

UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO – CHACHAPOYAS – 2019.**

TESIS

PARA OPTAR EL TITULO DE OBSTETRA

Autora:

DEYSY SUSELLY CHAVEZ VARGAS

Asesora:

ROCIO JANETH PEJERREY GONZALEZ

CHICLAYO – PERÚ

2021

II. Dedicatoria

A mi madre.

Porque desde que inicie la universidad fue mi mayor inspiración, inicie con el propósito de hacerla sentir orgullosa de mí y para poder ayudarla en todo lo que este a mi alcance.

A mi hija.

Tu afecto y tu cariño son los detonantes de mi felicidad, de mi esfuerzo, de mis ganas de buscar lo mejor para ti. Aun a tu corta edad me has enseñado y me sigues enseñando muchas cosas de esta vida.

Te agradezco por ser mi inspiración para continuar con más fe y forjar un futuro mejor a tu lado.

La autora

III. Agradecimiento

La ayuda que me has brindado ha sido sumamente importante, estuviste a mi lado inclusive en los momentos y situaciones más tormentosas, siempre apoyándome. No fue sencillo culminar con esta tesis, sin embargo, siempre fuiste muy motivador y esperanzador, me decías que lo lograría perfectamente.

Me ayudaste hasta donde te era posible, incluso más que eso.

Muchas gracias, amor.

Deysy Suselly

IV. Índice

I.	Portada	1
II.	Dedicatoria	2
III.	Agradecimiento	3
IV.	Índice	4
V.	Resumen	5
VI.	Introducción	6
	6.1. Marco Teórico	6
	a. Situación Problemática	6
	b. Antecedentes bibliográficos	7
	c. Base Teórica	11
	6.2. Problema	17
	6.3. Hipótesis	17
	6.4. Objetivos	17
	6.5. Justificación e Importancia del estudio	17
	6.6. Definición y Operacionalización de variables	18
VII.	Material y Métodos	20
	7.1. Tipo de investigación	20
	7.2. Diseño de contrastación de hipótesis	20
	7.3. Población y muestra	20
	7.4. Instrumentos y Técnicas de Recolección de Datos	21
	7.5. Análisis estadístico	24
VIII.	Resultados	24
IX.	Cuadros y Gráficas	26
X.	Discusión	30
XI.	Conclusiones	33
XII.	Recomendaciones	34
XIII.	Referencia Bibliográficas	35
XIV.	Anexos	39

V. Resumen

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019. **Materiales y métodos.** Estudio observacional – prospectivo – transversal, realizado durante los meses de junio a octubre del 2019. La muestra estuvo constituida por 100 alumnos matriculados en la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro, que cursaban del tercer al quinto año de secundaria. **Resultados.** Se pudo establecer que el nivel de conocimientos fue medio en el 57% y bajo en el 14%, con relación a la actitud presentada el 53% fue desfavorable y 44% favorable, considerando la práctica se identificó que estas son inadecuadas en un 40% y adecuadas en un 53%. Otro aspecto a mencionar es que el 87% de los entrevistados tenían edades entre 15 y 17 años, el sexo de predominio fue el masculino con un 60% y los grados con mayor participación fueron quinto y cuarto con un 51 y 32% respectivamente. **Conclusiones.** La evaluación realizada ha permitido establecer una línea preliminar sobre los conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos que tienen los adolescentes de esta institución educativa y que permitiría ser considerada como referencia o antecedente para posibles investigaciones en beneficio de la población adolescente.

Palabras claves. Conocimientos, actitudes, practicas, adolescente, métodos anticonceptivos, anticoncepción.

V. Summary

Objective. Determine the level of knowledge, attitudes and practices on Contraceptive Methods in Adolescents of the Los Angeles Educational Institution of Pedro Castro - Chachapoyas - 2019. Materials and methods. Observational - prospective - cross-sectional study, carried out during the months of June to October 2019. The sample consisted of 100 students enrolled in the Los Angeles Educational Institution of Pedro Castro, who were in the third to fifth grades of secondary school. Results It was established that the level of knowledge was average in 57% and low in 14%, in relation to the attitude presented 53% was unfavorable and 44% favorable, considering the practice it was identified that they are inadequate in 40% and adequate in 53%. Another aspect to mention is that 87% of the interviewees were aged between 15 and 17 years, the sex of predominance was the male with 60% and the degrees with greater participation were fifth and fourth with 51 and 32% respectively. Conclusions the evaluation has made it possible to establish a preliminary line on the knowledge, attitudes and practices on the contraceptive methods that adolescents have of this educational institution and that would allow it to be considered as a reference or background for possible research for the benefit of the adolescent population.

Keywords. Knowledge, attitudes, practices, adolescent, contraceptive methods, contraception

VI. Introducción

En la actualidad el inicio precoz de las relaciones sexuales se ha convertido en un problema para la salud pública, sobre todo en países de Latinoamérica y el caribe, puesto que involucra al incremento de embarazo en la adolescencia, así como las infecciones de transmisión sexual incluyendo el VIH/SIDA, esto básicamente por el aumento de la morbilidad y mortalidad materno perinatal, y nuestro país no es ajeno a esta problemática.

1. I Marco teórico

a. Situación problemática

El departamento de Amazonas, se encuentra situado en la zona norte del Perú, limita por el este con Loreto y San Martín, por el sur con La Libertad, por el oeste con Cajamarca y por el norte con Ecuador, abarca zonas de sierra y selva, ⁽¹⁾ cuenta con el 11.29% de población adolescente (10 – 17 años) ⁽²⁾, entre las complicaciones más saltantes tenemos a las muertes maternas, las mismas que son variables en los años, esto debido a la captación tardía de la gestante así como la idiosincrasia de la población, debiendo tener en consideración que el 80% de estas se concentran en las provincias de Condorcanqui, Bagua y Utcubamba, es así que se produjeron un total de 12 muertes maternas, donde se pudo identificar como causas de muerte a la hemorragia 40%, hipertensión 21%, suicidio 15% e infección 9% respectivamente, ⁽³⁾ la cual no dista mucho de la realidad nacional.

La Institución educativa Los Ángeles de Pedro Castro, nivel secundario, funciona en el departamento de Amazonas, provincia de Chachapoyas, distrito Chachapoyas, de administración pública, correspondiente al sector educación, se encuentra bajo la supervisión de la Dirección Regional de Educación Amazonas – UGEL Chachapoyas, cuenta con 8 docentes y 140 alumnos distribuidos del primer a quinto año de secundaria según su nivel. ⁽⁴⁾

b. Antecedentes bibliográficos.

Calderón CM, Blandón AC, (2017), realizaron un estudio descriptivo, de corte transversal en el Instituto Público Rubén Darío, del municipio de Wiwilí, Departamento de Jinotega. La investigación tuvo una muestra de 179 adolescentes entre 14 y 16 años, el instrumento empleado fue el cuestionario. Los resultados que se obtuvieron dejaron ver, que el 73.2% de los entrevistados tuvieron un nivel de conocimiento alto sobre los métodos anticonceptivos, además la información fue obtenida a través de la radio y televisión en un 96.4%, la actitud presentada fue favorable en un 77.8% y con relación a la práctica pudieron establecer que el 72.7% ya habían iniciado su actividad sexual, de los cuales el 79.2% no utilizaban ningún método anticonceptivo pero un 20.8% utilizó algún método, dentro de los más empleados en este grupo fue el preservativo en un 54.5%, según estos resultados el 67% de los entrevistados tiene una mala práctica sobre la utilización de métodos anticonceptivos. ⁽⁵⁾

Hernández CJ, Velásquez LR, Pinzón GC, (2017), realizaron una investigación de tipo descriptivo, en la Comuna 1 de Villavicencio. La muestra utilizada estuvo constituida por 874 alumnos, los cuales oscilaban entre 14 y 19 años, para obtener los datos se aplicó como instrumento el cuestionario, los resultados que se obtuvieron demostraron que el 50.1% correspondió al sexo femenino, el 66.7% tuvieron escasos conocimientos sobre métodos anticonceptivos, el 67.9% ya iniciaron sus relaciones sexuales y de estos el 32.4% tenía menos de 14 años cuando las inicio, con relación al método más empleado fue el preservativo, utilizado en un 37.5% para cualquier vía de penetración. ⁽⁶⁾

Moral L, Espínola-Canata M, Ferreira-Gaona MI, Díaz-Reissner CV, (2017).

