



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**INFORMACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO QUE
POSEEN LAS Y LOS ESTUDIANTES DEL 7MO GRADO DE LA U.E.P
“GUSTAVO PADRÓN” UBICADO EN EL KILOMETRO 12 DE LA
PARROQUIA EL JUNQUITO MUNICIPIO LIBERTADOR, CARACAS,
VENEZUELA 2010.**

**Tutora:
Lcda. Yusmari Vargas**

**Autora:
Mayerling Quijada
C.I 16.682.068**

Caracas, Venezuela 2010

[Escribir texto]

**INFORMACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO QUE
POSEEN LAS Y LOS ESTUDIANTES DEL 7MO GRADO DE LA U.E.P
“GUSTAVO PADRÓN” UBICADO EN EL KILÓMETRO 12 DE LA
PARROQUIA EL JUNQUITO MUNICIPIO LIBERTADOR, CARACAS
VENEZUELA 2010.**

DEDICATORIA

Una dedicatoria muy especial a Mi Dios el señor todo poderoso que me dio la dicha de tener una familia que nunca me ha abandonado y ha perdonado mis errores.

A las vírgenes que cada una de ellas me ha enseñado a ser madre y ayudar al prójimo.

Mi hija Dayanna Valentina por ser la fuente de mi inspiración. Por ser la bendición que Dios me pudo dar y que con tan corta edad pudo comprender todo el tiempo que no le pude dedicar.

Al nuevo bebe que viene en camino que aunque lo he estresado ha tenido paciencia y ha dejado sus quejas para el tiempo libre de su mamá y en este momento solo se que los amo y este logro es por y para ellos.

A mi madre Melecia Rojas y a mi hermana Yuri por estar siempre pendiente de mí y de mi hija brindándonos su apoyo.

A mi padre Jesús Quijada por estar siempre apoyándome y extendiéndome su mano para ayudarme a seguir.

Al amor de mi vida (Alejandro) por su gran apoyo incondicional, por todos los momentos difíciles que hemos vivido juntos durante mi carrera.

A mis sobrinas Génesis y María Gabriela y a su madre, mi hermana Marisol que son unas mujeres que me inspiraron a seguir adelante demostrándome fuerza y unión y todo el trabajo y esfuerzo que tiene que pasar un ser humano para tener éxito y lograr sus metas.

Sin ustedes nunca lo hubiese logrado, fueron largas las noche que dedique a mis estudios y ustedes estuvieron conmigo, solo se que este titulo a ustedes también les pertenece, porque nunca me abandonaron, me dieron aliento al desvanecer. Son la mejor familia del mundo, la envidia de mucha de mis amistades, sin ustedes mi vida no seria tan especial, ni excelente. Los amo mucho ustedes son la luz del sendero que ilumina mi vida.

Mayerling Quijada.

AGRADECIMIENTOS

Primeramente a Dios sobre todas las cosas.

Quiero agradecer a la profesora Yusmari Vargas que siempre se ha preocupado por mi desde el inicio de su tutoría de manera constante y positiva para alcanzar el éxito.

A todos los profesores que han pasado en mi vida a lo largo de mis estudios. Así como a la señora Arelis Pacheco secretaria de la escuela de enfermería de la Universidad Central de Venezuela que siempre ha estado ayudándome a lo largo de las correcciones de esta investigación.

A la profesora Katuska Russo (Directora) y al profesor Simon Abreu (Prof. Familiar y ciudadana, y educación para la salud) del lico U.E.P. "Gustavo Padrón"

A todas esas personas que no fueron mencionadas y que saben, que fueron parte muy importante y de gran ayuda para este trabajo, sin ellas no hubiese sido posible.

Mayerling Quijada.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	v
Acta de aprobación	vi
Lista de tablas.....	viii
Lista de gráficos.....	x
Resumen.....	
Introducción	1
Capítulo I: El problema	
Planteamiento del Problema.....	3
Objetivos de la Investigación.....	6
Objetivo general.....	6
Objetivos Específicos.....	7
Justificación.....	7
Capítulo II: Marco Teórico.	
Antecedentes Internacionales.....	9
Antecedentes Nacionales.....	10
Bases Teóricas.....	12
Bases Legales.....	27
Sistemas de Variables.....	29
Operacionalización de Variables.....	30
Capítulo III: Marco Metodológico.	
Diseño de la Investigación.....	31
Tipo de estudio.....	31
Población.....	31
Muestra.....	32
Métodos e Instrumento para la recolección de datos.....	32
Validez.....	33
Confiabilidad del Instrumento.....	33
Procedimiento para la recolección de información.....	35
Técnica de análisis.....	35
Capítulo IV: Análisis e Interpretación de los Resultados	
Resultados de la investigación.....	36
Capítulo V: Conclusiones y Recomendaciones.	
Conclusiones.....	60
Recomendaciones.....	62
Referencias Bibliográficas	65
Anexos	
Anexos a.- Instrumento aplicado	
Anexos b.- Certificado de validez del instrumento.	
Anexos c.- Confiabilidad	

LISTA DE TABLAS

N ^a		Pág.
1	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7 ^o grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía del Aparato reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 1	37
2	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7 ^o grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía del Aparato reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 2	39
3	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7 ^o grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía Aparato Reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 3	41
4	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7 ^o grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos tradicionales. Ítemes: 4	44
5	Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7 ^o grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos tradicionales. Ítemes 5.	46

- | | | |
|----|---|----|
| 6 | Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos de nueva generación Ítemes: 6 | 48 |
| 7 | Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos de nueva generación Ítemes: 7 | 50 |
| 8 | Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos de nueva generación Ítemes: 8 | 52 |
| 9 | Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Proyecto de vida futura. Indicadores: Imagen futura Ítemes:9 | 55 |
| 10 | Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Proyecto de vida futura. Indicadores: Imagen futura Ítemes: 10 | 57 |

LISTA DE GRAFICOS

N^a		Pág.
1	Distribución porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía del Aparato reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 1-2-3	43
2	Distribución porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos tradicionales y de nueva generación. Ítemes: 4-5-6-7-8	54
3	Distribución porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Proyecto de vida futura. Indicadores: Imagen futura Ítemes: 9-10	59



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



INFORMACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO QUE POSEEN LAS Y LOS ESTUDIANTES DEL 7MO GRADO DE LA U.E.P “GUSTAVO PADRÓN” UBICADO EN EL KILOMETRO 12 DE LA PARROQUIA EL JUNQUITO MUNICIPIO LIBERTADOR, CARACAS, VENEZUELA 2010.

**Autora:
Mayerling Quijada
C.I 16.682.068**

**Tutora:
Lcda. Yusmari Vargas**

Fecha: 2010

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la información en la prevención del embarazo que poseen las y los estudiantes del 7 grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” ubicado en el kilómetro 12 de la parroquia el Junquito municipio Libertador, Caracas Venezuela. 2010. La investigación correspondió a un estudio descriptivo de campo; la población estuvo constituida por 81 adolescentes que estudian en 7mo grado, distribuido en tres secciones A, B y C. La muestra, fue el 100% de la población. Para la recolección de datos se elaboro un cuestionario conformado por 10 ítem, con preguntas de selección simple. La prueba piloto se aplico en la U.E.P “Sucre” a 24 estudiantes de 7mo grado y se aplico el calculo de la confiabilidad de Kuder Richard arrojando un resultado de $0,74\% = 74\%$. La presente investigación demostró que un 43% aproximadamente de los y las estudiantes de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron correctamente, lo que garantiza que poseen información sobre la anatomía del aparato reproductor femenino y del masculino, con relación a un aproximado de 57% que respondió incorrectamente. En relación a los métodos anticonceptivos un 54% de la población estudiantil respondió correctamente lo que demuestra de que realmente posean la información sobre los métodos anticonceptivos y un aproximado de 46% respondió de forma incorrecta lo que avala que no poseen la información sobre los métodos anticonceptivos. En relación a la proyección de vida un 80% de las y los estudiantes respondió correctamente lo que confirma que poseen información sobre su proyecto de vida en relación a la imagen que ellas y ellos tienen sobre su futuro que lo proyectan desde lo estudiantil, profesional.

INTRODUCCIÓN

La adolescencia es una de las etapas más difíciles para todas las personas como seres humanos, ya que es un estado de madurez en donde se exige responsabilidad en la que se corre el riesgo de fracasar o cometer errores que dejarán huella en la vida futura.

El embarazo en la adolescencia es un problema social, económico, político y de salud pública de considerable magnitud, tanto para las y los jóvenes, como para sus madres, padres y representantes, unidades educativas y comunidades que los rodea ya que asumir una salud sexual y reproductiva responsable requiere de información oportuna y eficaz.

Este problema de salud pública se evidencia en la Unidad Educativa Privada (U.E.P) “Gustavo Padrón” ubicada en el kilómetro 12 de la parroquia el Junquito, Municipio Libertador, donde la problemática se plantea por parte del personal docente que refieren que las y los adolescentes que estudian en esta unidad educativa ya tienen tendencia de noviazgos entre las y los estudiantes y que sienten la necesidad de que sus estudiantes reciban información sobre la prevención en embarazos no deseados y que asuman una salud sexual y reproductiva responsablemente.

Esta investigación está conformada por cinco capítulos.

El capítulo I, el problema: se refiere al planteamiento del problema, los objetivos y la justificación de la investigación.

En el capítulo II, constituido por los antecedentes, bases teóricas y el sistema de variable y su operacionalización.

El capítulo III, se plantea el diseño de la investigación, el tipo de estudio, la población, la muestra, los métodos e instrumento de recolección de los datos, la validez y confiabilidad, y los procedimientos para la recolección de información, al igual que las técnicas de análisis.

