



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE CUARTO Y
OCTAVO CICLO DE ADMINISTRACIÓN
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE-PIURA, 2019.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
OBSTETRICIA**

AUTORA:

VERGARA TRELLES LOURDES

ORCID: 0000-0002-4127-5954

ASESORA:

DIAZ ESPINOZA MARIBEL

ORCID: 0000-0002-9701-2520

PIURA - PERÚ

-2020-

EQUIPO DE TRABAJO:

AUTORA:

Vergara Trelles Lourdes

ORCID: 0000-0002-4127-5954

Universidad católica los Ángeles de Chimbote estudiante de pregrado, Piura, Perú

ASESORA:

Diaz Espinoza Maribel

ORCID: 0000-0002-9701-2520

Universidad católica los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia, Piura, Perú

JURADO:

Vásquez Ramírez De Lachira, Bertha María

ORCID:

0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan Anita Elizabeth

ORCID:

0000-0002-1818-8174

Eto Aymar Yosidha Irina

ORCID:

0000-0003-0860-4581

HOJA DE FIRMA DE JURADO:

Dra. VASQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA, BERTHA MARIA

Presidente

Mgtr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgtr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Mgtr. VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA

Asesor

DEDICATORIA

A Dios por su gran Amor al haberme dado sabiduría, vida y la salud para poder culminar con éxitos esta etapa de mi vida.

A mis padres y hermanos por su Amor, sus esfuerzos, porque siempre estuvieron conmigo brindando su apoyo emocional y económico en todo tiempo.

A mi asesora, por brindarme la orientación y guía necesaria para culminar con éxito esta investigación.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo específico reconocer el nivel de conocimientos y uso sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios del cuarto y octavo ciclo de Administración de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote-Piura, 2019. La investigación fue un estudio descriptivo básico de nivel cuantitativo simple de una casilla de cohorte transversal. Se planteó en una muestra de 105 universitarios de cuarto y quinto ciclo de administración, a quienes mediante la encuesta se recogió la información y se les aplicó el instrumento de recolección de datos para evaluar el nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos, en donde se tomó en cuenta que cumplan los criterios de inclusión e exclusión y que el cuestionario aplicado se centre en el área de conocimientos, uso y características socio demográficos. Los resultados obtenidos reflejan que los universitarios tiene un conocimiento del 70.50% sobre métodos anticonceptivos donde el método de barrera con 39.05% es el más conocido y el menos conocido fue el quirúrgico con un 96.19%. En cuanto al uso de anticonceptivos el 73.3% de la población muestral ha utilizado alguno, dentro de esto, los de barreras son los más utilizados con 39.05%, luego les sigue los hormonales con 34.29%, los de larga duración con 18.10%, quirúrgicos 3.81% y solo el 4.76% no usa ningún anticonceptivo. En relación al lugar de adquisición 38.10% lo obtuvo en un establecimiento de salud y los 33.33% de una farmacia y solo 0.95% de otro sitio.

PALABRAS CLAVE: Anticonceptivos, conocimiento, universitarios y uso.

ABSTRACT

The present research work had the specific objective of recognizing the level of knowledge and use of contraceptive methods in university students of the fourth and eighth cycle of administration of the Catholic University Los Angeles De Chimbote-Piura, 2019. The research was a basic descriptive study of simple quantitative level of a cross-sectional cohort box. It was proposed in a sample population of 105 university students of fourth and fifth administration cycle, to whom the information was collected through the survey and the data collection instrument was applied to evaluate the level of knowledge and use of contraceptives, where took into account that they meet the inclusion and exclusion criteria and that the applied questionnaire focuses on the area of knowledge, use and socio-demographic characteristics. The results obtained reflect that university students have a knowledge of 70.50% on contraceptive methods where the barrier method with 39.05% is the best known and the least known was the surgical method with 96.19%. Regarding the use of contraceptives, 73.3% of the sample population have used some, within this, those of barriers are the most used with 39.05%, followed by hormonal ones with 34.29%, long-term ones with 18.10%, surgical 3.81% and only 4.76% do not use any contraceptive. In relation to the place of acquisition 38.10% obtained it in a health facility and 33.33% from a pharmacy and only 0.95% from another site.

KEY WORDS: contraceptives, Knowledge, university and use.

CONTENIDO

1. Título del trabajo de investigación.....	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....,.....	iv
5. Resumen y abstract	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de tablas, gráficos y tablas	ix
I. Introducción	1
II. Revisión de literatura.....	5
III. Hipótesis.....	40
IV. Metodología	41
4.1. Diseño de la investigación	41
4.2. Población y muestra	42
4.3. Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	43
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	50
4.5. Plan de análisis.....	52
4.6. Matriz de consistencia.....	56
4.7 Principios éticos	63
V. Resultados.....	64

5.1 Resultados.....	64
5.2 Análisis de resultados	71
VI. conclusiones.....	79
Aspectos complementarios	81
Referencias bibliográficas	88
ANEXOS	96

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	64
Tabla 2: Uso general de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	65
Tabla 3: conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	66
Tabla 4: uso específico de cada métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	67
Tabla 5: Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	68
Tabla 6: fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	69
Tabla 7: características sociodemográficas en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.....	70

INDICE DE GRAFICAS

Grafico 1: grafico circular del conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.	81
Grafico 2: grafico circular del uso general de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.	82
Grafico 3: grafica de barras de conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019	83
Grafico 4: grafica de barras del uso específico de cada métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019	84
Grafico 5: grafica circular sobre lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019	85
Grafico 6: grafica de barras sobre fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019	86

Grafico 7: grafica de barras sobre características sociodemográficas en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019..... 87

INDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de operacionalización de variable.....	43
Cuadro 2: Matriz de operacionalización de variable sociodemográficas.....	49
Cuadro 3: Matriz de Consistencia	57

I. INTRODUCCIÓN

Esta investigación se realizó para identificar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios, ya que en la actualidad el conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos, así como su acceso están ya garantizados desde hace tiempo, aunque no, su utilización y su uso adecuado”⁽¹⁾, del mismo modo este tema es importante porque esta entrelazado con el desarrollo humano, social y económico, si un estudiante carece de conocimientos de anticonceptivos, este será propenso a embarazos, maternidad y paternidad precoz, abandono de estudios, frustración de metas y contagios de infecciones de trasmisión sexual.^(1,2)

Desde el 2018 la Organización Nacional de la Salud (OMS), estima que en países desarrollados hay un aproximado de 214 millones de mujeres en edad fértil que quieren postergar o suspender la maternidad y que no lo hacen por falta de información sobre los métodos anticonceptivos y que algunos de ellos como el preservativo previene las transmisiones de infecciones sexuales como el VIH y otras.⁽³⁾

En un estudio realizado en universitarios del primer año, de la universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo en Chiclayo, sobre Deserción estudiantil, se conoció que los principales factores presentes en esos casos de deserción estudiantil, fueron por factores; sociales, educativos y económicos; teniendo como principal causa de dicha deserción el embarazo no planificado, puesto que este trae problemas económicos, familiares y complicaciones para adaptarse al nuevo entorno estudiantil que le rodea. En resultado a esto, los estudiantes se ven obligados a abandonar sus estudios debido a que ellos deben buscar el equilibrio entre su sustento económico y dividir su tiempo

entre la familia, la universidad y el trabajo y esto no siempre se puede lograr en todos los estudiantes. ^(4,5)

En un estudio realizado por Flores titulado “Embarazo no deseado y rendimiento académico en alumnas de la Facultad de Ciencias de la salud” en Piura, informo que los embarazos no planificados son 90% de las causa principales por la que ocurre la deserción de estudios universitarios, lo cual afecto su rendimiento académico por problemas económicos sociales familiares y de pareja. Estos embarazos no planificados fueron relacionados con la falta de conocimientos sobre anticonceptivos como el condón y demás métodos, que deberían existir dentro del colegio y universidad. ⁽⁶⁾

Debido a que los estudiantes de administración del cuarto y octavo ciclo son propensos y estar expuestos a lo antes mencionado, es necesario formularse la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019?, ante esta interrogante, se decidió como Objetivo general el Determinar el conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

Como objetivos específicos se escogió los siguiente; a. Identificar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de Barrera en los estudiantes , b. Identificar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos Hormonales en los estudiantes, c. Identificar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos de larga duración en los estudiantes, d. Identificar el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos

quirúrgicos en los estudiantes e. Conocer las características sociodemográficos en los estudiantes f. Determinar los lugares de adquisición de los métodos anticonceptivos en los estudiantes g. Identificar las fuentes de información sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Al identificar factores y conductas de riesgos que estén relacionados con la falta de conocimientos y uso de Métodos anticoncepción, nos permitida relacionar las causas del uso incorrecto y desinformación de algún método anticonceptivos como; barrera, los hormonales, los de larga duración o definitivos y poder así, identificar en estos estudiantes la relación que hay entre el conocimientos y uso de anticonceptivos con los casos de embarazos no deseado e Infecciones de trasmisión sexual los cuales pueden llegar a afectar su salud y economía dependiendo del nivel de gravedad y otra consecuencia es el abandono o retraso de estudios a causa de ser padres sin planificarlo, lo que complica las cosa, porque, en su momento no está o no estarán preparados; económica, psicológica ni emocionalmente para enfrentar esta responsabilidad.