Realizaron un estudio observacional - descriptivo de corte transversal, en el Hospital Central de Paraguay durante los años 2012-2015. El objetivo planteado era caracterizar el uso de anticonceptivos en población adolescente sexualmente activa durante cuatro años consecutivos, la metodología que se empleo permitio la revision de las historias clinicas de 100 adolescentes entre 10 y 17 años, de las cuales el 55% inicio sus relaciones sexuales entre los 15 y 16 años, existiendo un 39% que las inicio entre los 10 y 14 años, además de que el 56% no uso ningun metodo para protegerse, asi mismo, de quienes utilizan algun metodo, el preservativo tuvo mayor acogida (43%), por ultimo se puede establecer que el 66% recibio consejeria previa sobre el tema. ⁽⁷⁾

Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza E, Ponce-Rosas ER, (2015). Publicaron el artículo Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. El objetivo planteado fue para identificar el nivel de conocimientos y uso de anticonceptivos en los adolescentes. Método. Estudio observacional, de tipo descriptivo y de corte transversal. La Muestra estuvo conformada por 120 adolescentes de 15 a 19 años, quienes se autoaplicaron una encuesta. Resultados, el 60.8% y 23.3% de los encuestados obtuvo un nivel de conocimiento medio y bajo respectivamente, el método que más se utilizó fue el preservativo (65.2%), la obtención del mismo era a traves de las farmacia en un 70.8%, el 97.5% habia recibido orientación de como utilizar los métodos anticonceptivos, siendo los maestros quienes brindaban la información en la mayoría de los casos (37.5%), además el 45% de los encuestados no utilizaba ningun método. Al final pudieron concluir que el nivel de conocimiento en los adolescentes es de medio a bajo, siendo el preservativo el método más empleado pero al mismo tiempo este es adquirido en las farmacias. ⁽⁸⁾

Marino CJ, (2015). Presentó la investigación nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017. El objetivo propuesto estuvo dirigido a determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años. Método. Un estudio observacional – prospectivo – transversal. La muestra estuvo constituida por 217 adolescentes, a quienes se le aplicó una encuesta la cual constaba de 23 preguntas. Los resultados presentados indicaron que el 33.49% estaban entre los 17 y 19 años, la información sobre los métodos anticonceptivos fueron obtenidas en un 39.15% en la escuela y el un 33.49% con la familia, el 53.77% refirió haber tenido relaciones sexuales en algún momento, de estos el 55.26% utiliza algún método, el preservativo masculino se constituye como el más utilizado en un 80.95% y con relación al nivel de conocimiento se pudo establecer que era bueno en un 40.57% y malo en un 20.28%. Se concluye que el nivel de conocimiento es bueno, la mayoría utiliza un método de protección en sus relaciones coitales, la información es obtenida en la escuela y el método más empleado fue el preservativo masculino. ⁽⁹⁾

Salazar MF, Ugarte GA, (2015). Realizaron la investigación Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa Nacional Romeo Luna Victoria Arequipa 2015. El objetivo era identificar el nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, estudio observacional, prospectivo y de corte transversal, con una muestra de 237 estudiantes a quienes se le aplicó una encuesta como instrumento de medición, los resultados pudieron determinar que el 85.3% corresponden a las edades entre 15 y 16 años, el sexo predominante fue el masculino con 53.4%, con relación al inicio de relaciones sexuales el 87,4% negó haberlas iniciado, sin embargo del 12.6% que respondieron afirmativamente, el 84.6% utilizaba algún método anticonceptivo. Entonces se puede concluir que el nivel de conocimiento en los alumnos fue malo en un 46.1% ⁽¹⁰⁾

c. Base Teórica

Adolescencia

Definición. Para la Organización Mundial de la Salud la adolescencia es un periodo de transición entre la niñez y la edad adulta que abarca de los 10 – 19 años, donde ocurren diversos cambios fisiológicos, biológicos y psicológicos. ⁽¹³⁾

Etapas de la adolescencia. Para un mejor estudio han sido divididas en tres etapas:

i. Adolescencia inicial (10 a 13 años)

Los cambios en la pubertad que se viven son bruscos y violentos, comienza la atracción física al sexo opuesto, se pueden producir los llamados amores idealizados – puros y existe cierta identificación con los ídolos juveniles. ⁽¹⁴⁾

ii. Adolescencia media (14 a 16 años)

Existe un acercamiento hacia sus pares y comienza el alejamiento de los padres, llegando a sostener relaciones de pareja con mayor formalidad, existe una búsqueda de concepciones propias. ⁽¹⁴⁾

iii. Adolescencia tardía (17 a 19 años)

Es aquí donde la identidad se ve consolidada haciendo una distinción de los pares, así como de los padres, sus relaciones de pareja son más estables, cuenta con metas y planes a futuro. ⁽¹⁴⁾

1. II. Problemática en salud.

Según cifras publicadas por la OMS, en el mundo ocurren 44 nacimientos por cada 1000 mujeres (11%) con edades entre 15 y 19 años. Considerando esta premisa podemos afirmar que las complicaciones que se producen durante el embarazo y el parto están consideradas como la principal causa de mortalidad materna, además debemos considerar que aproximadamente 2,1 millones de adolescentes vivían con VIH en el 2016. ⁽¹⁵⁾

Un medio que podría servir para disminuir el embarazo en adolescentes sería el acceso oportuno a la información y a los servicios de salud, así como una sanción más drástica para aquellos que pretendan establecer relaciones con menores de 18 años.

Conocimiento.

Definición. Es un término que abarca los diferentes aspectos cognitivos llámese: la memoria, percepción, imaginación, crítica, pensamiento y juicio. ⁽¹⁶⁾

También se puede definir como el proceso a través del cual se acumula información mediante la experiencia o el aprendizaje. ⁽¹⁷⁾

Construcción del conocimiento.

Tiene su origen en la percepción sensorial, luego llega al entendimiento para convertirse en la razón. ⁽¹⁷⁾ Es importante mencionar que la mayoría de seres humanos no construye conocimiento, puesto que solo toma lo que encuentra en el medio, el mismo que fue proveído por otros, es por ello que tiene sentido la propuesta de Ha bermas.

Según Ha bermas el conocimiento está relacionado con tres aspectos fundamentales en el ser humano: ⁽¹⁶⁾

Técnico. - es aquel que nos permite elegir entre los que es más conveniente, sirviéndonos para un determinado fin.

Práctico. - está relacionado con las normas establecidas, así como las expectativas, que nos permitirán convivir con los demás

Emancipador. - permite la liberación de ciertos preceptos que, mantienen atados al ser humano, impidiéndoles desarrollarse, es decir limita sus aspiraciones.

Es por ello que el hombre es el único ser vivo que sistematiza y transmite intencionalmente sus conocimientos, es decir tiene la capacidad de enseñar.

Actitud.

Definición. Es la creencia, opinión o sentimiento que predispone a proceder o comportarnos de cierta manera, ante cualquier suceso, pudiendo llevar a una respuesta favorable o desfavorable. ^(17,18)

Desarrollo de las actitudes.

Muchas de las actitudes que posee el ser humano proviene de sus experiencias iniciales (niñez), aquí se puede mencionar la aprobación o desaprobación del niño ante cualquier tipo de comportamiento, es decir, el niño es recompensado si agrada a los padres de lo contrario es castigado en señal de descontento, entonces el niño aprende de los padres, ⁽¹⁹⁾ como son aprendidas estas pueden ser modificadas, tal vez no todas, ya que algunas están bastante arraigadas, pero es factible.

Otro mecanismo a través del cual sirve de modelo es el entorno, aquí podemos mencionar a los docentes, amigos, parientes, los medios de comunicación, muchas veces no se cuenta con la oportunidad de discriminar si la información que se recibe es pertinente o no, ejemplo de ello es los mensajes televisivos. ⁽¹⁹⁾

Prácticas.

Palabra de origen latín “practice” cuyo significado sería igual a ciencia práctica, además se constituye como una idea o experimento que se aplica, debemos considerar que está sujeta al conocimiento que se tenga sobre determinado aspecto. ⁽²⁰⁾

Las prácticas como tal, se van desarrollar dependiendo del conocimiento que se tenga, siguiendo ciertas reglas, ya sean orientadas por padres, docentes o instructores estas podrían mejorar llegando a convertirse en saludables.

Métodos anticonceptivos

Definición. Son métodos o procedimientos que previenen o reducen la posibilidad de una concepción en las mujeres sexualmente activas. ^(21, 22)

Clasificación.

i. Reversibles

- a. Naturales.** - son aquellos que se basan en eludir las relaciones coitales en días fértiles de una mujer sexualmente activa con la finalidad de evitar un posible embarazo. Se puede mencionar al método de ritmo o calendario, moco cervical o Billings y el collar, es una alternativa para aquellos que no desean utilizar algún fármaco; sin embargo, existen contraindicaciones para su uso: mujeres con ciclos irregulares llámese amenorrea o ciclos anovulatorios, víctimas de violencia y enfermedades crónicas que requieran la utilización de medicación. ^(21, 23)
- b. Barrera.** Se les denomina así por que sirven como obstáculo, no permitiendo la unión del ovulo con el espermatozoide. Aquí se mencionan a los preservativos, sean para varones o mujeres, estos son unas fundas de látex o poliuretano, que se coloca en el falo cuando este se encuentra erecto, se puede decir que es un método sencillo, fácil y práctico si se usa adecuadamente. ^(24, 25,26)

c. Hormonales. Son aquellos que en su composición traen consigo estrógenos o progestágenos de origen sintético, lo cual nos permite distinguirlos en anticonceptivos hormonales combinados o solo de progestina. En ambos casos cumplen dos funciones principales: evitar la ovulación y contribuyen al espesamiento del moco cervical, por otra parte, pueden ser administrados por la vía intramuscular, oral o subdérmica, el cual debe iniciarse entre el primer y quinto día del ciclo menstrual. ^(21, 22, 26)

Los anticonceptivos hormonales combinados pueden ser orales, con ciclos de 21 a 28 días de dosis diaria, también inyectables de depósito y de aplicación mensual. Por otra parte, tenemos a los anticonceptivos hormonales solo de progestina, aquí distinguimos a los inyectables de depósito, los cuales son administrados cada tres meses, así como los implantes, los cuales se inserta cada tres años a través de la vía subdérmica. ^(21, 22) Los efectos secundarios más comunes tenemos: cefalea, apetito aumentado amenorrea, sangrado irregular y náuseas durante el primer año de uso. ^(21, 22, 24, 25, 26)

d. Dispositivos. Son de plástico, pequeños y flexibles, podemos mencionar a la T de Cu, la cual poseen en sus asas una cobertura de cobre, el cual afecta al espermatozoide impidiendo que se una al óvulo. Dentro de los efectos secundarios que se puede mencionar están: el incremento de los días menstruales y se hacen frecuentes las enfermedades pélvicas. ⁽²⁷⁾

ii. Irreversibles.