En el capítulo IV, se presentan los resultados de la investigación.

En el capítulo V, se presentan las conclusiones y recomendaciones seguida de las referencias bibliográficas y anexos.

CAPITULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta que se caracteriza por los cambios puberales y profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, no es solamente un periodo de adaptación de las y los adolescentes a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica, económica y social atacada por presiones grupales y comunitarias.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1995) define la adolescencia como: “la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 10 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años”. (P 3)

Se puede señalar, que la adolescencia es el tiempo de las contradicciones en tener mente infantil en un cuerpo que está pasando por cambios anatómicos y fisiológicos tanto para las niñas como para los varones. También es una de las etapas más hermosa de la vida en la cual se deja de ser niña o niño para convertirse en adultos con responsabilidades socioeconómicas.

Todos estos cambios unidos a la desinformación y la falta de educación en el orden sexual, posibilita que las y los adolescentes se crean aptas y actos para concebir, por lo que se considera este período de riesgo para la salud sexual y reproductiva, ya que pudieran dar lugar a una maternidad y una paternidad precoz.

Como lo señala el Ministerio del Poder Popular para la Salud (2003) en la Norma Oficial para la Atención de la Salud Sexual y Reproductiva "En general, prevalece la falta de información, la ineficacia de la educación sexual preventiva y limitaciones en el acceso a servicios específicos, diferenciados y confiables, lo cual es un factor relevante en el comportamiento reproductivo de adolescentes."(P. 22)

Según Botell, M. (2005) plantea que: "Más del 10% de los nacimientos que se registran anualmente en el mundo, se producen en madres adolescentes".(p18) Cada año nacen 15 millones de niños de madres adolescentes. Cada día 41.095, cada hora 1.712. En América Latina los países con mayor tasa de maternidad en adolescentes se encuentran en las regiones de: Nicaragua, Guatemala, Honduras, El Salvador y Venezuela representando entre un 15 - 25% de las adolescentes" (P 19)

En Venezuela los estados con mayor incidencia de embarazo en las adolescentes son: Cojedes, Apure y Portuguesa, pero ninguna región del país escapa a esta problemática.

Las y los adolescentes pasan mucho tiempo en las instituciones educativas donde comparten e intercambian información y éstas se convierten en espacio que se puede utilizar para difundir información veras y oportuna en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva como la prevención del embarazo en las y los adolescentes.

El Programa de Escuelas Saludables de la República de Honduras (2000) señala:

En la última década ha tomado fuerza un movimiento mundial para la promoción de la salud escolar, considerando que las escuelas no deben ser solamente lugares de aprendizaje de la ciencia y la cultura, sino que instancias promotoras de desarrollo saludable de niños y adolescentes (P.7).

En relación a las escuelas saludables se puede decir que la Unidad Educativa Privada (UEP) "Gustavo Padrón" ubicada en el Junquito, cuenta con una matrícula de 81 estudiantes distribuidos en tres secciones, en donde se realizó, pasantías en el área comunitaria, en la cual las autoridades de la institución plantearon la necesidad de utilizar sus espacios educativos en la promoción de salud a través de la realización de talleres, charlas en la prevención del embarazo en las adolescentes, infecciones de transmisión sexual, entre otros temas, de esta manera se le hará más fácil al personal docente mantener a sus estudiantes informados sobre situaciones de riesgo que se puedan prevenir.

Por lo antes planteado, surge el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la información sobre la prevención del embarazo que poseen las y los estudiantes del 7^{mo} grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” ubicada en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la Información sobre la prevención del embarazo que poseen las y los estudiantes del 7^{mo} grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” ubicada en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador.

Objetivos Específicos

- Indagar sobre la información que poseen las y los estudiantes del 7^{mo} grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” sobre la anatomía del aparato reproductor del sexo femenino y masculino.
- Identificar la información que poseen las y los estudiantes del 7^{mo} grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” en métodos anticonceptivos aptos para las y los adolescentes.
- Identificar la información que poseen las y los estudiantes del 7^{mo} grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” en relación a su proyecto de vida.

Justificación

Este estudio se justifica, pues pretende indagar cual es la información que poseen las y los adolescentes sobre la prevención del, a fin de enfrentar el tema de la sexualidad y la reproducción, aportando información adecuada, especializada que promueva una actividad sexual responsable, garantizando a su vez una mejor calidad de vida, es necesario que se imparta la educación sexual y se fomente el crecimiento personal en las escuelas y liceos, bajo un programa que exponga estrategias de orientación, que incrementen los conocimientos de la población objeto e influya positivamente en la práctica de los mismos.

El impacto de realizar esta investigación en el colegio, reside en que al obtener los resultados sobre la información que poseen las y los adolescentes, la institución podrá planificar e implementar jornadas de salud sexual y reproductiva, como: talleres educativos dirigidos a las y los estudiantes promoviendo valores con información veraz y segura sobre la prevención del embarazo a edades tempranas y evitando el alto índice de riesgo que sufre esta población al ser tan vulnerable.

El impacto social comunitario radica en que tanto en las madres, padres y representantes los cuales tendrán la oportunidad de conocer los resultados y de esta forma reflexionar sobre el grado de información que poseen sus hijos e hijas y de esa manera intervenir en su formación en relación a la prevención de los embarazos y infecciones de transmisión sexual, así como el goce de una vida sexual plena y sana.

El impacto para las y los estudiantes de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central de Venezuela, por medio de la indagación de este proyecto, es que podrán conocer más o guiarse a investigaciones sucesivas acerca de la información que poseen las y los adolescentes sobre la prevención del embarazo a temprana edad y sus resultados podrán infundir nuevas investigaciones en relación al tema de estudio.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

A continuación se presentan investigaciones que guardan relación con la variable en estudio, bases teóricas, sistema de variables y su operacionalización.

Antecedentes

Internacionales

Vilariño, C; Torrico, E; López, M. y Revilla, C. (2003) España, realizaron una investigación titulada: “Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados”. El objetivo de la presente investigación es describir la frecuencia y distribución de comportamientos, actitudes y conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos y su relación con conductas de riesgos de transmisión de enfermedades. Se realizó una investigación de análisis descriptivo, para ello se evaluó una muestra constituida por 483 jóvenes de diferentes niveles de escolaridad, a los cuales se les aplicó un cuestionario constituido por 93 ítems, que recogió la información acerca de su nivel de conocimiento sobre anticoncepción, sus actitudes hacia la utilización de estos métodos y posibles comportamientos de riesgos. Los resultados ponen de manifiesto la necesidad de llevar a cabo una acción

formativa más rigurosa en todos los niveles de edad con la finalidad de constatar la información distorsionada o incompleta que les llega de los entornos más inmediatos.

Este estudio sirve como antecedente para la presente investigación por manejar como teoría central los métodos anticonceptivos y su uso en la prevención de embarazos en adolescentes que es el eje transversal de la investigación.

Nacionales

Hernández, M. (2001) realizó una investigación que llevó por título: “Propuesta de un programa educativo de orientación sexual dirigido a los adolescentes”. Su objetivo general fue proponer un programa educativo de orientación sexual dirigido a los adolescentes del ciclo básico “Vicente Emilio Sojo” en la Isabelica, Estado Carabobo.

Este estudio tuvo por conclusión, que los adolescentes tienen un alto nivel de conocimiento sobre la orientación sexual que incluye los aspectos relacionados con la anatomía y fisiología del aparato reproductor femenino y masculino, el proceso de fecundación, la respuesta sexual y los factores de riesgo más relacionados con la sexualidad en los adolescentes. La autora dio como recomendación divulgar los resultados obtenidos en esta investigación en la Escuela Básica “Vicente Emilio Sojo” de la Isabelica, de igual forma servirá de apoyo para continuar desarrollando investigaciones relacionadas con la orientación sexual de

los adolescentes, tomando en consideración que en la actualidad es uno de los grupos etarios más vulnerables. De igual forma recomienda aplicar el programa educativo con el objetivo fundamental de impartir educación sexual a los adolescentes que no poseen el nivel de conocimiento elevado con relación a la sexualidad y a muchos de los aspectos que éste incluye, y a su vez realizar investigaciones que permitan verificar el tipo de información que proporcionan los padres y maestros en materia de sexualidad a sus hijos y alumnos.

Al respecto, el estudio descrito se relaciona con la presente investigación ya que se trata de proporcionar toda la orientación sexual a adolescentes por medio de programas educativos, en vista de que esta población es muy vulnerable a contraer embarazos e infecciones de transmisión sexual por la desinformación que poseen en relación al tema.

Méndez, K; Sánchez, E. y Zambrano, N. (2009) realizaron un estudio titulado: "Información en salud sexual y reproductiva que poseen los niños y niñas del sexto grado de la Unidad Educativa Municipal (UEM) "Rómulo Betancourt", Barrio el Morro, Parroquia Petare, Municipio Sucre, Edo Miranda, 2009. Estuvo elaborado bajo los parámetros de la investigación acción, con una muestra de 57 niños y niñas, utilizaron un cuestionario de sección múltiple conformado por 10 ítems; dentro de sus conclusiones está para la dimensión métodos anticonceptivos, la sociedad de padres y representantes sólo permite nombrar los preservativos como método anticonceptivo considerando que no se debe dar mucha

información del tópico, las autoras consideran que este aspecto limitó de alguna manera la investigación y recomendaciones que la Escuela de Enfermería podría reforzar las acciones de salud sexual y reproductiva a través de la solicitud de pasantes por parte del personal directivo

El trabajo anterior, recurre como antecedente a la presente investigación por manejar como tópicos centrales la responsabilidad en el momento de comenzar una vida sexual, así como el manejo de los métodos anticonceptivos y el proyecto de vida personal de las y los adolescentes.