Por lo tanto, la información errónea que se da o que obtienen los estudiantes a causa de la desinformación y las creencias mal infundado debido a los mitos sobre conocimiento y uso correcto métodos anticonceptivos y contagio de infecciones de transmisión sexual, que son creadas ante la falta de información, dan como resultado el desarrollo de complicaciones a lo largo de su vida universitaria, sexual y reproductiva ^(7,8). Todo esto se puede evitar si reciben la correcta información y orientación que permitan que ellos tengan una vida universitaria satisfactoria y una vida sexual sana y segura.

El presente trabajo de investigación, fue de acuerdo a la naturaleza del estudio, de tipo descriptivo básico, y por su nivel reunió las características de una investigación cuantitativa de corte transversal, con un Diseño no experimental, con una muestra de un total de 105 estudiantes universitarios de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo, a quienes se les aplicó el instrumento de un cuestionario, lo cual sirvió para medir el conocimientos y uso de métodos anticonceptivos que habían en los estudiantes universitarios de cuarto y octavo ciclo de administración de Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, en el periodo de Abril – Julio del año 2019.

Los Resultados obtenidos mediante la investigación fue que el 70.50% de los estudiantes encuestados tiene conocimientos generales sobre anticonceptivos y solo el 29.50% de ellos no presenta conocimiento alguno. Con respecto al uso general sobre métodos anticonceptivos que tienen los universitarios, se demostró que el 73.30% de los encuestados usan algún método anticonceptivo y el otro 26.70% de los estudiante no usa algún método. Ante este nivel de conocimientos y uso, se identificó que el mayor conocimiento que tenían ellos es sobre el método de barrera con 60,95% y el quirúrgico con un 3.80% fue el menos conocido. En uso, el más utilizado por los estudiantes fue también con un 65.71% el método de barrera y el quirúrgicos con 1.90% fue el menos usado. En esta investigación también se evidencio que el 38.10% de los estudiantes obtuvieron algún anticonceptivo de un establecimiento de salud, de los cuales el 51.44% de ellos obtuvo información sobre estos anticonceptivos de fuente confiable la cual fue una obstetra.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes:

2.1.1 Antecedentes locales:

Castillo A. ⁽⁹⁾ Piura 2016, en su trabajo titulado “Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos En Jóvenes 20-25 Años Del Instituto Superior Tecnológico Almirante Miguel Grau - Piura Año 2016”, estudio de tipo descriptivo, nivel no experimental y de corte transversal. Fue realizada en una población muestral de 200 estudiante universitarios a los cuales se les realizo un cuestionario. En esta investigación se obtuvo como resultado que el 70% tiene un conocimiento alto sobre los anticonceptivos en general, mientras que el conocimiento en anticonceptivos en específico, dio como resultado, que el más conocido por los estudiantes era; los métodos hormonales con 62%, seguido por anticonceptivos intrauterinos con 61%, luego los quirúrgico con 58% y al final los de barrera con 57%. En cuanto a las fuentes de información el 71.5% de ellos acudió a un establecimiento de salud, mientras que el 14 % a internet y solo el 7% acudieron a familiares o amigos. Con respecto a los lugares donde obtuvieron los métodos el 55% los consiguen en un establecimiento de salud mientras que el 35.5% en farmacias y solo el 5% en bodegas u otro lugar.

2.1.2 Antecedentes nacionales:

Arévalo K.¹⁰ (Lima- 2017), en su estudio titulado “Conocimiento Y Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Estudiantes De La Escuela Profesional De Administración Y Negocios Internacionales De La Universidad Alas Peruanas Durante El Año 2017”, de tipo descriptivo, y de corte transversal diseño no experimental, con

una muestra poblacional de 285 estudiantes encuestados. De todos los encuestados se logró identificar que el 55.09% de estudiante obtuvo la información sobre anticonceptivos de sitios online como internet o redes sociales. Con respecto a la regularidad sobre la utilización de algunos anticonceptivos se obtuvo que solo el 41.75% lo usa regularmente. En la elección del método el 23.33% de mujeres no hacen uso de algún método y en los hombres el más utilizado es el condón con 74.81%. Estas cifras reflejan que los estudiantes tienen como fuente de información primaria el internet y el método más usado es el preservativo.

Chanamé-Q.¹¹ Chiclayo-Perú 2016, en su investigación titulada “Características Del Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De La Universidad De Chiclayo, Perú” de tipo descriptivo, prospectivo y nivel transversal realizado en con una muestra de 1690 encuestados, se llegó a obtener que más del 60.8% de encuestados hacen uso más del métodos de barrera (condón) mientras el 17% hormonal por su efectividad, en donde 10% pertenece a los inyectables 5.20% a las píldoras 1.70 dispositivos intrauterinos. En esta investigación también se pudo obtener que de todos los anticonceptivos que se utilizan más del 73.1% los obtuvo de farmacias y solo un 15% los obtuvo de algún centro de salud. Con toda esta información podemos llegar a la conclusión que debido a la falta de información sobre los tipos y formas de usar otros métodos anticonceptivos estos no son utilizados y la mayoría de estudiantes los adquiere de farmacias o centros comerciales.

Ayay A y cols.¹² (2018, Cajamarca-Perú). En su estudio titulado “Nivel De Conocimiento Y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018”, de tipo

transversal, descriptivo prospectivo, realizado en una muestra de 250 alumnos universitarios, se llegó a la conclusión que el 67% de ellos tienen un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en general, siendo así el más conocido la píldora con 56%, luego le sigue, el preservativo 54%, inyectable 47%, el de cobre 30%. De todos los encuestados el 82 % son solteros y solo 7% están casados y 10% conviven, la mayoría (29%) tiene una edad que varía entre 19 a 21 años. También se obtuvo que solo 15 % adquirió información en establecimiento de salud, el 57 % del internet y el 20% de padres. También se obtuvo que el método más utilizado fue el de barrera con 24.8%, seguido inyectable 7.6% , píldoras 5.6%, implante 5.2%, el de cobre 0.4%.

Rivera M y cols¹³. (Huánuco 2018). En su trabajo de investigación titulada “Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Los Estudiantes De Obstetricia Del Primer Al Octavo Ciclo De La Universidad De Huánuco 2016”. De tipo observacional, descriptivo de corte transversal, con una muestra de 121 universitarios donde más del 44.6% de estos universitarios tienen un conocimiento alto y 11.6% tienen conocimiento bajo sobre el tema en general, la mayoría de estudiantes tenían una edad que rondaba entre 21 a 26 años con 43% y ellos fueron los que presentaron mayor conocimiento , el 28% entre 27 a 32 años y el 12% eran mayores de 32 años presentaron un conocimiento bajo (12.4%) . también se obtuvo que de entre todos los anticonceptivos los que más se destacan son los hormonales con un nivel alto de conocimientos con un 54% , después le sigue el de barrera con un nivel medio con el 44% y al final los quirúrgicos con un nivel de conocimientos alto con 54%.

Rojas C y cols.¹⁴ (Lima 2017), en su investigación titulada: “Conocimiento Y Actitudes Sobre Prevención De Infecciones De Transmisión Sexual Y Métodos Anticonceptivos En Estudiantes Universitarios En Una Carrera De Salud De Una

Universidad Privada De Lima” de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal, fue realizada en una población muestras de 158 universitarios, en este estudio se hayo que el nivel de conocimiento más alto era el medio con un 57%, mientras que el conocimiento alto y bajo solo llegaban a un aproximado del 20%, y a aquellos que tiene un conocimiento medio en mayor proporción son los que pertenezcan al cuarto ciclo para adelante. Con esto podemos concluir que aunque son estudiante de la carrera de salud carecen de un conocimiento alto sobre métodos de anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual, y esta información la van obteniendo con mayor facilidad cuando se encuentras en ciclos avanzados.

Yalta J. ⁽¹⁵⁾ Lima 2016. En su investigación titulada “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016”, de estudio tipo analítico, correlacional, con una muestra de 185 universitarios a los cuales se les realizo una encuesta. En este estudio se pudo identificar que solo el 42.2% tiene un nivel de conocimiento alto sobre anticonceptivos en general y un 17.8% no lo tiene, también se obtuvo que el 64% de ellos no usaría un método anticonceptivo y 35.7 % si usarían uno, en uso específico solo el 42% usarían la píldora, el 34.9% los preservativo y solo 12.1% inyectables, ya que son los únicos que tiene una información completa y precisa. Con esto podemos concluir que la mayoría de estudiantes al no tener conocimientos suficientes sobre MAC esto no les permite optar por el uso de otro método que sea más duradero y seguro debido a que no cuentan con la información necesaria que les ayude a elegir.

Quispe S. ⁽¹⁶⁾ Lima 2018. “Parámetros Sociodemográficos Asociados Al Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos. En Universitarios Ingresantes De La Universidad Ricardo Palma Durante El 2018” en su estudio de tipo transversal, analítico y observacional, con una muestra de 210 universitarios a los cuales se les realizo una encuestas, se encontró de todos los estudiantes más del 80% tenían una edad q variable entre los 16 a 18 años y solo un 18.6% tenían una edad de entre 18 a 25 años, en el total de la muestra el 69.5% tiene conocimientos altos y solo 30% tiene un nivel de conocimientos bajos o escasos sobre el tema. También se pudo obtener que el 60.5% de estos estudiantes conviven con los padre y/o hermanos mientras que el 39.5% conviven con otra persona.