Son métodos duraderos, que se realizan a través de una intervención quirúrgica ambulatoria, a hombres y mujeres. ^(27, 30) Aquí tenemos dos tipos de intervención: el bloqueo tubárico bilateral y la vasectomía. ⁽³⁰⁾ otro aspecto a considerar es que los usuarios deben solicitarlo de forma voluntaria, mayor de edad, que haya completado los hijos deseados, recibido la consejería respectiva y entendido y firmado el consentimiento informado. ⁽²¹⁾

Uso en la adolescencia.

La edad no está considerada como un impedimento para que se acceda a los métodos anticonceptivos, lo que se debe contemplar son los aspectos socioculturales y conductuales de los adolescentes, siendo básico indagar sobre la aceptabilidad y motivación que poseen. ⁽²¹⁾

Elección del método

Los métodos de abstinencia periódica requieren un alto grado motivacional, es por ello, que presentan altos porcentajes de falla. Sin embargo, los de barrera son de fácil empleo, además de otorgar doble protección, es decir, prevenir un embarazo y disminuir la posibilidad de contraer una infección de transmisión sexual. Por otra parte, los métodos orales son considerados seguros en esta etapa de vida debido a la facilidad en su uso. ⁽²⁷⁾

6.1. Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019?

6.2. Hipótesis

Implícita.

6.3. Objetivos de la investigación

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019.

Objetivos específicos

- Establecer el nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes.
- Identificar las actitudes sobre Métodos Anticonceptivos
- Identificar las prácticas sobre Métodos Anticonceptivos

6.4. Justificación e importancia de la investigación

En la actualidad se ha demostrado a través de diferentes estudios que el inicio de las relaciones sexuales es cada vez más precoz, siendo la población más vulnerable los que se encuentran en un proceso de crecimiento acelerado así como adaptativo, el adolescente trae consigo una serie de cambios, tanto físicos como biológicos, siendo el aspecto psicológico el que cobra mayor importancia, esto los hace presos de sus propias vulnerabilidades, pudiendo adoptar comportamientos sexuales de riesgo, exponiéndose a contraer enfermedades transmisión sexual incluidas el VIH, así como embarazos no deseados.

El trabajo investigativo pretende establecer el nivel de conocimientos con los que cuentan los adolescentes del nivel secundario, así como las actitudes y prácticas que poseen en relación a los métodos anticonceptivos, dichos resultados podrán servir para realizar un diagnóstico inicial, dando origen a posibles investigaciones que ayudarían a incorporar nuevos conocimientos en la población sujeta a investigación.

6.5. Definición y Operacionalización de variables

Definición de las variables:

V¹: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos. - Conjunto de ideas y concepciones que tiene cada persona, los que deben ser claros, precisos y en orden.

V²: Actitudes sobre métodos anticonceptivos. - Esta en relación a lo que cada uno piensa y opina.

V³: Prácticas sobre métodos anticonceptivos. - Está sujeta al conocimiento que el ser humano tiene a un tema determinado.

Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Índice	Escala	Instrumentos
Conocimiento	Es un término que abarca los diferentes aspectos cognitivos llámese: la memoria, percepción, imaginación, crítica, pensamiento y juicio	Conjunto de ideas y concepciones que tiene cada persona, los que deben ser claros, precisos y en orden.	Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10	Puntaje máx.=10 pts Nivel: Alto= 8 – 10 pts. Medio =4 – 7 pts Bajo =0 – 3 pts	Ordinal	Cuestionario para conocimiento Escala Tipo Likert para actitudes y prácticas
Actitudes	Es la creencia, opinión o sentimiento que predispone a proceder o comportarnos de cierta manera, ante cualquier suceso, pudiendo llevar a una respuesta favorable o desfavorable	Esta en relación a lo que cada uno piensa y opina.	Actitud hacia los métodos anticonceptivos	Ítems 2, 3, 9, 10, 12 y 13	Puntaje máx.=35 Condición: Muy desfavorable=1-9 Desfavorable=10-18 Favorable=19-27 Muy favorable=28-35	Nominal	
Prácticas	Se constituye como una idea o experimento que se aplica	Está sujeta al conocimiento que el ser humano tiene.	Prácticas relacionadas con los métodos anticonceptivos	Ítems 1,4, 5, 6, 7, 8, 11 y 14	Puntaje máx.=40 Condición: Muy Inadecuada=1-10 Inadecuada=11-20 Adecuada=21-30 Muy adecuada=31-40	Nominal	

VII. Material y Métodos

II .1. Tipo de investigación

Según la participación del investigador es observacional, no se manipulará las variables.

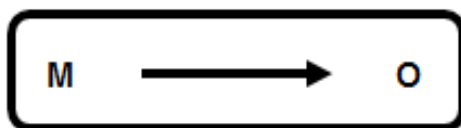
Según el tiempo de la ocurrencia es de tipo retrospectivo, es decir la información fue recogida por el investigador.

Según la secuencia del estudio es de transversal, porque se dio en un solo espacio de tiempo o momento.

II.2. Diseño de investigación

Descriptivo, busco el que, el dónde, el cuándo y en quienes se presentó el evento o fenómeno a investigar.

Grafico:



En donde:

M = estudiantes del tercero al quinto grado de nivel secundario

O = conocimientos, actitudes y prácticas.

II.3. Población y muestra

Población

Lo constituyo el 100% de los alumnos matriculados de tercero a quinto, por ser un número accesible.

Muestra

Estuvo constituido por el total de alumnos matriculados de primero a quinto de secundaria en la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas, durante el periodo 2019, que son en número de 140.

Criterios de inclusión

- Se considerará a todos los alumnos que estuvieron matriculados del primero a quinto de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro.
- Fueron considerados los alumnos que tuvieron de 14 a 17 años de edad.
- Se aceptará a todos los alumnos que deseen participar en la investigación y que cumplan los criterios.

Criterios de exclusión

- Los alumnos que no estuvieron al momento de aplicar la encuesta.

II.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas.

Observación. Técnica que nos permite conocer al objeto de estudio, para describirlo y analizar la situación planteada. ⁽²⁵⁾

Entrevista. Consisten en recoger información de manera directa entre el entrevistador y el entrevistado. ⁽²⁵⁾

Instrumentos

Cuestionario, nos permitirá obtener la información y evaluar la capacidad ⁽²⁴⁾, será como tomar una foto instantánea del fenómeno estudiado, el cual será validado por juicio de expertos, sometido al

estadístico KR 20 para obtener la confiabilidad, para la Escala de tipo Likert se utilizará el Alfa de Cronbach.

Al cuestionario se le asignara un código, que facilitara el análisis estadístico, se han considerado datos generales como la edad, el sexo, el grado y sección actual, además consta de 10 preguntas entre abiertas y cerradas, las cuales fueron distribuidas según la secuencia y el orden respectivo; para medir el conocimiento (10) ítems, actitud (6) ítems y para las prácticas (8) ítems

En donde se distribuye:

N°	Variables de estudio	Ítems
1	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10

Se considera:

0 = Si la respuesta es incorrecta

1 = Si la respuesta es correcta

Puntaje máximo: 10

Puntaje mínimo: 0

La evaluación se realizará teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

V¹. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Puntaje máximo = 10

Nivel: Alto = 08 – 10 puntos

Medio = 04 – 07 puntos

Bajo = 00 – 03 puntos

V². Actitud hacia los métodos anticonceptivos

Puntaje máximo = 35

Condición:

Muy desfavorable = 01 - 09

Desfavorable = 10 - 18

Favorable = 19 - 27

Muy favorable = 28 - 35

N°	Variables de estudio	Ítems
2	Actitud hacia los métodos anticonceptivos	2, 3, 9, 10, 12 y 13

V³. Prácticas en relación a los métodos anticonceptivos

Puntaje máximo = 40

Condición:

Muy inadecuada = 01 - 10

Inadecuada = 11 - 20

Adecuada = 21 - 30

Muy adecuada = 31 - 40

N°	Variables de estudio	Ítems
3	Prácticas en relación a los métodos anticonceptivos	1,4, 5, 6, 7, 8, 11 y 14

II. 5. Análisis de los datos estadísticos. Se realizó a través del software estadístico SPSS 23, los resultados han sido presentados en tablas de frecuencia para una interpretación adecuada y comprensible.