Bases Teóricas

La adolescencia

Es una etapa de transición, una fase del ciclo de crecimiento que marca el final de la niñez y preuncia la adultez, para muchos jóvenes la adolescencia es una etapa de incertidumbre e inclusive de desesperación; para otros, es una etapa de amistades internas, de aflojamiento de ligaduras con las madres y padres, y de sueños acerca del futuro.

Como la define Burroughs, A y Leifer, G (2002) "...es el periodo de transición de la infancia a la infancia a la vida adulta; implica cambios puberales y profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones", (p. 348)

Se dice que es una etapa de transición ya que es la línea divisoria entre la seguridad de la niñez y el mundo desconocido del adulto, en cierto sentido, la adolescencia ha venido a ser una etapa del desarrollo humano con naturaleza propia, distinta de las demás, un periodo de transición entre la niñez y adultez, sin embargo, si solo se define como la terminación de la niñez por un lado y el principio de la edad adulta por otro, el concepto adolescencia y para el adolescente mismo.

Sin embargo, al igual que sucede con todas las etapas del desarrollo, estos puntos extremos no están muy bien definidos, por ejemplo, la fisiología de la pubertad es un conjunto muy complejo de fenómenos, que incluye un rápido crecimiento del cuerpo, la osificación de los huesos, cambios hormonales, y la aparición repentina de las características primarias y secundarias del sexo, al igual que las reacciones psicológicas a estos cambios.

En relación al Embarazo a temprana edad el Ministerio del Poder Popular para la Salud (2003) en la Norma Oficial para la Atención de la Salud Sexual y Reproductiva señala: “El embarazo en adolescentes aparece como una respuesta a la falta de oportunidades y estrategia de sobrevivencia ante la exclusión social. El 70% de las madres adolescentes no había completado la educación básica y presentan los más altos índices de desocupación” (P. 22)

En relación al embarazo en las y los adolescentes señala Burroughs, A y Leifer, G (2002): “Los padres adolescentes tienden a

recibir menos educación formal que los mayores de edad y se integran antes a la fuerza laboral, con menos instrucción.” (P. 350)

Existen muchos factores que van a influir en la disminución de la calidad de vida de las y los adolescentes embarazados, ahí radica la importancia que en esta etapa del ciclo de vida se les brinde información oportuna en materia de salud sexual y reproductiva en relación a la anatomía y fisiología del aparato reproductor tanto femenino como masculino, la importancia los métodos anticonceptivos y los beneficios de ellos, y la estructuración de su proyecto de vida para evitar embarazos en la adolescencia

El aparato Reproductor Femenino y Masculino

El sistema sexual femenino Junto con el masculino, es uno de los encargados de garantizar la reproducción humana y como lo señala Burroughs, A y Leifer, G (2002): “La reproducción humana es un proceso complejo y fascinante. Al funcionar juntos el aparato reproductor masculino y el femenino. Para entender cómo es posible la reproducción humana, es necesario conocer los rasgos estructurales y las funciones de varios órganos” (P. 14).

Anatomía del aparato reproductor femenino

El sistema reproductor femenino según Mosby Diccionario de Medicina General (2000) está compuesto por:

Órganos internos

Ovarios: Par de gónadas femeninas situadas a cada lado de la región inferior del abdomen, junto al útero, en un pliegue del ligamento ancho. En condiciones normales cada ovario es sólido y liso y se parece a una almendra en tamaño y forma. Los ovarios son homólogos de los testículos.

Trompas de Falopio: Conducto par que por un extremo en el útero y por el otro en la cavidad peritoneal, sobre el ovario. Cada trompa constituye el conducto a través del cual el óvulo alcanza el útero y los espermatozoides se dirigen hacia el ovario.

Útero: órgano femenino interno de la reproducción, hueco, con forma de pera, en el que se implanta el óvulo fertilizado y se desarrolla el feto y desde el que fluye la decidua de las menstruaciones.

Órganos externos

En conjunto se conocen como la vulva y están compuestos por:

Clítoris: Estructura vaginal eréctil homóloga al cuerpo cavernoso del pene. Está constituido por dos cuerpos cavernosos dentro de una densa capa de membrana fibrosa, unidos a lo largo de sus superficies internas mediante un tabique fibroso incompleto.

Labios mayores: Dos pliegues cutáneos grandes, uno a cada lado del orificio vaginal, por fuera de los labios menores. El origen embriológico de los labios mayores y del escroto es homólogo.

Labios menores: Dos pliegues cutáneos entre los labios mayores, que se extienden desde el clítoris hacia atrás, a ambos lados del orificio vaginal, y termina entre éste y los labios mayores.

En referencia a lo antes expuesto se obtendrá una respuesta en relación a los riesgos que poseen los y las adolescentes, sobre la desinformación de la anatomía del aparato reproductor femenino, lo que conlleva a una información veraz y concisa que ayudara a esta población a conocer aun un poco más sobre los órganos principales de la reproducción en la mujer.

El aparato reproductor masculino o aparato genital masculino

Los principales órganos que forman el aparato reproductor masculino son el pene y los testículos. Tanto el pene como los testículos son órganos externos que se encuentran fuera de la cavidad abdominal, a diferencia de los principales órganos del sistema reproductor femenino, vagina, ovarios y útero que son órganos internos por encontrarse dentro del abdomen.

Los testículos producen espermatozoides y liberan a la sangre hormonas sexuales masculinas (testosterona). Un sistema de conductos que incluyen el epidídimo y los conductos deferentes almacena los espermatozoides y los conduce al exterior a través del pene. En el transcurso de las relaciones sexuales se produce la eyacuación que consiste en la liberación en la vagina de la mujer del líquido seminal o semen. El semen está compuesto por los espermatozoides producidos por el testículo y diversas secreciones de las glándulas sexuales accesorias que son la próstata y las glándulas bulbouretrales.

Órganos

Testículos

Según Tortora G J., Derrickson B (2006): señalan que los testículos “Son los principales órganos del sistema reproductor masculino. Produce las células espermáticas y las hormonas sexuales masculinas. Se encuentran alojados en el escroto o saco escrotal.” (P. 567)

Según Mosby Diccionario de Medicina General (2000)

El pene órgano reproductor externo del varón, homólogo al clítoris de la mujer. Está fijado por ligamentos a la parte anterior y lateral del arco púbico, y está constituido por el cuerpo esponjoso y los cuerpos cavernosos

El cuerpo esponjoso: Una de las columnas de tejido esponjoso que, junto con el cuerpo cavernoso, forma el pene. Su función es la de evitar que, durante la erección, se comprima la uretra, contiene solamente el 10% de la sangre.

El glande (también conocido como cabeza del pene) es la última porción y la parte más ancha del cuerpo esponjoso; presenta una forma cónica.

Los Cuerpo cavernoso Tipo de tejido esponjoso eréctil situado en el dorso del pene o del clítoris. El tejido se hincha de sangre durante la excitación sexual. Su función es absorber el 90% de la sangre para mantener la erección.

Uretra: es un conducto de estructura tubular pequeña que drena orina desde la vejiga urinaria hasta el exterior del cuerpo durante la micción. La función de la uretra en el hombre es reproductiva ya que es el transporte del semen

En referencia a lo antes expuesto se obtendrá una respuesta en relación a los riesgos que poseen los y las adolescentes, sobre la desinformación de la anatomía del aparato reproductor masculino, lo que conlleva a una información veraz y concisa que ayudara a esta población a conocer aun un poco más sobre los órganos principales de la reproducción en el hombre.

La población en estudio sabrá conocer y distinguir entre los sistemas de reproducción humana, al igual que podrá informar de forma correcta a los demás adolescentes que estén en vulnerabilidad a los riesgos de la desinformación.

Métodos Anticonceptivos

Existen métodos para regular la fecundidad que difieren en sus características nivel de efectividad, efectos secundarios y funcionamiento. La función principal de estos métodos para regular la fecundidad no es "oponerse a la construcción de la familia", la función principal es facilitar el ejercicio de una sexualidad responsable, la cual esté libre de embarazos.

Teniendo en cuenta que Los métodos anticonceptivos son las técnicas y dispositivos que se utilizan con la finalidad de evitar la concepción; lo que permite a la pareja controlar el número de hijos e hijas que desea y cuando los va a tener y del mismo modo evitar contraer una infección de transmisión sexual refiriéndose a este concepto Lowdermilk, D.Perry, L. Y Bobak, T. (1998) refieren que los métodos anticonceptivos son "Cualquier acción, dispositivo o medicamento que evita la fecundación" (P 1216)

Entre los métodos anticonceptivos tradicionales mas adecuados para el uso de los adolescentes son los siguientes:

Métodos anticonceptivos tradicionales

Son aquellos cuya aplicación depende de la voluntad y colaboración de la pareja que desea controlar o limitar la natalidad; en ellos no se utilizan agentes físicos o químicos.

Condón o Preservativo Masculino

Es una funda flexible y blanda que cubre el pene y evita que el semen se introduzca en la vagina durante el acto sexual, que se utiliza para evitar el contagio de infecciones y para prevenir el embarazo. “Mosby Diccionario de Medicina General (2000)

Lowdermilk, D.Perry, L. Y Bobak, T. (1998) precisan que

El condón es una funda delgada y elástica que cubre el pene. Además de venir en tres tamaños disponibles, cuatro características básicas difieren entre los condones: entre el material, la forma, los lubricantes y los espermicidas. Una diferencia funcional en la forma de los condones es la presencia o ausencia de un reservorio para el semen en la punta (P 1223)

Siendo el más utilizado y el más aptos para esta población a nivel mundial, para la diseminación de las infecciones de transmisión sexual y en la del embarazo

Píldoras Anticonceptivas

Medicación esteroidea oral para la anticoncepción. Los esteroides actúan inhibiendo la producción de la hormona liberadora de gonadotropina que evita la ovulación. Esto hace que el endometrio sea delgado y el moco cervical espeso, evitando la penetración del espermatozoide.

