

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO NO DESEADO EN
ALUMNOS DEL I CICLO DE MEDICINA HUMANA DE LA SEDE LIMA
NORTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN
OCTUBRE DEL 2016**

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

SARRIA MELITON RICHARD ADRIAN

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

MÉDICO CIRUJANO

LIMA – PERÚ

2019

ASESOR

DR. JOSEPH ARTURO PINTO OBLITAS

AGRADECIMIENTO

A Dios y mi familia quienes me han guiado y me dan fortaleza para seguir adelante. A mi asesor, Biólogo. Joseph Pinto Oblitas, gracias por el tiempo, profesionalismo y enseñanza. A todos mis docentes y una persona muy especial que me han apoyado en el desarrollo mi Tesis.

DEDICATORIA

A mis padres, por ser quienes me inspiran a luchar día a día y me motivan a lograr mis sueños, brindándome todo su apoyo y confianza en todo lo necesario para cumplir mis objetivos como persona y profesional.

RESUMEN

OBJETIVO GENERAL: Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en alumnos del I ciclo de Medicina Humana de la sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en Octubre del 2016.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio descriptivo, transversal, donde fueron encuestados 100 alumnos del I ciclo de Medicina Humana de Universidad Privada San Juan Bautista sede Lima Norte. El instrumento es una encuesta diseñada por el investigador previamente validada por expertos, en donde se tomaron en cuenta las dimensiones de nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado, el rango de edad que más conoce sobre embarazo no deseado, el género que más conoce sobre embarazo no deseado, los métodos anticonceptivos que más conocen los alumnos, las personas que le han informado sobre aspectos sexuales y las charlas informativas que realiza la universidad sobre sexualidad y su prevención.

RESULTADOS: El 52,75% tiene un alto nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado, el método que más usan es el preservativo en un 84%, el promedio de edad es de 19,92 años, la edad con un alto nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado que más predomina está en el rango de mayor a 22 años con un valor de 76,9%, el género con un alto nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado que más predomina es el masculino con un 53,5%, el método anticonceptivo que más conocen es el preservativo con un valor de 22,5%, las personas que informaron sobre aspectos sexuales son sus padres con un 38,8% y en cuanto a si recibieron una adecuada información en la universidad sobre sexualidad y prevención, se obtuvo una respuesta afirmativa con un 78,0%.

Palabras Claves: Nivel de conocimiento, Embarazo no deseado

ABSTRACT

GENERAL OBJECTIVE: To determine the level of knowledge about unwanted pregnancies in first cycle students of human medicine at the North Lima seats of the private university San Juan Bautista in October 2016.

MATERIAL Y METHOD: Descriptive study, transversal, where 100 students from the first cycle of human medicine were interviewed at a private university at the northern lima campus. The instrument is a survey designed by the researcher previously validated by experts, where they took into account dimensions of knowledge about unwanted pregnancy, the age range you know most about unwanted pregnancy, the gender you know most about unwanted pregnancy, the contraceptive methods most familiar to the students, the people who have informed about the sexual aspects and the informative talks that the university makes about sexuality and prevention.

RESULTS: 52,75% have a high level of knowledge about unwanted pregnancy, the method they use the most is the condom in 84%, the average age is 19.92 years, the age with a high level of knowledge about unwanted pregnancy that more predominates is in the range greater than 22 years with a value of 76,9%, the genus with a high level of knowledge about unwanted pregnancy that predominates is the male with 53,5%, the contraceptive method they know the most is the condom with a value of 22,5%, the person who reported on sexual aspects are their parents with 38,8% and as to whether they received adequate information at the university on sexuality and prevention was obtained an affirmative answer with 78,0%.

Keywords: Level of knowledge, Unwanted pregnancy

INTRODUCCIÓN

La reproducción y su condición necesaria, el ejercicio de la sexualidad, deberían ser siempre actos deseados y planeados. Lamentablemente, no es así. Prueba de ello son los embarazos no deseados, definidos como aquellos que ocurren en un momento poco favorable, inoportuno, o que se dan en una persona que ya no quiere reproducirse¹⁰, por eso es un problema importante de salud pública, tanto en los países en desarrollo como en el mundo desarrollado, debido a sus repercusiones adversas sociales y de salud, tanto para las madres como para los niños.

Entre dichas consecuencias se incluyen la mayor probabilidad de que la mujer recurra a un aborto inseguro, de que inicie la atención prenatal tarde o reciba poco cuidado prenatal y que el niño nazca con bajo peso. El nivel de embarazos no planeados también puede servir como indicador del estado de la salud reproductiva de la mujer y del grado de autonomía que tiene para decidir si tiene o no un hijo y en qué momento. Es importante identificar los factores relacionados con el embarazo no planeado para permitir a los encargados de adoptar decisiones y a los responsables de formular programas que promulguen leyes y diseñen servicios específicamente dirigidos a las mujeres que son las más proclives a experimentar este problema.¹¹

Esta investigación determina el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en alumnos del I ciclo de Medicina Humana de la sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en Octubre del 2016.

Para una mayor comprensión del presente trabajo, se dividió en cinco capítulos:

En el primer capítulo, se realiza la identificación y formulación del problema, en el cual se describe la situación actual del conocimiento sobre embarazo no

deseado en los estudiantes, y la implementación de medidas como estrategia para la solución a esta problemática.

En el segundo capítulo, se desarrolla el marco teórico, iniciando con los antecedentes los cuales nos muestran desarrollos de otros estudios investigativos enfatizando el nivel de conocimientos sobre embarazos no deseados en estudiantes. Además, se desarrolla conceptos como bases teóricas para un entendimiento del contenido del estudio.

En el tercer capítulo se desarrolla la parte de materiales y métodos. Para lo cual en la presente investigación se utilizó un estudio básico, de tipo descriptivo, con enfoque cualitativo y diseño observacional, prospectivo de corte transversal. Donde se desarrolla el tipo de investigación, método, diseño, población y muestra de estudio, así como las técnicas de recolección de datos y el procesamiento de las mismas. Por la naturaleza de nuestro estudio al ser de tipo descriptivo no se formula hipótesis. Identificándose las variables que nos ayudaran a fundamentar el estudio.

En el cuarto capítulo se presentan los resultados en cuadros y gráficos estadísticos para su análisis, conclusiones y discusión.

Y por último en el quinto capítulo mencionamos las conclusiones y recomendaciones respectivas sobre el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en alumnos del I ciclo de Medicina Humana sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en Octubre del 2016.

ÍNDICE

CARÁTULA	I
ASESOR	II
AGRADECIMIENTO	III
DEDICATORIA	IV
RESUMEN	V
ABSTRACT	VI
INTRODUCCIÓN	VII
ÍNDICE	IX
LISTA DE TABLAS	XI
LISTA DE GRÁFICOS	XIV
LISTA DE ANEXOS	XVII
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1. GENERAL.....	2
1.2.2. ESPECÍFICOS	2
1.3. JUSTIFICACIÓN.....	2
1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO	4
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	4
1.6. OBJETIVOS.....	4
1.6.1 GENERAL.....	4
1.6.2. ESPECÍFICOS.....	4
1.7. PROPÓSITO.....	5
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1. ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS.....	6
2.2. BASES TEÓRICAS.....	10
2.3. MARCO CONCEPTUAL.....	11
2.4. HIPÓTESIS	11
2.5. VARIABLES	12
2.6. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS.....	12

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.	DISEÑO METODOLÓGICO	13
3.1.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	13
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	14
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	14
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS..	15
3.4.	DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	15
3.5.	PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.....	16
3.6.	ASPECTOS ÉTICOS	16

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1.	RESULTADOS.....	17
4.2.	DISCUSIÓN.....	76

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1.	CONCLUSIONES.....	77
5.2.	RECOMENDACIONES.....	78

BIBLIOGRAFÍA.....	79
--------------------------	-----------

ANEXOS.....	81
--------------------	-----------

LISTA DE TABLAS

TABLA N° 1 PROMEDIO DE EDAD	19
TABLA N° 2 RANGO DE EDAD	20
TABLA N° 3 GÉNERO DE LOS ALUMNOS.....	22
TABLA N° 4 PERSONAS CON QUIENES VIVEN	24
TABLA N° 5 PERSONAS QUE INFORMARON SOBRE ASPECTOS SEXUALES	26
TABLA N° 6 CONCEPTO DE EMBARAZO NO DESEADO	28
TABLA N° 7 CAUSA MÁS COMÚN DE UN EMBARAZO NO DESEADO ..	30
TABLA N° 8 CONSECUENCIA PRINCIPAL DE UN EMBARAZO NO DESEADO	32
TABLA N° 9 INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO INTERRUPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE	34
TABLA N° 10 INFORMACIÓN SOBRE EL PRINCIPAL FACTOR DEL EMBARAZO NO DESEADO QUE INTERRUPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE	36

TABLA N° 11 FRECUENCIA DE EDAD EN LA CUAL TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	38
TABLA N° 12 INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD	40
TABLA N° 13 INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO TRAE PROBLEMAS CON LA EDUCACIÓN	42
TABLA N° 14 INFORMACIÓN SOBRE LA EDAD PROMEDIO PARA INICIAR UNA RELACIÓN SEXUAL	44
TABLA N° 15 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE MÁS CONOCEN ..	46
TABLA N° 16 MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA	48
TABLA N° 17 MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL	50
TABLA N° 18 TIPO DE MÉTODO 100% EFICAZ PARA EVITAR EL EMBARAZO	52
TABLA N° 19 MÉTODO ANTICONCEPTIVO NATURAL	54
TABLA N° 20 FRECUENCIA CON LA QUE SE DEBE TOMAR LA PILDORA DEL DÍA SIGUIENTE	56
TABLA N° 21 MÉTODO CONSIDERADO DEFINITIVO	58
TABLA N° 22 MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO.....	60
TABLA N° 23 RESULTADOS DE LA PRUEBA DE LOS ALUMNOS	62
TABLA N° 24 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO	64

TABLA N° 25 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN 66

TABLA N° 26 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD 68

TABLA N° 27 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS ENCUESTADOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO 70

TABLA N° 28 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN 72

TABLA N° 29 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD 74

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 RANGO DE EDAD	21
GRÁFICO N° 2 GÉNERO DE LOS ALUMNOS	23
GRÁFICO N° 3 PERSONAS CON QUIENES VIVEN	25
GRÁFICO N° 4 PERSONAS QUE INFORMARON SOBRE ASPECTOS SEXUALES	27
GRÁFICO N° 5 CONCEPTO DE EMBARAZO NO DESEADO	29
GRÁFICO N° 6 CAUSA MÁS COMÚN DE UN EMBARAZO NO DESEADO	31
GRÁFICO N° 7 CONSECUENCIA PRINCIPAL DE UN EMBARAZO NO DESEADO	33
GRÁFICO N° 8 INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO INTERRUMPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE	35
GRÁFICO N° 9 INFORMACIÓN SOBRE EL PRINCIPAL FACTOR DEL EMBARAZO NO DESEADO QUE INTERRUMPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE	37
GRÁFICO N° 10 FRECUENCIA DE EDAD EN LA CUAL TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL	39
GRÁFICO N° 11 INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD	41

GRÁFICO N° 12 INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO TRAE PROBLEMAS CON LA EDUCACIÓN	43
GRÁFICO N° 13 INFORMACIÓN SOBRE LA EDAD PROMEDIO PARA INICIAR UNA RELACIÓN SEXUAL	45
GRÁFICO N° 14 MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE MÁS CONOCEN	47
GRÁFICO N° 15 MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA	49
GRÁFICO N° 16 MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL	51
GRÁFICO N° 17 TIPO DE MÉTODO 100% EFICAZ PARA EVITAR EL EMBARAZO	53
GRÁFICO N° 18 MÉTODO ANTICONCEPTIVO NATURAL	55
GRÁFICO N° 19 FRECUENCIA CON LA QUE SE DEBE TOMAR LA PILDORA DEL DÍA SIGUIENTE	57
GRÁFICO N° 20 MÉTODO CONSIDERADO DEFINITIVO	59
GRÁFICO N° 21 MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO	61
GRÁFICO N° 22 RESULTADOS DE LA PRUEBA DE LOS ALUMNOS ...	63
GRÁFICO N° 23 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO	65
GRÁFICO N° 24 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN	67

GRÁFICO N° 25 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD 69

GRÁFICO N° 26 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS ENCUESTADOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO 71

GRÁFICO N° 27 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN 73

GRÁFICO N° 28 RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD 75

LISTA DE ANEXOS

ANEXO N° 1 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	82
ANEXO N° 2 INSTRUMENTOS.....	83
ANEXO N° 3 VALIDEZ DE INSTRUMENTOS – CONSULTA DE EXPERTOS	90
ANEXO N° 4 CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS – ESTUDIO PILOTO	91
ANEXO N° 5 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	92
ANEXO N° 6 PERMISO ADMINISTRATIVO DE LA ESCUELA ACADEMICA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA SEDE LIMA NORTE.....	94

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social no solo ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos. En consecuencia, la salud reproductiva, entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuándo y con qué frecuencia.

El embarazo no deseado es una de las principales consecuencias asociadas a la práctica desprotegida de las relaciones sexuales; siendo un problema de salud pública. Los métodos anticonceptivos son una importante estrategia de regulación de la fertilidad, para prevenir tanto el embarazo no querido como el consecuente aborto en condiciones de riesgo.

La problemática vista ante la presencia de embarazos no deseados en las mujeres adolescentes radica en el bajo nivel de conocimientos que presentan cuando nos referimos a mujeres que no tienen acceso a la educación, que no tienen suficiente información sobre el tema o que mantienen relaciones sexuales en contra de su voluntad. Estos factores tienen sus propias consecuencias para su salud y su seguridad, que incluyen daños psicológicos permanentes y contraer enfermedades contagiosas.

La falta de una correcta enseñanza o consejería hace que los adolescentes inicien su vida sexual sin ningún conocimiento al respecto y no utilicen algún método anticonceptivo o alguna forma de protegerse y experimenten consecuencias que ocasionan que éstas queden expuestas al embarazo no deseado. Razón por la cual es preciso incidir y tomar medidas con las que podamos ofrecer una mejor educación para que estas adolescentes tengan un conocimiento adecuado y correcto a la hora de querer iniciar su vida sexual.

Por lo tanto, la presente investigación se basa en profundizar cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en alumnos del I ciclo de Medicina Humana de la sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en octubre del 2016.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. GENERAL

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado?

1.2.2. ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es el rango de edad con mayor nivel de conocimiento de embarazo no deseado?
- ¿Cuál es el género con mayor nivel de conocimiento de embarazo no deseado?
- ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más conocidos por los alumnos?
- ¿Cuál es el porcentaje por quienes han sido informados sobre aspectos sexuales?
- ¿Se realizan las charlas informativas sobre sexualidad y su prevención en la universidad?

1.3 JUSTIFICACIÓN

Es importante conocer con profundidad los factores educacionales que están asociados al embarazo no deseado para poder tratarlos desde la raíz y por consiguiente, corregirlos.

Es conveniente llevar a cabo esta investigación porque el embarazo no deseado constituye un fenómeno de actual interés en el Perú. Los beneficios que otorga la presente investigación son los de informar sobre las causas por

las cuales hay una tasa más alta de mujeres con embarazo no deseado al no tener acceso a la educación o en caso de tenerlo, que ésta sea deficiente en ciertos aspectos. Causas que conllevan a un embarazo inoportuno, dónde las mujeres aún no se encuentran preparadas y del impacto que este problema tiene en nuestro país. También tener en cuenta precauciones que se podría tomar para prevenir estas situaciones.

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA: La educación sexual son los comportamientos del ser humano referente a sexualidad, que han sido difíciles de obtener. De ahí la necesidad de realizar estudios, no solo para ampliar el conocimiento, sino para con los resultados obtenidos se logren la mayor cobertura para obtener comportamientos sexuales saludables, ya que las consecuencias que muestran los adolescentes en su práctica diaria compromete su salud sexual y reproductiva por tener conocimientos nada favorables hacia sexualidad.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA: El estudio contribuirá a sensibilizar a los responsables de las instituciones públicas que tomen en cuenta la preparación sexual de los adolescentes y no guíen sus acciones, simplemente basándose en cifras o caracterizaciones de individuos en base a sus prácticas sexuales.

Los resultados obtenidos nos van a permitir agilizar y optimizar el conocimiento y así evitar embarazos no deseados.

JUSTIFICACIÓN ECONÓMICA - SOCIAL: La conducta sexual de los adolescentes en estos últimos tiempos a nivel mundial, han llevado a una transformación en el comportamiento epidemiológico de muchos países. Por ello el presente estudio ayudará al estado de salud favorable de los adolescentes como un componente importante para el desarrollo socio - económico y político de un país.

1.4 DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

El actual trabajo investigativo se realizará en la Universidad Privada San Juan Bautista, sede Lima – Norte, ubicado en Lima – Perú, en la provincia de Lima, en el distrito de Independencia.

1.5 LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

- Tiempo: Ausencia de alumnos en el momento de la realización del estudio.
- Acceso Institucional: Realizar permisos correspondientes a la Universidad para la aplicación del instrumento de recolección de datos a los estudiantes.
- Recursos Económicos: Dinero para movilizar al personal que nos ayudara con la encuesta, siendo gastos que serán asumidos por el autor del presente estudio.
- Recursos Humanos: Necesidad de personal para poder realizar la encuesta y su posterior análisis.

1.6 OBJETIVOS

1.6.1 GENERAL

Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.

1.6.2 ESPECÍFICOS

- Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.
- Identificar el rango de edad con mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.

- Identificar el género con mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.
- Identificar cuáles son los métodos anticonceptivos más conocidos.
- Estimar el porcentaje por quienes han sido informados sobre aspectos sexuales.
- Describir si en la universidad privada san juan bautista se realizan charlas informativas sobre sexualidad y su prevención.

1.7 PROPÓSITO

El propósito del siguiente proyecto de investigación sobre el nivel de conocimiento de embarazo no deseado me motivó a realizarlo ya que en la actualidad se observan casos en estudiantes adolescentes que por falta de educación aumentan el porcentaje de salir embarazadas, por ello se quiere profundizar en cuanto a la relevancia, influencia y asociación de los factores educacionales en el embarazo no deseado para saber qué podemos hacer para evitar esta situación tan difícil.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES BIBLIOGRÁFICOS

Se han realizado varios estudios, donde se puede citar algunos:

ANTECEDENTES NACIONALES

Diana Huamán-Calderón^{1a}, Rocío Quiliano-Terrerros^{2b}, Carlos Vílchez – Román^{3a}. Embarazo no deseado y fuentes de información impresas y audiovisuales, en mujeres peruanas (2004-2005). Rev Méd Chile 2009; 137: 46-52.

Antecedentes: Es posible que haya una relación entre leer periódicos y revistas, ver televisión y escuchar la radio y los embarazos no deseados.

Objetivo: Evaluar la relación entre el acceso a los recursos de información impresos y audiovisuales y el embarazo no deseado en mujeres peruanas.

Material y métodos: Se seleccionó una muestra de 5.071 mujeres, de edades comprendidas entre 18 y 30 años, de una base de datos de una encuesta demográfica y de salud realizada entre 2004 y 2005. Utilizando la información obtenida en la encuesta, la asociación entre embarazos no deseados y lectura de periódicos y Revistas, fue analizado.