Resultados

III. Descripción.

Los hallazgos que se han establecido en la presente investigación, fueron determinados según los objetivos planteados, a ello se suman características propias de la población sujeta de estudio.

Realizando el análisis de la población sujeta de estudio, podemos establecer dos grupos específicos, estos están relacionados con la edad, un 13% que oscila entre 12 y 14 años, así como un 87% correspondiente a las edades de 15 y 17 años.

Otra característica considerada fue el sexo, aquí se pudo establecer que un 60% de los participantes estuvieron conformados por varones y un 40% por mujeres. Los grados que se intervinieron, fueron de tercero a quinto, es preciso señalar que un 51% se encontraban cursando el quinto grado, así como el 32% eran de cuarto y por último el 17% correspondían a tercero todos del nivel secundario.

El objetivo principal de la investigación fue determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019; siguiendo esta línea podemos afirmar que el 57% de los adolescentes entrevistados posee conocimientos de nivel medio, sin embargo, todavía existe un 14% que se encuentran del rango bajo.

La actitud como una de las variables de estudio, nos permite observar como esta se ha manifestado en un grupo de adolescentes, tal es así, que se pudo establecer que el 53% de los entrevistados poseen una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, sin embargo, existe otro grupo que muestra una actitud favorable hacia ellos en un 44%, y lo restante indiferente.

Con relación a las prácticas que tienen la población sujeta a estudio sobre los métodos anticonceptivos, se puede identificar que el 40% de estas son inadecuadas, sin embargo, existe un 53% que asume una práctica adecuada, y lo restante nivel de practica término medio.

IV. Cuadros y Gráficas

Tabla N° 1. Conocer el nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019

Nivel de Conocimiento	n°	%
Bajo	14	14.00
Medio	57	57.00
Alto	29	29.00
Total	100	100.00

FUENTE: encuesta aplicada a los alumnos de tercero y quinto de secundaria de la Institución Educativa los Ángeles de Pedro Castro Chachapoyas 2019

En base a la tabla podemos apreciar cómo se ha determinado el nivel de conocimientos en los adolescentes, en donde el 57% corresponde al nivel medio, aun así, todavía existe un 14% que poseen un conocimiento bajo.

Tabla N° 2. Actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019.

Actitud	n°	%
Muy desfavorable	1	1.00
Desfavorable	53	53.00
Favorable	44	44.00
Muy favorable	2	2.00
Total	100	100.00

FUENTE: encuesta aplicada a los alumnos de tercero y quinto de secundaria de la Institución Educativa los Ángeles de Pedro Castro Chachapoyas 2019

La actitud como una de las variables de estudio, nos permite observar como esta se ha manifestado en un grupo de adolescentes, tal es así, que se pudo establecer que el 53% de los entrevistados poseen una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, sin embargo, existe otro grupo que muestra una actitud favorable hacia ellos en un 44%.

Tabla N° 3. Prácticas de los Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019

Prácticas	n°	%
Muy inadecuada	2	2.0
Inadecuada	40	40.0
Adecuada	53	53.0
Muy adecuada	5	5.0
Total	100	100.0

FUENTE: encuesta aplicada a los alumnos de tercero y quinto de secundaria de la Institución Educativa los Ángeles de Pedro Castro Chachapoyas 2019

En la tabla n° 3 se considera las prácticas que tienen los entrevistados sobre los métodos anticonceptivos, donde podemos identificar que el 40% de estas son inadecuadas, sin embargo, a ello se contraponen aquella cuya práctica es Adecuada en un 53%.

Tabla N° 4. Características sociodemográficas de los adolescentes de la Institución Educativa Los Ángeles de Pedro Castro – Chachapoyas – 2019

Características sociodemográficas		N = 100	%
Edad	12 – 14	13	13.00
	15 – 17	87	87.00
Sexo	Masculino	60	60.00
	Femenino	40	40.00
Grado de estudios	Tercero	17	17.00
	Cuarto	32	32.00
	Quinto	51	51.00

FUENTE: encuesta aplicada a los alumnos de tercero y quinto de secundaria de la Institución Educativa los Ángeles de Pedro Castro Chachapoyas 2019

De una manera complementaria y para conocer mejor la población materia de investigación se consideró el análisis de las características sociodemográficas

Realizando el análisis de la población sujeta de estudio, podemos establecer dos grupos específicos relacionados con la edad, un 13% que oscila entre 12 y 14 años, así como un 87% le corresponde a las edades que se encuentran alrededor de 15 y 17 años.

Considerando la característica sexo el 60% fueron varones y el 40% mujeres.

Los grados que se intervinieron, fueron de tercero a quinto, es preciso señalar que el 51% correspondieron a quinto, así como el 32% para cuarto y por el 17% para tercero todos del nivel secundario.

V.

Discusión

La adolescencia es una etapa crítica en el ser humano, basado en los múltiples cambios por los que atraviesa, exponiéndolo a su propia vulnerabilidad, es por ello que un 11% de las mujeres que oscilan entre 14 y 19 años se convierten en madres, sumándole a ello, que en esta condición se incrementa las posibilidades de enfermar y morir durante la gestación parto y puerperio ¹⁹.

Dentro de los cambios que se establecen está el conocimiento, el mismo que se encuentra en función al entorno ²¹ donde se incluye como eje fundamental a las instituciones que imparten educación, el cual no solo se constituye con la acumulación de información, sino como esta se asocia con el conocer previo a uno nuevo, pero en conjunción pueden formar un conocimiento adecuado.

Considerando la tabla 1 apreciamos cómo se ha determinado el nivel de conocimientos en los adolescentes, en donde el 57% corresponde al nivel medio, un 29% a nivel alto, pero, aun así, todavía existe un 14% que poseen un conocimiento bajo.

Autores como Calderón CM, Blandón AC, difiere con lo encontrado, puesto que los conocimientos sobre anticonceptivos en su estudio alcanzo un nivel alto (73.2%), sin embargo Sánchez MC, Dávila E, Ponce ER, obtuvieron datos similares al nuestro, es decir el nivel de conocimiento logrado por su población sujeta de estudio consiguió un 60.8%, lo mencionado no hace solo confirmar, que el conocimiento depende de nuestro entorno y de cómo este está siendo procesado por cada individuo.

Estas situaciones se repiten, es así que otros autores como Marino CJ encontro que el nivel era bueno, sin embargo para Salazar MF, Ugarte GA era malo.

Tabla 2. La actitud como una de las variables de estudio, nos permite observar como esta se ha manifestado en un grupo de adolescentes, tal es así, que se

pudo establecer que el 53% de los entrevistados poseen una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, sin embargo, existe otro grupo que muestra una actitud favorable hacia ellos en un 44%.

En la tabla 3 se considera las practicas que tienen los entrevistados sobre los métodos anticonceptivos, donde podemos identificar que el 40% de estas son inadecuadas, sin embargo, a ello se contraponen aquella cuya práctica es adecuada en un 53%.

Con relación a la practica en su conjunto solo lo podemos contrastar con el estudio realizado por Calderón CM, Blandón AC quien coincide en que estas son malas o inadecuadas según nuestro estudio, sin embargo, tendríamos que mencionar que algunos autores han considerado dentro de sus estudios el inicio de las relaciones sexuales y como tal para efectos investigativos fue contemplada dentro de esta premisa.

Dicho esto, autores como Hernández CJ, Velásquez LR, Pinzón GC; Moral L, Espínola M, Ferreira, Díaz CV; Marino CJ; coincidían en que más del 50% de los entrevistados ya habían iniciado sus relaciones sexuales y que el método que mayor aceptación había tenido era el preservativo. Las prácticas en el quehacer diario se van a desarrollar dependiendo del conocimiento que se vaya adquiriendo, estas podrían estar condicionadas por ciertas normas, las cuales pueden ser impuestas por nuestra sociedad o por el estilo de vida que se lleve, no quiere decir que el ser humano, no se sienta atraído por aquello que no se le permite sino por el contrario, lo que se constituye una limitación siempre resultara ser más atrayente, sobre todo en una etapa donde se descubre los cambios a que se ve sometido como seria la adolescencia, es aquí donde se asume la incomprensión, y por ende la rebeldía en que ellos se manifiestan e intentan imponer sus puntos de vista.

Por otra parte, otro aspecto a considerar es que el 87% de los entrevistados tenían edades entre 15 y 17 años, el sexo de predominio fue el masculino con un 60% y los grados con mayor participación fueron quinto y cuarto con un 51 y 32% respectivamente.

VI.

Conclusiones

1. Se ha determinado que el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes, el 57% corresponde al nivel medio, existiendo un 14% que poseen un conocimiento bajo.
2. Se pudo establecer que el 53% de los entrevistados poseen una actitud desfavorable hacia los métodos anticonceptivos, sin embargo, existe el 44% que tiene una actitud favorable hacia ellos.
3. Se pudo identificar que el 40% de las practicas sobre los métodos anticonceptivos son inadecuadas, sin embargo, a ello se contraponen aquella cuya práctica es adecuada en un 53%.