Vásquez R⁽¹⁷⁾ en Iquitos 2018, en su investigación titulada “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de La Universidad Científica Del Perú Semestre 2018- I”, de tipo cuantitativo de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, con una muestra de 215 estudiantes universitarios a los cuales se les realizo una encuesta, en este estudio se obtuvo que la mayor población está conformada por estudiantes de edades menores de 20 años que equivale al 56.3%, el 35.8% tiene entre 20 a 29 años, 7.4 % tiene entre 30 a 39 años y solo un 0.5% de la población tiene más de 40 años. Con respecto a su estado civil; 89. % son solteros, 8.4% conviven, y solo 2.3% son casados, de todos estos estudiantes el 83% de ellos contaban con un nivel alto de conocimientos. También se obtuvo que el 59% de ellos si hace uso de algún anticonceptivo al momento de tener relaciones coitales y un 41% no hace uso de algún anticonceptivo. Con respecto al método más utilizado fue el preservativo con 64.3% de uso junto con los métodos hormonales con 31.8% de

uso debido a su eficacia. Con esto se concluye que el poco uso de otro tipo de anticonceptivo se da debido a la falta de conocimientos, uso y función de estos.

2.1.3 Antecedentes internacionales:

Jácome J ⁽¹⁸⁾ en Quito 2017. En su trabajo e investigación titulada “Conocimiento Y Uso Del Método Anticonceptivo De Barrera Masculino Y Su Relación Con Factores Socioculturales En Estudiantes De Primero A Sexto Semestre De La Facultad De Medicina De La Pontificia Universidad Católica Del Ecuador En El Mes De Septiembre Del 2016”, de tipo Corte Transversal con una muestra de 196 estudiantes encuestados, se concluyó que 44.39% tiene edades menor de 19 años y solo el 55.61% son mayores de 19 años. El 66.8 % de estudiantes pertenecen a la religión católica y 33.2% a otra. También se obtuvo que más del 80% afirmó tener una vida sexualmente activa en donde solo la mitad tenían una pareja estable, y de este el 64.79% usa preservativo y solo un 35.21% nunca uso o usa uno y de todos estos estudiantes el 36.2% tiene un nivel alto de conocimientos y 63.78% no tienen conocimiento sobre este.

Covarrubias L. ⁽¹⁹⁾ (2015- Colombia). En su estudio titulado “Utilización De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De Enfermería”, este Estudio fue de nivel cuantitativo, tipo descriptivo y transversal. Fue realizado en una población de 364 estudiantes con una muestra de 71 estudiantes universitarios, donde se realizó una entrevista de 20 preguntas, se identificó que el 49% de ellos tiene 19 a 34 años y solo un 6% tiene 35 a 59 años. De todos estos estudiantes 60% son católicos, 9% Cristiano 3% mormones. Con respecto a su estado civil un 92% son solteros, 5% casados. En esta investigación se identificó que el 90% tenía conocimientos generales, también el 82%

confirmando la utilización de algún MAC, donde el 84% de estos estudiantes usó el preservativo, 8% de cobre, 7% hormonales y 2% quirúrgicos.

Valdez A y cols. ⁽²⁰⁾ en México 2018. Se realizó una investigación titulada "Creencias Sobre El Uso -Del Condón En Una Población Universitaria", tipo descriptivo de nivel cuantitativo, con una muestra de 1513 universitarios del total de hombres y mujeres, donde se concluyó que el 62% reportó tener una vida sexualmente activa y el 38% todavía no iniciaban su vida sexual. También se obtuvo que más del 61.1 % sí usó, y más del 60% lo usa para evitar un embarazo y una Infección de transmisión sexual. En este estudio se llegó a la conclusión que en este grupo de estudiantes la mayoría tienen una creencia equivocada, la cual es asociada a la falta de placer sexual al momento de usar un condón, diferencia de género, y la dificultad del uso del condón, así dejándose llevar por estas creencias, en promedio en 40% se ven expuestos a riesgos, como embarazos no deseados y/o transmisión de ITS.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1 Bases teóricas del conocimiento:

El conocimiento se puede definir para Bunge como "el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos", mientras que para Vigotzkii menciona en su teoría que las funciones y logros humanos comienzan a desarrollarse desde que empieza a relacionarse con la sociedad que lo rodea, él menciona que: "el conocimiento es social y se construye a partir de esfuerzos cooperativos por aprender, entender y resolver problemas". Con esto podemos considerar al conocimiento como un proceso humano dinámico donde se reconoce, recoge y se difunde la información

para el desarrollo de este, siendo así considerado el conocimiento como un conjunto de información, acontecimientos y principios que se obtienen y retienen a lo largo de la vida como resultado de la experiencia y aprendizaje de la persona y que se caracteriza por ser un proceso activo. ⁽²¹⁾

2.2.2 Bases teóricas de sexualidad humana:

La sexualidad hace referencia a la capacidad de sentir experiencias eróticas y de responder a ellas, es la orientación sexual y género, los vínculos de afecto, la pasión y reproducción, todo esto personifica en un conjunto de comportamientos que corresponden a la satisfacción del deseo sexual y la necesidad. Esto se practica y expresa en todo lo que somos, en los sentimientos, pensamientos y forma de actuar. ⁽²²⁾

Preexisten ciertos comportamientos sexuales que se colocan fuera de los límites que se definen como normales en la sociedad. Hay momentos en que estas prácticas se consideran delitos sexuales y en otras circunstancias que se requieren de tratamientos psiquiátricos. Otros comportamientos no dañan a la persona que las presenta ni a su pareja o a quien lo rodee. ⁽²²⁾.

La mental y la erotización:

Si consideramos la sexualidad desde el punto de vista biológico o etológico ésta se presenta como un pattern de comportamiento llamado instintual, es decir un comportamiento característico de la especie, heredado (herencia genética), con un objeto-fin (objet-but) más o menos fijo que desencadena la acción específica en relación con un estado interno del organismo. La estructura de la acción finalizada seleccionada por selección natural en el curso de la evolución (es decir no teleológica) liga el estado orgánico interno al objeto del mundo exterior que le es específico [por ejemplo un cierto

nivel hormonal (estado interno) que hace que el animal sea receptivo a un tipo de información proveniente del objeto-fin]. En el caso de la sexualidad la función de la estructura comportamental es de reducir la excitación por medio del acoplamiento con un individuo del otro sexo ⁽²²⁾.

2.2.3 Teorías de la sexualidad:

La Real Academia Española define a la palabra sexualidad como la agrupación de condiciones anatómicas y fisiológicas que son características de cada sexo, la disposición natural al placer carnal y apetito sexual, ^{22;23;24}

- **Teoría Afectiva:** en esta teoría relaciona los actos y expresiones sexuales con las emociones y sentimientos. ⁽²²⁾
- **Teoría cognitiva:** esta teoría está orientada a estudiar los procesos mentales, analiza el efecto de los conocimientos o pensamientos y de lo que podemos interpretar en estos pensamientos, relacionados con el tema sexual.
- **Teoría Conductual:** se derivad de las comportamientos de una conducta ante una evento u escenario, que puede provocar violencia o satisfacción en la persona. ⁽²³⁾

2.2.4 TEORÍA DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL:

La conducta sexual y el comportamiento humano, ambos son diversos y complicados, oponiéndose a los esquemas de clasificación demasiado sencillos. El comportamiento sexual varía según el tiempo y la cultura ^{23; 24; 25}.

Algunos lo consideran como la expresión en relación a su sexualidad y reproducción lo cual se manifiesta en las diferentes características sexuales, reproductivas como el inicio y edad las relaciones sexuales, menarquía, número de parejas sexuales, con quien

inició su actividad sexual y u orientación sexual como heterosexualidad, homosexualidad o bisexualidad. ⁽²⁵⁾

En la antigüedad, ciertas formas de comportamientos sexuales recibían el nombre de perversiones, desviaciones, o aberraciones, que se aplicaban de forma imparcial en las personas, debido que el significado básico en que se guiaban era el consentimiento cultural ^{24; 25}.

2.2.4.1 Tipos de comportamientos sexuales:

La conducta sexual se refiere a todo tipo de práctica sexual que una persona puede realizar consigo misma, con otra persona, bien sea homosexual, heterosexual o bisexual, o incluso en grupo. En estos comportamientos están los normales y los atípicos²⁵.

El comportamiento sexual distinto que se pueden clasificar en tres grandes categorías: la hiperfilia, la hipofilia, y las parafilias.

- **La hiperfilia:** es el deseo sexual aumentado más de lo normales. En el hombre se le identifica como síndrome de Don Juan o satirismo y las mujeres que sufren de esto se le define como ninfomanas²⁵.
- **La hipofilia:** es el deseo sexual más bajo a la norma: lo inverso a la hiperfilia, como impotencia sexual.
- **La parafilia:** es el deseo sexual que se provoca por dependencia crónica hacia algún objeto o estímulo sexual poco convencional como; sadomasoquismo, zoofilia, cancaneeo o dogging etc²⁶.