Resultados: Veintiséis por ciento de las mujeres tenían por lo menos un niño no deseado (n = 1.327). La radio y la televisión fueron los medios de comunicación más utilizados por estas mujeres. Setenta y cinco por ciento de las mujeres casi nunca leen periódicos y revistas. La falta de lectura y la dependencia en la televisión y la radio como fuentes de información estaban asociadas con el embarazo no deseado (p <0,001).

Conclusiones: En esta muestra de mujeres hay un interés despreciable por la lectura y una alta preferencia por la radio y la televisión. Esto explica los escasos conocimientos sobre salud sexual y reproductiva y la falta de impacto de los materiales impresos utilizados en las campañas educativas.

ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Dr. Eduardo Morales Díaz, Dra. Ana María Solanelles Rojas, Dr. Salvador Roberto Mora González, Dr. Osvaldo Miranda Gómez. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. Rev Cub Med Mil vol.42 no.2 Ciudad de la Habana abr.-jun. 2013

Introducción: El embarazo no deseado constituye un problema de carácter mundial que no escapa a clase social alguna o raza.

Objetivo: Determinar la prevalencia del embarazo no deseado y los factores de riesgo asociados.

Métodos: Se desarrolló un estudio observacional, descriptivo, de corte transversal. El universo lo constituyeron las alumnas del sexo femenino de un centro universitario de La Habana, independientemente del año que cursaban. Se evaluó el nivel de conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. Se identificaron las principales vías de obtención de información sobre salud sexual y reproductiva, así como las consecuencias docentes, sociales, psicológicas y biológicas de los embarazos no deseados.

Resultados: El 18,7 % de las encuestadas presentó al menos un embarazo no deseado. Las causas fundamentales fueron: cultura inadecuada sobre educación sexual con un 57,7 % y no control de los impulsos sexuales con un 28,2 %. Predominó un bajo nivel de conocimientos sobre salud sexual con un 39,7 % y una razón de prevalencia de 2,5. Los problemas sociales y psicológicos fueron las consecuencias más señaladas con un 60,3 y 44,9 % respectivamente.

Conclusiones: El embarazo no deseado tuvo una alta prevalencia debido a una inadecuada educación sexual con un grado significativamente bajo de conocimientos sobre el tema, lo cual provocó consecuencias fundamentalmente sociales y psicológicas.

Carlos Ortiz,1,2* Gloria Viafara,1 Fresia Caba,2 Temístocles Molina,2 Milton Gómez,1 Ramiro Molina,2 Mónica Quintero1. Prevalencia de embarazo no deseado y modo de resolución en estudiantes universitarios, adolescentes y adultos jóvenes en Cali, Colombia, en relación a la percepción de la calidad de educación sexual recibida. Gine y Obst. 2010; 1(1):1-6.

Objetivos: Determinar la relación que existe entre la percepción de la calidad de la educación sexual recibida con el embarazo no deseado y la resolución de este, en adolescentes y adultos jóvenes estudiantes de la universidad Santiago de Cali, Colombia.

Métodos: Estudio transversal, descriptivo, analítico. La muestra corresponde a 569 estudiantes universitarios que cumplieran con los siguientes criterios de inclusión: edad menor de 24 años, primer semestre de estudio en la Universidad Santiago de Cali, haber iniciado vida coital, y que aceptaran participar en dicho estudio. Se aplicó un instrumento anónimo auto-administrado. La información fue recolectada en una base de datos en software Excel y procesada en Stata 7.0; posterior al análisis exploratorio se dividió la muestra en tres grupos de acuerdo a la calificación que dieron a la educación sexual recibida de sus padres y en el colegio, y se aplicó un análisis de estadística inferencial con un modelo de regresión logística para observar asociaciones y controlar variables de confusión como la edad.

Resultados: El promedio de edad fue de 18,6 años, el 58,7% era de sexo femenino. El inicio promedio de la actividad sexual fue a los 14,2 años y el primer coito a los 15.4 años. Reportaron haber quedado o dejado a alguien en embarazo sin desearlo 88 estudiantes (15,5%) y de ellos 40 (46,5%) interrumpieron su embarazo. En el grupo que refiere como buena la calidad de la educación sexual recibida, el riesgo de embarazo no deseado disminuye en un 76% y 95% en relación a los que la consideraron regular y mala ($p=0,050$ y $0,027$). Estos últimos presentan riesgo de interrumpirlo 3,14 y 3,36 veces mayor ($p=0,035$ y $0,031$) en comparación con el primer grupo.

Conclusiones: La educación sexual referida como de buena calidad tiene un efecto protector al disminuir el riesgo de embarazo no deseado y la probabilidad de resolverlo con una interrupción. Es evidente la importancia de incrementar los esfuerzos para mejorar la calidad de la educación sexual que se ofrece al interior de la familia y en las instituciones educativas de enseñanza básica en nuestro país.

Gerardo Campo-Cabal¹, Lina V. Becerra², María C. Ceeño², Giselle A. Uribe², Lina M. Villa², Ana M. Vargas², Carlos Echandía³. Conducta sexual y anticonceptiva en estudiantes de medicina. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2006. vol. XXXV (3):327-339.

Introducción: Estudios previos y la percepción del personal que labora en el Servicio Médico de la Universidad del Valle sugieren un comportamiento sexual poco responsable por parte del estamento estudiantil.

Objetivo: El presente estudio describe el comportamiento sexual y anticonceptivo en estudiantes de primer, tercer y último año del programa de Medicina.

Resultados: Al Programa de Medicina ingresan adolescentes tardíos con proporción creciente de mujeres y, en su mayoría, de estrato socioeconómico medio y alto; los estudiantes hombres inician sus relaciones coitales más precozmente que las mujeres ($p < 0,001$), si bien estas últimas están iniciando cada vez más temprano, al punto de no encontrar diferencias entre los sexos en la cohorte del primer año. Se evidencia un comportamiento sexual similar en los dos sexos, con un pequeño porcentaje de ambos sexos que se mantiene virgen (alrededor del 5,3%). Los métodos anticonceptivos más utilizados son el condón y la píldora. La conducta sexual responsable (uso de anticonceptivo en todas las relaciones coitales) prácticamente no se modifica entre los semestres. Existe un incremento significativo en embarazos, abortos inducidos y enfermedades de transmisión sexual (ETS) entre los estudiantes

de un nivel de formación y otro. Los argumentos expuestos para no utilizar siempre un contraceptivo son insensatos.

2.2 BASES TEÓRICAS

EMBARAZO NO DESEADO

DEFINICIÓN

El embarazo no deseado también conocido como no previsto, no querido, no planeado, inesperado o inoportuno es aquel que se produce sin el deseo o planificación previa de la pareja y ante la ausencia o fallo de los diferentes métodos anticonceptivos o la no efectividad o no administración de métodos anticonceptivos de emergencia utilizados posteriormente a la relación sexual que prevengan un posible embarazo.

CAUSAS

Entre más importantes de un embarazo no deseado en una adolescente podemos tener:

- La falta de información
- La falla de los métodos anticonceptivos
- La presión social
- Los patrones culturales
- La violación
- La curiosidad

CONSECUENCIAS

El embarazo no deseado en una mujer adolescente conlleva a que estas en la mayoría de los casos opten por abortar, esta decisión a su vez trae como

consecuencias algunas veces la muerte para la joven que lo practica, en otras les producen infertilidad por el tipo de procedimiento realizado, y otro número de jóvenes deciden tenerlo o seguir adelante con su embarazo, de ser así en este ámbito las consecuencias negativas como el no apoyo en algunos casos de sus familias, la discriminación de las personas que las rodean, dejar sus estudios y no retomarlos o seguir en su educación por ahora tener que criar a sus hijos, la falta de empleo que puedan conseguir o el abandono por parte de sus parejas, entre las más importantes consecuencias, ya no solo van a ser para la mujer convertida ahora en madre sino para el bebé que primero llevan dentro de sí y que después nacen.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

Nivel de Conocimiento

Son medidas que nos permiten evaluar la capacidad humana del saber empírico y subjetivo.

Planificación Familiar

Es la determinación libre, con voluntad propia y con conocimiento de las personas para luego escoger cuantos hijos desean tener y cada cuanto tiempo. También es cuando la pareja establece que métodos anticonceptivos consideran pertinentes o apropiados para planificar su familia y evitar un embarazo no deseado.

2.4 HIPÓTESIS

Por tratarse de una investigación del orden Descriptivo, Transversal no requiere del planteamiento ni desarrollo de Hipótesis.

2.5 VARIABLES

- **Variable Primaria:**

Nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado

- **Variables Secundarias:**

- ✓ Alumnos de Medicina Humana
- ✓ Edad
- ✓ Género
- ✓ Métodos Anticonceptivos
- ✓ Charlas Informativas

2.6 DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TERMINOS

Edad

El Tiempo de vida manifestado en años al momento de la toma del cuestionario, el indicador a utilizar será los años cumplidos y la prueba será la encuesta.

Género

Características biológicas que clasifica al ser humano en mujeres y hombres.

Charlas Informativas

Puede ser un diálogo informal o una disertación de una persona hacia un grupo de sujetos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

El tipo de trabajo investigativo corresponde a un trazo cuantitativo, descriptivo, transversal, observacional y de estadística descriptiva.

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación de acuerdo a su intervención:

POR SU FINALIDAD

Es un tipo de investigación básica ya que su intención fundamentalmente es el extender el conocimiento, mediante la información recibida por los estudiantes.

SEGÚN SU CARÁCTER

Es descriptiva ya que busca precisar propiedades, características y rasgos importantes de la percepción de los alumnos.

SEGÚN SU NATURALEZA

Es Cuantitativa ya que se centra en los aspectos observables y susceptibles de cuantificación, recolectando las opiniones de los alumnos sobre el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.

SEGÚN SU ALCANCE TEMPORAL

Es Transversal, ya que la información recogida se realiza en un único momento. La toma de la encuesta a los estudiantes es en la primera y única ocasión.

SEGÚN A LA ORIENTACIÓN QUE ASUME

Es una investigación dirigida al descubrimiento ya que se crea conocimiento desde una perspectiva inductiva, el objetivo es interpretar y comprender el cómo la población de alumnos percibe los conocimientos recibidos.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

De acuerdo a la clase del trabajo investigativo, tiene las características de un estudio descriptivo.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

Formada por un total de 100 alumnos.

➤ CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- ✓ Se estimó a los alumnos que van constantemente.

➤ CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- ✓ Los que no van regularmente.
- ✓ Alumnos que faltaron el día que se realizó el cuestionario.
- ✓ Estudiantes que se rehusaron a llenar el cuestionario ni completaron las 9 preguntas con score calificativo.

MUESTRA

Se tomará en cuenta al 100% de la población y se analizará una Muestra de 100 estudiantes.

MUESTREO

Debido a que todos los estudiantes tuvieron la misma oportunidad de ser incluidos en el estudio, el muestreo utilizado fue de tipo probabilístico simple.

3.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Es un cuestionario también llamado encuesta que fue hecha por el investigador, guiándome como referencia de un instrumento realizado por otro autor. Elizabeth Diaz Delgado, siendo validada por 3 médicos expertos y especialistas (Anexo 3).

La encuesta presenta 20 preguntas, de las cuales están agrupadas en 4 fracciones (Anexo 2), que son:

- I. Los datos personales con 2 preguntas.
- II. Información sobre Aspectos Sexuales con 1 pregunta.
- III. Conocimiento de Embarazo no deseado con 9 preguntas.
- IV. Conocimiento de Métodos Anticonceptivos con 8 preguntas.

El instrumento consta de una calificación de 2 puntos cada interrogante afirmativa y 0 puntos cada interrogante negativa o no respondida. Para indicar el nivel de conocimiento las puntuaciones tendrán un score de menor igual a 9 con menor nivel, de 10 a 13 con nivel mediano y de mayor igual a 14 con alto nivel de conocimiento.

3.4 DISEÑO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La recolección de datos comenzó mediante la presentación de un permiso para la aplicación del instrumento, realizado en la oficina de la escuela de Medicina Humana. Posterior a la obtención de la autorización, se realizó la coordinación para la programación de las actividades para la recolección de

datos, dentro de los cuales se procede con la capacitación previa del personal encuestador y colaboradores para que se maneje de manera adecuada el cuestionario (Anexo 2). Esta se aplicará a los estudiantes al culminar sus actividades académicas lo cual tomará un tiempo mínimo de realizarlas de 10 minutos aproximadamente. La aplicación se hará en cada aula.

La recopilación de los datos se efectuó en el mes de octubre del 2016, con una media de 15 encuestas por día, 2 veces por semana.

3.5 PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Después de la aplicación del cuestionario a los estudiantes, el siguiente paso es catalogar la información obtenida a través de tablas y gráficos estadísticos utilizando el programa Microsoft Office Excel y posteriormente serán enviadas al Programa Estadístico SPSS base 21 donde se llevará a cabo los análisis e interpretación de los datos.

Se estimarán las medidas de Tendencia Central (Media y Mediana) y las medidas de Dispersión (Desviación Estándar) de las variables Cuantitativas (Edad) y se estimarán la Distribución de Frecuencias de las variables Cualitativas (Género, Nivel de conocimientos sobre embarazo no deseado, Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y charlas educativas).

3.6 ASPECTOS ÉTICOS

En el actual estudio cumple con los criterios de la ética y con la confidencialidad del caso.

CAPÍTULO IV: ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

4.1 RESULTADOS

En cuanto a los resultados que se obtuvieron en nuestro estudio investigativo, se identifica el promedio de edad de los estudiantes que fue de 19,92 años y que el grupo de edad predominante fueron en su mayoría alumnos menores a 20 años con un valor de (53%), de la misma forma se identifica el género predominante en los alumnos, los cuales expresan que en su mayoría son del género femenino con un valor de 54%, frente a un valor de 46% del género masculino.

Sobre las características familiares de los alumnos, se determina que la mayoría vive con ambos padres (37%).

El nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en base a la encuesta es alto en un (52,75%), medio en un (34,07%) y bajo con un (13,19%).

La edad con un mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado de acuerdo a la calificación alta está en el rango mayor a 22 años con un valor de (76,9%).

El género con un mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado de acuerdo a la calificación alta es el masculino (53,5%).

Los métodos anticonceptivos más conocidos por los alumnos son en primer lugar el preservativo, con un valor de (22,5%), en segundo lugar tenemos a la píldora, con un valor de (18,8%) y de estos el rango de edad menor a 20 años son el mayor grupo que conocen como métodos anticonceptivos primero al preservativo con un valor de (50%), segundo a la píldora con un porcentaje de (41%) y tercero a los inyectables con un valor porcentual de (38%), y el género femenino es el mayor grupo que conocen como métodos anticonceptivos primero al preservativo con un valor de (53%), segundo a la píldora con un porcentaje de (48%) y tercero a los inyectables con un valor porcentual de 38%.

En cuanto a las personas que informaron sobre aspectos sexuales, se estima que los padres son los que ocupan el primer lugar con un (38,8%), siendo primero la madre con un (20,8%) seguido del padre con un (18,0%).

En cuanto a si recibieron una adecuada información en la universidad sobre sexualidad y prevención, se obtuvo que de los alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, (78,0%) respondieron de manera afirmativa, y de estos el rango de edad menor a 20 años son el mayor grupo que afirma que sí recibieron información con un (38,4%) y que el género femenino es el mayor grupo que afirma que sí recibieron información con un (43,4%).

TABLA N° 1

PROMEDIO DE EDAD

Edad	
N	100
Promedio	19,92

Edad	Frecuencia	Porcentaje
17	14	14%
18	21	21%
19	18	18%
20	12	12%
21	7	7%
22	11	11%
23	7	7%
24	6	6%
25	4	4%
Total	100	100%

Interpretación: Se estima que el promedio de edad fue de 19 años y que la frecuencia del mayor porcentaje de edad (21%) corresponde al grupo de 18 años, seguido del grupo de 19 años de edad con un porcentaje de (18%) y el de menor porcentaje de edad fue el grupo de 25 años con un (4%).

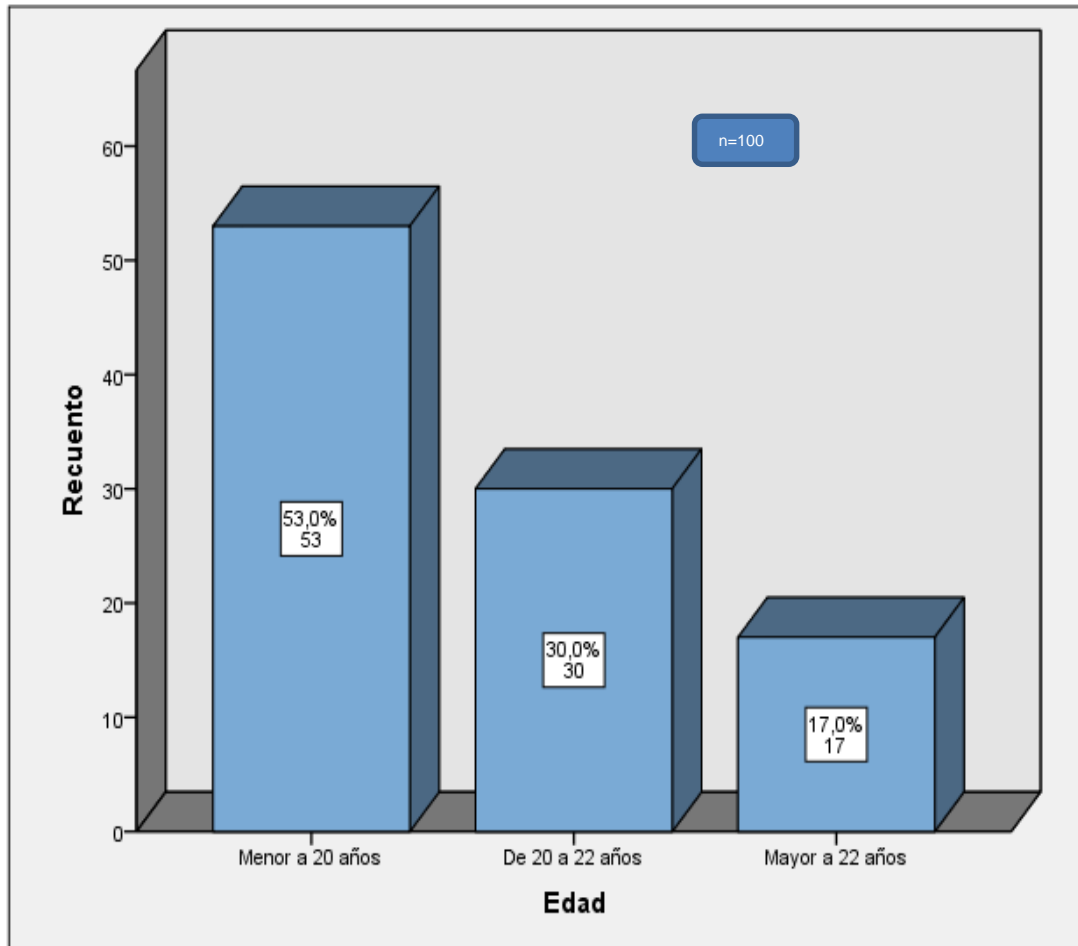
TABLA N° 2
RANGO DE EDAD

Edad

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Menor a 20 años	53	53,0	53,0	53,0
De 20 a 22 años	30	30,0	30,0	83,0
Mayor a 22 años	17	17,0	17,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 1
RANGO DE EDAD



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima que la frecuencia del mayor porcentaje de edad (53,0%) corresponde al grupo etáreo menor a 20 años, seguido del grupo etáreo de 20 a 22 años con un porcentaje de (30,0%) y el de menor porcentaje de edad fue el grupo de mayor a 22 años (17,0%).