VII.

Recomendaciones

El embarazo en adolescentes es un problema de salud y con tal debe ser abordado por toda una sociedad la clave es prevenir con una buena sexual a nivel escolar.

Se sugiere establecer programas específicos sobre salud sexual integral dirigidos hacia los adolescentes, en los cuales se utilice un lenguaje claro, preciso y sencillo, no como parte de un área, sino por el contrario que esta se constituya en un área de estudio, siendo dictado por personal especializado preferentemente por obstetra en el tema.

Fortalecer las alianzas estratégicas con los sectores de salud y educación para mejorar el abordaje sobre de temas relacionados a la salud sexual y reproductiva en la población escolar, con el objetivo de contribuir en la disminución del embarazo adolescente.

Fomentar la atención a los adolescentes en horarios diferenciados por los centros de salud con el propósito de promover una convivencia saludable, con énfasis en la mejora de sus habilidades sociales.

Fortalecer las capacidades del personal de obstetricia en la atención integral de los adolescentes para un mejor abordaje de este importante grupo poblacional que tiene importancia en salud sexual reproductiva.

VIII. Referencias bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. PAHO. [Internet].; 2019 [citado 11 de setiembre 2019. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3178:salud-del-adolescente-salud-sexual-y-reproductiva&Itemid=2414&lang=es.
2. Organización Panamericana de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. [Internet].; 2019 [citado 11 setiembre 2019. Disponible: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=223&Itemid=40879&lang=es.
3. Organización Panamericana de la Salud. Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes. Orientación para la aplicación en los países. Washington, DC: OPS; 2018.
4. Ministerio de Salud del Perú. Situación de Salud de los Adolescentes y Jóvenes en el Perú. Documento Técnico. Lima: MINSA, Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2017.
5. Calderón Calderón Y, Blandón Aráuz A. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 3° a 5° año del Instituto Público Rubén Darío, del municipio de Wiwilí, Departamento de Jinotega en el periodo del 1° de julio al 30 de Septiembre del 2017. Trabajo Monográfico. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Jinotega; 2017.
6. Hernández Céspedes JD, Velásquez López RN, Pinzón Gutiérrez CM. Conocimiento, actitud y práctica en anticoncepción en adolescentes escolarizados en la comuna 1 de Villavicencio. Ciencia y Salud Virtual. 2017 Junio 28; 10(1): p. 4-12.
7. Moral L, Espínola-Canata M, Ferreira-Gaona MI, Díaz-Reissner CV. Planificación familiar en adolescentes que consultan en el Servicio de

- Ginecobstetricia Instituto de Previsión Social. Hospital Central, Paraguay, 2012/2015. Revista de Salud Pública Paraguay. 2017 Junio 19; 7(1): p. 12-16.
8. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Atención Familiar. 2015 Enero 27; 22(2).
 9. Marino Collado JP. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 13 a 19 años de edad del colegio y Academia del Grupo Joule Arequipa 2017. Tesis para bachiller. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa, Arequipa; 2017.
 10. salazar MF, ugarte GA. Nivel de conocimiento sobre metodos anticonseptivos en estudiantes d 4°y 5° año de secudaria de la Institucio Educativa Nacional Romero Luna Victoria Arequipa 2015.Arequipa: Universidad Catolica de Santa Maria, Arequipa; 2015.
 11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú. Encuesta de Salud Demográfica y Salud Familiar - ENDES 2018. Lima: INEI; 2019.
 12. Ministerio de Educación. Intitución Educativa Info. [Internet].; 2019 [citado setiembre 2019. Disponible en: <https://www.institucioneducativa.info/dre/dre-amazonas/colegio-los-angeles-de-pedro-castro-158136/>.
 13. Congreso de la República del Perú. [Internet].; 2019 [citado setiembre 2019. Disponible en: <http://www4.congreso.gob.pe/dgp/didp/boletines/amazonia/AMAZONAS/AMAZONAS5.html>.
 14. Aguto Fernandez ID, Peña Pizarro PM. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la I.E 7 de Enero. Corrales – Tumbes, 2017. Tesis de grado. Corrales: Universidad Nacional de Tumbes, Tumbes; 2017.

15. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Internet].; 2019 [citado 11 setiembre 2019]. Disponible en: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
16. Organización Mundial de la Salud. OMS. [Online].; 2018 [citado 12 setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>.
- 17 Cosacov E. Diccionario de Términos Técnicos de la Psicología. 3a ed. Córdova: Brujas; 2007.
18. Morris CG, Maisto AA. Introducción a la Psicología. 12a ed. México: Pearson Educación; 2011.
19. Supo J. Seminario de Investigación Científica - Metodología para la Ciencias de la Salud de la Investigación. 2a ed. Paucarpata: Bioestadístico; 2014.
20. Bernal CA. Metodología de la Investigación: administración, economía, humanidades. 3a ed. Bogotá: Pearson; 2010.
21. Ayay Alvarez R, Infante Cueva L. Nivel de conocimientos y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú. 2018. Tesis de grado. Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca; 2018.
22. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. 1ra ed. Lima; 2017.
23. Ministerio de Salud. Normas Nacionales sobre la Regulación de la Fertilidad Santiago de Chile; 2018.
24. Organización Médica Colegial de España. Atención Primaria de Calidad. Guía de Buena Práctica Clínica en Anticoncepción Madrid: International Marketing & Communication, S.A.; 2005.

25. Dirección General de Salud Pública. Salud Pública. Salud Sexual. Guía de Métodos Anticonceptivos. 1a ed. Castilla, editor. La Mancha.
26. Organización Mundial de la Salud. OPS. [Internet].; 2018 [citado setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DEL INSTRUMENTO**

1. NOMBRE DEL JUEZ:		
2.	PROFESIÓN	
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	
	CARGO	
CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO – CHACHAPOYAS – 2019.		
3. DATOS DEL TESISISTA.		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	DEYSY SUSELLY CHAVEZ VARGAS
3.2	ESCUELA DE PREGRADO	OBSTETRICIA
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario () 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha de recolección de datos ()
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en “A” si está de ACUERDO o en “D” si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		

N°	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
1.	Las preguntas están construidas en base a los indicadores de las dimensiones de la variable	A () D () SUGERENCIAS:
2.	La escala de medición de las respuestas está acorde con la del instrumento	A () D () SUGERENCIAS:
3.	Las preguntas están orientadas al nivel cultural de las unidades de análisis	A () D () SUGERENCIAS:
4.	El instrumento cumple con los tres requisitos de todo instrumento que son: validez, confiabilidad y objetividad.	A () D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A () D ():
6. COMENTARIOS GENERALES		
.		
7. OBSERVACIONES		

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DEL INSTRUMENTO**

1. NOMBRE DEL JUEZ: <i>Ruth Irina Seminario Villacris</i>		
2.	PROFESIÓN	<i>Obstetra</i>
	ESPECIALIDAD	<i>Psicoprofilaxis Obstétrica.</i>
	GRADO ACADÉMICO	<i>Lic. Obstetricia</i>
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	<i>5 años</i>
	CARGO	<i>Obstetra Asistencial</i>

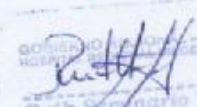
CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO - CHACHAPOYAS - 2019.

3. DATOS DEL TESISISTA.

3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	DEYSY SUSELLY CHAVEZ VARGAS
3.2	ESCUELA DE PREGRADO	OBSTETRICIA

4.	INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario (X) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha de recolección de datos ()
----	----------------------	--

A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS


 GOBIERNO REGIONAL CHACHAPOYAS
 HOSPITAL REGIONAL DE CHACHAPOYAS
 Ruth Seminario Villacris
 OBSTETRICIA
 COT 24707

N°	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
1.	Las preguntas están construidas en base a los indicadores de las dimensiones de la variable	A (☒) D () SUGERENCIAS:
2.	La escala de medición de las respuestas está acorde con la del instrumento	A (☒) D () SUGERENCIAS:
3.	Las preguntas están orientadas al nivel cultural de las unidades de análisis	A (☒) D () SUGERENCIAS:
4.	El instrumento cumple con los tres requisitos de todo instrumento que son: validez, confiabilidad y objetividad.	A (☒) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (☒) D ():
6. COMENTARIOS GENERALES		
7. OBSERVACIONES		

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DEL INSTRUMENTO**

1. NOMBRE DEL JUEZ:		Ana Judith Rojas Mendoza	
2.	PROFESIÓN	Obstetra	
	ESPECIALIDAD	Emergencias Obstétricas	
	GRADO ACADÉMICO	Magister	
	EXPERIENCIA (AÑOS)	20	
	CARGO	Obstetra Asistencial	
CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO – CHACHAPOYAS – 2019.			
3. DATOS DEL TESISISTA.			
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	DEYSY SUSELLY CHAVEZ VARGAS	
3.2	ESCUELA DE PREGRADO	OBSTETRICIA	
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario (x) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha de recolección de datos ()	
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS			