Definida por Mosby Diccionario de Medicina General (2000)

Lowdermilk, D.Perry, L. Y Bobak, T. (1998) comentan que:

La ingesta regular de medicamentos esteroideos en combinación con estrógenos y progestágenos suprime la acción del hipotálamo y la hipófisis anterior, lo que conduce a una secreción inapropiada de la hormona folículo-estimulante (FSH) y la luteinizante (LH). En consecuencia, los folículos no maduran y así inhibe la ovulación. Otros efectos anticonceptivos son inducidos por los esteroides combinados. La maduración del endometrio se altera con lo que éste se convierte en un lugar menos favorable para la implantación en caso de que se produzca la ovulación y la fertilización (P 1224)

Métodos Anticonceptivos de Nueva Generación

Parche Anticonceptivo:

Según Mosby Diccionario de Medicina General (2000) lo define: un método simple, práctico y fácilmente reversible; no produce efectos colaterales, permite un mayor cumplimiento, debido a su única aplicación

semanal, con una mayor seguridad, dada por una reserva de dosificación que permite 2 días adicionales de acción contraceptiva

Según Cordero, J. (2009) dice que:

Su mecanismo de acción se basa en la inhibición de la ovulación y la modificación del moco cervical, haciéndolo hostil a la penetración de los espermatozoides y por último, produce alteraciones en el endometrio, reduciendo su espesor. Estos efectos se logran con las bajas dosis hormonales que se administran en forma dosificada, cada 7 días y que permite una liberación constante desde la piel, directo a la sangre. (P 998)

El parche puede aplicarse en la parte alta de los glúteos, abdomen, en la parte superior del dorso (excluyendo las mamas), o en la parte superior y exterior del brazo. Para ello, se debe despegar la capa que lo cubre, antes de aplicarlo a la piel.

Implante subdermico

Definida por Mosby Diccionario de Medicina General (2000) como: Capsulas que se insertan debajo de la piel y que libera progestina el organismo de la mujer. Este método no contiene estrógenos

Según Cordero, J.(2009) dice que:

Este moderno y eficaz método anticonceptivo está indicado en cualquier mujer que desee un método de largo plazo (dura 3 años) y en especial, para aquellas mujeres que tienden a olvidar o retrasarse en la toma de la píldora día a

día. Consiste en una sola varilla del tamaño de un fósforo que se coloca debajo de la piel, en la cara interna de uno de los brazos; generalmente en el izquierdo. De este modo garantiza privacidad, no molesta ni interfiere con las actividades diarias. Es fácil de colocar ya que no necesita clínica; se puede insertar y retirar en la consulta del médico, en menos de 5 minutos. Su mecanismo de acción consiste en evitar la ovulación y aumentar la viscosidad del moco cervical, impidiendo el desplazamiento de los espermatozoides a través del cuello uterino.(P 999)

Método Hormonal Inyectable

Según se definición por Mosby Diccionario de Medicina General (2000): Son sustancias inyectables compuestas por hormonas, que impiden la ovulación.

Lowdermilk, D.Perry, L. Y Bobak, T. (1998) refieren que:

Los modos de acción incluyen inhibición de la ovulación y alteración de la maduración endometrial y del moco cervical. El lugar de la inyección intramuscular no debe recibir masaje después de la inyección porque se aumenta la absorción de la droga y acorta el periodo de eficacia.(P 1225)

La primera vez que se usen, debe comenzarse en los cinco primeros días de la regla, puede hacerse también en cualquier momento si la mujer está completamente segura de que no está embarazada. Si la primera vez se aplica la inyección después del quinto día de la regla, la pareja debe usar el condón durante los primeros siete días de la inyección.

Mediante lo ante expuesto acerca de los métodos anticonceptivos se puede deducir que son los más seguros, pueden o no causar efectos colaterales y se consiguen con facilidad, su función principal es actuar en forma de protección contra la planificación familiar no deseada es decir, embarazos no planificados a cualquier edad, disminuyendo así el riesgo de desinformación en la población de adolescentes, lo que conlleva al uso adecuado de estos métodos y a un incremento de información apropiada para su divulgación a todas las poblaciones que carecen de un nivel educativo propio para su edad, evitando así un compromiso en el futuro de las y los adolescentes. Estableciendo así un mejor estado educacional en relación a reproducción sexual y al goce pleno de la vida en pareja pero con responsabilidad.

Proyecto de Vida

El proyecto de vida o proyección futura de la personalidad ha sido abordado, a partir de distintas conceptualizaciones, por diferentes enfoques y escuelas en la Psicología

El proyecto de vida o la proyección futura es considerado por la mayoría de los estudiosos como un importante componente de la motivación; esta es, como la formación psicológica que expresa la perspectiva temporal de la motivación del sujeto orientada al futuro.

En relación Boletín Electrónico de la Asociación Oaxaqueña de Psicología (2007):

... A. Maslow (1979) considera que la planificación del futuro es expresión de la naturaleza humana saludable, mientras C. Rogers (1977) analiza como elemento fundamental, en “el proceso de convertirse en persona”, el logro de un “ser” o sí mismo estructurado. Este nivel se alcanza por el despliegue de la “tendencia a la actualización”, fuerza que impulsa al sujeto a la consecución de sus objetivos y que constituye un mecanismo psicológico de autorregulación, propio del género humano. Por su parte, G. W. Allport (1971) propone el término de “intención”, que a su juicio indica “propósito”, búsqueda de aquellos caminos a seguir en pos de objetivos futuros, los cuales pueden tener diferente grado de estructuración y temporalidad. Para este autor, cada hombre posee una “filosofía unificadora de la vida”, dada por aquellos objetivos que elabora a corto, mediano o largo plazo y que, en última instancia, dan sentido a su existencia, diferentes etapas del desarrollo de la personalidad, las principales tendencias que sigue esta formación. En este sentido, demostraron que el desarrollo de los ideales abarca, desde la presencia de ideales concretos en la edad escolar, hasta la aparición de ideales (pág. 44)

Tomando en cuenta todos estos autores dentro de la elaboración del proyecto de vida en la adolescencia debe establecerse en la base los siguientes aspectos tales como el entorno y conocimiento de la persona, la imagen futura que se tiene de sí mismo, su proyección futura en relación a seguir los estudios universitarios, a nivel profesional.

Bases legales

La Ley Orgánica para la Protección del Niños Niñas y del Adolescente (2007)

La entrada en vigencia de la Ley Orgánica para la Protección del Niño Niñas y del Adolescente (LOPNA) otorga ciudadanía plena a la infancia y adolescencia. Esto obliga a generar una plataforma de entidades de atención que aseguren los derechos consagrados en ella y de este modo la Protección Integral de niños, niñas y adolescentes.

Uno de los grandes avances de esta nueva Ley es la garantía de los derechos sexuales y reproductivos, los cuales conjuntamente con el derecho a la salud, a la educación, la información y la protección a la maternidad, establecidos en los Artículos 33, 41, 44, 45, 48, 50, y 124-D, imponen la creación de nuevos programas y entidades especializadas que aseguren la aplicación de los mismos.

En relación a la salud sexual y reproductiva, como estrategia de abordaje integral de problemas tan urgentes como la alta incidencia de embarazos, infecciones de transmisión sexual y VIH-SIDA, entre otros, el artículo 50, estatuye:

“Todos los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a ser informados e informadas y educados o educadas, de acuerdo a su desarrollo, en salud sexual y reproductiva para una conducta sexual y una maternidad y paternidad responsable, sana, voluntaria y sin riesgos.

El Estado, con la activa participación de la sociedad, debe garantizar servicios y programas de atención de salud sexual y reproductiva a todos los niños, niñas y adolescentes. Estos

servicios y programas deben ser accesibles económicamente, confidenciales, resguardar el derecho a la vida privada de los niños, niñas y adolescentes y respetar su libre consentimiento, basado en una información oportuna y veraz. Los y las adolescentes mayores de catorce años de edad tienen derecho a solicitar por sí mismos y a recibir estos servicios.”

En este sentido, el Artículo 124 de la LOPNA define un conjunto de programas que pueden ser de distintos tipos: de asistencia, de apoyo y orientación, de colocación familiar, de rehabilitación y prevención, de identificación, de formación, adiestramiento y capacitación, de localización, de abrigo, comunicacionales, socioeducativos, promoción, defensa y culturales.

La Resolución 1762 del Ministerio de Educación (1996),

Mediante la cual las adolescentes embarazadas gozan del derecho de continuar sus estudios en cualquier plantel del país.

Sistema de variable

Variable única: Información sobre la prevención del Embarazo que poseen las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón.”

Definición conceptual: Prevención del embarazo en la adolescencia: (Un servicio de la Biblioteca Nacional de Medicina de EE.UU. (Institutos Nacionales de la Salud) Los programas basados en el conocimiento se concentran en enseñarles a las adolescentes acerca su cuerpo y sus funciones normales, al igual que a suministrar información detallada sobre los métodos anticonceptivos y la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS). Las investigaciones indican que la educación de sólo abstinencia sin información acerca de la anticoncepción no disminuye las tasas de embarazo en la adolescencia, pero los programas basados en el conocimiento sí lo hacen.

Definición Operacional: Se consideraron todas las respuestas emitidas por las y los estudiantes en la prevención del embarazo en relación con la anatomía del aparato reproductor femenino y masculino, los métodos anticonceptivos tradicionales, de nueva generación y su proyecto de vida.

OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

Variable Única: Información sobre la prevención del Embarazo que poseen las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón.”

DIMENSION	INDICADORES	SUB-INDICADORES	ITEMS
Anatomía del Aparato Reproductor: son las características sexuales que diferencian al sexo femenino y masculino	Genitales Femenino	Labios mayores Labios menores Clítoris Útero Trompas de Falopio Ovarios	1 1 1 2 2 2
	Genitales Masculino	Pene Testículos Uretra	3 3 3
Métodos anticonceptivos: son los métodos de prevención del embarazo no deseado.	Métodos Tradicionales: son los primeros métodos anticonceptivos comercializados y utilizados para prevenir el embarazo	Condón o Preservativo Masculino	4
		Píldora Anticonceptivo	5
	Métodos de Nueva generación: son los nuevos métodos anticonceptivos comercializados y utilizados para prevenir el embarazo no deseado.	parche anticonceptivo Implante subdermico Método hormonal inyectable	6 7 8
Proyecto de vida personal: es la imagen futura de lo que se quiere ser	Imagen futura	Estudiantil	9
		Profesional	10

[Escribir texto]

CAPITULO III

MARCO METODOLOGICO

En este diseño se describe el diseño de la investigación.

Diseño de la Investigación

La presente investigación es un estudio de campo, ya que se recoge la información en el sitio de los hechos, es decir, en la Unidad Educativa “Gustavo Padrón”, sobre este particular Hurtado de Barrera, J. (2007) señala que “son estudios en donde la información se recoge en su ambiente natural”. (P 148).

Tipo de Estudio

La presente investigación se encuentra dentro de los estudios descriptivos, con respecto a ellos Pineda, E. B., De Alvarado, E. L. y De Canales, F. H. (1994), mencionan “que son aquellos que están dirigidos a determinar “como es” o “cómo está” la situación de las variables que se estudian en una población” (P 82).

Población

La población objeto de estudio estuvo conformada por 81 estudiantes que se distribuyen en tres secciones A, B y C del 7º grado de la Unidad Educativa Privada “Gustavo Padrón”. Con respecto a la

[Escribir texto]

población Hurtado de barrera, J. (2007) comenta que “población es el conjunto de seres que poseen las características o evento a estudiar y que se enmarcan dentro de los criterios de inclusión” (P 140).

Muestra

En la presente investigación no se selecciona ninguna muestra ya que se trabaja con la totalidad de la población. Según Hurtado de barrera, J. (2007) comenta que “no hace falta hacer un muestreo cuando la población además de ser conocida es accesible, es decir, es posible ubicar a todos los miembro. No vale la pena hacer un muestreo para poblaciones de menos de 100 integrantes” (P 140).

Métodos e Instrumento para la recolección de datos

Para la recolección de la información se utilizó un cuestionario de 10 ítems, en escala de selección simple (cuatro alternativas), el cuestionario contiene portada, presentación e instrucciones respectivas. El mismo se realizó orientado a evaluar la información que poseen las y los estudiantes en relación a la prevención del embarazo, referente a la anatomía del aparato reproductor femeninos y masculinos, métodos anticonceptivos tradicionales y de nueva generación y su proyecto de vida.

Validez

Luego de elaborado el instrumento fue sometido a juicio de expertos en metodología y contenido a fin de que realizaran las correcciones que consideraran convenientes en términos de claridad, sencillez y redacción. Los y las expertos encargados de la validación fueron una docente de investigación, un experto en metodología y estadística, una experta en salud pública, dos docentes en educación básica y un docente en educación universitaria. Sobre este particular Pineda, E. B., De Alvarado, E. L. y De Canales, F. H. (1994), señalan que la validez “es el grado en que un instrumento logra medir lo que se pretende medir” (P 140).

Confiabilidad

Para determinar la confiabilidad se aplicara una prueba piloto que según Hernández, Fernández y Baptista (1991) “Se realiza con una pequeña muestra inferior a la muestra definitiva” (p. 62). Esta prueba se realizara a 24 estudiantes del séptimo grado sección “C”; pertenecientes a la U.E.P “Sucre”, ubicada en el kilometro 16 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador.

Para la confiabilidad de cada instrumento se utilizó el tratamiento estadístico de Kuder Richarson cuya formula es:

$$K - R20 = \frac{K \cdot 1 - 1 \left(\sum P \cdot Q \right)}{K - 1 \left(S^2 T \right)}$$

Para la determinación del tratamiento de Kuder Richarson, se llevó a cabo una prueba piloto, a una porción no muestral de 24 estudiantes fin de que sus respuestas sirvan de insumo al instrumento estadístico de Kuder Richarson el cual generó un resultado que facilito el posicionamiento del coeficientes en el rango 0 – 1, tal como lo establece Handam (1994) según el Cuadro 5: Escala de Confiabilidad Para Coeficientes (rango 0 – 1)

ESCALA	RANGO DE CONFIABILIDAD
0,1 – 0,29	No confiable
0,3 – 0,49	Poco confiable
0,5 – 0,69	Confiable
0,7 – 0,89	Muy confiable
0,9 – 1,0	Altamente confiable

Fuente: Handam, (1994).

De acuerdo con ello, el resultado del coeficiente de Kuder Richarson, obtenido para el cuestionarios es = 0,74; lo cual permitió calificar al instrumento dentro del rango de confiabilidad 0,7-0,89 propuesto en el cuadro 5, como muy confiable, lo cual es indicativo de que es apropiada su aplicación para efectos de este estudio.

Procedimiento para recolección de información

En primer momento la autora se dirige a la Unidad Educativa Privada "Sucre" para solicitar la autorización para la aplicación del instrumento y la realización del taller.

En segundo lugar, la autora procede a la aplicación del instrumento, para evaluar el nivel de información de los y las estudiantes adolescentes.

Técnica de análisis

El instrumento consta de una escala de preguntas de es de selección simple (cuatro alternativas), de 10 ítems el cual se procedió a realizar de manera escrita, de respuesta de forma objetiva y después se realizaron tablas estadísticas para respaldar los gráficos.

CAPITULO IV

PRESENTACION DE LOS RESULTADOS

En este capítulo se procede a presentar la información obtenida, con la finalidad de dar respuesta a los objetivos e interrogantes planteadas en el estudio. Una vez aplicado el instrumento para la recolección de los datos a 81 estudiantes seleccionados para la investigación los cuales estudian 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador.

A fin de presentar la información recolectada, se introduce en este capítulo técnicas graficas para la presentación de los datos. Estas técnicas graficas, están relacionadas con tablas y distribuciones porcentuales plasmadas en gráficos, los cuales permitirán analizar de forma clara y precisa los datos en relación a la variable en estudio. Posterior se interpreta el comportamiento de cada categoría la variable en estudio de acuerdo a las respuestas obtenidas de manera absoluta y porcentual.

Tabla N° 1

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía del Aparato reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 1

¿Cuáles son los genitales femeninos externos?	Frecuencia	Porcentaje
a. Vagina, Trompas, Útero	24	30%
b. Labios mayores, Labios menores y Clítoris	37	46%
c. Todas las anteriores	17	21%
d.- Si no esta seguro no conteste	3	3%
Total	81	100%

Fuente: instrumento de Recolección

En relación con la pregunta

¿Cuáles son los genitales femeninos externos?

La respuesta correcta es la opción b. Labios mayores, Labios menores y Clítoris

En lo concerniente al grafico Nª 1 relativo a la Distribución Porcentual de los Genitales Femeninos Externos, la población en estudio del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- El 30% señalo vagina, trompas, útero.
- EL 46 % señalo labios mayores, labios menores y clítoris.
- EL 21 % señalo todas las anteriores.

- EL 3%. Señalo si no esta seguro no conteste

De estos resultados obtenidos podemos analizar que el 54 % de las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió de forma incorrecta a la pregunta indicada

En correlación el 46 % restante de la población estudiantil respondió de forma correcta a la pregunta indicada

Tabla N° 2

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía del Aparato reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 2

¿Cuáles son los genitales femeninos internos?	Frecuencia	Porcentaje
a. Trompas, Útero y Ovarios	50	62%
b. Labios mayores, Labios menores	14	17%
c. Todas las anteriores	15	19%
d. Si no esta seguro no conteste	2	2%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿Cuáles son los genitales femeninos internos?

La respuesta correcta es la opción a. Trompas, Útero y Ovarios

Los resultados obtenidos en la tabla Nª 2 referido al indicador Genitales Femeninos en el segmento Genitales Femeninos Internos, la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- EL 62% señaló Trompa, Útero y Ovarios.
- EL 17 % señaló labios mayores, labios menores.

- EL 19% señaló que eran todas las anteriores,
- EL 2 % señaló sino está seguro, no conteste.

En relación con los resultados expresados obtenemos que un 62 % de las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma correcta a la pregunta ¿Cuales son los órganos genitales femeninos internos?

En relación al 38% de las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma incorrecta a la pregunta planteada.

Tabla N° 3

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Anatomía Aparato Reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino. Ítemes: 3

¿Cuáles son los genitales masculinos?	Frecuencia	Porcentaje
a. Pene, Testículos	58	72%
b. Pene, Uretra	7	9%
c. Todas las anteriores	16	20%
d. Si no esta seguro no conteste	0	0%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿Cuáles son los genitales masculinos?

La respuesta correcta es la opción c. Todas las anteriores

Los resultados obtenidos en la tabla Nª 3 referido al indicador Genitales masculino la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- EL 72 % marco pene, testículo
- EL 7 % marco pene, uretra.
- EL 20% marco todas las anteriores

Los resultados demuestran que 20 % de las y los estudiantes del 7ª grado de la U.E.P “Gustavo Padrón”, contestaron correctamente a la

pregunta cuáles son los genitales masculinos en relación a un 80 % que relaciona los genitales masculinos solo con el pene y los testículos y contestaron incorrectamente a la pregunta y no posee información sobre la uretra como genital masculino.