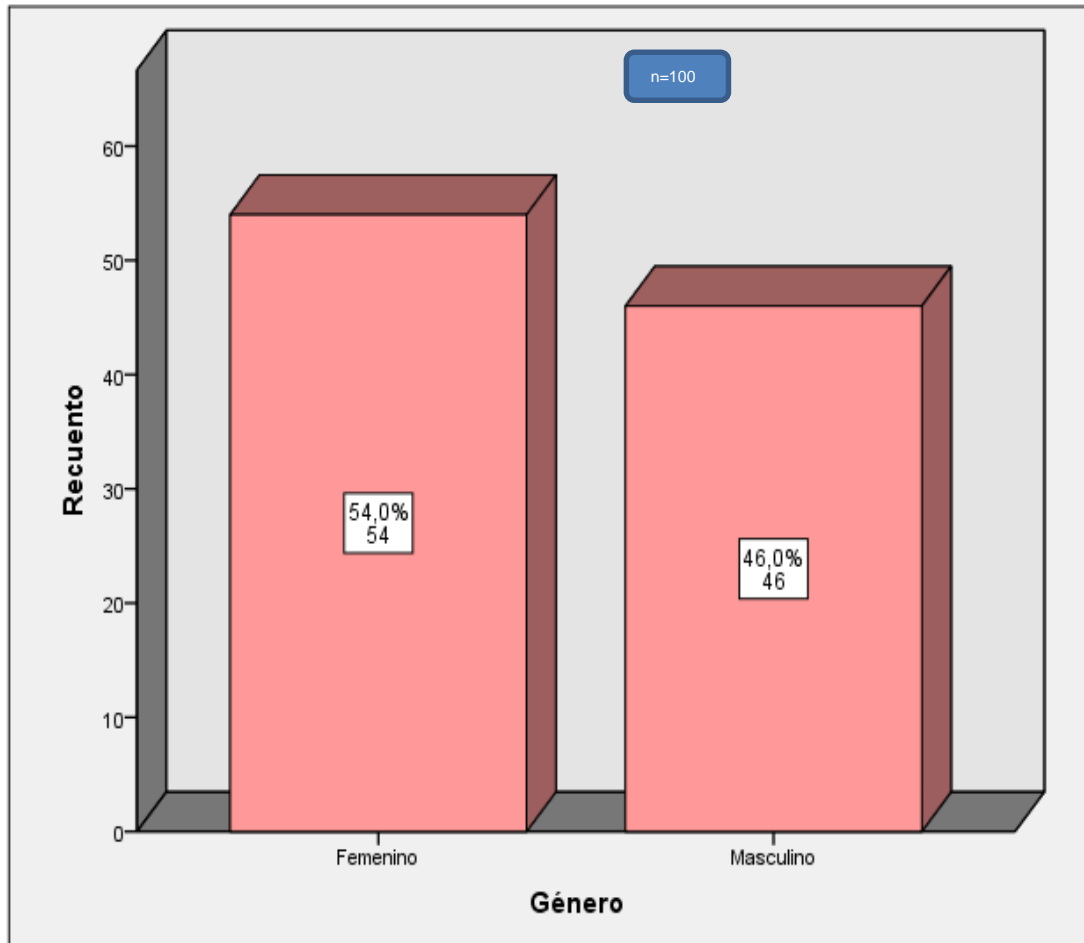
TABLA N° 3
GÉNERO DE LOS ALUMNOS

Género

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	46	46,0	46,0	46,0
Femenino	54	54,0	54,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 2
GÉNERO DE LOS ALUMNOS



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima que la frecuencia según el género, el mayor porcentaje (54,0%) corresponde al sexo femenino; mientras que el menor porcentaje (46,0%) corresponde al sexo masculino.

TABLA N° 4

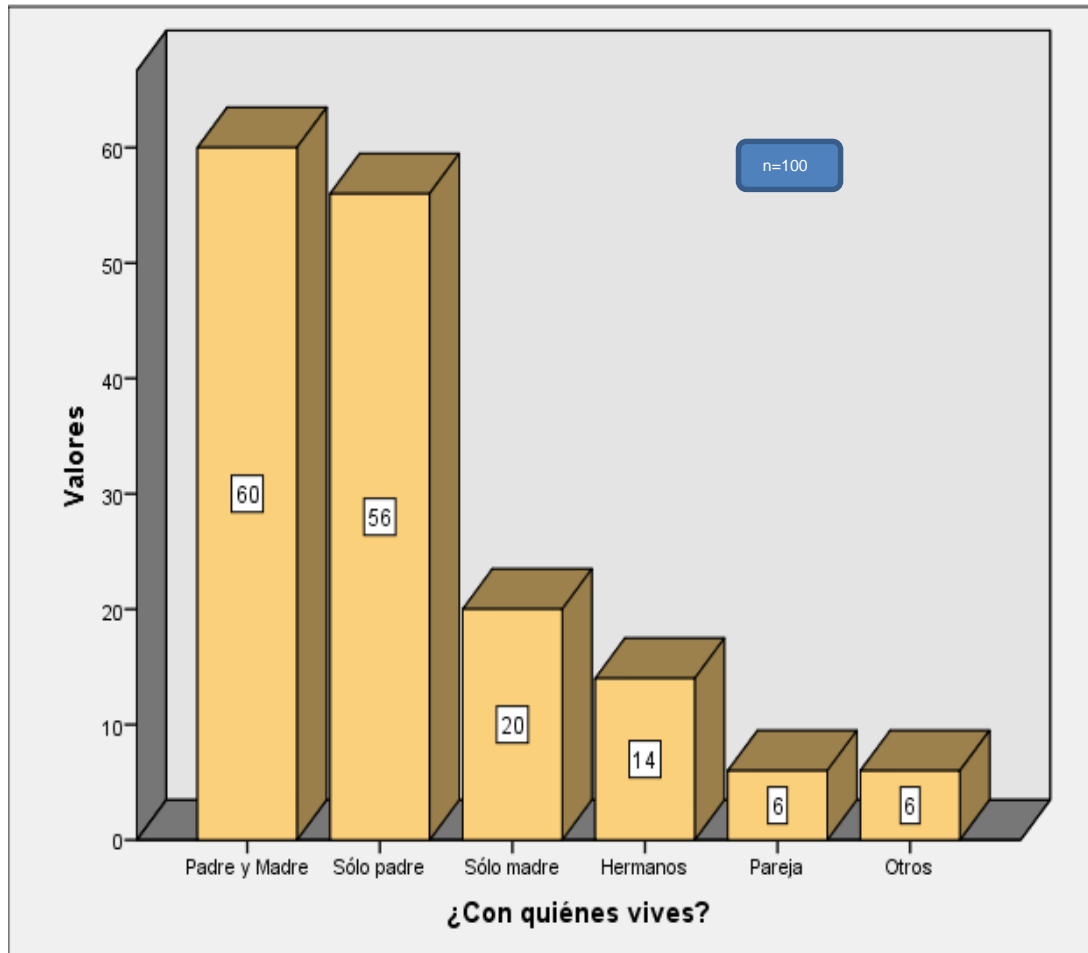
PERSONAS CON QUIENES VIVEN

Frecuencias ¿Con quiénes vives?

n=100	Respuestas		Porcentaje de casos
	Nº	Porcentaje	
Padre y Madre	60	37,0%	60,0%
Sólo padre	6	3,7%	6,0%
Sólo madre	20	12,3%	20,0%
Hermanos	56	34,6%	56,0%
Pareja	6	3,7%	6,0%
Otros	14	8,6%	14,0%
Total	162	100,0%	162,0%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 3
PERSONAS CON QUIENES VIVEN



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretacion: Se obtuvo que sobre la personas con quienes viven los alumnos, se estima que la mayor frecuencia de los alumnos del I ciclo de Medicina Humana tiene un porcentaje de (37,0%) que viven con ambos padres.

TABLA N° 5

PERSONAS QUE INFORMARON SOBRE ASPECTOS SEXUALES

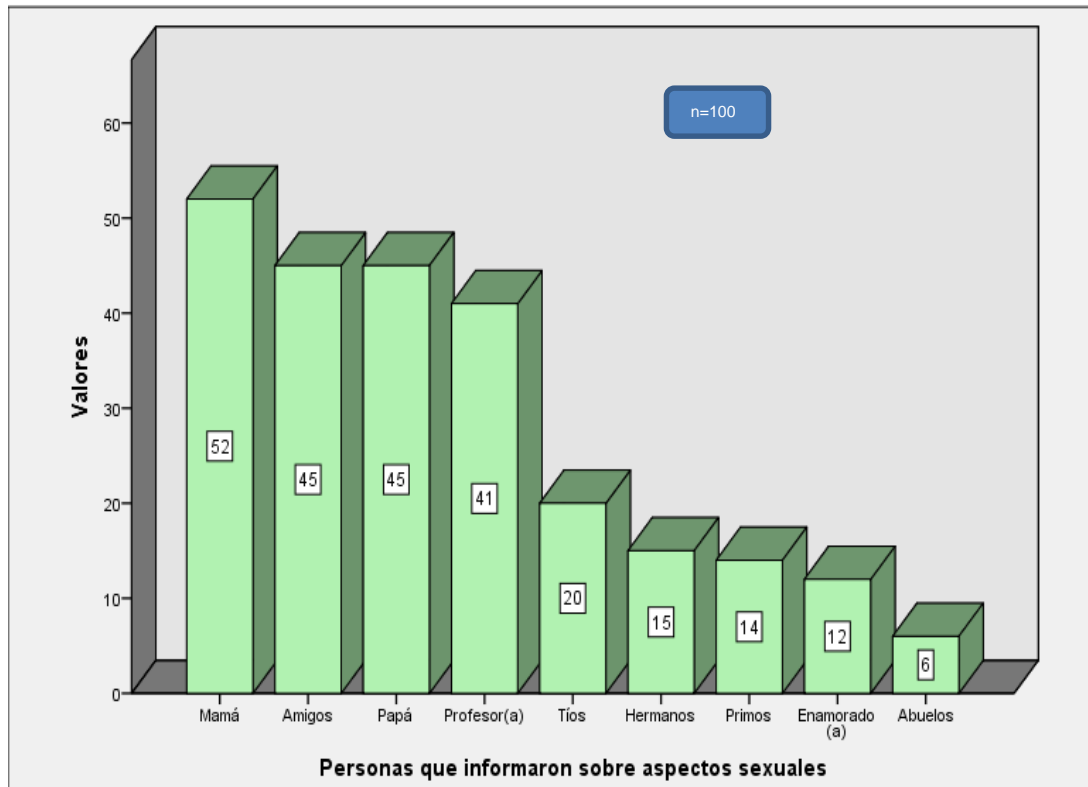
Frecuencias Personas que informaron sobre aspectos sexuales

n=100	Respuestas		Porcentaje de casos
	Nº	Porcentaje	
Papá	45	18,0%	46,4%
Mamá	52	20,8%	53,6%
Hermanos	15	6,0%	15,5%
Tíos	20	8,0%	20,6%
Abuelos	6	2,4%	6,2%
Primos	14	5,6%	14,4%
Enamorado(a)	12	4,8%	12,4%
Profesor(a)	41	16,4%	42,3%
Amigos	45	18,0%	46,4%
Total	250	100,0%	257,7%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 4

PERSONAS QUE INFORMARON SOBRE ASPECTOS SEXUALES



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Podemos estimar que las personas que con mayor frecuencia de información proporcionaron sobre aspectos sexuales a los alumnos del I ciclo de Medicina Humana son los padres con un valor de 38,8%. Siendo la mamá con un porcentaje de 20,8% y el papá con un porcentaje de 18,0%.

TABLA N° 6

CONCEPTO DE EMBARAZO NO DESEADO

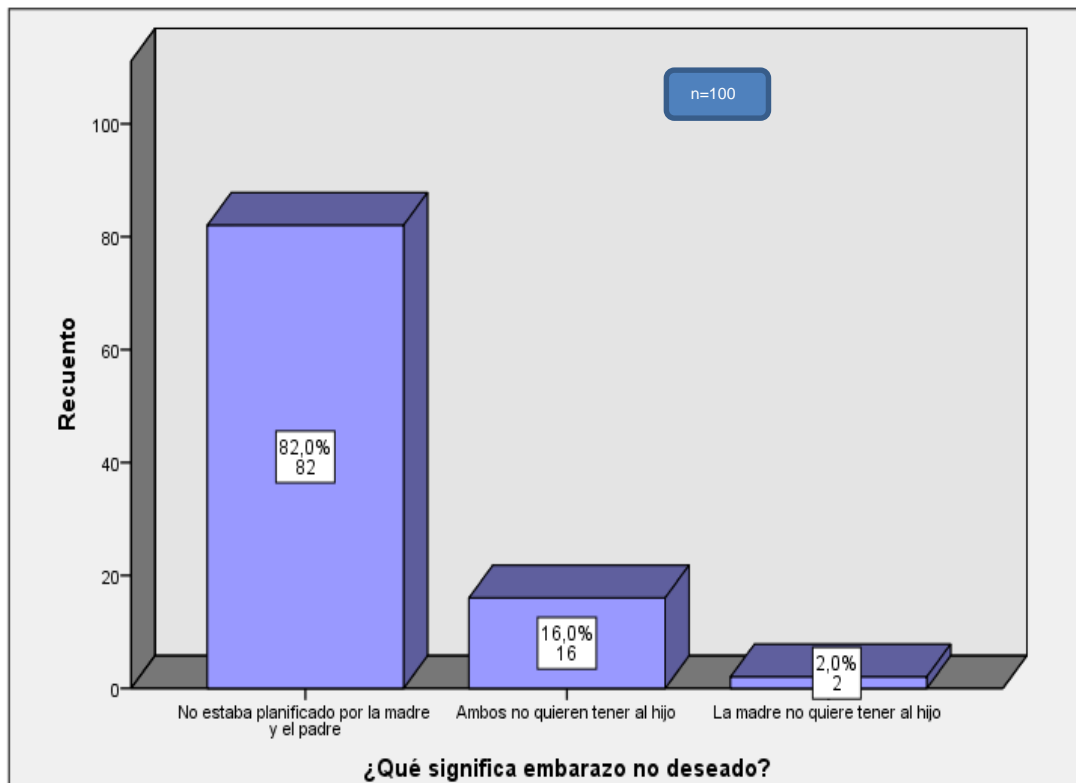
¿Qué significa embarazo no deseado?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
La madre no quiere tener al hijo	2	2,0	2,0	2,0
Ambos no quieren tener al hijo	16	16,0	16,0	18,0
No estaba planificado por la madre y el padre	82	82,0	82,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 5

CONCEPTO DE EMBARAZO NO DESEADO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Podemos estimar que de los 100 alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, la mayor frecuencia con un porcentaje de (82%) respondieron correctamente sobre el concepto de embarazo no deseado.

TABLA N° 7

CAUSA MÁS COMÚN DE UN EMBARAZO NO DESEADO

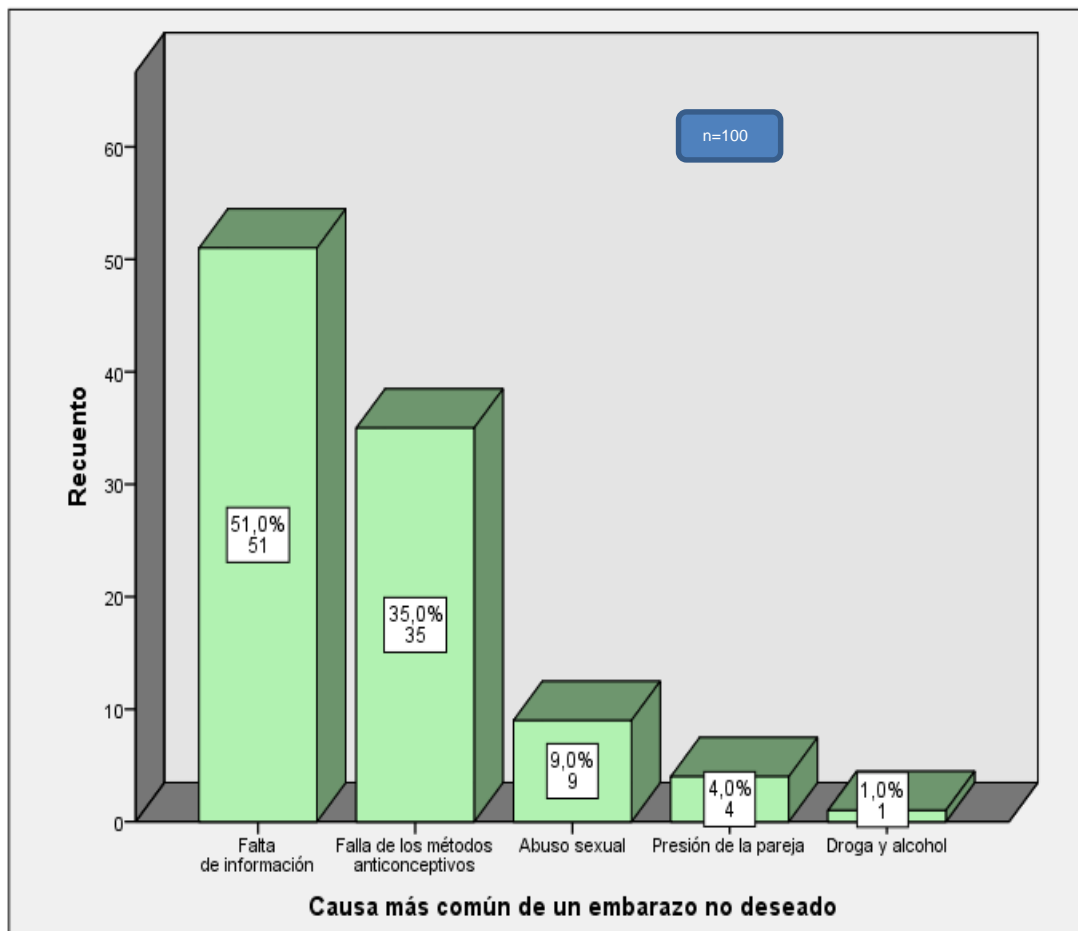
Causa más común de un embarazo no deseado

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Falta de información	51	51,0	51,0	51,0
Falla de los métodos anticonceptivos	35	35,0	35,0	86,0
Droga y alcohol	1	1,0	1,0	87,0
Abuso sexual	9	9,0	9,0	96,0
Presión de la pareja	4	4,0	4,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 6

CAUSA MÁS COMÚN DE UN EMBARAZO NO DESEADO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima que de los 100 alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, (51,0%) respondieron de manera correcta acerca de la causa más común sobre embarazo no deseado siendo la mayor frecuencia de respuesta la falta de información.