2.3 Marco conceptual:

2.3.1 Población universitaria:

Una universidad es un Institución destinada a la enseñanza superior, es aquella que proporciona conocimientos especializados de cada rama del saber, está constituida por varias facultades y concede los grados académicos correspondientes.

A nivel nacional existen 4.2 millones de personas que pertenecen a una población universitaria y 3.2 millones de estudiantes que pertenecen a estudios superiores no universitarios o técnicos, dicha población está conformada por personas de diferentes sexos, esta población tienen un rango de edad aproximado que inicia desde los 17 años hacia adelante, ya que no se puede estimar y no hay ninguna ley que imponga una edad máxima para poder realizar algún estudio universitario superior o técnico.²⁷

2.3.2 Definición de conocimientos:

La real academia española define al conocimiento como el estado de alerta donde una persona tiene conocimiento de lo que está a su alrededor, es el entendimiento, la noción, el saber de alguna noticia o información que se adquiere a lo largo de la vida.²⁸

Para Rodríguez y Pérez el conocimiento son “Los métodos de investigación que se describen en la literatura como una importante herramienta para la búsqueda y el perfeccionamiento del conocimiento acerca de la realidad. Cada método tiene su forma particular de acercamiento al objeto de estudio, lo cual origina diferentes

clasificaciones” esto quiere decir que existen diferentes maneras en el que el ser humano puede obtener conocimientos y entre los más importantes tenemos los siguientes:

a) El método dialéctico de la investigación:

- Su metodología general esta basada en la vía dialéctica del conocimiento de la verdad: en otras palabras este método se basa en expresar teorías y técnicas retórica de dialogo y discusión, para así descubrir la verdad mediante la manifestación, discusión e identificación de reflexiones y argumentaciones contrarios entre sí las cuales existen en un mismo tema o línea de investigación.

Los pensamientos se presentan como leyes principios y teorías las cuales luego deben someterse a verificación que se base en la experiencia y observación de los hechos para reconocer su objetividad en la práctica. ⁽²⁹⁾

b) Conocimiento empírico, racional y teórico:

- Empírico significa referente a la experiencia. Esto hace referencia al uso de los sentidos, tanto en la observación de los objetos y fenómenos como en la experimentación o manipulación física de ellos. Los sentidos y el aspecto físico de las cosas son el principal objetivo de nuestra atención. Según Cerezal y Fiallo (2005), “el conocimiento empírico es aquel tomado de la práctica, analizado y sistematizado por vía experimental mediante la observación reiterada y la experimentación. Constituye la primera etapa del conocimiento, donde el

hombre obtiene el reflejo del mundo circundante a través de sensaciones, percepciones y representaciones.”, esto quiere decir el conocimiento basado en teorías constituye un segundo lugar de importancia, porque el conocimiento basado en teorías solo proceso de manera lógica los pensamientos, aquí el hombre solo puede analizar, sintetizar, generalizar y extraer conclusiones sobre la naturaleza y los vínculos internos de dichos procesos, hechos y fenómenos, para explicarlos y descubrir las leyes que los rigen y poder agruparlos en un sistema único que son las teorías.⁽²⁹⁾

- Mientras que en conocimiento basado en la experimentación científico se evidencia principalmente, porque pone en contacto con los objetos y fenómenos reales, proporcionando así pistas que ayuden a formular hipótesis y datos para la construcción de conocimientos lo cual conduce a la verificación de las hipótesis previamente formuladas y es por eso que se le considera principal en el desarrollo del conocimiento.

c) Método analítico-sintético:

- Para Véliz y Jorna (2014) consideran que el “método analítico-sintético fue empleado para descomponer el todo en las partes, conocer las raíces y, partiendo de este análisis, realizar la síntesis para reconstruir y explicar”
- Este método hace referencia al análisis y la síntesis los cuales se consideran como dos procesos intelectuales que son opuestos pero que operan en unidad.
- Al análisis se le puede considerar como un proceso regido por la lógica el cual hace posible fragmentar mentalmente las partes y cualidades, propiedades y

componentes que existen dentro de un tema o conocimiento y así poder estudiar el comportamiento de cada parte fragmentada.

- En cuanto a la síntesis la podemos ver como un proceso inverso al análisis, ya que este establece mentalmente la unión o combinación de las partes previamente analizadas y da la posibilidad de descubrir la relación y caracterización general que existe entre los elementos de la realidad. La síntesis siempre se hará en base a algunas características definidas a partir del análisis, esto también debe contener solo aquello estrictamente necesario para comprender lo que se sintetiza.
- En conclusión el análisis se produce mediante la síntesis de las propiedades y características de cada parte del todo, mientras que la síntesis se realiza sobre la base de los resultados del análisis ahí que al método se le denomine analítico-sintético.

d) Método inductivo- deductivo:

- En este método, las hipótesis son puntos de inicio para nuevas deducciones la cual se empieza con una hipótesis relacionada con principios o leyes o sugerida por los datos empíricos, las cuales al aplicar las reglas de la deducción, se direcciona a predicciones que se sometan a verificaciones empírica, y si existe relación con los hechos, se comprueba la autenticidad o no de la hipótesis de inicio. Incluso, cuando de la hipótesis se direcciona a predicciones empíricas contradictorias, las conclusiones que se derivan son muy importantes, pues ello demuestra la inconsistencia lógica de la hipótesis de inicio y se hace necesario reformularla.

- Este método es de uso muy común en medicina, donde se identifica como diagnóstico clínico, como ejemplo de ello tenemos a León-Barúa (1999) el cual resumió los pasos fundamentales en el siguiente diagnóstico: al consultar a un médico sobre lo que siente, el paciente le refiere sus síntomas –historia clínica– y, además, el médico lo examina para indagar sobre los cambios corporales producidos por la enfermedad –examen físico–. Sobre la base de los datos obtenidos mediante la historia clínica y el examen físico, el médico, considerando conocimientos previos acumulados en las ciencias médicas, se plantea una o varias hipótesis –posibilidades diagnósticas– que expliquen la génesis del problema que aqueja al paciente. Esa hipótesis o esas hipótesis son luego puestas a prueba con ayuda de exámenes auxiliares. El resultado de los exámenes auxiliares efectuados verifica o descarta las posibilidades diagnósticas planteadas.
- La esencia del método inductivo- deductivo consiste en hacer uso de la verdad o falsedad del enunciado básico para deducir la verdad o la falsedad de la hipótesis que ponemos a prueba. Esto quiere decir que se requiere usar los más exigentes contraejemplos o posible diagnósticos hipotéticos y determinar si se cumplen o no con la hipótesis.

e) Método de analogías:

- Este método es netamente pura deducción, ya que consiste en deducir relaciones o consecuencias semejantes en sucesos parecidos; por ejemplo, conozco un suceso a y su consecuencia b, por otro lado, estudio un suceso x cuya semejanza con a es evidente. A partir de esto, propongo una consecuencia y semejante o

análoga a la consecuencia b. El razonamiento por analogía puede producir conclusiones válidas. Sin embargo, tiene sus limitaciones ya que los comportamientos análogos se presentan cuando no intervienen determinados factores como variables extrañas que pueden dirigir el hecho de suceso en otro sentido porque la eliminación de esos factores no siempre es fácil ni posible.

2.3.3 conocimientos de anticonceptivos:

el conocimiento de anticonceptivos lo podemos definir según Bunge, Vigotzkii y OMS como un conjunto de ideas ordenadas, vagas o inexactos donde gracias al proceso humano dinámico se reconoce, recoge y se difunde la información sobre los anticonceptivos los cuales pueden ser usadas por un hombre, una mujer, o una pareja con potencial para procrear, los cuales tiene como meta el controlar la reproducción mediante el uso de algún método anticonceptivo durante las prácticas de relaciones sexuales. Y según la OMS los anticonceptivos no tiene como fin limitar los nacimientos, sino es el de concientizar y desarrollar un sentido de responsabilidad sobre el concepto de tener hijos deseados y que tengan un nacimiento en las condiciones apropiadas para el desarrollo de este.⁽³⁰⁾

2.3.4 Planificación familiar:

Planificación familiar se conoce como un conjunto de prácticas, que pueden ser usadas por un hombre, una mujer, o una pareja con potencial para procrear, y que tiene como fin controlar la reproducción mediante el uso de algún método anticonceptivo durante las prácticas de relaciones sexuales. La política de planificación familiar no

tiene como fin limitar los nacimientos, sino es el de concientizar y desarrollar un sentido de responsabilidad sobre el concepto de tener hijos deseados y que tengan un nacimiento en las condiciones apropiadas. ⁽³⁰⁾

Objetivo de la planificación familiar:

- Permitir que se pueda elegir el momento, la circunstancia y la cantidad de hijos que uno quiera tener.
- Ayudar a las personas a elegir y a usar un método de control de natalidad el cual se ajuste a sus necesidades.
- Darle a las personas información esencial para mejorar los conocimientos y disminuir las dudas sobre los anticonceptivos.