Grafico N°1

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Aparato reproductor. Indicadores: Femenino / Masculino Genitales Femeninos Genitales Masculinos

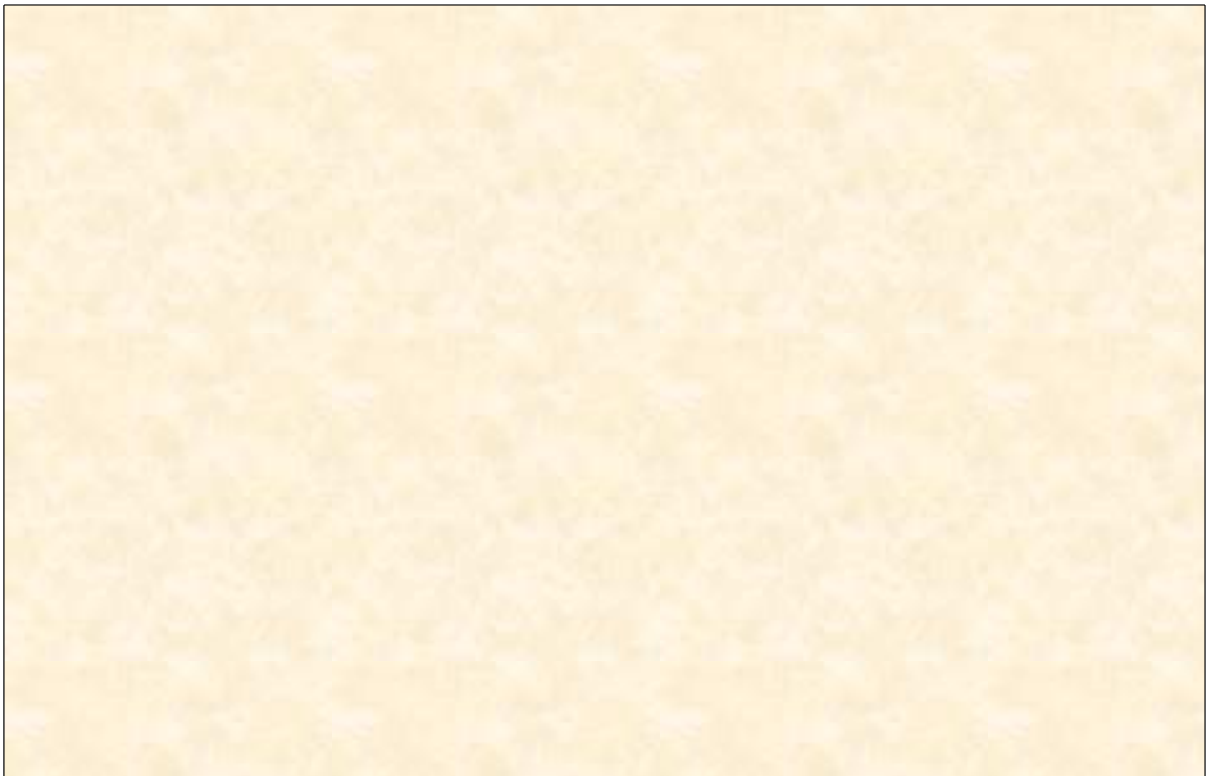


Tabla N° 4

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos tradicionales. Ítemes: 4

EL PRESERVATIVO PARA HOMBRES SE DEBE PONER:	Frecuencia	Porcentaje
Antes de la penetración	67	83%
Después de meter y sacar el pene	11	13%
Después de eyacular	3	4%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿El preservativo para hombres se debe poner?

La respuesta correcta es la opción a.- Antes de la penetración

Los resultados obtenidos en la tabla Nª 4 referido al indicador Métodos anticonceptivos tradicionales, en el sub indicador “preservativo la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- El 83 % marco antes de la penetración.
- El 13% marco después de meter y sacar el pene.
- El 4 % marco después de la eyaculación.

Los resultados obtenidos demuestran que 83 % de las y los adolescentes que estudian 7mo grado en la U.E.P "Gustavo Padrón" respondieron de forma correcta referente a lo que es el uso del preservativo. En relación a un 17 % que respondió de forma incorrecta sobre este método anticonceptivo tradicional, que puede ser utilizado por las y los adolescentes para evitar embarazos y infecciones de transmisión sexual.

Tabla N° 5

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos tradicionales. Ítemes: 5.

Las pastillas que la mujer puede utilizar para evitar un embarazo son:	Frecuencia	Porcentaje
Atamel	5	6%
Píldoras anticonceptivas	67	83%
Malta con canela	7	9%
Ninguna de las anteriores	2	2%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿Las pastillas que la mujer puede utilizar para evitar un embarazo son?

La respuesta correcta es la opción b.- Píldoras anticonceptivas

Los resultados obtenidos en la tabla Nª 5 referido al indicador Métodos anticonceptivos tradicionales, en el sub indicador “píldoras anticonceptivas” la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- EL 6% marco atamel
- EL 83 % marco píldoras anticonceptivas

- EL 9 % marco malta con canela
- EL 2 % marco ninguno de los anteriores.

Como se evidencia en el análisis de los resultados 83 % de las y los adolescentes que estudian 7mo grado en la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma correcta referente a las píldoras anticonceptivas como método de tradicional. En relación a un 17 % que respondió de forma incorrecta sobre este método anticonceptivo, que puede ser utilizado por las adolescentes para evitar embarazos.

Tabla N°6

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos de nueva generación Ítemes: 6.

El parche anticonceptivo se come:	Frecuencia	Porcentaje
1 vez por día	28	35%
2 veces por día	5	6%
1 vez por mes	16	20%
No se come	26	32%
No responde	6	7%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿El parche anticonceptivo se come?

La respuesta correcta es la opción d.- No se come

Los resultados obtenidos en la tabla Nª 6 referido al indicador Métodos anticonceptivos de nueva generación, en el sub indicador “parche anticonceptivo” la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- El 35% marco 1 vez por día.
- El 6 % marco 2 veces por día,
- El 20 % marco 1 vez por mes.

- El 32 % marco refiere que no se come.
- El 7 % no respondió.

Como se evidencia en el análisis de los resultados solo un 32% de las y los adolescentes encuestados que estudian 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” de la respondieron de forma correcta referente al parche anticonceptivo como método de nueva generación. En relación a un 68 % que respondió de forma incorrecta sobre este método anticonceptivo, que puede ser utilizado por las adolescentes para evitar embarazos.

Tabla N° 7

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos de nueva generación Ítemes: 7

Sabes si existe un método anticonceptivo que se coloca bajo la piel	Frecuencia	Porcentaje
Si me han comentado	16	20%
No tengo idea	36	44%
Si existe	12	15%
No existe	15	19%
No responde	2	2%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿Sabes si existe un método anticonceptivo que se coloca bajo la piel?

La respuesta correcta es la opción c.- Si existe

En lo concerniente a los resultados obtenidos en la tabla Nª 7 referido al indicador Métodos anticonceptivos de nueva generación, en el sub indicador “implante subdérmico” la población estudiantil del 7ª grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- El 20% marco Si me han comentado

- El 44% marco No tengo idea.
- El 15% marco Si existe
- El 19% marco No existe
- El 2% No responde

Como se evidencia en el análisis de los resultados solo un 15% de las y los adolescentes encuestados que estudian 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma correcta referente a los implantes sub dérmicos que se coloca bajo la piel, como método de nueva generación. En relación a un 85 % que respondió de forma incorrecta sobre este método anticonceptivo, que puede ser utilizado por las adolescentes para evitar embarazos.

Tabla N° 8

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos de nueva generación Ítemes: 8

El método anticonceptivo que se inyecta es:	Frecuencia	Porcentaje
Una vacuna	36	44%
Un rumor	1	1%
No existe	1	1%
Una serie de hormonas para evitar el embarazo	41	52%
No responde	2	2%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿El método anticonceptivo que se inyecta es?

La respuesta correcta es la opción d.- Una serie de hormonas para evitar el embarazo

En lo concerniente a los resultados obtenidos en la tabla Nª 8 referido al indicador Métodos anticonceptivos de nueva generación, en el sub indicador “carga hormonal inyectable” la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- El 44% marco una vacuna.
- El 1% marco un rumor

- El 1% marco no existe
- El 52% marco una serie de hormonas para evitar el embarazo
- El 2% no respondió

Como se evidencia en el análisis de los resultados solo un 52% de las y los adolescentes encuestados que estudian 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma correcta referente al método hormonal inyectable como método de nueva generación. En relación a un 48 % que respondió de forma incorrecta sobre este método anticonceptivo, que puede ser utilizado por las adolescentes para evitar embarazos.