TABLA N° 8

CONSECUENCIA PRINCIPAL DE UN EMBARAZO NO DESEADO

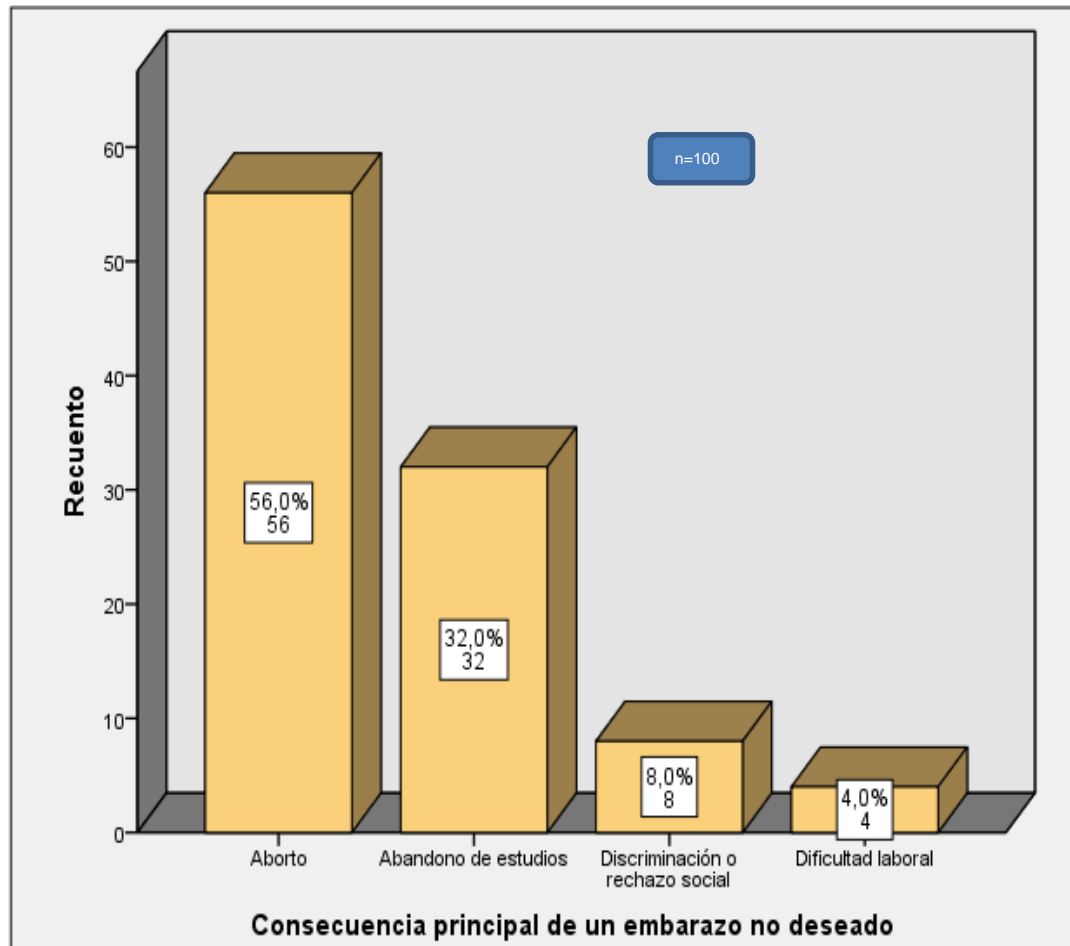
Consecuencia principal de un embarazo no deseado

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Dificultad laboral	4	4,0	4,0	4,0
Abandono de estudios	32	32,0	32,0	36,0
Discriminación o rechazo social	8	8,0	8,0	44,0
Aborto	56	56,0	56,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 7

CONSECUENCIA PRINCIPAL DE UN EMBARAZO NO DESEADO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se puede estimar que de los 100 alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, (56,0%) respondieron de manera correcta acerca de la consecuencia principal sobre embarazo no deseado siendo la mayor frecuencia de respuesta el aborto.

TABLA N° 9

**INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO INTERRUMPE
EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE**

¿El embarazo no deseado interrumpe el desarrollo profesional de la madre?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	23	23,0	23,0	23,0
Si	77	77,0	77,0	100,0
Total	100	100,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 8

INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO INTERRUMPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se puede estimar en el gráfico que de los 100 alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, (77,0%) respondieron frecuentemente de manera afirmativa que el embarazo no deseado interrumpe el desarrollo profesional de la madre.

TABLA N° 10

INFORMACIÓN SOBRE EL PRINCIPAL FACTOR DEL EMBARAZO NO DESEADO QUE INTERRUMPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE

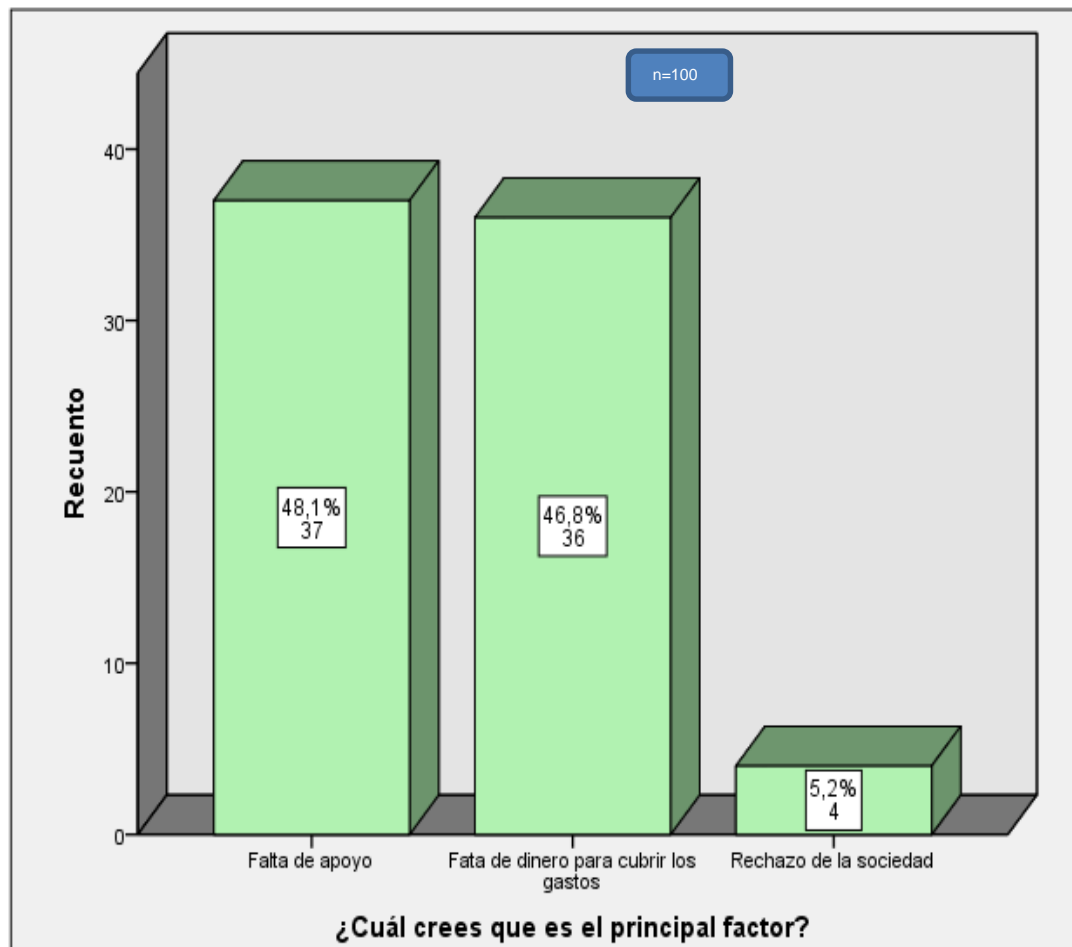
¿Cuál crees que es el principal factor?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Rechazo de la sociedad	4	4,0	5,2	5,2
Falta de apoyo	37	37,0	48,1	53,2
Falta de dinero para cubrir los gastos	36	36,0	46,8	100,0
Total	77	77,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 9

INFORMACIÓN SOBRE EL PRINCIPAL FACTOR DEL EMBARAZO NO DESEADO QUE INTERRUMPE EL DESARROLLO PROFESIONAL DE LA MADRE



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima que la mayor frecuencia de los alumnos que respondieron afirmativamente si el embarazo no deseado interrumpe el desarrollo profesional de la madre contestaron que el principal factor de ello es la falta de apoyo con un porcentaje de (37,0%), sin dejar de considerar que hay un porcentaje de (36,0%) que contestaron que el principal factor es la falta de dinero para cubrir los gastos.

TABLA N° 11

FRECUENCIA DE EDAD EN LA CUAL TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL

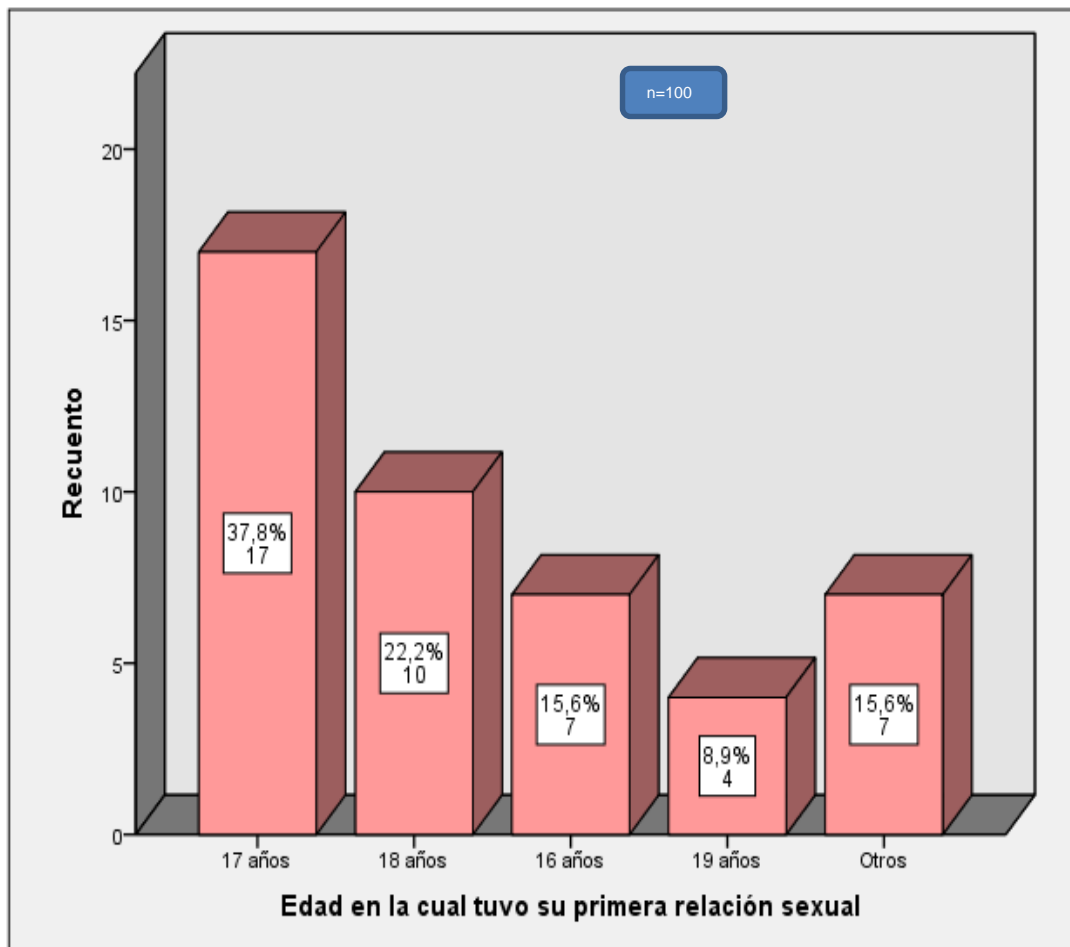
Edad en la cual tuvo su primera relación sexual

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
12	2	2,0	4,4	4,4
13	2	2,0	4,4	8,9
14	2	2,0	4,4	13,3
15	1	1,0	2,2	15,6
16	7	7,0	15,6	31,1
17	17	17,0	37,8	68,9
18	10	10,0	22,2	91,1
19	4	4,0	8,9	100,0
Total	45	45,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 10

FRECUENCIA DE EDAD EN LA CUAL TUVO SU PRIMERA RELACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima en el gráfico que la frecuencia de edad más relevante en la cual tuvieron su primera relación sexual los alumnos del I ciclo de Medicina Humana fue a los 17 años (37,8%).

TABLA N° 12

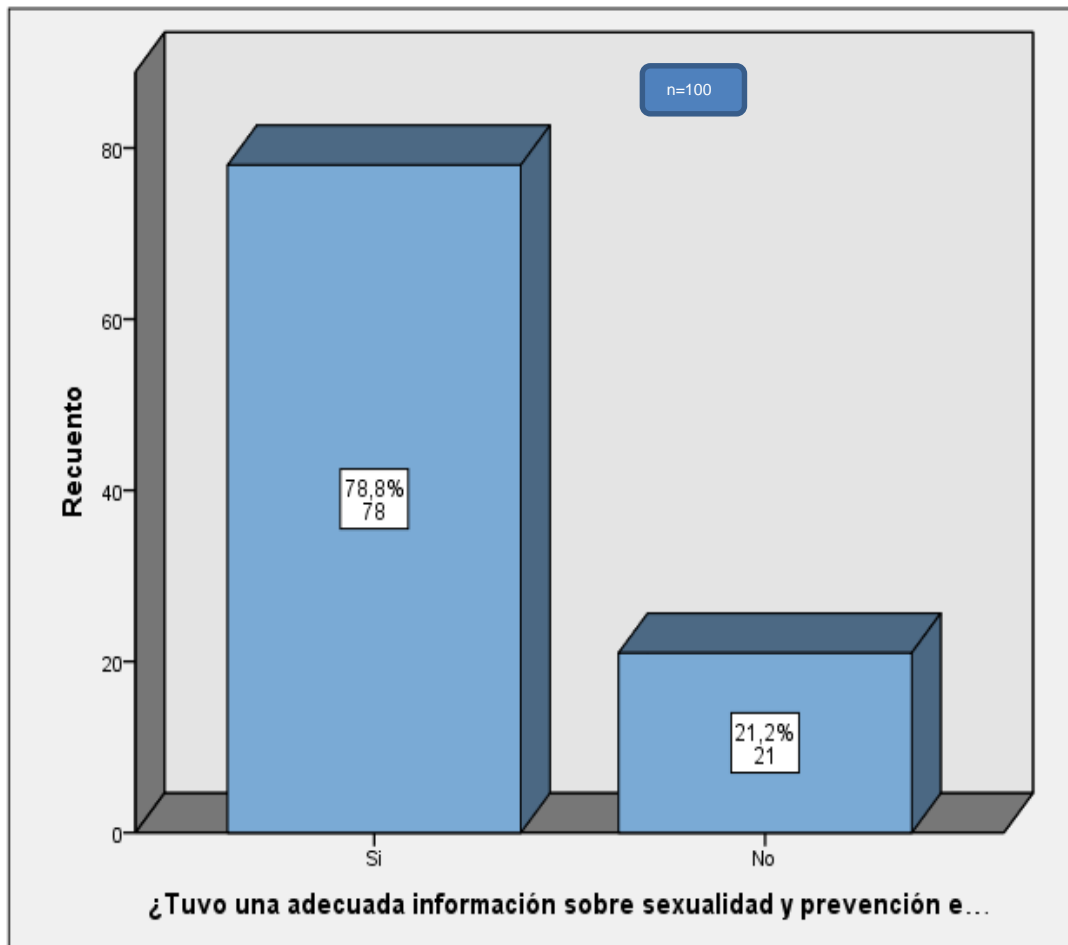
**INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA
UNIVERSIDAD**

¿Tuvo una adecuada información sobre sexualidad y prevención en la universidad?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	21	21,0	21,2	21,2
Si	78	78,0	78,8	100,0
Total	99	99,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 11
INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA
UNIVERSIDAD



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima que de los 100 alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, (78,0%) respondieron frecuentemente de manera afirmativa que recibieron una adecuada información en la universidad sobre sexualidad y prevención.

TABLA N° 13

**INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO TRAE
PROBLEMAS CON LA EDUCACIÓN**

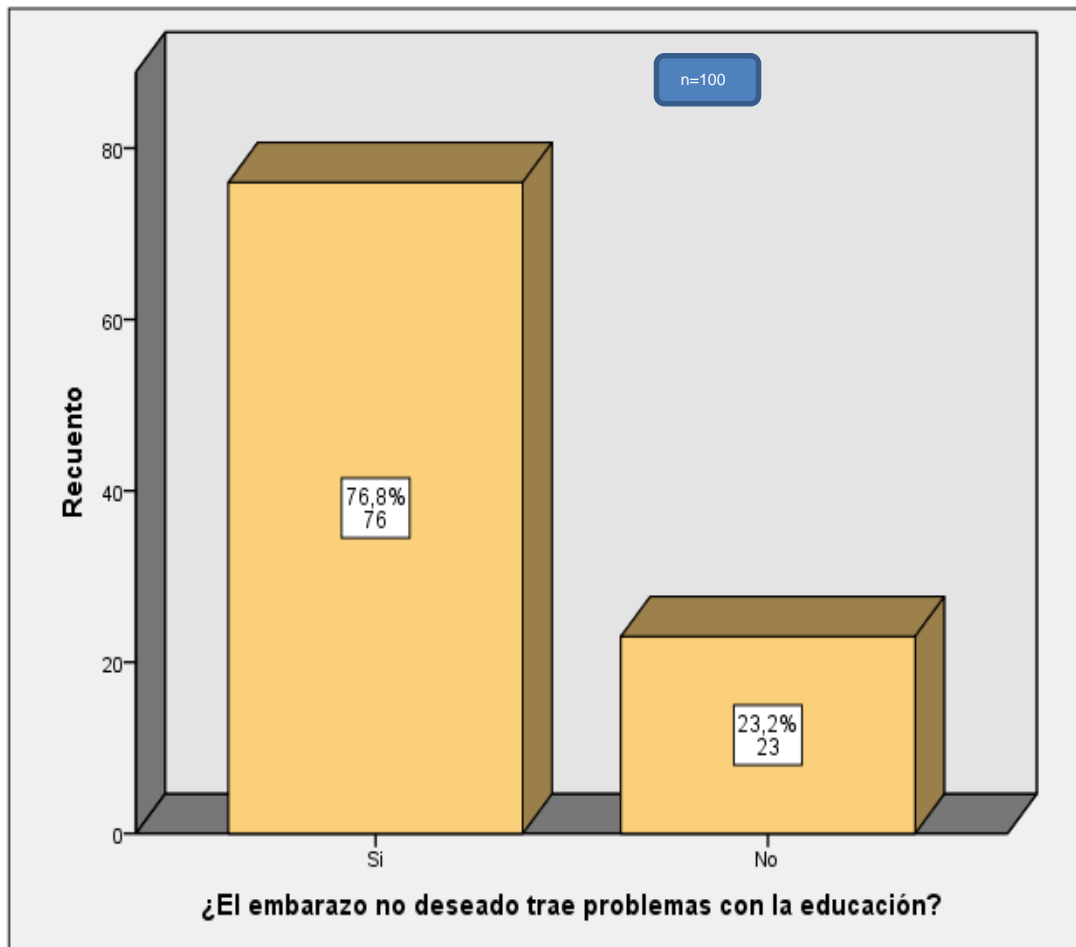
¿El embarazo no deseado trae problemas con la educación?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
No	23	23,0	23,2	23,2
Si	76	76,0	76,8	100,0
Total	99	99,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 12

INFORMACIÓN SOBRE SI EL EMBARAZO NO DESEADO TRAE PROBLEMAS CON LA EDUCACIÓN



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Estimamos que de los 100 alumnos encuestados del I ciclo de Medicina Humana, (76,0%) respondieron frecuentemente de manera afirmativa que el embarazo no deseado trae problemas con la educación.