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS
 Jefe de la Oficina Regional de Salud Pública

 ANA J. ROJAS MENDOZA
 OBSTETRA
 COP 15035

Nº	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
1.	Las preguntas están construidas en base a los indicadores de las dimensiones de la variable	A (☒) D () SUGERENCIAS:
2.	La escala de medición de las respuestas esta acorde con la del instrumento	A (☒) D () SUGERENCIAS:
3.	Las preguntas están orientadas al nivel cultural de las unidades de análisis	A (☒) D () SUGERENCIAS:
4.	El instrumento cumple con los tres requisitos de todo instrumento que son: validez, confiabilidad y objetividad.	A (☒) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (☒) D ():
6. COMENTARIOS GENERALES		
7. OBSERVACIONES		

**INSTRUMENTO DE VALIDACION NO EXPERIMENTAL POR JUICIO DE
EXPERTOS DEL INSTRUMENTO**

1. NOMBRE DEL JUEZ: <u>IRENE KATIUSKA RODRIGUEZ GUTIERREZ</u>		
2.	PROFESIÓN	<u>OBSTETRA</u>
	ESPECIALIDAD	
	GRADO ACADÉMICO	<u>MAGISTER</u>
	EXPERIENCIA PROFESIONAL (AÑOS)	<u>18 AÑOS</u>
	CARGO	<u>ASISTENCIAL</u>
CUESTIONARIO DE RECOLECCION DE DATOS PARA LA EVALUACION DE LOS CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO - CHACHAPOYAS - 2019.		
3. DATOS DEL TESISISTA.		
3.1	NOMBRES Y APELLIDOS	<u>DEYSY SUSELLY CHAVEZ VARGAS</u>
3.2	ESCUELA DE PREGRADO	<u>OBSTETRICIA</u>
4.	INSTRUMENTO EVALUADO	1. Entrevista () 2. Cuestionario (x) 3. Lista de Cotejo () 4. Diario de campo () 5. Ficha de recolección de datos ()
A continuación, se le presentan los indicadores en forma de preguntas o propuestas para que Ud. los evalúe marcando con un aspa (x) en "A" si está de ACUERDO o en "D" si está en DESACUERDO, SI ESTÁ EN DESACUERDO POR FAVOR ESPECIFIQUE SUS SUGERENCIAS		

Nº	6. DETALLE DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO	
1.	Las preguntas están construidas en base a los indicadores de las dimensiones de la variable	A (☒) D () SUGERENCIAS:
2.	La escala de medición de las respuestas está acorde con la del instrumento	A (☒) D () SUGERENCIAS:
3.	Las preguntas están orientadas al nivel cultural de las unidades de análisis	A (☒) D () SUGERENCIAS:
4.	El instrumento cumple con los tres requisitos de todo instrumento que son: validez, confiabilidad y objetividad.	A (☒) D () SUGERENCIAS:
PROMEDIO OBTENIDO:		A (☒) D ():
6. COMENTARIOS GENERALES		
7. OBSERVACIONES		

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....;

En mi calidad de estudiante atendido (a), declaro bajo juramento participar en la investigación titulada: “CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO – CHACHAPOYAS – 2019”., siendo realizado por la estudiante de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud – Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Particular de Chiclayo, Deysy Suselly Chavez Vargas.

Así mismo autorizo que la información obtenida durante el periodo de investigación sea sólo utilizada con fines exclusivamente académicos.

Sé que de tener dudas de mi participación podre aclararlos con el investigador.

Firma del Participante

Ficha N°.....



INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ADOLESCENTES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA LOS ÁNGELES DE PEDRO CASTRO – CHACHAPOYAS – 2019

Estimado Adolescente:

Toda la información que brinde será de carácter confidencial y anónimo. Los datos obtenidos serán exclusivamente utilizados con fines investigativos.

Instrucciones:

Marque con una X en el casillero la respuesta que considere se ajusta a su forma de pensar o de sentir.

Recuerde no es un examen, es decir, no existen respuestas malas ni buenas.

Por favor, conteste todas las preguntas, no deje ningún casillero en blanco.

DATOS GENERALES:

Edad: _____ años

Grado y sección: _____ Sexo: (M) (F)

1. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?

2. ¿A que llamamos métodos anticonceptivos?

3. ¿Dónde escucho hablar sobre los métodos anticonceptivos?

4. ¿Quién le brindó información sobre los métodos anticonceptivos?

5. ¿Los métodos sólo sirven para espaciar los embarazos?

a. Verdadero ()

b. Falso ()

6. ¿Dónde se pueden adquirir los métodos anticonceptivos?

7. ¿Para qué sirve el preservativo o condón?

8. Menciona dos ventajas que tienen los métodos anticonceptivos

a. _____

b. _____

9. ¿A qué edad tuvo su primera experiencia o relación sexual?

10. ¿Qué método utilizo en su primera relación sexual?

Se considera:

0 = Si la respuesta es incorrecta

1 = Si la respuesta es correcta

Puntaje máximo: 10

Puntaje mínimo: 0

N°	Variables de estudio	Ítems
1	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 y 10

V¹. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Puntaje máximo = 10

Nivel: Alto = 08 – 10 puntos

Medio = 04 – 07 puntos

Bajo = 00 – 03 puntos

ESCALA DE VALORACION DE ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Ítems	Preguntas	Muy frecuentem ente	Frecuente mente	Ocasional mente	Raramente	Nunca
		5	4	3	2	1
Actitudes						
2	¿Ha escuchado hablar sobre los métodos anticonceptivos?	5	4	3	2	1
3	¿Diría que la información recibida fue suficiente?	5	4	3	2	1
9	¿No utilizar un método para protegerse es importante?	5	4	3	2	1
10	¿En la actualidad tiene pareja?	1	2	3	4	5
12	¿Adquiere los métodos anticonceptivos fácilmente?	5	4	3	2	1
13	¿Considera un lugar seguro donde adquiere los métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
Prácticas						
1	¿Hablas sobre sexualidad con tus padres?	5	4	3	2	1
4	¿Ha recibido en algún momento orientación sobre los métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
5	¿Si tuviera que pedir orientación sobre métodos anticonceptivos, no recurría a sus padres?	1	2	3	4	5
6	¿Ha tenido relaciones sexuales?	5	4	3	2	1
7	¿En su primera relación sexual utilizo algún método para cuidarse?	5	4	3	2	1
8	¿Considera que todos los métodos anticonceptivos protegen de las enfermedades de transmisión sexual?	5	4	3	2	1
11	¿En la actualidad usa algún método para protegerse?	5	4	3	2	1
14	¿Acude a este lugar porque le brinda confianza y privacidad?	5	4	3	2	1

FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
KUDER RICHARDSON - KR(20)

ID	Edad	Sexo	Grado Sec		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Preg. Correctas
1	15	M	4		1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
2	16	F	5		0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4
3	16	F	5		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
4	17	M	5		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
5	15	F	4		0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8
6	16	M	4		1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	5
7	15	F	4		1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4
8	16	F	4		0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3
9	17	F	5		0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4
10	15	M	4		1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
P					0.60	0.60	0.30	0.50	0.60	0.50	0.60	0.70	0.60	0.80	Vt
q = (1-p)					0.40	0.40	0.70	0.50	0.40	0.50	0.40	0.30	0.40	0.20	
Pq					0.24	0.24	0.21	0.25	0.24	0.25	0.24	0.21	0.24	0.16	Σ Pq
n = 20															2.28
n = total de ítem															

$$r_n = \frac{n}{n - 1} \times \frac{\Sigma pq}{Vt}$$

$$KR (20) = 0.82$$

FIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
COEFICIENTE ALFA DE CRONBACH

Encuestados	Edad	Sexo	Grado	PA2	PA3	PA9	PA10	PA12	PA13	PP1	PP4	PP5	PP6	PP7	PP8	PP11	PP14		Σ
1	15	1	4	3	4	2	5	2	4	2	3	4	4	5	4	4	4		50
2	16	2	5	3	4	3	5	4	5	3	3	4	4	4	2	4	4		52
3	16	2	5	2	1	2	4	3	4	3	4	3	4	4	5	5	4		48
4	17	1	5	3	4	2	4	3	4	4	3	3	5	3	3	3	4		48
5	15	2	4	4	3	4	5	1	4	2	3	2	4	5	4	5	5		51
6	16	1	4	4	4	4	4	4	5	3	4	3	4	1	1	3	5		49
7	15	2	4	2	2	3	4	3	1	3	2	4	1	1	5	1	1		33
8	16	2	4	2	2	3	2	2	4	3	2	3	1	1	4	1	1		31
9	17	2	5	3	2	2	2	1	1	2	2	3	1	1	5	1	1		27
10	15	1	4	1	1	2	1	1	1	2	2	3	1	1	4	1	1		22
Varianza	0.56	0.24	0.24	0.81	1.41	0.61	1.84	1.24	2.41	0.41	0.56	0.36	2.49	2.84	1.61	2.56	2.8	21.950000	118.490000

Cálculo de la varianza de los items

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach
 K = Número de ítems
 Vi = Varianza de cada ítem
 Vt = Varianza total