2.3.6 Anticonceptivos :

“La anticoncepción también llamados contracepción o control de la natalidad son cualquier método o dispositivo que sirve para prevenir un embarazo no deseado e infecciones de transmisión sexual, pero el único método que protege de ambos es decir ofrece una doble protección es el preservativo. La planificación, provisión y uso de métodos anticonceptivos es llamado planificación familiar. ⁽³¹⁾”

El método anticonceptivo es un procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida. ⁽³¹⁾

Arapa, menciona que mundialmente, la planificación familiar se identifica como la intervención primaria que salva la vida de las madres e hijos, ya que consiste en hacer uso de métodos anticonceptivos que nos ayuden a disminuir los embarazos distócicos y posponer la paternidad y/o maternidad hasta que se encuentren en circunstancias apropiadas en cuanto a salud, edad, educación y economía. ⁽³¹⁾

Ya que si una mujer o hombre tiene una vida sexualmente activa y cuenta con el apoyo de su pareja o no tiene una pareja estable, el uso eficaz de métodos anticonceptivos evitara embarazos no deseados y algunos como los anticonceptivos de barrera evitaran la infección de trasmisiones sexuales (ITS).³¹

2.3.7 Definición de uso:

- esta palabra en forma general se define como la acción u modo que realiza una persona al utilizar algo que puede ser material o intangible. Para así cumplir con un objetivo determinado.
- Si definimos uso de anticonceptivos esto se puede definir como la acción u modo de uso que hace una persona para evitar embarazo o contagio de enfermedades de transmisión sexual, al momento del coito y el uso de algún métodos anticonceptivos variada según la preferencia y condiciones de salud de la persona a utilizar el anticonceptivo elegido.⁽³²⁾
- Según Los "Criterios Médicos de Elegibilidad para el Uso de Anticonceptivos" de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la cual es una guía que tiene como fin ayudar en correcta elección y uso de los métodos anticonceptivos según la variedad de condiciones de salud que existen en una persona, el uso correcto de un anticonceptivo es aquel que es adecuado para el usuario, evita sucesos

que puedan ser un factor de riesgo o empeorar una condición médica presente en el usuario y al usar un anticonceptivo se debe tener en cuenta que a veces una condición médica podría disminuir la efectividad de un método. si al usar un anticonceptivo no se cumple con lo antes mencionado podemos decir que su uso es inadecuado.⁽³²⁾

a) Métodos anticonceptivos de barrera:

Son todos aquellos métodos que eviten el paso de los espermatozoides a la vagina debido a la presencia de una barrera artificial, evita el proceso de fertilidad o fecundación y bloquea el paso de patógenos trasmisibles por vía sexual.³³

2.3.5 Consecuencias de la falta de uso del método de barrera:

1- Transmisión de enfermedades Sexual:

Saeteros, menciona que en el mundo hay 340 millones de casos de ITS nuevas por año, en edades de 15 y 49 años, las tasas más altas los jóvenes, cada año ocurren, por lo menos 111 millones de casos nuevos de ITS. ⁽³⁴⁾

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un conjunto de enfermedades infecciosas que se pueden obtener cuando se tiene relaciones coitales con alguien que este contagiado. Generalmente es transmitido durante las relaciones sexuales, como en las secreciones de los órganos genitales como semen o fluido vaginal y sexo oral o ano, debido a que el estado en que se encuentran estos tejidos son ideales en calor y humedad, para su desarrollo y transferencia. ⁽³⁴⁾

Otros casos de contagio también se pueden dar a través transfusiones sanguíneas infectadas, de madre a hijo durante la gestación o lactancia, utilización de agujas contaminadas, o contacta de heridas de una persona sana con herida de un contagiado.

Complicaciones en mujer y hombre:

Las complicaciones derivadas de las ITS pueden ser muy severas, graves o e incluso mortales.

a) En hombres: en casos de uretritis o de epididimitis que generalmente ocurren por infecciones de gonococo o clamidia, puede dar como resultado una infertilidad. De la mayoría de casos de pacientes que tenían uretritis y no recibió tratamiento desarrollo epididimitis, de estos un aproximado de entre el 40% al 20 % presencio casos de infertilidad. ⁽³⁵⁾

b) En mujeres: las infecciones de los órganos reproductivos femeninos y enfermedades que son de transmisión sexual, son más frecuentes y provocan complicaciones debido a que la mayoría de infecciones son asintomáticas, haciendo que los pacientes no busquen a tiempo ayuda médica para prevenir complicaciones como infertilidad, embarazos ectópico, complicaciones en la gestación en parto y/o el puerperio y enfermedades pélvico inflamatorias. ⁽³⁵⁾

1- Condón masculino: se coloca sobre el pene erecto una funda hecha de poliuretano o látex delgado, si se usa correctamente es eficaz. Se puede obtener fácilmente ya que no requiere examen ni prescripción medida y es de bajo costo,

el correcto uso de este previene el riesgo de adquirir una enfermedad de transmisión sexual y embarazos no planeados.

Tasa de falla:

- Tasa de Falla: Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico: 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Posibles efectos secundarios y su tratamiento: Irritación del pene o la vagina por alergia.

Tratamiento: higiene vulvoperineal y aplicación de una crema antipruriginosa y antiinflamatoria, y si vuelve a presentarse cambiar de método anticonceptivo.

2- Condón femenino: al colocarlo, la vagina es cubierta por una funda de látex o goma, donde en la vagina se coloca el anillo interno que permite mantenerse en su sitio, y el anillo externo que se coloca fuera de la vagina cubriendo una porción de los genitales externos. Puede ser colocado antes de las relaciones sexuales y no es necesario retirarlo inmediatamente después de este, ya que no se necesita de una erección para su colocación como el condón masculino.

Tasa de falla:

- Falla teórica o de uso perfecto: 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico: 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

b) Métodos anticonceptivos hormonales:

Son todos aquellos que evitan el embarazo, fertilidad y/o suprime la ovulación a través de la administración de sustancias químicas como son las hormonas artificiales.

1- Píldoras: es un Supresor de la ovulación que provoca que se espese el moco cervical.

En las presentaciones de 28 píldoras: Al terminar de consumir el primer blíster en 28 días, se toma al día siguiente el siguiente blíster.

En los blíster de 21 píldoras: Se desiste en tomarla por 7 días y se inicia la toma al octavo día. Las mujeres con más de 35 años y que fuman más de 15 cigarrillos por día no pueden usar este método.

Tasa de falla:

- Falla teórica o de uso perfecto: 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico: 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

Posibles efectos secundarios: Amenorrea

2- Inyectable combinado (mensual): se administra por vía intramuscular glútea. La primera dosis se coloca durante el primero al quinto día de la menstruación, a partir de la sexta semana las puérperas que han dejado de dar lactancia pueden usar este método y al sexto mes las que dan de lactar. Esta compuesto por estrógeno y progestágeno.

Dosis: se coloca cada 30 días, con 3 días menos o 3 días más según la fecha correcta que se iniciado con la administración.

Tasa de falla:

- Falla teórica: 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso: típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

3- Inyectables con progestina (tres meses): provoca que el moco cervical sea más denso, impidiendo el paso de los espermatozoides, y Suprime la ovulación. Esta compuesto por progestágeno.

- La Primera dosis: se coloca en el día 1 y 5 de la menstruación o en el postparto, siempre que se asegure que no esté gestando.
- Se puede comenzar a utilizar en el posparto inmediato, no obstaculiza la lactancia.
- Siguietes dosis: se coloca cada tres meses o en caso de olvido, y si se atrasa en la fecha de colocación se puede colocar hasta las dos semanas después de la fecha.

Tasa de falla:

- Falla teórica: 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso: típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

c) Métodos anticonceptivos de larga duración:

- Son todos aquellos métodos que eviten un embarazo y/o fertilidad en un tiempo de 3 a 5 años seguidos :³⁶.

1- La t de cobre:

Método anticonceptivo que tiene una duración de 5 a 12 años.

Se coloca en el útero y tiene como función evitar el paso de los espermatozoides hacia el ovula. Debido a que esta recubierto de cobre impide e intoxica o destruye a los espermatozoides, pero no es peligroso para el endometrio.³⁶

- Tasa de falla:

- Falla teórica: de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico: 0.8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. • Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%

- **Posibles efectos o complicaciones más frecuentes:**
 - Amenorrea: Evaluar y descartar embarazo, incluyendo embarazo ectópico.
- **En caso de embarazo:**
 - El DIU en el útero durante el embarazo aumenta el riesgo de aborto y parto prematuro incluyendo pérdida de embarazo infectado (séptico) durante el primer o segundo trimestre.
 - Explicar los riesgos de un embarazo con el DIU colocado.
 - La remoción temprana del DIU reduce estos riesgos, a pesar de que el procedimiento mismo de remoción implica riesgo de pérdida del embarazo.
 - Advertir que es mejor retirar el DIU.