TABLA N° 14

INFORMACIÓN SOBRE LA EDAD PROMEDIO PARA INICIAR UNA RELACIÓN SEXUAL

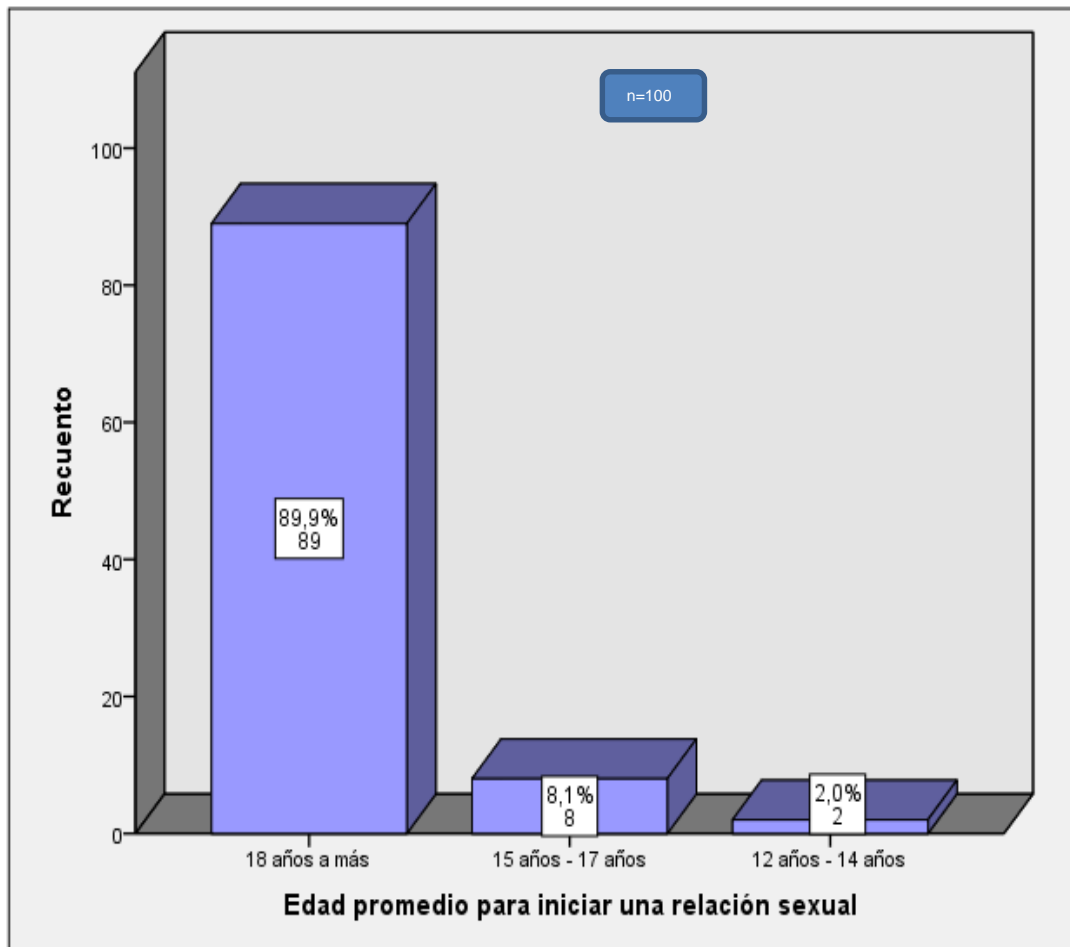
Edad promedio para iniciar una relación sexual

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
12 años - 14 años	2	2,0	2,0	2,0
15 años - 17 años	8	8,0	8,1	10,1
18 años a más	89	89,0	89,9	100,0
Total	99	99,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 13

INFORMACIÓN SOBRE LA EDAD PROMEDIO PARA INICIAR UNA RELACIÓN SEXUAL



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima en el gráfico que la edad promedio más relevante y frecuente para iniciar una relación sexual en los alumnos del I ciclo de Medicina Humana fue en el rango de 18 años a más (89,0%).

TABLA N° 15

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE MÁS CONOCEN

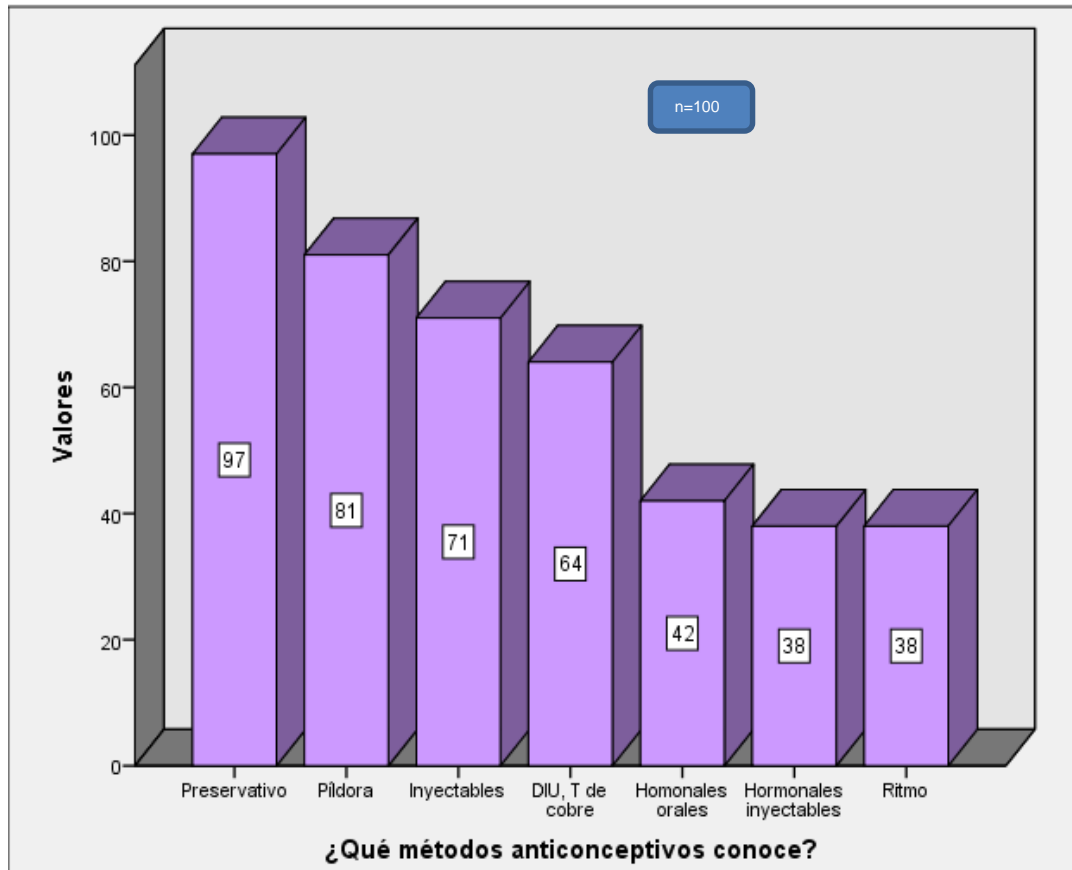
Frecuencias ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

n=100	Respuestas		Porcentaje de casos
	Nº	Porcentaje	
Preservativo	97	22,5%	98,0%
Píldora	81	18,8%	81,8%
DIU, T de cobre	64	14,8%	64,6%
Ritmo	38	8,8%	38,4%
Inyectables	71	16,5%	71,7%
Hormonales orales	42	9,7%	42,4%
Hormonales inyectables	38	8,8%	38,4%
Total	431	100,0%	435,4%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 14

MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE MÁS CONOCEN



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima que el método que más frecuentemente conocen los alumnos del I ciclo de Medicina Humana es el preservativo, con un valor de 22,5%. En segundo lugar, tenemos a la píldora, con un valor de 18,8%, mientras que el método que menos conocen son Hormonales inyectables y el método del ritmo, cada uno con un valor de 8,8%.

TABLA N° 16

MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA

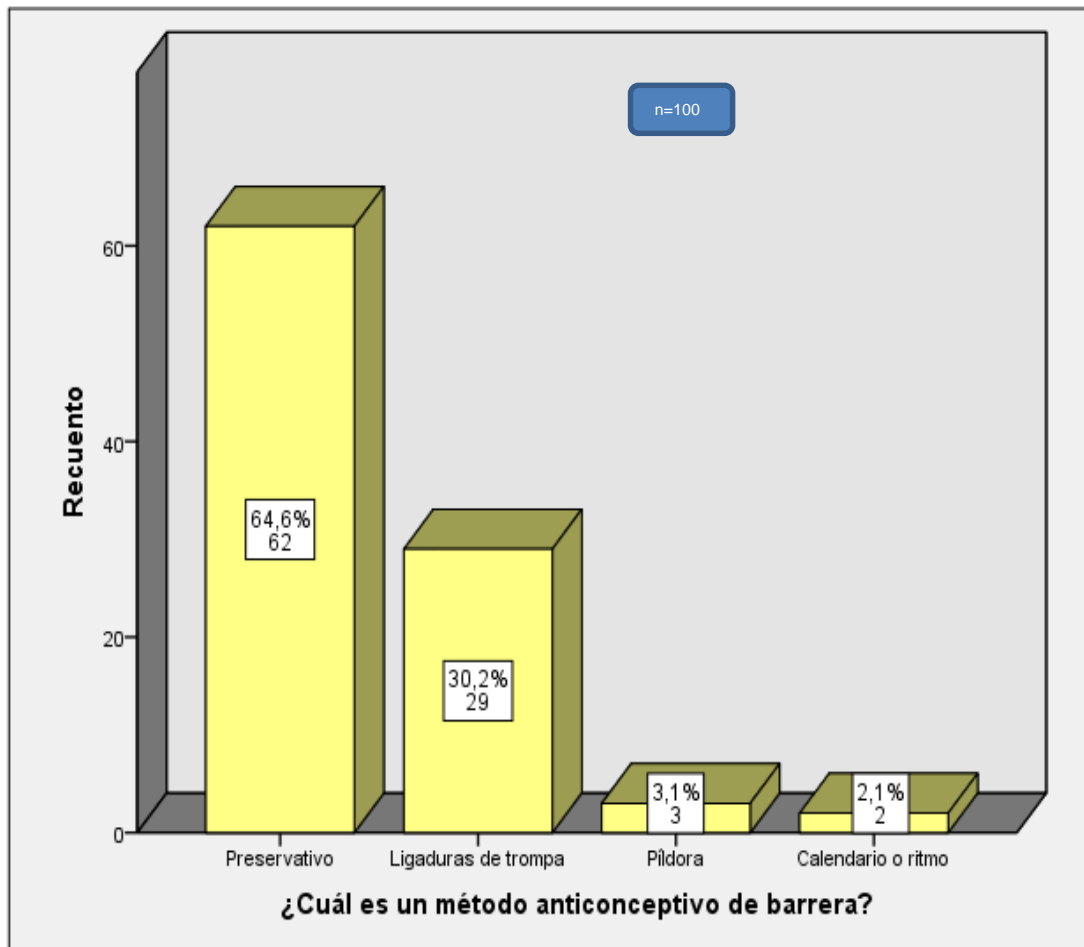
¿Cuál es un método anticonceptivo de barrera?

n=100		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	Preservativo	62	62,0	64,6	64,6
	Píldora	3	3,0	3,1	67,7
Válidos	Ligaduras de trompa	29	29,0	30,2	97,9
	Calendario o ritmo	2	2,0	2,1	100,0
	Total	96	96,0	100,0	
Perdidos	Sistema	4	4,0		
Total		100	100,0		

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 15

MÉTODO ANTICONCEPTIVO DE BARRERA



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico se puede estimar que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana reconocen con mayor frecuencia que el preservativo es un método de barrera, con un valor de 62,0%.

TABLA N° 17

MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL

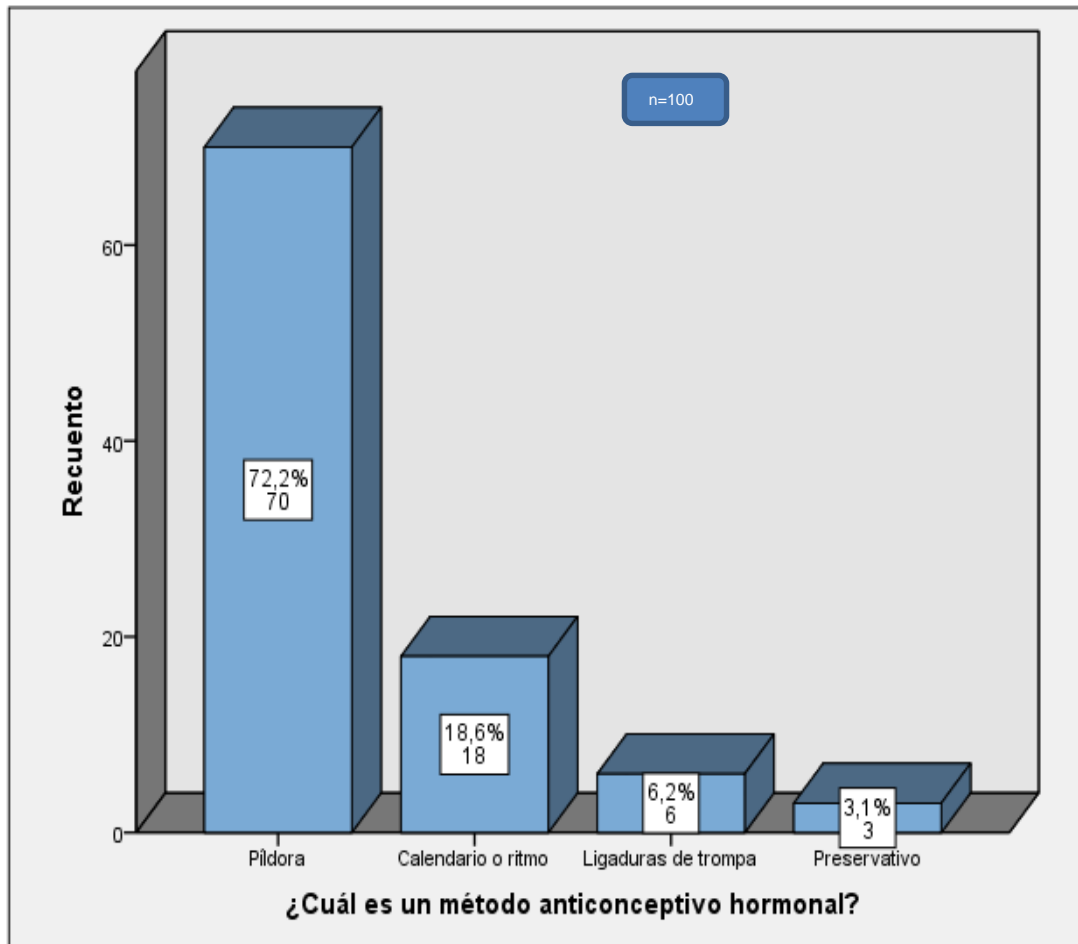
¿Cuál es un método anticonceptivo hormonal?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Preservativo	3	3,0	3,1	3,1
Píldora	70	70,0	72,2	75,3
Ligaduras de trompa	6	6,0	6,2	81,4
Calendario o ritmo	18	18,0	18,6	100,0
Total	97	97,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 16

MÉTODO ANTICONCEPTIVO HORMONAL



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico se puede estimar que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana reconocen con mayor frecuencia que la píldora es un anticonceptivo hormonal, con un valor de 70%.

TABLA N° 18

TIPO DE MÉTODO 100% EFICAZ PARA EVITAR EL EMBARAZO

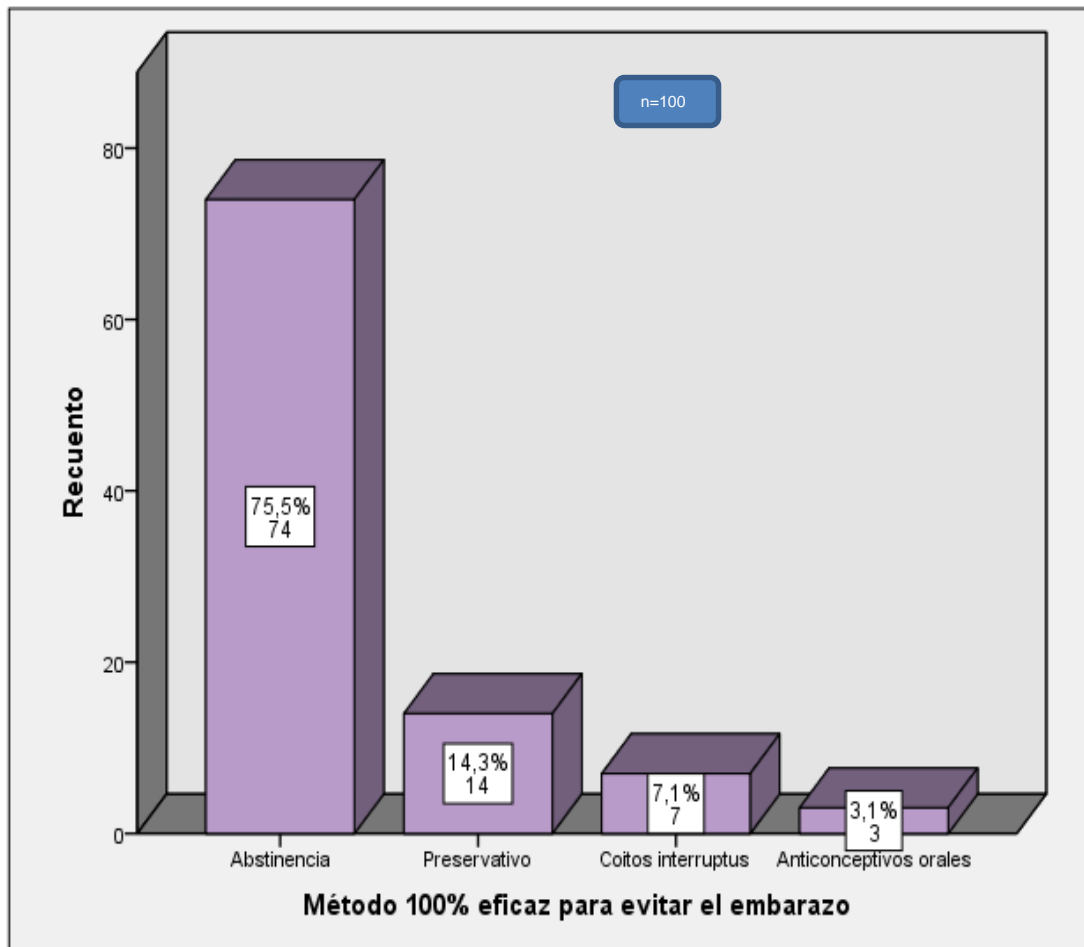
Método 100% eficaz para evitar el embarazo

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Anticonceptivos orales	3	3,0	3,1	3,1
Preservativo	14	14,0	14,3	17,3
Coitos interruptus	7	7,0	7,1	24,5
Abstinencia	74	74,0	75,5	100,0
Total	98	98,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 17

TIPO DE MÉTODO 100% EFICAZ PARA EVITAR EL EMBARAZO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico se puede estimar con mayor frecuencia que para los alumnos del I ciclo de Medicina Humana el método 100% eficaz que evita el embarazo es la abstinencia, con un porcentaje de 74,0%.