Grafico N°2

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Métodos Anticonceptivos. Indicadores: Métodos Anticonceptivos / Métodos tradicionales / Métodos de nueva generación

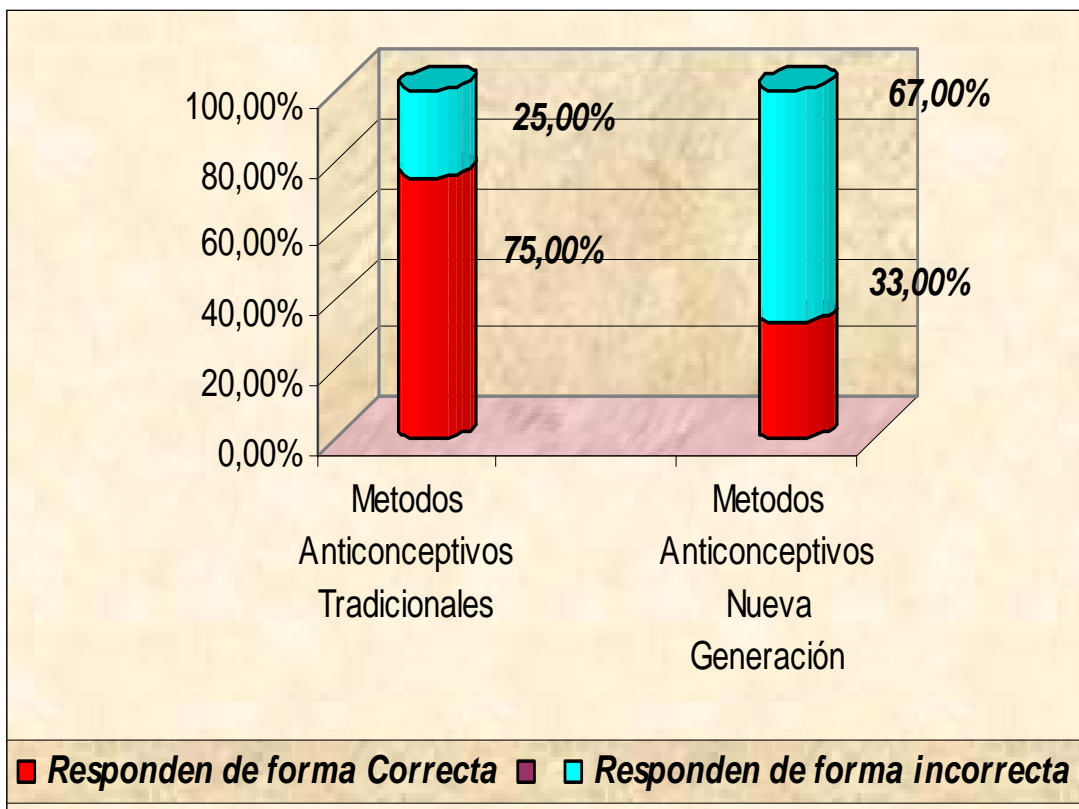


Tabla N° 9

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Proyecto de vida futura. Indicadores: Imagen futura Ítemes: 9

¿Qué vas hacer cuando salgas del 7º grado?	Frecuencia	Porcentaje
Seguir el bachillerato	55	68%
Trabajar	16	20%
Casarme	4	5%
No se	5	6%
No responde	1	1%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿Qué vas hacer cuando salgas del 7º grado?

La respuesta correcta es la opción a.- Seguir el bachillerato

En lo concerniente a los resultados obtenidos en la tabla Nª 9 referido al Indicador Imagen futura en el sub indicador “estudiantil” la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

- El 68% marco seguir el bachillerato.
- El 20% marco trabajar.
- El 5% marco casarme.

- El 6% marco no sé
- El 1% no respondió.

Como se evidencia en el análisis de los resultados solo un 68 % de las y los adolescentes encuestados que estudian 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma correcta referente a su proyecto de vida. En relación a un 32 % que respondió de forma incorrecta y tienen como proyecto de vida trabajar, casarse o no sabe qué hacer con su vida esto son indicadores que este porcentaje puede estar en riesgo a un embarazo en la adolescencia.

Tabla Nº 10

Distribución absoluta y porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Proyecto de vida futura. Indicadores: Imagen futura Ítemes: 10

¿Qué vas hacer cuando termines el bachillerato?	Frecuencia	Porcentaje
Ser un profesional	65	80%
Tener hijos	5	6%
Quedarme en casa	3	4%
No se	6	7%
No responde	2	2%
Total	81	100%

Fuente: instrumentos de Recolección

Análisis e interpretación:

En relación con la pregunta

¿Qué vas hacer cuando termines el bachillerato?

La respuesta correcta es la opción a.- Ser un profesional

En lo concerniente a los resultados obtenidos en la tabla Nº 10 referido al Indicador Imagen futura en el sub indicador “profesional” la población estudiantil del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondió:

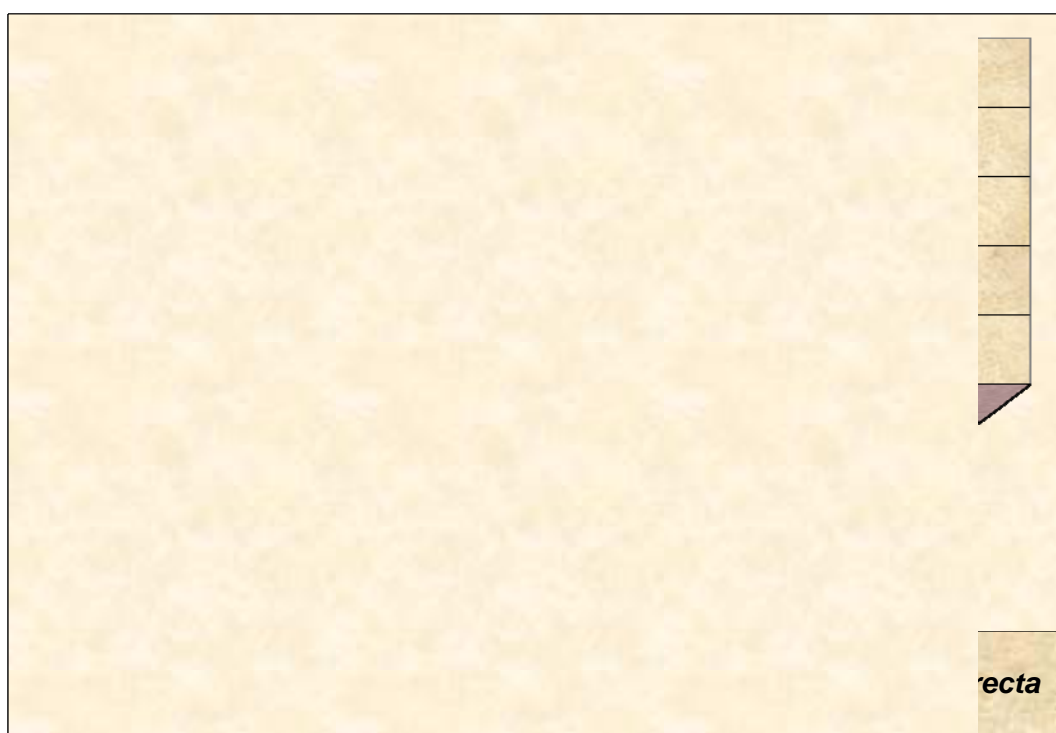
- El 80% marco ser un profesional.
- El 6% marco tener hijos

- 4 % marco quedarme en casa
- El 7% marco no sé
- El 7% no respondió

Como se evidencia en el análisis de los resultados solo un 80 % de las y los adolescentes encuestados que estudian 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” respondieron de forma correcta referente a su proyecto de vida en el sub indicador “profesional”. En relación a un 20% que respondió de forma incorrecta y tienen como proyecto de vida tener hijos, quedarse en casa o no sabe qué harán más adelante lo que refleja a la población de adolescentes con más alto índice de resultar embarazados en el bachillerato.

Grafico N°3

Distribución porcentual de las respuestas emitidas por las y los estudiantes del 7º grado de la U.E.P "Gustavo Padrón" Ubicado en el kilómetro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Caracas, Venezuela. 2010. Dimensión: Proyecto de vida futura. Imagen futura



CAPITULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Sobre la base de los resultados obtenidos y en referencia a los objetivos del estudio se concluye:

En referencia al primer objetivo específico de la investigación,

“Indagar sobre la Información que posee las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” sobre la anatomía del Aparato Reproductor del sexo femenino y masculino”

Aproximadamente un 43% de las y los adolescentes que estudian 7mo grado respondió correctamente lo que confirma que poseen información sobre la anatomía del aparato reproductor femenino y del masculino. Con relación a un aproximado de 57% que respondió incorrectamente lo que indica que no poseen la información necesaria sobre la anatomía el aparato reproductor del sexo femenino y del masculino.

Estos resultados demuestran la importancia para las y los adolescentes los cuales deben y tienen que estar informados de la anatomía del cuerpo humano y empezar a reconocer el aparato reproductor femenino y masculino como parte del ser mujer y hombre,

como los genitales externos femeninos: los labios mayores y menores, el clítoris y los genitales internos femeninos el útero las trompas de Falopio y los ovarios también reconocer los genitales masculinos: pene, testículos, uretra.

Referido al segundo objetivo específico;

“Identificar la Información que posee las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” en métodos anticonceptivos”

Se obtuvo con respecto al indicador anticonceptivos tradicionales aproximadamente 75 % de las y los estudiantes del 7mo grado respondió correctamente lo que certifica de que realmente posean la información sobre estos métodos tradicionales como lo son: el condón o preservativo y la píldora anticonceptiva, con un aproximado de 25% respondió de forma incorrecta lo que nos avala que no poseen la información sobre estos métodos anticonceptivos tradicionales.

En relación al indicador métodos anticonceptivos de nueva generación los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” un aproximado de 33% de las y los estudiantes respondió de forma correcta lo que ratifica que la población en estudio posee la información sobre estos nuevos métodos anticonceptivos como los son: el parche anticonceptivo, el implante subdermico, y el método hormonal inyectable en relación a un aproximado de 67% respondió de forma incorrecta lo que

certifica que estos adolescente no posee información sobre estos métodos anticonceptivos de nueva generación.

De allí se concluye que es necesario que todas las y los adolescentes estén informadas sobre los avances científicos en relación a la salud sexual y reproductiva para poder elegir libremente entre las ventajas y desventajas que nos ofrecen la utilización de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos.