2- Implante:

- Método anticonceptivo que tiene una duración de 3 años.
- De material plástico, flexible y de forma cilíndrica tiene la capacidad de liberar hormonas como progestina, contiene 68 mg de etonogestrel, la cual evita embarazos.
- como mecanismo provoca que el moco cervical se espese, reprimiendo el paso de los espermatozoides, (es el más importante), bloquea el proceso de desprendimiento del ovulo que podrá ser fecundado y disminuye su paso por las Trompas de Falopio. Este método se coloca de manera subcutánea en el antebrazo.^{35;36}

Tasa de falla:

- Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.
- falla teórica: 0.05% embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico: de 1 en cada 100 mujeres.

d) métodos anticonceptivos quirúrgicos:

Conocidos también como métodos de definitivos son todos aquellos que a través de un procedimiento de cirugía menor la persona se vuelve infértil, es incapaz de volver a procrear y una vez realizara ya no hay manera de revertir el proceso.

1- La vasectomía:

También llamado deferentectomia, es un procedimiento de cirugía menor, seguro y preciso, donde se provoca la esterilización a través de la realización de un corte y ligue de los conductos deferentes, lo cual provoca que con el paso del tiempo los espermatozoides mueran y cuando el hombre eyacula este no contenga espermatozoides.

Mecanismo de acción:

- Mediante la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

Tasa de falla

- Falla teórica: 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso: 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año (30).

Condiciones que contraindican la anticoncepción quirúrgica masculina voluntaria:

- **Consideraciones psicosociales:** Usuarios presionados por su cónyuge o por alguna persona, usuarios que han tomado su decisión bajo presión, usuarios con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural, usuarios con expectativas no resueltas acerca de la Irreversibilidad, varones en estado de depresión severa, o enfermedades psiquiátricas que le impidan tomar decisiones por ellos mismos y adolescentes.
- **Consideraciones médicas:**

Todos los hombres pueden someterse a la vasectomía. Se recomienda: Cautela, precaución, postergación o demora y medidas especiales.

Características: Eficacia alta, inmediata y permanente, es realizada en forma ambulatoria, no interfiere con el deseo, la potencia sexual, ni con la producción hormonal por parte de los testículos, requiere, previamente, dos sesiones de orientación/consejería especializada y evaluación médica, la eficacia se garantiza cuando se demuestra que haya ausencia total de espermatozoides en una prueba de recuento.

No previene las ITS, VIH/ SIDA. Es recomendable el uso del preservativo para mayor protección y no existe el riesgo para cáncer de próstata o testicular.

Posibles efectos colaterales: No se conocen efectos colaterales asociados directamente al método.

Posibles complicaciones: Ocasionalmente pueden presentarse problemas asociados al procedimiento quirúrgico: Inflamación severa, equimosis, hematoma, infección de la herida operatoria y granuloma.

Forma de uso: La vasectomía puede ser realizada, en cualquier momento, mediante dos técnicas: La convencional, en la que se realiza una o dos incisiones en el escroto y la técnica sin bisturí, en la que se punza con una pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente. La más recomendada es la técnica sin bisturí.

2- Bloqueo tubarico bilateral:

También llamado ligadura de trompas, es un procedimiento de cirugía menor, segura y precisa, donde se provoca la esterilización definitiva de la mujer a través de la realización de un corte y ligadura de las trompas de Falopio para evitar el paso de los espermatozoides hacia los ovarios.

Mecanismo de acción:

Mediante la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo.

Tasa de falla:

- Falla teórica: 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico: 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año ⁽³⁶⁾.

Posibles efectos colaterales: No se conocen efectos colaterales asociados directamente al método.

Posibles complicaciones: Ocasionalmente pueden presentarse problemas asociados al procedimiento anestésico (bloqueo epidural o anestesia general) o quirúrgico (hemorragia o infección).

Complicaciones: Lesiones de la Vejiga o del Intestino, sangrado superficial (en los bordes de la piel o nivel subcutáneo), dolor en la incisión, hematoma (subcutáneo), infección de herida y fiebre postoperatoria.

Forma de uso: La técnica recomendada es la de Pomeroy, a través de mini laparotomía, el tipo de incisión será supra púbica para el periodo de intervalo, infraumbilical para el post parto. Otra alternativa sería la vía laparoscópica.

Tipos de anestesia; local con sedo analgesia, epidural y general.

No se recomienda la mini laparotomía en casos de usuarias con: Antecedentes de cirugía pélvica previa, enfermedad pélvica Inflamatoria reciente, retroflexión uterina fija, obesidad, problemas psiquiátricos, que Impidan su colaboración, en caso de alergias al anestésico local usar anestésico general.

Momento de la intervención: Post parto hasta las 48 horas, en seis semanas o más post parto, siempre que no exista gestación, post aborto no complicado, de intervalo, en cualquier momento, de preferencia en la primera mitad del ciclo.

2.5 Evaluación de conocimientos:

La evaluación es un proceso que tiene por objeto determinar en qué medida se han logrado los objetivos previamente establecidos o para determinar el nivel de conocimiento e entendimiento que se tiene sobre algún tema expuesto o elegido.

Para una correcta evaluación de conocimiento primero se debe elegir:

- **Los Participantes:** son todas aquellas personas y que se encuentran dentro de un grupo el cual se basa la investigación, que conformaran la muestras, cumplirán con los criterios de inclusión y firmen un consentimiento informado.⁽³⁷⁾
- **El Instrumento:** se realiza en base a referencia e investigaciones que estén en relación con el tema de investigación, dicho instrumento puede ser una encuesta o cuestionario virtual o físico y este instrumento está formado por las variables que se encuentre dentro de la investigación, estas variables variaran según la línea de investigación, algunas de estas variables pueden ser; características sociodemográficas, patrón de conductas, conocimientos, etc.
- Dentro de la evaluación de conocimientos de esta investigación se consideró los siguientes niveles:
 - a) **Conoce:** 1 punto. (si ha marcado las 2 opciones de respuesta correspondientes, según la pregunta)

- b) **No conoce:** 0 puntos. (si solo ha marcado menos o ninguna de las opciones de respuesta correspondiente a la pregunta)

2.3.7 Factores sociodemográficos:

Son las características sociales y demográficas que se caracteriza a cada persona de una población, dichas características siempre varían dependiendo del entorno social y cultural que se encuentre dicha población ³⁸:

a) **Edad:**

Tiempo que pasa desde el nacimiento hasta la fecha actual y se mide en años.

Esta definición no siempre será igual en todos sitios o países, porque esta definición se puede modificar dependiendo del entorno cultural en el que se encuentre.

b) **Religión:**

Son conjunto de prácticas y costumbres que se realizan debido a sus creencias y según la región, localidad o país que se encuentre o pertenezca esto pueden variar.

Hay un estimado de 4000 religiones diferentes en el mundo, y cada una posee sus ritos de comunión, sus lugares sagrados de peregrinaje, sus símbolos de fe y su mitología y concepción de lo divino. ⁽³⁹⁾

Las religiones se clasifican en:

- **Religiones no teístas:** Los que siguen esta religión son aquellos que no reconocen, o no aceptan, la existencia de dioses omnipresentes o universales. También son llamadas “ateos”. Dos buenos ejemplos son el budismo y el taoísmo que, si bien

reconocen algunas deidades, no están basadas en la existencia de dioses «todopoderosos» y, por el contrario, les otorgan roles y manifestaciones muy específicas relacionadas a fenómenos naturales o estados mentales.

- **El panteísmo:** Este es un tipo de religión que tiene un sistema de creencias que afirma que «todo es Dios y Dios está en todo», es decir que la existencia, el universo y dios son la misma cosa, un ejemplo de este es el taoísmo

- **Religiones monoteístas:** Esta religión se basa en la existencia de un único dios , universal y «todopoderoso» un ejemplo de esto es:

- **el cristianismo:** es basada en la vida, enseñanzas y milagros de Jesús de Nazaret, tal y como se presentan en el Nuevo Testamento, que es la segunda parte de la Biblia, el libro sagrado de los cristianos. Ellos creen en el padre hijo y espíritu santo.

Esta religión engloba a otras iglesias junto con los individuos sin religión, esto debido a que muchos practicantes modernos suelen creer en Cristo, pero no son asistentes regulares de la Iglesia

- **Catolicismos:** esta religión es profesada por los cristianos y que se distingue por el reconocimiento y creencia del Papa y la iglesia romana son las representaciones de Dios en la tierra y por ende son la máxima autoridad.

- **Los testigos de Jehová:** son un grupo religioso que afirman basar sus enseñanzas únicamente en la Biblia. Utilizan y dan a conocer el nombre su Dios como Jehová.

- **Adventistas:** ellos apuntan tanto a no creyentes como a creyentes de otras denominaciones. Los Adventistas del Séptimo Día creen que Cristo ha llamado a los que creen en él para predicar en todo el mundo.

○ Los adventistas sostienen que la Biblia es la Palabra de Dios y la única fuente de sus creencias.