TABLA N° 19

MÉTODO ANTICONCEPTIVO NATURAL

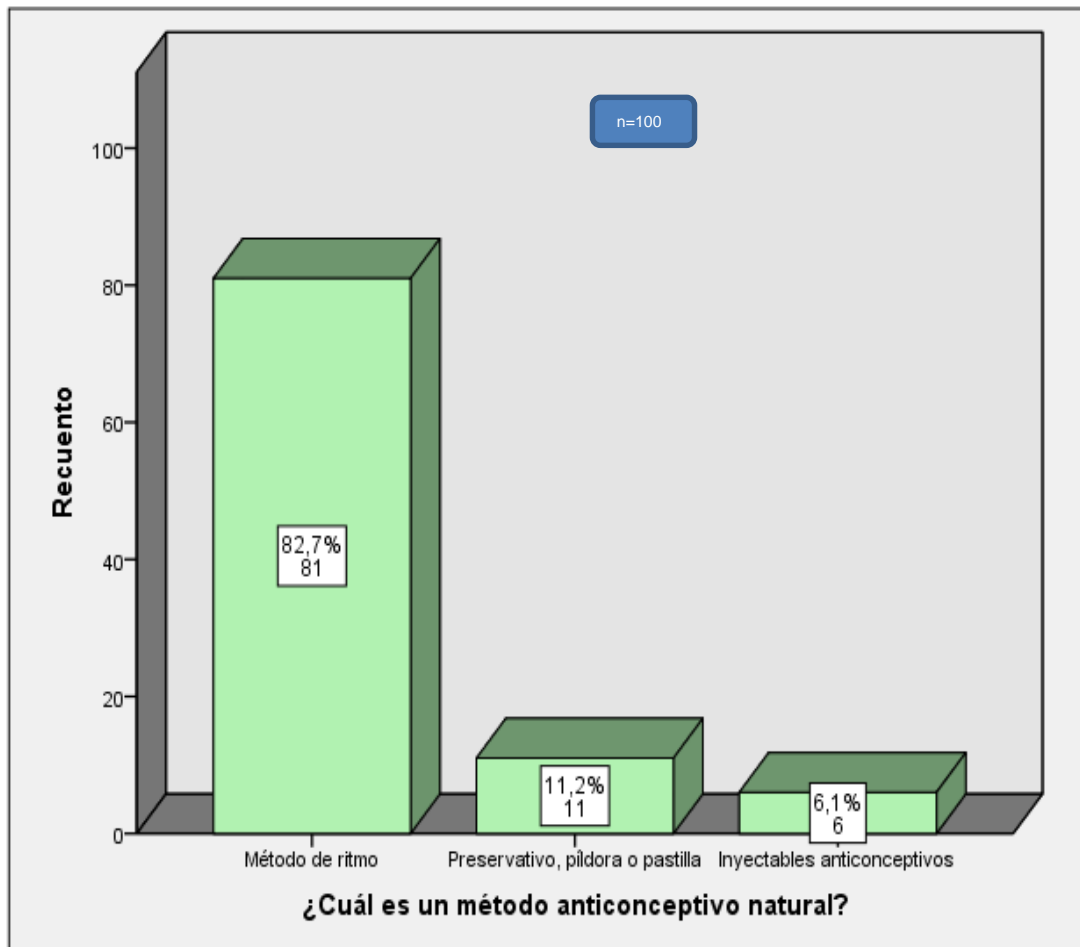
¿Cuál es un método anticonceptivo natural?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Preservativo, píldora o pastilla	11	11,0	11,2	11,2
Método de ritmo	81	81,0	82,7	93,9
Inyectables anticonceptivos	6	6,0	6,1	100,0
Total	98	98,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 18

MÉTODO ANTICONCEPTIVO NATURAL



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico estimamos que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana respondieron que el método del ritmo es considerado frecuentemente como un método natural, con un valor porcentual de 81,0%.

TABLA N° 20

FRECUENCIA CON LA QUE SE DEBE TOMAR LA PILDORA DEL DÍA SIGUIENTE

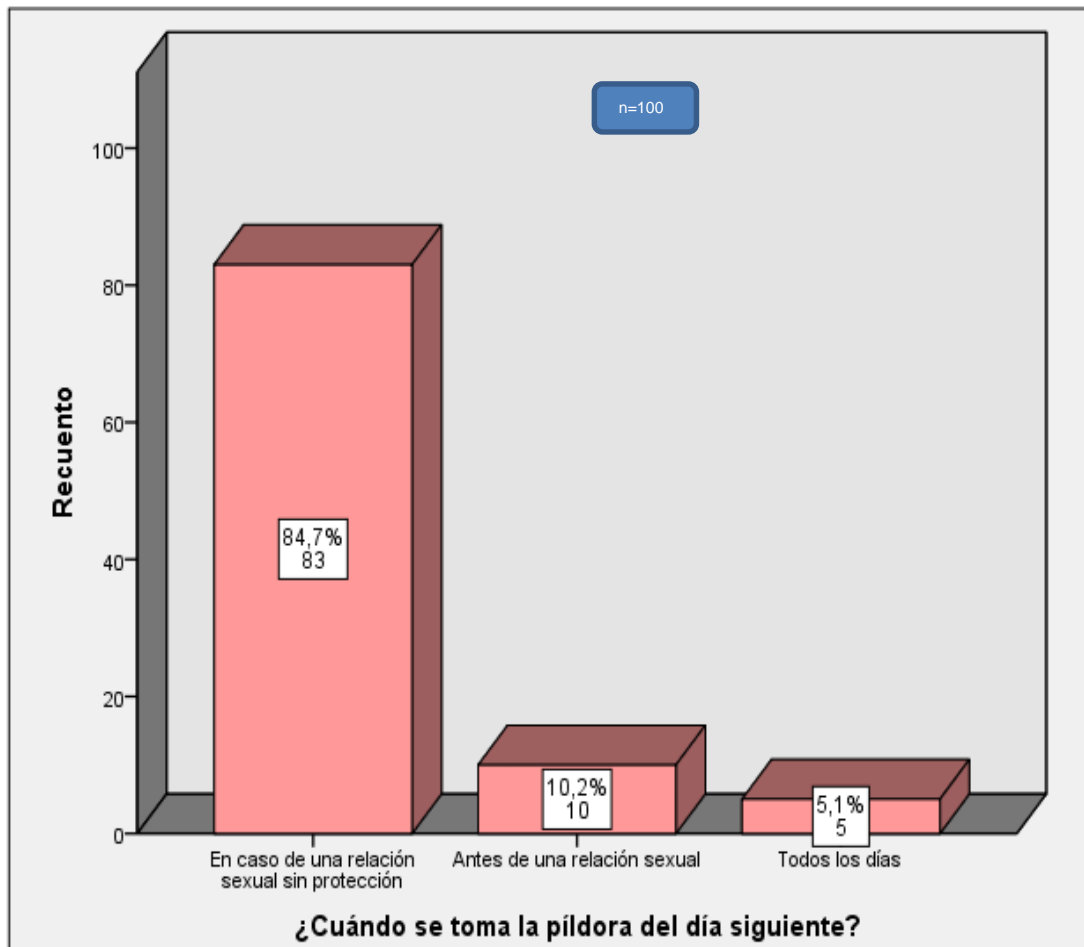
¿Cuándo se toma la píldora del día siguiente?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Todos los días	5	5,0	5,1	5,1
En caso de una relación sexual sin protección	83	83,0	84,7	89,8
Antes de una relación sexual	10	10,0	10,2	100,0
Total	98	98,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 19

FRECUENCIA CON LA QUE SE DEBE TOMAR LA PILDORA DEL DIA SIGUIENTE



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico estimamos que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana reconocen que frecuentemente la píldora del día siguiente se toma en caso de una relación sexual sin protección, con un valor de 83,0%.

TABLA N° 21

MÉTODO CONSIDERADO DEFINITIVO

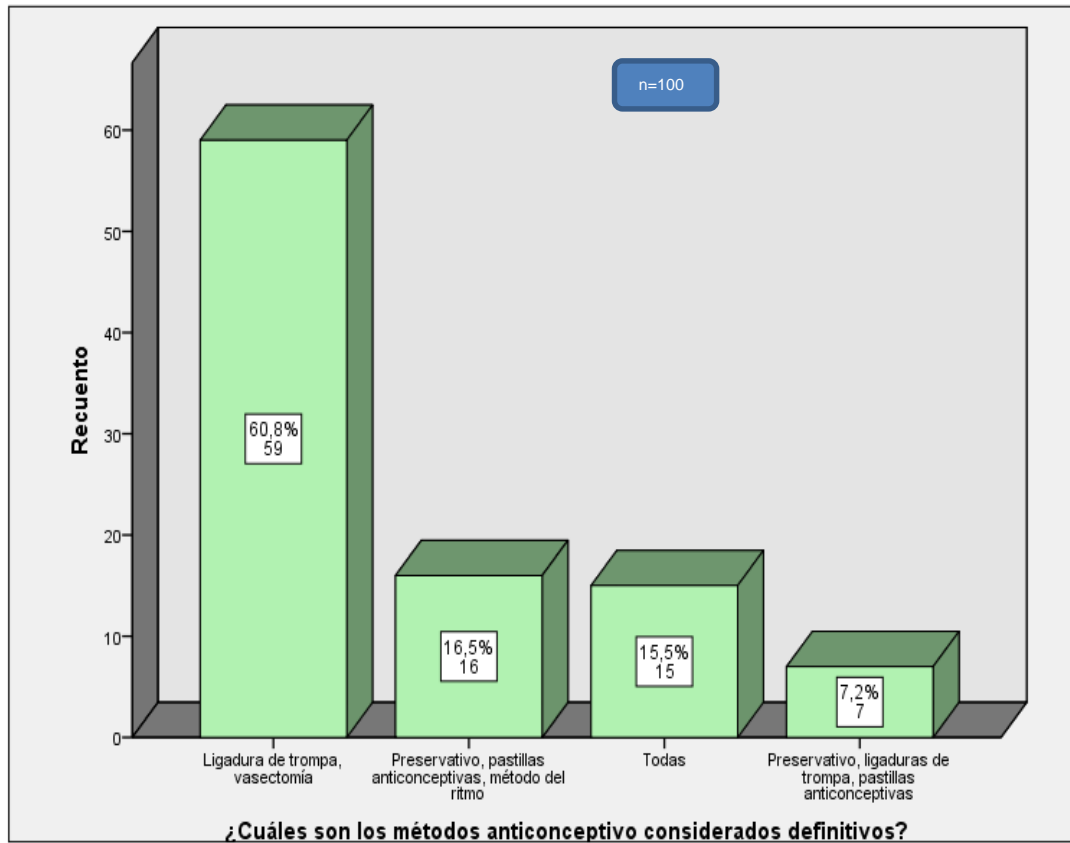
¿Cuáles son los métodos anticonceptivos considerados definitivos?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Preservativo, pastillas	16	16,0	16,5	16,5
anticonceptivas, método del ritmo	7	7,0	7,2	23,7
Preservativo, ligaduras de trompa,	59	59,0	60,8	84,5
pastillas anticonceptivas	15	15,0	15,5	100,0
Ligadura de trompa, vasectomía				
Todas				
Total	97	97,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 20

MÉTODO CONSIDERADO DEFINITIVO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico podemos estimar que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana consideraron que el método anticonceptivo definitivo es la ligadura de trompa y vasectomía con un porcentaje de 59,0%.

TABLA N° 22

MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO

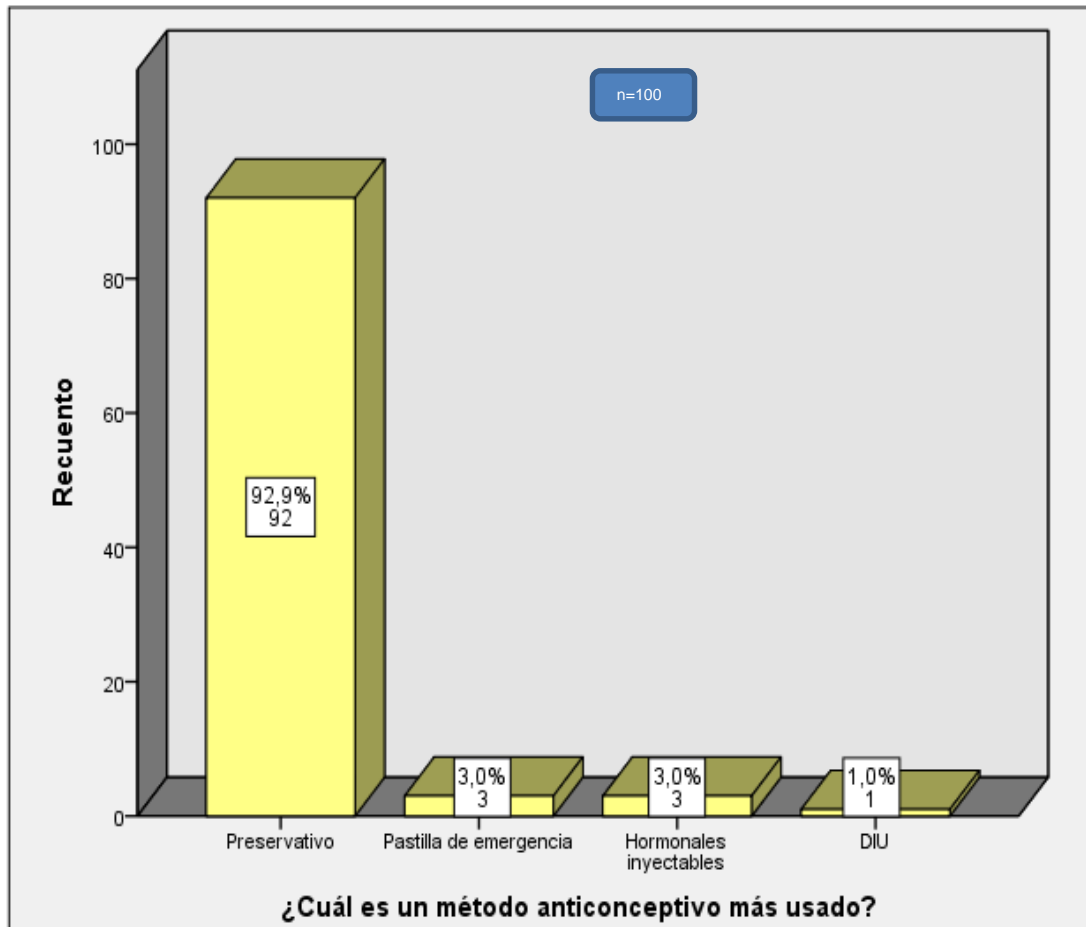
¿Cuál es un método anticonceptivo más usado?

n=100	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Preservativo	92	92,0	92,9	92,9
Hormonales inyectables	3	3,0	3,0	96,0
DIU	1	1,0	1,0	97,0
Pastilla de emergencia	3	3,0	3,0	100,0
Total	99	99,0	100,0	

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 21

MÉTODO ANTICONCEPTIVO MÁS USADO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico podemos demostrar que el método más utilizado frecuentemente por los alumnos del I ciclo de Medicina Humana es el preservativo, con un valor porcentual de 92,0%.

TABLA N° 23

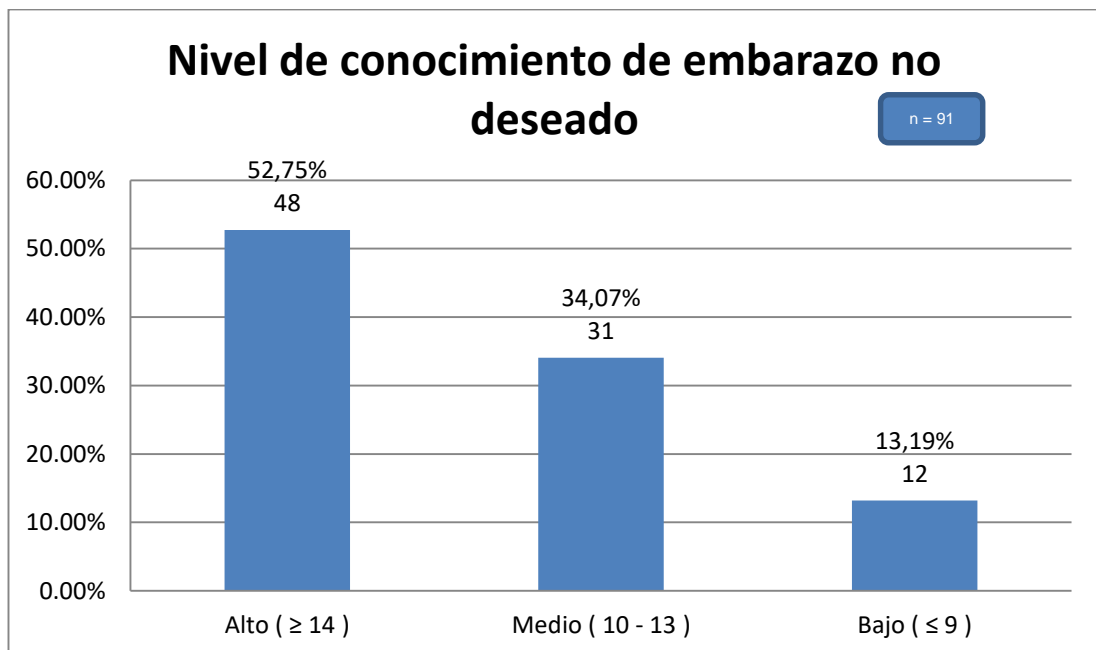
RESULTADOS DE LA PRUEBA DE LOS ALUMNOS

Nivel de conocimiento de embarazo no deseado		
n = 91	Frecuencia	Porcentaje
Alto (≥ 14)	48	52,75%
Medio (10 - 13)	31	34,07%
Bajo (≤ 9)	12	13,19%
Total	91	100,00%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 22

RESULTADOS DE LA PRUEBA DE LOS ALUMNOS



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En el gráfico se estima que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana tienen un alto nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado de acuerdo a la calificación (mayor igual a 14), con un valor porcentual de 52,75%.