Aplicando la fórmula

0.877425554
14
21.950000
118.490000

Resumen de procesamiento de casos

Casos	N
Válido	10
Excluido ^a	0
Total	10

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.877425554	14

BASE DE DATOS SOBRE CONOCIMIENTOS

ID	Edad	Grado	Sección	Sexo	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Pje	Conoc	GE
1	16	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	8	2	2
2	16	1	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	1	2
3	15	1	2	2	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	6	1	2
4	15	1	2	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	5	1	2
5	16	1	2	2	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	5	1	2
6	16	1	2	2	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	5	1	2
7	15	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	2
8	16	1	2	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5	1	2
9	15	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	5	1	2
10	15	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	5	1	2
11	15	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	7	2	2
12	15	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	1	2
13	15	1	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	2
14	16	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	7	1	2
15	17	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8	2	2
16	16	1	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	2	2
17	16	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	6	1	2
18	15	1	2	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	7	1	2
19	15	1	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4	1	2
20	15	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	6	1	2
21	17	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	6	1	2
22	15	0	1	2	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	6	1	2
23	16	1	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
24	15	1	2	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	2
25	16	1	2	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	5	1	2
26	17	1	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	2	2
27	15	1	2	2	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	6	1	2
28	15	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	1	2
29	17	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
30	17	1	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	3	0	2
31	15	1	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	5	1	2
32	14	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	1
33	15	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	4	1	2
34	15	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	4	1	2
35	15	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	1	2
36	16	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
37	17	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	4	1	2
38	13	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4	1	1
39	13	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	6	1	1
40	16	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	1	2
41	15	1	1	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	2	2
42	15	1	1	2	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	4	1	2
43	15	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4	1	2
44	15	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	5	1	2
45	17	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	2	2
46	16	1	1	2	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	2
47	17	1	1	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	2
48	17	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	2	2
49	16	0	1	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	2
50	14	0	1	2	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	2	1

51	17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	1	2
52	15	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	3	0	2
53	16	1	2	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	1	2
54	15	1	2	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	1	2
55	17	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	2	2
56	17	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
57	17	2	2	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	6	1	2
58	16	2	2	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4	1	2
59	18	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	1	2
60	16	2	2	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	1	2
61	16	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
62	16	2	2	2	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	4	1	2
63	16	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	6	1	2
64	16	2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	2
65	16	2	2	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	8	2	2
66	17	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	2	2
67	16	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4	1	2
68	16	2	2	2	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	7	1	2
69	17	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	1	2
70	17	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	1	2
71	17	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
72	16	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
73	16	2	2	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	6	1	2
74	16	2	1	2	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
75	16	2	2	2	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	7	1	2
76	17	2	2	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	6	1	2
77	17	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
78	16	2	2	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	7	1	2
79	17	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	6	1	2
80	16	2	2	2	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	7	1	2
81	17	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
82	17	2	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	8	2	2
83	15	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2
84	16	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	3	0	2
85	16	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	2	2
86	17	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	2	2
87	14	0	1	2	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	8	2	1
88	16	1	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	3	0	2
89	15	1	2	2	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4	1	2
90	16	1	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3	0	2
91	17	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	1	2
92	15	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	2	2
93	13	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
94	13	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
95	14	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	0	1
96	14	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1
97	14	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	4	1	1
98	14	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	4	1	1
99	13	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	1
100	13	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0	1

BASE DE DATOS SOBRE ACTITUD

ID	Edad	GE	Grado	Sección	Sexo	P2	P3	P9	P10	P12	P13	Total Actitud	Actitud
1	16	2	1	2	1	3	3	1	1	4	3	15	2
2	16	2	1	2	2	5	5	2	1	1	1	15	2
3	15	2	1	2	2	3	3	1	1	1	1	10	2
4	15	2	1	2	1	3	3	3	3	3	5	20	3
5	16	2	1	2	2	4	3	3	1	1	1	13	2
6	16	2	1	2	2	3	3	1	1	1	1	10	2
7	15	2	1	2	2	5	4	2	1	2	1	15	2
8	16	2	1	2	1	5	4	1	2	2	2	16	2
9	15	2	1	2	1	4	4	1	4	3	2	18	2
10	15	2	1	2	1	4	4	2	5	4	5	24	3
11	15	2	1	2	1	5	5	1	4	1	1	17	2
12	15	2	1	2	1	5	4	3	3	4	4	23	3
13	15	2	1	2	2	5	4	4	5	1	1	20	3
14	16	2	1	2	1	4	4	5	1	4	5	23	3
15	17	2	1	2	1	5	4	1	3	3	2	18	2
16	16	2	1	2	1	3	3	4	4	4	3	21	3
17	16	2	1	2	1	2	3	2	5	2	5	19	3
18	15	2	1	2	1	2	4	1	3	4	3	17	2
19	15	2	1	2	1	5	4	1	1	3	4	18	2
20	15	2	1	2	1	4	5	4	3	2	4	22	3
21	17	2	1	2	1	4	4	1	2	4	3	18	2
22	15	2	0	1	2	4	4	4	5	1	2	20	3
23	16	2	1	1	2	4	4	5	1	1	1	16	2
24	15	2	1	2	2	5	4	4	1	1	2	17	2
25	16	2	1	2	2	4	3	1	1	1	1	11	2
26	17	2	1	2	2	5	3	2	1	1	1	13	2
27	15	2	1	2	2	5	3	2	1	1	1	13	2
28	15	2	1	2	2	5	3	4	1	1	1	15	2
29	17	2	1	2	1	4	5	3	3	1	1	17	2
30	17	2	1	2	1	4	3	2	4	3	2	18	2
31	15	2	1	1	2	5	4	3	4	5	5	26	3
32	14	1	0	1	1	4	4	3	4	4	3	22	3
33	15	2	1	1	1	5	2	2	5	3	5	22	3
34	15	2	1	1	1	5	5	5	5	5	5	30	5
35	15	2	1	1	1	3	3	3	5	3	2	19	3
36	16	2	1	2	1	4	4	4	2	2	4	20	3
37	17	2	0	1	1	4	4	3	4	2	4	21	3
38	13	1	0	1	1	4	3	5	5	2	3	22	3
39	13	1	0	1	1	5	4	1	4	4	4	22	3
40	16	2	1	1	2	5	4	5	1	3	5	23	3
41	15	2	1	1	2	4	3	5	1	2	2	17	2
42	15	2	1	1	2	3	3	4	1	2	2	15	2
43	15	2	1	1	1	4	3	4	1	5	5	22	3
44	15	2	1	1	1	4	5	3	4	3	4	23	3
45	17	2	0	1	1	5	3	4	1	1	1	15	2
46	16	2	1	1	2	4	4	4	5	4	3	24	3
47	17	2	1	1	2	4	3	1	1	1	1	11	2
48	17	2	1	1	1	4	2	3	1	3	2	15	2
49	16	2	0	1	2	5	4	1	5	3	2	20	3

50	14	1	0	1	2	5	5	5	1	5	5	26	3
51	17	2	1	1	1	5	4	1	5	1	5	21	3
52	15	2	1	1	1	4	5	4	5	5	5	28	5
53	16	2	1	2	1	5	3	2	1	4	3	18	2
54	15	2	1	2	1	5	3	5	4	3	4	24	3
55	17	2	2	2	1	4	3	2	1	2	2	14	2
56	17	2	2	2	2	4	3	1	5	1	1	15	2
57	17	2	2	2	1	4	4	1	5	5	5	24	3
58	16	2	2	2	1	5	3	1	5	5	5	24	3
59	18	2	2	2	1	4	3	3	1	1	1	13	2
60	16	2	2	2	1	3	3	4	3	4	3	20	3
61	16	2	2	2	1	5	4	1	4	1	1	16	2
62	16	2	2	2	2	5	3	1	5	4	4	22	3
63	16	2	2	2	2	4	4	2	3	3	5	21	3
64	16	2	2	1	1	4	4	1	5	4	4	22	3
65	16	2	2	2	2	4	4	1	5	1	1	16	2
66	17	2	2	2	2	4	4	3	3	4	2	20	3
67	16	2	2	2	1	4	2	2	2	4	4	18	2
68	16	2	2	2	2	5	3	4	2	5	5	24	3
69	17	2	2	2	1	4	3	1	1	2	2	13	2
70	17	2	2	2	2	3	5	3	1	1	1	14	2
71	17	2	2	2	2	3	4	3	5	1	1	17	2
72	16	2	2	2	1	4	3	2	1	2	3	15	2
73	16	2	2	2	2	4	3	2	3	1	1	14	2
74	16	2	2	1	2	3	5	3	2	1	1	15	2
75	16	2	2	2	2	4	3	4	4	4	2	21	3
76	17	2	2	2	1	4	3	1	4	1	2	15	2
77	17	2	2	2	1	3	3	4	2	4	3	19	3
78	16	2	2	2	2	5	3	5	2	3	3	21	3
79	17	2	2	2	1	5	4	4	5	4	4	26	3
80	16	2	2	2	2	5	5	1	4	3	4	22	3
81	17	2	2	2	1	5	4	1	2	4	3	19	3
82	17	2	2	2	1	3	3	2	1	2	2	13	2
83	15	2	1	1	1	3	4	2	5	2	4	20	3
84	16	2	2	1	2	3	4	3	5	4	5	24	3
85	16	2	2	1	2	2	1	2	4	3	4	16	2
86	17	2	2	1	1	3	4	2	4	3	4	20	3
87	14	1	0	1	2	4	3	4	5	1	4	21	3
88	16	2	1	2	1	4	4	4	4	4	5	25	3
89	15	2	1	2	2	2	2	3	4	3	1	15	2
90	16	2	1	2	2	2	2	3	2	2	4	15	2
91	17	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	11	2
92	15	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	7	1
93	13	1	0	1	1	3	4	2	1	1	2	13	2
94	13	1	0	1	1	3	4	4	1	2	2	16	2
95	14	1	0	1	1	4	5	2	3	2	1	17	2
96	14	1	0	1	1	4	4	3	1	1	2	15	2
97	14	1	0	1	1	3	3	3	3	3	3	18	2
98	14	1	0	1	1	3	3	2	4	1	3	16	2
99	13	1	0	1	1	1	2	1	4	1	1	10	2
100	13	1	0	1	1	1	2	1	5	3	3	15	2