- **Mormonismo:** esta religión formalmente es conocida como Movimiento de los santos de los últimos días y está mayormente compuesto por individuos restauracionistas que aceptan las enseñanzas y las revelaciones propuestas por el profeta Joseph Smith. Se llaman a sí mismos cristianos y también creen en la Biblia y el Libro de Mormón.
- **El judaísmo:** practicado por los judíos y teniendo sus orígenes en el medio oriente, esta es una religión monoteísta que se basa en la Biblia y la Torá, que recogen el contenido de la revelación de Dios al pueblo de Israel; se caracteriza por respetar la voluntad de Dios para la humanidad, que se expresa en los mandamientos de la Ley, y por esperar la venida de un Mesías, del que vendrá la salvación y el triunfo del pueblo judío.
- **Islam:** practicado por los musulmanes, esta es una religión que se basa en la creencia que Mahoma es el último de los profetas enviados por Dios y sello de la Profecía. El libro sagrado del islam es el Corán, que según los musulmanes fue dictado por Alá a Mahoma a través de Yibril (el arcángel Gabriel).
- **Religiones politeístas:** al contrario de las monoteístas estas se basan en la creencia de múltiples dioses, como las antiguas mitologías griega y romana, el shinto japonés y el hinduismo.

c) Ocupación:

Se define como la actividad trabajo o labor que realiza una persona para obtener un sustento económico. Estas actividades las podemos clasificar en:

- **Profesiones:** son ocupaciones que requieren de un conocimiento especializado, una capacitación educativa de alto nivel, control sobre el contenido del trabajo.

Generalmente se acepta que una profesión es una actividad especializada del trabajo dentro de la sociedad, y a la persona que la realiza se le denomina profesional.

- Para ser un profesional es necesario estudiar en una Universidad o un Instituto Profesional por un lapso de cuatro o más años. Como ejemplo tenemos a los doctores, ingenieros, veterinarios, etc.
- **Oficios:** se le llama así a la ocupación de una persona, en especial a aquella que se relaciona con labores manuales o artesanales. Los oficios son trabajos que se aprenden mirando, escuchando a otras personas pero que en definitiva no se necesitan estudios formales para poder realizarla, sino que la experiencia de la vida y el trabajo lo han formado. Muchas veces, el oficio se transmite de generación en generación en una misma familia. Algunos ejemplos son los carpinteros cerrajeros pintores etc. ⁽⁴⁰⁾

d) Estado civil:

Es la forma legal donde se informa el estado del registro civil de la persona, esta se rige por la Ley Orgánica Del Registro Nacional De Identificación Y Estado Civil La Ley N° 26497 ⁽⁴¹⁾

El estado civil puede ser:

- **casada:** el casamiento puede suceder de forma simbólica, respetando alguna religión y de manera legal respetando las leyes. **Un** matrimonio legal tiene como fin crear un vínculo entre dos miembros, que son cónyuges y esta unión es reconocida socialmente, cuenta con el sustento de Normas Jurídicas para su ejecución, sus Derechos y Obligaciones que deban cumplir la pareja.

- **viuda:** una persona se considera en estado de viudez cuando uno de los cónyuges ha fallecido. Las personas en este estado también se les pueden llamar "cónyuge superviviente" o "cónyuge supérstite"

- **divorciada:** se le considera una persona divorciada a aquella que disuelve su matrimonio.

- **conviviente:** Situación donde la persona, en este caso una pare vive y comparte un solo entorno, actualmente la convivencia se considera un estado civil está respaldada por la ley 30007⁽⁴¹⁾

e) **Dependencia económica:**

Es la situación donde una persona obtiene un sustento económico dentro o fuera de su mismo entorno.

Desde que nacemos dependeremos de terceras personas que pueden ser padres, abuelos, familiares cercanos o lejanos y en otros casos como huérfanos o personas abandonadas estas dependerán del apoyo de asociaciones u otras personas, y dicha dependencia durada hasta que tengamos las capacidades necesarias para volverse una persona económicamente independiente, es decir esta persona se hace cargo de sus propios gastos, ya no existe la ayuda de padres o familiares y la persona se vale de sus habilidades y destrezas para conseguir su sustento a través de un trabajo o labor.

2.3.8 Fuentes de información:

Se considera como fuente de información a todo medio donde se pueda obtener datos que se refieran de un tema de interés, de investigación o que solucione alguna duda con respecto al tema de investigación y esto se puede obtener en:⁽⁴²⁾:

- **Lugar:** sitios accesibles para la persona como; centros de salud, farmacias o hospitales.
- **Situación:** es el principio de la comunicación, el cual radica en un marco de contexto, que está relacionado con un espacio y lugar, donde se transmite la información de la comunicación como por ejemplo; charlas informativas, o campañas.
- **Local:** es el lugar donde se obtendrá la información requerida y pueden ser tanto privado como consultorios médicos o público como bibliotecas, el internet etc.
- **Persona:** la información puede ser obtenida de miembros de la familia que nos rodea seguido o profesional, en estos casos, profesionales de la salud que estén capacitados sobre el tema.

2.3.9 Lugar de adquisición:

Sitio o procedencia donde se adquirió el anticonceptivo, en este caso puede ser un lugar, local o persona, pública o privada. ⁽⁴²⁾

➤ **Lugar:**

Centro de salud: es un edificio destinado a la atención sanitaria de la población. El tipo de actividad asistencial y la calificación del personal pueden variar según el centro, la región y si es un local privado o público. Lo habitual es que el centro de salud cuente con la labor de médicos clínicos, pediatras, enfermeros y personal administrativo y personal capacitado, todo esto son características de las postas, hospitales clínicas.

Farmacias: son establecimientos en los cuales solo se encargan de vender diferentes tipos de productos y materiales relacionados con la salud y especialmente medicamentos.

➤ **Situación:**

Charlas informativas o campañas de salud: Un programa de salud es un conjunto de acciones implementadas por un gobierno con el objetivo de mejorar las condiciones sanitarias de la población. De esta forma, las autoridades promueven campañas de prevención y garantizan el acceso democrático y masivo a los centros de atención y tiene como fin difundir mensajes relacionados con la promoción de la salud o la prevención de la enfermedad, para informar y sensibilizar a los ciudadanos de los riesgos que conllevan ciertas acciones.

➤ **Persona:**

Familiares y amigos: esta opción avece es elegida por la persona que en ese momento no se siente segura o cómoda con la idea de interactuar con un desconocido sobre su vida sexual y reproductiva ante esto buscan la forma de satisfacer sus interrogantes a través de un selecto grupo de personas que la hagan sentir segura al momento de expresar sus dudas y mayor mente este grupo se encuentra dentro de su círculo social como amigos o familiares que pueden ser los padres, tíos, primos etc.

Profesionales de la salud: los ginecólogos u obstetras son médicos especializados que se encargan de temas sobre salud sexual y reproductiva mayormente se acude a ellos porque son personas experimentadas y capacitadas, las cuales diagnostican, tratan y ayudan a prevenir problemas de salud sexual y reproductivas, al estar capacitados son capaces de identificar y recomendar lo que sea mejor para la personas ⁽⁴³⁾

III. HIPOTESIS:

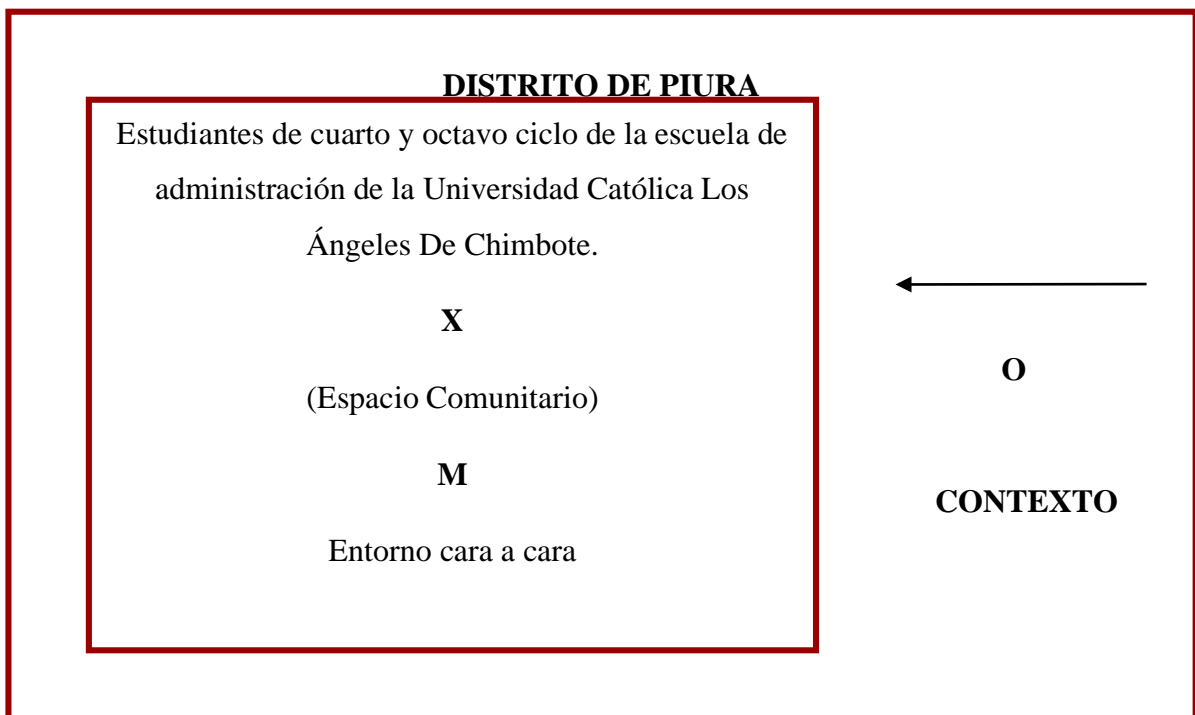
De acuerdo al tipo de investigación, no se ha realizado hipótesis.