TABLA N° 24

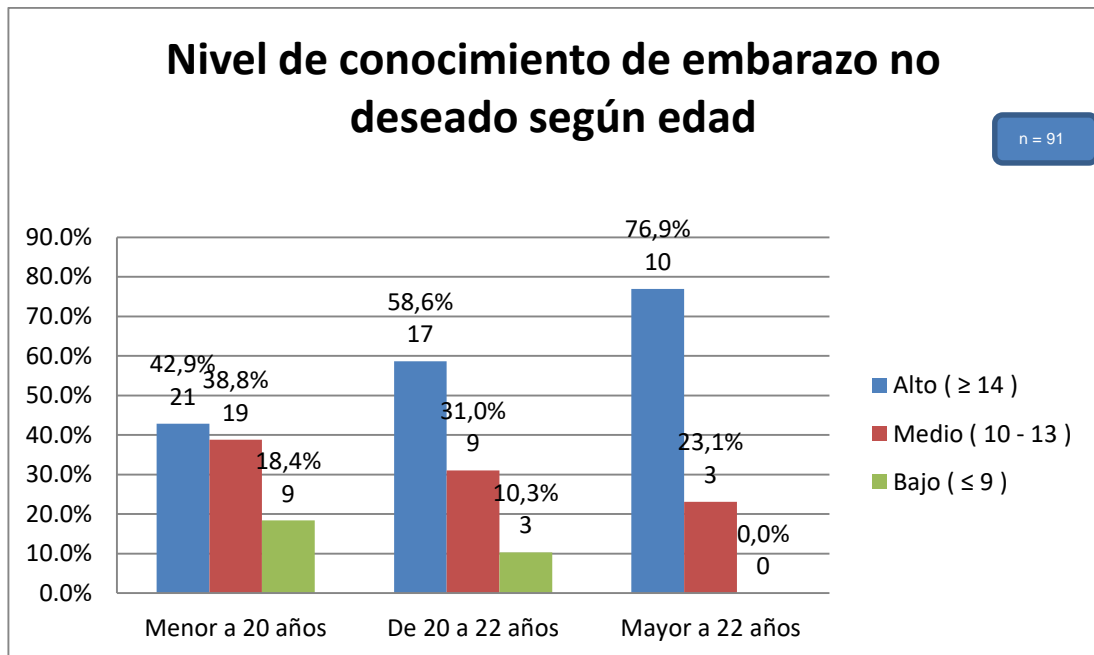
RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

n = 91		Edad							
		Menor a 20 años		De 20 a 22 años		Mayor a 22 años		Total	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nivel de conocimiento de embarazo no deseado	Alto (≥ 14)	21	42,9%	17	58,6%	10	76,9%	48	52,7%
	Medio (10 - 13)	19	38,8%	9	31,0%	3	23,1%	31	34,1%
	Bajo (≤ 9)	9	18,4%	3	10,3%	0	0,0%	12	13,2%
	Total	49	100,0%	29	100,0%	13	100,0%	91	100,0%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 23

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En este gráfico se puede estimar que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana con rango de edad (mayor a 22 años) son los que tienen una alta calificación (mayor igual a 14), lo cual quiere decir que este es el mayor grupo que tiene un alto nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado, con un valor de 76,9%.

TABLA N° 25

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN

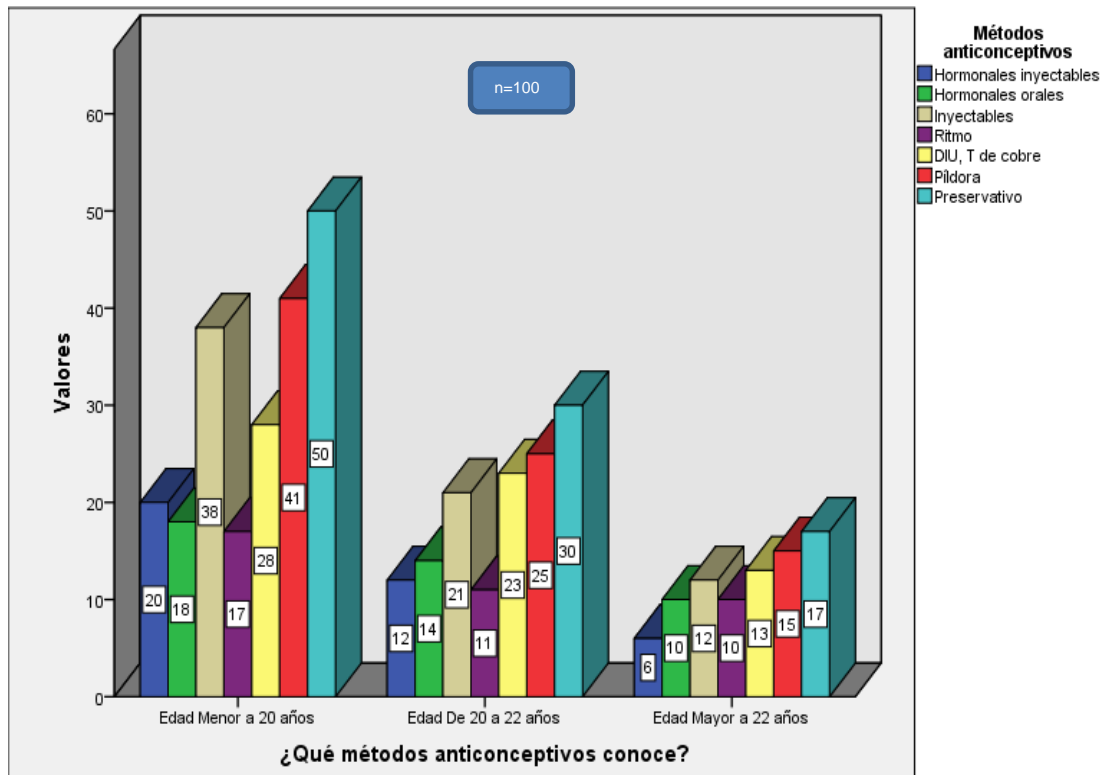
Tabla de contingencia Métodos anticonceptivos*EDAD

		Edad			Total
		Menor a 20 años	De 20 a 22 años	Mayor a 22 años	
Preservativo	Recuento	50	30	17	97
	%	51,5%	30,9%	17,5%	
Píldora	Recuento	41	25	15	81
	%	50,6%	30,9%	18,5%	
DIU, T de cobre	Recuento	28	23	13	64
	%	43,8%	35,9%	20,3%	
Ritmo	Recuento	17	11	10	38
	%	44,7%	28,9%	26,3%	
Inyectables	Recuento	38	21	12	71
	%	53,5%	29,6%	16,9%	
Hormonales orales	Recuento	18	14	10	42
	%	42,9%	33,3%	23,8%	
Hormonales inyectables	Recuento	20	12	6	38
	%	52,6%	31,6%	15,8%	
Total	Recuento	52	30	17	99

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 24

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En el gráfico estimamos que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana con rango de edad (menor a 20 años) son el mayor grupo que conocen como método anticonceptivo primero al preservativo con un valor de 50%, segundo a la píldora con un porcentaje de 41% y tercero a los inyectables con un valor porcentual de 38%.

TABLA N° 26

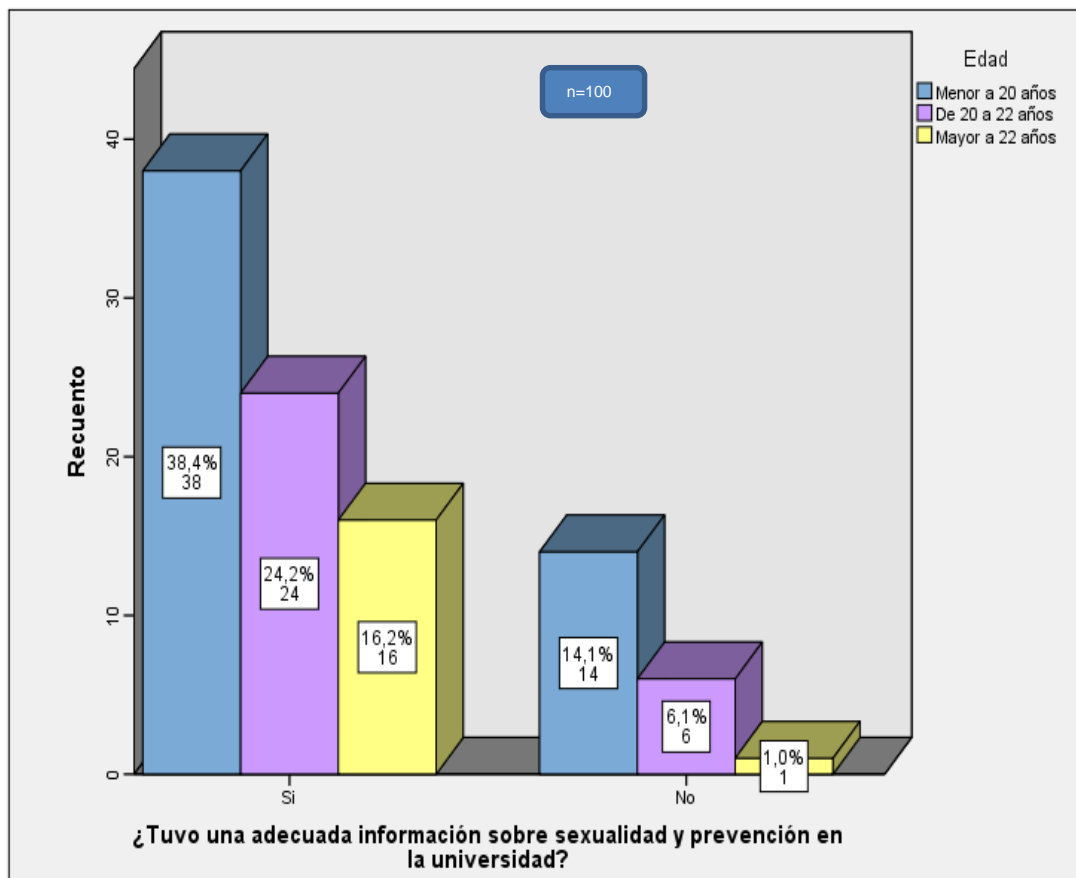
RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD

		Edad							
		Menor a 20 años		De 20 a 22 años		Mayor a 22 años		Total	
		Recuento	% del N de la tabla	Recuento	% del N de la tabla	Recuento	% del N de la tabla	Recuento	% del N de la tabla
¿Tuvo una adecuada información sobre sexualidad y prevención en la universidad?	No	14	14,1%	6	6,1%	1	1,0%	21	21,2%
	Si	38	38,4%	24	24,2%	16	16,2%	78	78,8%
	Total	52	52,5%	30	30,3%	17	17,2%	99	100,0%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 25

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL RANGO DE EDAD DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En el gráfico se estima con mayor frecuencia que los alumnos del I ciclo de Medicina Humana con rango de edad (menor a 20 años) son el mayor grupo que afirma que sí recibieron información sobre sexualidad y prevención en la universidad con un valor de 38,4%.

TABLA N° 27

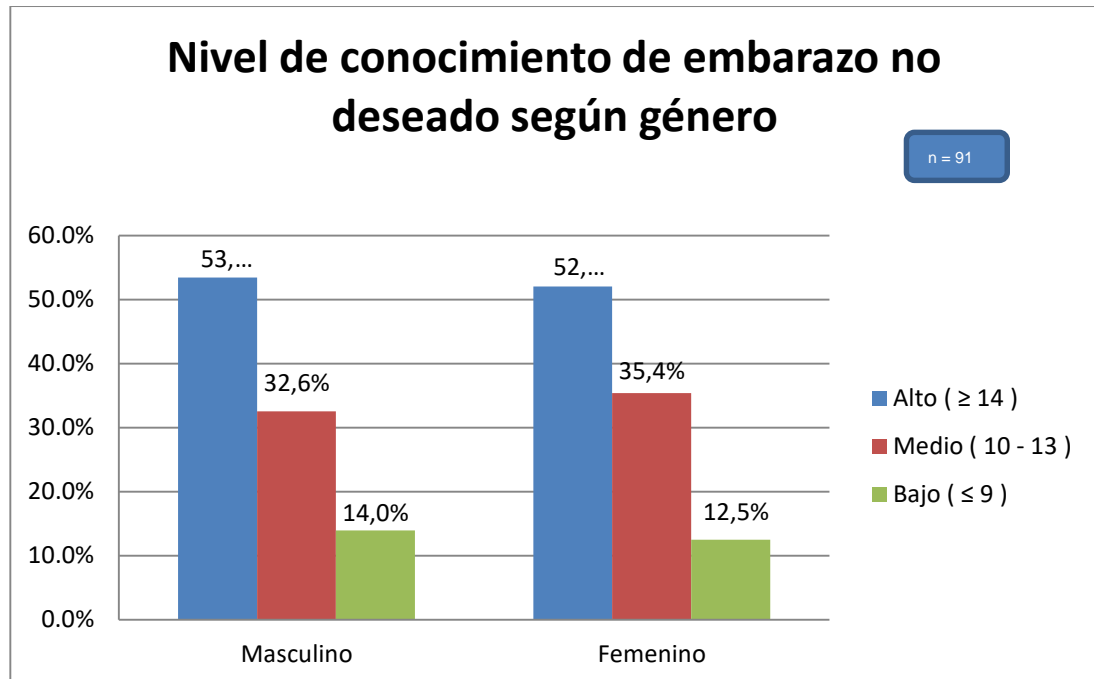
RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ENCUESTADOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO

n = 91		Género					
		Masculino		Femenino		Total	
		Frecuencia	%	Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nivel de conocimiento de embarazo no deseado	Alto	23	53,5%	25	52,1%	48	52,7%
	Medio	14	32,6%	17	35,4%	31	34,1%
	Bajo	6	14,0%	6	12,5%	12	13,2%
	Total	43	100,0%	48	100,0%	91	100,0%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 26

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS ENCUESTADOS PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se puede estimar en el gráfico que el grupo que más conoce sobre embarazo no deseado de acuerdo a la calificación alta (mayor igual a 14) es el género masculino, con un valor de 53,5%.

TABLA N° 28

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN

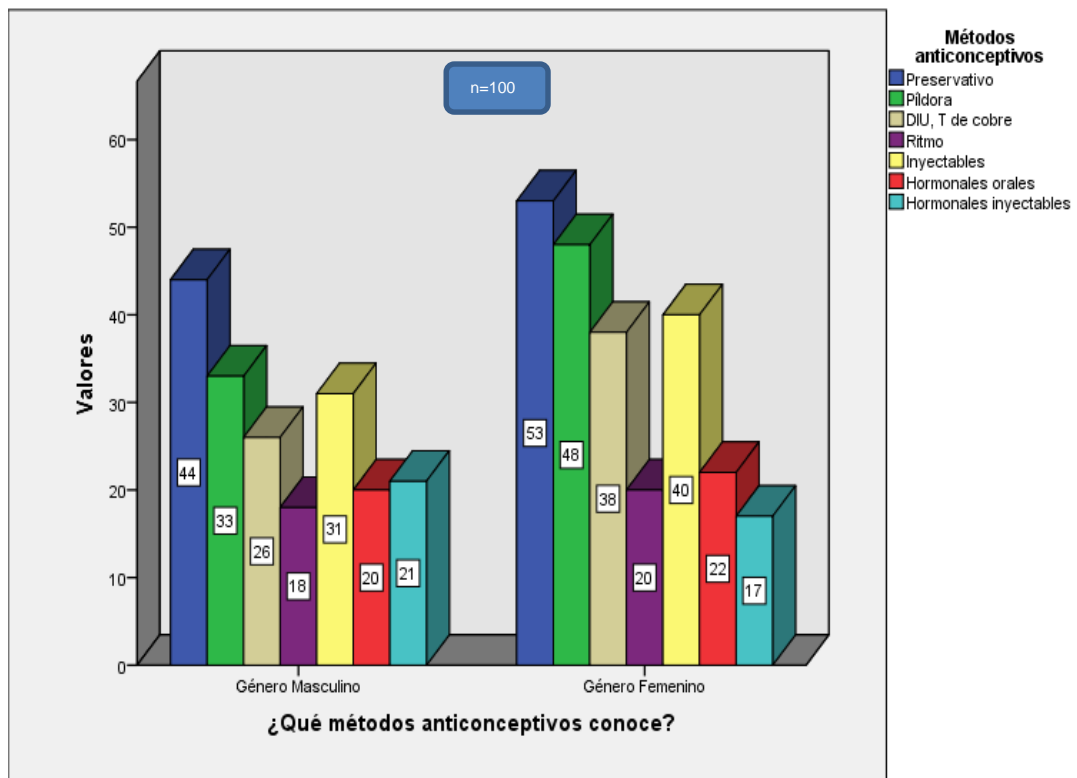
Tabla de contingencia Métodos anticonceptivos*Género

		Género		Total
		Masculino	Femenino	
Preservativo	Recuento	44	53	97
	%	45,4%	54,6%	
Píldora	Recuento	33	48	81
	%	40,7%	59,3%	
DIU, T de cobre	Recuento	26	38	64
	%	40,6%	59,4%	
Ritmo	Recuento	18	20	38
	%	47,4%	52,6%	
Inyectables	Recuento	31	40	71
	%	43,7%	56,3%	
Hormonales orales	Recuento	20	22	42
	%	47,6%	52,4%	
Hormonales inyectables	Recuento	21	17	38
	%	55,3%	44,7%	
Total	Recuento	45	54	99

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 27

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER QUE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CONOCEN



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: En el gráfico estimamos que en los alumnos del I ciclo de Medicina Humana, el género femenino es el mayor grupo que conocen como método anticonceptivo primero al preservativo con un valor de 53%, segundo a la píldora con un porcentaje de 48% y tercero a los inyectables con un valor porcentual de 38%.