En relación al tercer objetivo específico que es “Identificar la Información que posee las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” en relación a su proyecto de vida aproximadamente” el 80% de las y los estudiantes respondió correctamente lo que demuestra que poseen información sobre su proyecto de vida en relación a la imagen que ellas y ellos tienen sobre su futuro que lo proyectan desde lo estudiantil, profesional, todos este proyecto se puede ver comprimido siempre y cuando se trabaje en conjunto con la utilización de métodos anticonceptivos para prevenir embarazos en la adolescencia, cuando esta población estudiantil decida iniciar relaciones sexuales.

Recomendaciones

- Informar sobre los resultados de la investigación a la entidad Directiva y Docente que trabajan en la Unidad Educativa Privada “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilometro 12 de la parroquia el

Junquito con el fin de que puedan planificar talleres educativos para la promoción de la salud y así las y los adolescentes puedan asumir una sexualidad libre y responsable, y llegado el momento puedan prevenir embarazos.

- Planificar talleres, charlas entre otros métodos para fortalecer la información sobre el tema de sexualidad anteriormente implantada.
- Se estimula a la preparación de las y los Docente de la Institución en la promoción de la salud sexual y reproductiva
- Se recomienda realizar investigaciones similares en las Instituciones educativas para comparar los resultados y así fortalecer la información sobre el tema.
- Se solicita organizar voluntariados dentro de la institución educativa integrados por estudiantes, representantes, docentes y concejo comunal para la promoción y divulgación de los derechos sexuales y reproductivos de las y los adolescentes.
- Se incita a la planificación de talleres educativos a las madres, padres y representantes sobre la salud sexual y reproductiva para que estas personas también obtengan información referida al tema de prevención de embarazos en los adolescentes y puedan ir a la par con la información que puedan manejar sus hijas, hijos o representados

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Boletín Electrónico de la Asociación Oaxaqueña de Psicología, **Proyecto de Vida y Valores: condiciones de la personalidad madura y saludable**

Notas: Vol. 3. Número 1. 2007. pág. 44-58
www.conductitlan.net/proyecto_de_vida.html

Botell M.L. La consulta de ginecología infanto-juvenil en función de la educación sexual. Revista Cubana Médica en Integral [en línea]1999[13-11-2005];15(2):184-90

http://www.bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol15_2_99/mgi11299.htm#autores

Burroughs, A y Leifer, G (2002) **Enfermería materno infantil**. 8va edición. Distrito federal México: Editorial Mc Graw Hill Interamericana.

Cordero, J. (2009) **Lo más moderno en anticoncepción**. [Libro en línea].

Disponible: <http://anticonceptivosmodernos.blogspot.com/>
[Consulta: 2009, Julio 10]

Encuesta Nacional de Población y Familia (1998) **Programa Social de Salud Sexual y Reproductiva en Venezuela**. Documento en línea

Disponible en: venezuela.unfpa.org/documentos/Informe (Febrero 20 de 2009)

Hernández, M. (2001) **Propuesta de un programa educativo orientación sexual dirigido a los adolescentes del ciclo básico**

“Vicente Emilio Sojo” en la Isabelica. Trabajo de Grado para optar al título de Licenciado en Enfermería. Escuela de Enfermería. Facultad de Medicina. UCV. Caracas.

Hernández S,R; Fernández, C. y Baptista, L. (2006). **Metodología de la Investigación**. 6º edición. Editorial Mc Graw Hill Interamericana. México. D.F.

Hurtado De Barrera, J. (2007) **El Proyecto de Investigación**. Quinta Edición. Sypal. Venezuela.

Ley Orgánica para la Protección de Niños Niñas y Adolescentes, **G.O. (5.859 Extraordinaria) 10/12/2007** Caracas-Venezuela, editorial: Tecnocolor.

Lowdermilk, D.Perry, L. Y Bobak, T. (1998) **Tratado de Enfermería Materno Infantil**. Cuarta Edición. Harcourt Brace. España.

Méndez K, Sánchez E y Zambrano N, (2009) **Información en salud sexual y reproductiva que poseen los niños y niñas del sexto grado de la Unidad Educativa Municipal (UEM) Rómulo Betancourt, Barrio el Morro, Parroquia Petare, Municipio Sucre, Edo Miranda**. Trabajo Especial de Grado no publicado. Universidad Central de Venezuela. Facultad de Medicina, Escuela de Enfermería.

Ministerio de Educación. **Resolución 1762 del Ministerio de Educación** (9 de octubre de 1996)

Ministerio del Poder Popular para la Salud (2003) **Norma Oficial para la Atención de la Salud Sexual y Reproductiva**. En Decreto N° 364 publicado en Gaceta Oficial No. 37 705 de fecha 5 de junio del 2003

Mosby **Diccionario de Medicina General** (2000) Ediciones Harcourt, S.A.

Organización Mundial de la Salud (OMS) (1995). **Salud Reproductiva**.
Publicación Científica. Washington. D.C. OMS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2006) **Salud Sexual y Reproductiva**. Documento en línea. Disponible en:
www.infosalud.com.mx/Publicaciones (Consulta, Febrero 22, 2010).

Pineda, E. B.; De Alvarado, E. L. y De Canales, F. H. (1994).
Metodología de la Investigación. Segunda Edición. Organización
Panamericana de la Salud. Washington, E. U. A.

Programa de Escuelas Saludables de la Republica de Honduras (2000)
Modulo I. Presidencia de Honduras.
http://www.who.int/wormcontrol/education_materials/honduras/en/spanish_schoolhygienebook1.pdf. Consulta en línea: 15 de febrero
2010.Hra 10 am

Tortora G J., Derrickson B: (2006) **Principios de Anatomía y Fisiología**,
11ª edición, Editorial médica panamericana, 2006, [ISBN 968-7988-77-0](#).

Vilariño, C, Torrico, E. López, M. Revilla, C. (2003). **Conocimiento y utilización de los métodos anticonceptivos y su relación con la prevención de enfermedades de transmisión sexual**.
Departamento de Psicología Facultad de Ciencias de la Educación.
Universidad de Huelvas, España
http://www.um.es/analesps/v19/v19_1/08-19_1.pdf



**UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**INFORMACIÓN SOBRE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO QUE
POSEEN LAS Y LOS ESTUDIANTES DEL 7MO GRADO DE LA U.E.P
“GUSTAVO PADRÓN” UBICADO EN EL KILOMETRO 12 DE LA
PARROQUIA EL JUNQUITO MUNICIPIO LIBERTADOR, FEBRERO
2010.**

**Tutora:
Lic. Yusmari Vargas**

**Autora:
Mayerling Quijada
C.I 16.682.068**

Caracas, Abril 2010

PRESENTACIÓN

Estudiante:

El presente cuestionario ha sido diseñado con la finalidad indagar sobre la Información en la prevención del Embarazo que poseen las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón”.

La información que suministres será de gran utilidad para nuestro Trabajo Especial de Grado, requisito para optar al título de Licenciada en Enfermería que otorga la Universidad Central de Venezuela.

Gracias por tu colaboración.

La autora

INSTRUCCIONES

A continuación tendrás en tus manos un cuestionario en el que se presenta una serie de preguntas, seleccione solo una respuesta.

- Lee cuidadosamente las preguntas antes de responderlas
- Encierra en un círculo la opción que consideres correcta.
- Responde solo una alternativa de las preguntas contenidas en el cuestionario
- Tómate el tiempo que creas necesario.
- El cuestionario es anónimo, no lo firmes.

Cuestionario de recolección de los datos dirigidos a las y los estudiantes del 7mo grado de la U.E.P “Gustavo Padrón” Ubicado en el kilometro 12 de la Parroquia el Junquito Municipio Libertador, Abril 2010.

<p>1.-Cuales son los genitales femeninos externos:</p> <p>a. Vagina, trompas, útero. b. Labios mayores, labios menores y clítoris. c. Todas las anteriores. d.Si no esta seguro no conteste</p>	<p>2.- Cuales son los genitales femeninos internos :</p> <p>a. Útero, trompas, ovarios b. Labios mayores, labios menores. c. Todas las anteriores. d. Si no esta seguro no conteste</p>	<p>3. Cuales son los genitales masculinos:</p> <p>a. Pene, testículos. b. Pene, uretra. c. Todas las anteriores. d. Si no esta seguro no conteste</p>
<p>4.-El preservativo para hombres se debe poner :</p> <p>a. Antes de la penetración b. Después de meter y sacar el pene. c. Después de eyacular. d. Nunca.</p>	<p>5.- Las pastillas que la mujer puede utilizar para evitar un embarazo son:</p> <p>a. Atamel. b. Píldora anticonceptivas c. Malta con canela d..Ninguna de las anteriores</p>	<p>6. El parche anticonceptivo se come:</p> <p>a. 1 vez por día. b. 2 veces por día. c. 1 vez por mes. d. no se come</p>
<p>7.- Sabes si existe un método anticonceptivo que se coloca bajo la piel</p> <p>a.- Si me han comentado b.- No tengo idea. c.- No existe d.- Si existe</p>	<p>8.- El método anticonceptivo que se inyecta es:</p> <p>a.- Una vacuna. b.-Un rumor c.-No existe d.-Una serie de hormonas para evitar el embarazo.</p>	<p>9 Que vas hacer cuando termines el 7ª grado</p> <p>a. Seguir el bachillerato. b. Trabajar. c. Casarme. d. No se</p>
<p>10.- Que vas hacer cuando termines el bachillerato :</p> <p>a. Ser un profesional. b. Tener hijos. c. Quedarme en casa d. No se.</p>		