BASE DE DATOS SOBRE PRÁCTICAS

ID	Edad	GE	Grado	Sección	Sexo	P1	P4	P5	P6	P7	P8	P11	P14	Total Práctica	Práctica
1	16	2	1	2	1	2	4	3	3	5	3	3	4	27	3
2	16	2	1	2	2	3	5	5	1	3	5	5	3	30	3
3	15	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	10	1
4	15	2	1	2	1	2	2	2	3	3	2	3	4	21	3
5	16	2	1	2	2	3	4	3	1	1	4	1	1	18	2
6	16	2	1	2	2	4	3	4	1	1	2	1	1	17	2
7	15	2	1	2	2	5	3	3	1	3	5	5	3	28	3
8	16	2	1	2	1	3	5	2	2	5	5	5	3	30	3
9	15	2	1	2	1	3	4	3	3	4	4	4	5	30	3
10	15	2	1	2	1	4	4	3	3	1	5	4	5	29	3
11	15	2	1	2	1	3	4	2	1	1	2	1	1	15	2
12	15	2	1	2	1	5	4	3	2	4	4	3	3	28	3
13	15	2	1	2	2	4	4	2	1	1	2	1	1	16	2
14	16	2	1	2	1	2	3	3	2	3	4	3	4	24	3
15	17	2	1	2	1	3	2	2	1	1	3	1	2	15	2
16	16	2	1	2	1	4	3	2	5	5	3	5	5	32	5
17	16	2	1	2	1	2	3	2	2	5	2	2	2	20	2
18	15	2	1	2	1	3	3	4	4	4	3	4	4	29	3
19	15	2	1	2	1	3	3	4	4	4	4	4	5	31	5
20	15	2	1	2	1	3	4	2	1	1	3	5	3	22	3
21	17	2	1	2	1	4	4	4	2	4	4	4	4	30	3
22	15	2	0	1	2	3	4	3	1	1	3	1	5	21	3
23	16	2	1	1	2	3	3	1	1	1	2	1	1	13	2
24	15	2	1	2	2	4	4	5	1	3	5	5	3	30	3
25	16	2	1	2	2	2	3	1	1	1	1	1	1	11	2
26	17	2	1	2	2	4	4	1	1	1	1	1	1	14	2
27	15	2	1	2	2	4	4	1	1	1	1	1	1	14	2
28	15	2	1	2	2	3	3	2	1	1	3	1	1	15	2
29	17	2	1	2	1	1	2	1	1	1	5	5	1	17	2
30	17	2	1	2	1	2	2	2	4	5	4	5	4	28	3
31	15	2	1	1	2	1	4	5	3	3	4	3	5	28	3
32	14	1	0	1	1	1	4	4	3	3	4	4	4	27	3
33	15	2	1	1	1	3	3	4	2	5	2	5	5	29	3
34	15	2	1	1	1	3	3	3	4	1	5	5	5	29	3
35	15	2	1	1	1	2	3	2	1	1	2	4	4	19	2
36	16	2	1	2	1	2	4	1	2	2	5	3	2	21	3
37	17	2	0	1	1	3	3	4	4	2	5	4	4	29	3
38	13	1	0	1	1	1	2	1	2	5	5	2	4	22	3
39	13	1	0	1	1	3	3	1	5	1	2	2	4	21	3
40	16	2	1	1	2	2	5	1	1	1	5	1	5	21	3
41	15	2	1	1	2	2	4	3	1	1	5	1	2	19	2
42	15	2	1	1	2	5	5	2	1	1	3	3	3	23	3
43	15	2	1	1	1	3	3	2	3	5	2	5	5	28	3
44	15	2	1	1	1	3	3	4	3	4	3	4	4	28	3
45	17	2	0	1	1	3	5	4	1	1	2	1	1	18	2
46	16	2	1	1	2	1	1	1	5	1	3	4	5	21	3
47	17	2	1	1	2	4	4	4	1	1	1	1	1	17	2
48	17	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	12	2
49	16	2	0	1	2	2	4	3	2	5	3	4	4	27	3

50	14	1	0	1	2	3	5	3	1	1	2	1	5	21	3
51	17	2	1	1	1	2	2	3	3	1	4	5	5	25	3
52	15	2	1	1	1	5	5	5	4	1	5	2	5	32	5
53	16	2	1	2	1	1	5	4	3	4	3	4	5	29	3
54	15	2	1	2	1	4	2	2	4	4	3	3	5	27	3
55	17	2	2	2	1	2	4	2	1	1	3	1	2	16	2
56	17	2	2	2	2	4	2	4	1	1	2	1	1	16	2
57	17	2	2	2	1	4	5	3	5	1	2	3	5	28	3
58	16	2	2	2	1	3	3	3	5	1	2	3	5	25	3
59	18	2	2	2	1	2	4	3	1	1	2	1	1	15	2
60	16	2	2	2	1	3	4	3	1	1	5	2	4	23	3
61	16	2	2	2	1	4	4	2	1	1	2	1	1	16	2
62	16	2	2	2	2	1	3	5	5	4	4	3	2	27	3
63	16	2	2	2	2	1	3	2	4	5	2	5	5	27	3
64	16	2	2	1	1	4	4	4	4	5	4	5	4	34	5
65	16	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	1	1	13	2
66	17	2	2	2	2	3	3	3	1	1	1	3	3	18	2
67	16	2	2	2	1	5	4	2	4	4	2	4	4	29	3
68	16	2	2	2	2	2	5	5	1	1	2	1	5	22	3
69	17	2	2	2	1	2	3	2	1	1	1	1	2	13	2
70	17	2	2	2	2	2	4	2	1	1	4	1	1	16	2
71	17	2	2	2	2	2	2	3	1	1	4	1	5	19	2
72	16	2	2	2	1	4	4	2	1	1	4	1	3	20	2
73	16	2	2	2	2	3	4	2	1	1	3	1	1	16	2
74	16	2	2	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	10	1
75	16	2	2	2	2	3	4	4	1	2	3	5	3	25	3
76	17	2	2	2	1	2	2	1	2	4	3	5	3	22	3
77	17	2	2	2	1	2	3	2	1	1	4	1	2	16	2
78	16	2	2	2	2	3	4	3	2	1	2	4	2	21	3
79	17	2	2	2	1	3	4	4	3	1	3	3	4	25	3
80	16	2	2	2	2	2	4	3	1	1	3	3	4	21	3
81	17	2	2	2	1	4	5	2	2	2	3	5	4	27	3
82	17	2	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	14	2
83	15	2	1	1	1	2	3	4	4	5	4	4	4	30	3
84	16	2	2	1	2	3	3	4	4	4	2	4	4	28	3
85	16	2	2	1	2	3	4	3	4	4	5	5	4	32	5
86	17	2	2	1	1	4	3	3	5	3	3	3	4	28	3
87	14	1	0	1	2	2	3	2	4	5	4	5	5	30	3
88	16	2	1	2	1	3	4	3	4	1	1	3	5	24	3
89	15	2	1	2	2	3	2	4	1	1	5	1	1	18	2
90	16	2	1	2	2	3	2	3	1	1	4	1	1	16	2
91	17	2	2	2	2	2	2	3	1	1	5	1	1	16	2
92	15	2	1	1	1	2	2	3	1	1	4	1	1	15	2
93	13	1	0	1	1	1	3	2	2	1	2	2	3	16	2
94	13	1	0	1	1	1	3	1	1	2	2	2	3	15	2
95	14	1	0	1	1	2	2	2	2	1	3	3	4	19	2
96	14	1	0	1	1	2	1	2	3	1	3	3	2	17	2
97	14	1	0	1	1	3	2	1	1	1	4	4	2	18	2
98	14	1	0	1	1	3	3	1	2	1	3	3	5	21	3
99	13	1	0	1	1	1	4	2	3	1	3	3	5	22	3
100	13	1	0	1	1	3	4	3	3	2	1	1	3	20	2