TABLA N° 29

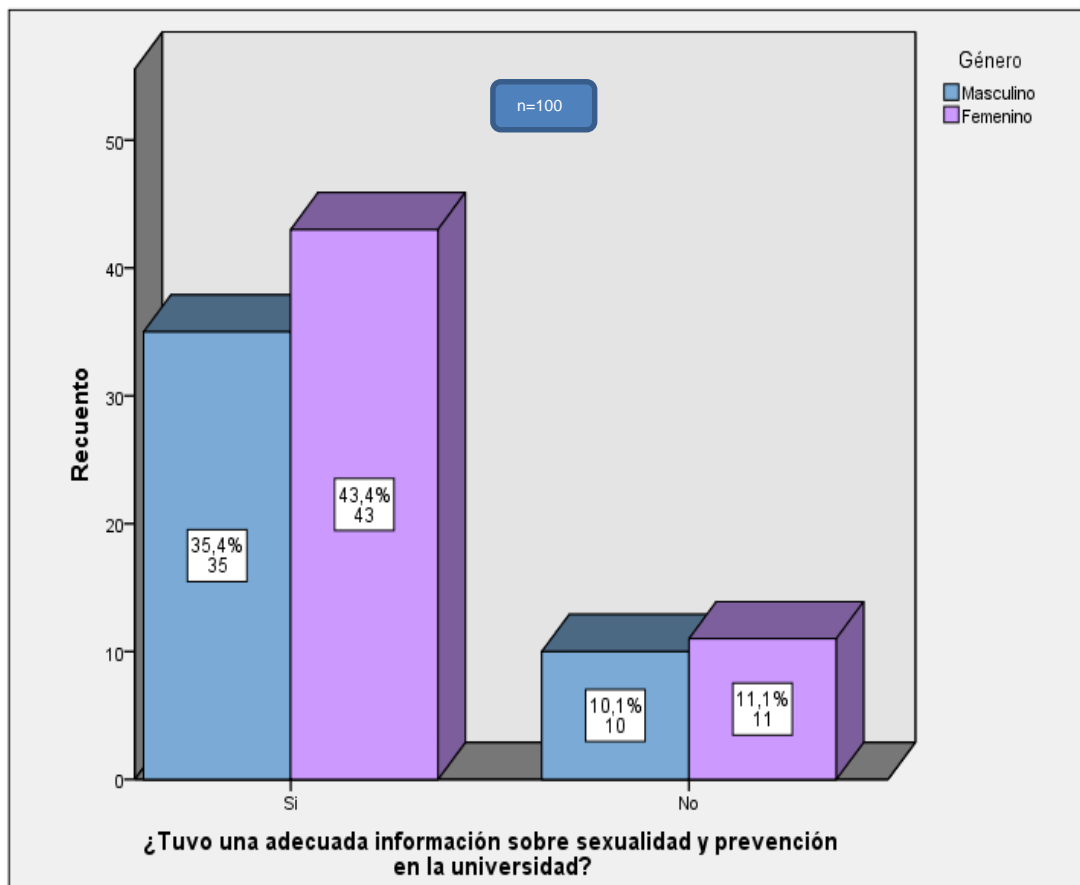
**RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS
PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y
PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD**

		Género					
		Masculino		Femenino		Total	
		Recuento	% del N de la tabla	Recuento	% del N de la tabla	Recuento	% del N de la tabla
¿Tuvo una adecuada información sobre sexualidad y prevención en la universidad?	No	10	10,1%	11	11,1%	21	21,2%
	Si	35	35,4%	43	43,4%	78	78,8%
	Total	45	45,5%	54	54,5%	99	100,0%

Fuente: Encuesta elaborada por el autor

GRÁFICO N° 28

RESULTADOS DE LA PRUEBA SEGÚN EL GÉNERO DE LOS ALUMNOS PARA SABER SI RECIBIERON INFORMACIÓN SOBRE SEXUALIDAD Y PREVENCIÓN EN LA UNIVERSIDAD



Fuente: Encuesta elaborada por el autor

Interpretación: Se estima con mayor frecuencia que de los alumnos del I ciclo de Medicina Humana, el género femenino es el mayor grupo que afirma que sí recibieron información sobre sexualidad y prevención en la universidad con un valor de 43,4%.

4.2 DISCUSIÓN

En la encuesta realizada en el presente trabajo de investigación los alumnos tuvieron un promedio de edad de 19,92 años, y el sexo más predominante fue el femenino con un 54%, que el inicio promedio de la actividad sexual fue de 17 años edad con un 37,8% mientras que en la investigación realizada por Carlos Ortiz,^{1,2*} Gloria Viafara,¹ Fresia Caba,² Temístocles Molina,² Milton Gómez,¹ Ramiro Molina,² Mónica Quintero¹. Prevalencia de embarazo no deseado y modo de resolución en estudiantes universitarios, adolescentes y adultos jóvenes en Cali, Colombia, en relación a la percepción de la calidad de educación sexual recibida. Gine y Obst. 2010, los resultados que se encontraron fueron que el promedio de edad fue de 18,6 años, que el sexo más predominante es el femenino con 58,7% y que el inicio promedio de la actividad sexual fue 14,2 años de edad.

En el presente trabajo de Investigación en alumnos se encontró que el método anticonceptivo que más conocen en primer lugar es el preservativo con un valor de 22,5%, en segundo lugar, la píldora con un valor de 41% y en tercer lugar los inyectables con un 38%, mientras que en la investigación realizada por Gerardo Campo-Cabal¹, Lina V. Becerra², María C. Ceeño², Giselle A. Uribe², Lina M. Villa², Ana M. Vargas², Carlos Echandía³. Conducta sexual y anticonceptiva en estudiantes de medicina. Revista Colombiana de Psiquiatría. 2006, los resultados obtenidos fueron que los métodos anticonceptivos que más utilizan son el preservativo y la píldora.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 CONCLUSIONES

- Se determinó que los alumnos tienen un alto nivel de conocimiento con un 52,75% sobre embarazo no deseado.
- Se identificó que los estudiantes del rango de edad mayor a 22 años son los que tienen mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado con un porcentaje del 76,9%.
- Se identificó que el género masculino son los que tienen mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado con un porcentaje del 53,5%.
- Se identificó que el método anticonceptivo más conocido por los estudiantes es el preservativo con un valor de 22,5%.
- Se estimó que el porcentaje de las personas que más informaron sobre aspectos sexuales a los alumnos fueron los padres con un valor de 38,8%.
- Se describe que los alumnos indicaron que en la Universidad Privada San Juan Bautista si reciben charlas informativas sobre sexualidad y prevención con un valor de 78,0%.

5.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda fortalecer la información que reciben por parte de la Universidad Privada San Juan Bautista sede Lima Norte para que la enseñanza sobre embarazo no deseado siga siendo la mejor posible ya que los alumnos tienen un alto nivel de conocimiento.
- Seleccionar a los grupos de edad evidenciados con un bajo nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado para incidir sobre ellos con mayor énfasis a darles charlas informativas para igualar al grupo mayor a 22 años con un alto nivel de conocimiento y que no haya brecha entre grupos de edades.
- Incidir en los conocimientos sobre embarazo no deseado en el género femenino implementando dentro del horario establecido de clases un margen de tiempo para poder comentar del tema y así los alumnos puedan intervenir y aclarar sus ideas o en su defecto terminar de confirmarlas.
- Enseñar a los alumnos que existen otros métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo no deseado brindándoles muestras de los diferentes anticonceptivos y demostrar que no solo es el preservativo el único método más conocido y utilizado.
- Que la Universidad Privada San Juan Bautista sede Lima Norte pueda establecer una relación directa y cercana con los padres ofreciéndoles talleres de cómo informar y comentar a sus hijos sobre aspectos sexuales a fin de fortalecer esta comunicación que tienen los padres con sus hijos para que siga siendo de manera efectiva.
- Se recomienda crear eventos o ferias educativas para seguir fortaleciendo las charlas que realiza la Universidad San Juan Bautista sede Lima Norte, siga siendo desde el primer ciclo académico con la finalidad de dar una educación correcta sobre ellos.

BIBLIOGRAFÍA

1. Muñoz-Muñiz M, et al. Control de la fertilidad (capítulo 5). En: Francisco Silvela, editor. Manual CTO de Ginecología y Obstetricia. 9na Edición. Madrid: Grupo CTO; 2014:P.15-19.
2. Morales-Díaz E, Solanelles-Rojas AM, Mora-González SR, Miranda-Gómez O, et al. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. Rev. Cub. Med. Mil. [Internet]. 2013 [citado 16 Nov 2016]; 42(2). Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572013000200004
3. Sanabria G, et al. Investigaciones en salud sexual y reproductiva en la Maestría y Educación para la salud. Rev. Cub. Salud Pública 2013; 39(1):17 – 25.
4. Guzmán-Ledesma GM, Medina-Álvarez SE, et al. Uso de los métodos de planificación familiar en adolescentes y su relación con la prevención de embarazos no deseados estudio a realizarse en el centro materno infantil Enrique Ponce Luque de la ciudad de Babahoyo durante el primer semestre del año 2012. [Tesis de Grado Licenciada en Enfermería]. Babahoyo, Perú. Universidad Técnica de Babahoyo. 2012:P.99.
5. Mendoza M, Joyce J, et al. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana de 1º a 3º año. [Tesis de Bachiller]. Lima, Perú. Universidad San Martín de Porres. 2012.
6. Ortiz C, Viafara G, Caba F, Molina T, Gómez M, Ramiro Molina, et al. Prevalencia de embarazo no deseado y modo de resolución en

estudiantes universitarios, adolescentes y adultos jóvenes en Cali, Colombia, en relación a la percepción de la calidad de educación sexual recibida. Gine y Obst 2010; 1(1):1-6.

7. Huamán-Calderón D, Quiliano-Terrerros R, Vílchez-Román C, et al. Embarazo no deseado y fuentes de información impresas y audiovisuales, en mujeres peruanas (2004-2005). Rev Méd Chile 2009; 137:46-52.
8. Campo-Cabal G, V. Becerra L, C. Ceeño M, A. Uribe G, M. Villa L, M. Vargas A, et al. Conducta sexual y anticonceptiva en estudiantes de medicina. Rev Col de Psi 2006; vol. XXXV (3):327-339.
9. Hernández R. Fernández C. Baptista P, et al. Metodología de la Investigación McGraw – Hill Interamericana 2006; Quinta Edición. 610.
10. Langer A, et al. El embarazo no deseado: impacto sobre la salud y la sociedad en América Latina y el Caribe. Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 2002;11(3):192–204.
11. Incremento de embarazos no deseados en adolescentes. En: <https://es.scribd.com/doc/168482775/Investigacion-Proyecto-Embarazos-No-Deseados-en-Adolescentes>. (fecha de acceso: 18 de noviembre del 2016).

ANEXOS

ANEXO N° 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

ALUMNO: SARRIA MELITON RICHARD ADRIAN

ASESOR: JOSEPH PINTO OBLITAS

LOCAL: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SEDE LIMA NORTE

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO NO DESEADO EN ALUMNOS DEL I CICLO DE MEDICINA HUMANA DE LA SEDE LIMA NORTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN OCTUBRE 2016.

82

INDICADORES	ÍTEMS	NIVEL DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
Edad	>22 años 20-22 años <20 años	De razón	Encuesta
Género	0= femenino 1=masculino	Nominal	Encuesta
Charlas informativas	-Sí -No	Nominal	Encuesta
Nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado	Alto: ≥ 14 Medio: 10 - 13 Bajo: ≤ 9	Ordinal	Encuesta

ANEXO N° 2: INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS DE EMBARAZO NO DESEADO

INSTRUCCIONES:

Este cuestionario tiene preguntas sobre conocimiento de embarazo no deseado y sobre anticoncepción, es de carácter anónimo y de uso exclusivo para esta investigación, deseamos que respondas sinceramente a cada una de ellas, cualquier duda pregunta a la persona que te está encuestando.

GRACIAS.

I. DATOS PERSONALES:

1. EDAD _____

SEXO _____

2. CON QUIENES VIVES:

	SI	NO
PADRE Y MADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLO PADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SOLO MADRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HERMANOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAREJA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

II. INFORMACION SOBRE ASPECTOS SEXUALES

3. Señale que personas te han informado (sin que tu preguntes), sobre aspectos sexuales.

PAPÁ () ENAMORADO (A) ()

MAMÁ () PROFESOR (A) ()

HERMANOS () AMIGOS ()

TIOS ()

ABUELOS ()

PRIMOS ()

III. CONOCIMIENTO DE EMBARAZO

NO DESEADO

4. ¿Qué significa embarazo no deseado?

- a) Que la madre no quiere tener al hijo.
- b) Que el padre no quiere tener al hijo.
- c) Que ambos no quieren tener al hijo.
- d) Que no estaba planificado por la madre y el padre

5. ¿Cuál es la causa más común de un embarazo no deseado?

- a) La falta de información.
- b) La falla de los métodos anticonceptivos.
- c) Las drogas y/o alcohol
- d) Abuso sexual
- e) Presión de la pareja

6. ¿Cuál es la consecuencia principal de un embarazo no deseado?

- a) Dificultad laboral.
- b) Abandono de estudios.
- c) Discriminación o rechazo social.
- d) Aborto.

7. ¿Piensas que el embarazo no deseado interrumpe el desarrollo profesional de la madre?

- a) Sí
- b) No

8. Si tu respuesta es sí. ¿Cuál crees que es el principal factor?

- a) El rechazo de la sociedad.
- b) La falta de apoyo
- c) La falta de dinero para cubrir los gastos.

9. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?

10. ¿Crees que estás adecuadamente informado(a) sobre la sexualidad y prevención en la Universidad?

- a) Sí
- b) No

11. ¿Crees que el embarazo no deseado trae problemas con la educación?

- a) Sí
- b) No

12. Para usted ¿Cuál es la edad promedio para iniciar una relación sexual?

- a) 12 años – 14 años
- b) 15 años – 17 años
- c) 18 años a más

IV. CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

13. ¿De los métodos anticonceptivos que a continuación se presentan, señale cual es el que más conoce?

- Preservativo ()
- Píldora ()
- DIU, T de cobre ()
- Ritmo ()
- Inyectables ()
- Hormonales orales ()
- Hormonales inyectables ()

14. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?

- El preservativo ()
- La píldora ()
- Las ligaduras de trompa ()
- Del calendario o del ritmo ()

15. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?

- El preservativo ()
- La píldora ()
- Las ligaduras de trompa ()
- Del calendario o del ritmo ()

16. ¿Cuál es el tipo de método 100% eficaz para evitar el embarazo?

- Anticonceptivos orales ()
- Preservativo ()
- Coitos interruptus ()
- La abstinencia ()

17. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?

- Preservativo, píldora o pastilla ()
Método del ritmo ()
Inyectables anticonceptivos ()

18. ¿Cuándo se toma la píldora del día siguiente?

- Se toma todos los días ()
Se toma en caso de una relación sexual sin protección ()
Se toma antes de una relación sexual ()

19. ¿Cuáles de los siguientes métodos son considerados definitivos?

- Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo. ()
Preservativo, ligaduras de trompa, pastillas anticonceptivas ()
Ligadura de trompa, vasectomía ()
Todas ()

20. ¿Cuál es el método anticonceptivo más utilizado?

- Preservativo ()
Hormonales orales ()
Hormonales inyectables ()
DIU ()
Pastilla de emergencia ()

ANEXO N° 3: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS – CONSULTA DE EXPERTOS

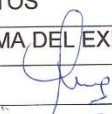

VALIDACION

ESCALA DE OPINIÓN DEL EXPERTO

APRECIACIÓN DEL EXPERTO SOBRE EL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

N°	ASPECTOS A CONSIDERAR	EXPERTOS					
		A		B		C	
		Si	No	Si	No	Si	No
1	El instrumento tiene estructura lógica.	X		X		X	
2	La secuencia de presentación de ítems es óptima	X		X		X	
3	El instrumento abarca en su totalidad el problema de investigación.	X		X		X	
4	Los ítems permiten medir el problema de investigación.	X		X		X	
5	Los ítems permiten recoger información para alcanzar los objetivos de la investigación.	X		X		X	
6	El instrumento abarca las variables e indicadores.	X		X		X	
7	Los ítems permiten contrastar la hipótesis.	X		X		X	

TABLA DE IDENTIFICACIÓN DE EXPERTOS

	NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA DEL EXPERTO
A	Mar Muñoz RA	
B	Pablo Rivera Rivera	
C	Nicolás Guadalupe Gómez	


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SERGIO E. BERNALES
Dr. Nicolás Guadalupe Gómez
 GINECO OBSTETRA
 CMP. 14416 RNE. 9217

ANEXO N° 4: CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS – ESTUDIO PILOTO

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	100	100,0
	Total	100	100,0

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,813	20

ALFA DE CRONBACH

CONCLUSIÓN:

Al obtener un Alfa de Cronbach con valor de 0.813 podemos decir que nuestra encuesta es fiable y se procede a ejecutar en la muestra.

ANEXO N° 5: MATRIZ DE CONSISTENCIA

ALUMNO: SARRIA MELITON RICHARD ADRIAN

ASESOR: JOSEPH PINTO OBLITAS

LOCAL: UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA SEDE LIMA NORTE

TEMA: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EMBARAZO NO DESEADO EN ALUMNOS DEL I CICLO DE MEDICINA HUMANA DE LA SEDE LIMA NORTE DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA EN OCTUBRE 2016.

26

PROBLEMA PRINCIPAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES	DISEÑO METODOLÓGICO
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en alumnos del I ciclo de Medicina Humana de la sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en Octubre del 2016?	Determinar el nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en alumnos del I ciclo de Medicina Humana de la sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en Octubre del 2016.	Por tratarse de una investigación descriptiva transversal no cuenta con Hipótesis.	Variable Primaria Nivel de conocimiento Variables Secundarias Edad Género Estudiantes de Medicina Charlas Informativas	Nivel: De acuerdo a la naturaleza de la investigación, reúne las características de un estudio descriptivo. Tipo de Investigación según su alcance: Descriptivo.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS		POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS

<p>¿Cuál es el rango de edad con mayor nivel de conocimiento de embarazo no deseado?</p> <p>¿Cuál es el género con mayor nivel de conocimiento de embarazo no deseado?</p> <p>¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más conocidos por los alumnos?</p> <p>¿Cuál es el porcentaje por quienes han sido informados sobre aspectos sexuales?</p> <p>¿Se realizan las charlas informativas sobre sexualidad y su prevención en la universidad?</p>	<p>Identificar el rango de edad con mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.</p> <p>Identificar el género con mayor nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado.</p> <p>Identificar cuáles son los métodos anticonceptivos más conocidos.</p> <p>Estimar el porcentaje por quienes han sido informados sobre aspectos sexuales.</p> <p>Describir si en la Universidad Privada San Juan Bautista se realizan charlas informativas sobre sexualidad y su prevención.</p>		<p>Población: N=100 estudiantes</p> <p>Criterios de Inclusión: -Alumnos del I ciclo que asistieron el día de la encuesta.</p> <p>Criterios de Exclusión: -Estudiantes que no asisten de forma regular. -Alumnos que no asistieron el día de la encuesta. -Alumnos que no quisieron llenar la encuesta.</p> <p>Muestreo: Probabilístico simple</p>	<p>Técnica: Se aplicará la técnica de entrevista mediante una encuesta o cuestionario.</p> <p>Instrumento: Encuesta</p>
--	--	--	---	---

**ANEXO N° 6: PERMISO ADMINISTRATIVO DE LA ESCUELA
ACADEMICA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA SEDE LIMA
NORTE**

Dra. Diana Cartagena Reategui

Coordinadora de la escuela profesional de Medicina Humana con el mayor de los respetos me dirijo ante usted a solicitar su autorización para realizar un estudio "Nivel de conocimiento sobre embarazo no deseado en los alumnos del I ciclo de Medicina Humana de la Sede Lima Norte de la Universidad Privada San Juan Bautista en octubre del 2016." con el fin de realizar mi proyecto de tesis que me solicita la escuela para obtener mi título de Médico Cirujano.



SARRIA MELITÓN, Richard Adrian

Alumno del 6to año de Medicina Humana