IV METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación fue descriptivo simple, de una casilla de cohorte transversal, diseño no experimental. ⁽⁴⁴⁾

ESQUEMA



Dónde:

M: es la muestra estudiada.

X: conocimiento y uso.

O: lo que observamos.

4.2 Población y muestra:

4.2.1 población:

La población estará constituido por 720 estudiantes de la escuela de administración de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura.

4.2.2 Muestra:

El estudio se realizará en una muestra de 105 estudiantes que pertenezcan a la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, esta muestra será ejecutada en el periodo abril-julio 2019 y se seleccionará considerando los criterios de inclusión y exclusión.^(44,45)

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

Inclusión:

- Estudiantes universitarios varones y mujeres que estudian en escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles

De Chimbote, Filial Piura, abril-julio 2019. Y que estén en el periodo de estudio designado.

- Estudiantes que firman el consentimiento informado.

Exclusión:

- Estudiantes retirados.
- estudiantes con dificultad para comunicarse.
- estudiantes que se rehúsen a participar del estudio.

4.3 Definición y operacionalización de variables:

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN CONCEPTUAL
CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES	Es el nivel de entendimiento, la noción, y comprensión de la información que se adquiere en el estudiante. ^(21,28)	Conocimientos sobre la Definición de métodos anticonceptivos	Definición básica sobre anticonceptivos	¿Qué entiende usted por método anticonceptivo?	nominal	<p>a) Son métodos anticonceptivos que evitan embarazos.</p> <p>b) Son métodos anticonceptivos que protegen de una Infección de transmisión sexual (ITS).</p> <p>c) Son métodos anticonceptivos que disminuyen el deseo sexual.</p> <p>d) Son métodos anticonceptivos que causan infertilidad.</p>

		Conocimiento sobre algún método anticonceptivo	Conocimiento básico sobre los métodos anticonceptivos	¿Conoce algún método anticonceptivo?	nominal	a) Si b) No
		Conocimientos sobre tipos de anticonceptivos	Conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos	¿Qué métodos anticonceptivos conoce usted?	nominal	a) Condón b) Píldora c) Implante d) Inyectable e) T de cobre f) Quirúrgicos g) Todos h) Ninguna de las anteriores
		Conocimientos sobre Métodos anticonceptivos de barrera	Son todos aquellos métodos que eviten el paso de los espermatozoides a la vagina debido a la presencia de una barrera artificial, lo que	El condón es ideal para :	nominal	a) Evitar embarazo y protegerte de una ITS b) Solo evitar un embarazo c) Solo para evitar una ITS d) No sabe e) Ninguna de las anteriores

			el proceso de fertilidad o fecundación.			
		Conocimientos sobre Métodos anticonceptivos hormonales	Son todos aquellos que evitan el embarazo, fertilidad y/o suprime la ovulación a través de la administración de sustancias químicas como son las hormonas artificiales.	¿Cuál de estos métodos anticonceptivos cree usted que son hormonales?	nominal	a) Píldoras b) Inyectable mensual c) Inyectable trimestral d) Todas e) No sabe f) Ninguna de las anteriores
		Conocimientos sobre Métodos anticonceptivos de larga duración	Son todos aquellos métodos que eviten un embarazo y/o fertilidad en un tiempo de 3 a 5 años seguidos.	¿Cuál de estos métodos anticonceptivos larga duración?	nominal	a) Píldoras b) T de cobre c) Implante d) Inyectable e) No sabe f) Ninguna de las anteriores

		Conocimientos sobre Métodos anticonceptivos quirúrgicos	Conocidos también como métodos de definitivos son todos aquellos que a través de un procedimiento de cirugía menos la persona se vuelve infértil, es incapaz de procrear.	¿Cuál métodos anticonceptivos son quirúrgicos?	nominal	<ul style="list-style-type: none"> a) Vasectomía b) Píldoras c) Ligadura de trompas d) Inyectables e) a y c f) No sabe g) Ninguna de las anteriores.
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción u modo que realiza una persona al momento de hacer uso de métodos anticonceptivos que durante sus relaciones coitales	El estudiante hace uso de algún método a la hora de tener relaciones coitales	alusiva a la calidad de información del estudiante sobre uso de métodos anticonceptivos que durante sus relaciones coitales puedan evitar	¿Ha usado o usa algún método anticonceptivo?	nominal	<ul style="list-style-type: none"> a) Si h) No

	puedan evitar embarazos y/o contagio de enfermedades de transmisión sexual. ⁽³⁴⁾	Tipo de método anticonceptivo que es utilizado en el estudiante	embarazos y/o contagio de enfermedades de transmisión sexual.	¿Qué método anticonceptivo usas?	nominal	<ul style="list-style-type: none"> a) Condón b) Píldora c) Implante d) Inyectable e) T de cobre f) Quirúrgico
Lugar donde se adquirió los anticonceptivos	Lugar donde el estudiante obtuvo los anticonceptivos ⁽⁴²⁾	Conocimientos sobre Lugar de adquisición del método	. Alusiva al lugar donde el estudiante obtuvo información, puede ser, sitio, locas o persona.	¿Dónde adquiere sus métodos anticonceptivos?	nominal	<ul style="list-style-type: none"> a) tienda b) farmacia c) establecimiento de salud d) otro.....
Lugar donde adquirió los conocimientos sobre los anticonceptivos	Lugar donde el estudiante obtuvo la información sobre los anticonceptivos ⁽⁴²⁾	Lugar de adquisición sobre Conocimientos	Lugar, sitio, locas o persona.	Cuando quiere ser orientado sobre métodos anticonceptivos, ¿a quién se recurre?	nominal	<ul style="list-style-type: none"> a) Amigos b) Familiares/padres c) obstetra. d) Farmacéutico e) Internet/ redes sociales

						f) Ninguno de los anteriores.
		Información sobre salud sexual y reproductiva en la universidad	Información proporcionada por algún trabajador o evento informativo como charlas u otro dentro de la universidad, las cuales informan al estudiante sobre los anticonceptivos, tipos y forma de uso.	La universidad realiza algún curso sobre el tema	nominal	a) Si b) No
				La universidad brinda información sobre salud sexual y reproductiva	nominal	a) Si b) No
				Existe algún consultorio donde te ofrezcan información y atención sobre salud sexual y reproductiva en tu universidad	nominal	a) Si c) No

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de las Variables Características Sociodemográficas

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Características socio demográficas	Son las características sociales y demográficas, de las estudiantes universitarias ⁽³⁸⁾	Religión	Religión	Cualitativa nominal	a) Católico b) Cristiana c) Testigo de jehová d) Adventista e) No creyente
		Ocupación	Ocupación	Cualitativa nominal	a) Solo estudiante b) Trabaja y estudia
		Estado civil	Estado civil	Cualitativa nominal	a) Soltero b) Conviviente c) Casado
		Dependencia económica	Dependencia económica	Cualitativa nominal	a) Papa hermanos b) Tíos c) Abuelos d) Pareja e) Sola f) otra

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

4.4.1 Técnica

Se utilizará la técnica de la encuesta de preguntas cerradas para la recolección de datos.

4.4.2 Instrumento:

En consideración del número de la muestra y con el fin de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizará el cuestionario como instrumento para la recolección de los datos sobre uso y conocimiento sobre los métodos anticonceptivos ⁽⁴⁵⁾

- El instrumento que se utilizó fue el cuestionario de conocimiento y uso de anticonceptivos en estudiantes de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la universidad católica los Ángeles de Chimbote- Piura 2019. El cuestionario en cuestión está constituido por un total de 23 preguntas separadas en 5 secciones:
- La primera sección se refiere a las características sociodemográficas con un total de 7 preguntas. Para la recogida de los datos socio demográfico, se empleó un cuestionario donde se identifica las variables de apellido, edad, estado civil, convivencia, dependencia económica, ocupación y religión.
- La segunda se relaciona con conocimientos sobre métodos anticonceptivos con un total de 8 preguntas.

- La tercera sección está referida al uso de métodos anticonceptivos con un total de 2 preguntas.
- La cuarta parte se relaciona con lugar donde adquieres métodos anticonceptivos con 1 pregunta.
- La quinta parte referida lugar donde se obtuvo información sobre métodos anticonceptivos esta conformada por 5 preguntas.

- Validez:

Se obtuvo a través de la prueba piloto aplicado a 30 estudiantes universitarios, la validez del contenido fue sometido por criterios de expertos contando para tal efecto con 2 profesionales, un estadístico y un asesor con experiencia en esta materia, que dieron como aceptable el contenido y brindaron mayor calidad y especificidad al instrumento. ⁽⁴⁵⁾

- Confiabilidad:

Para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítems que miden al conocimiento, se utilizó el estadístico de KR 20 (Kuder Richardson) debido a que las respuestas son dicotómicas.

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor de Kr20 es de ,702. Que se consigue con la realización de la prueba piloto realizada a 30 estudiantes (ANEXO 2)

En consiguiente el instrumento es válido.

4.5 Plan de análisis:

Los datos obtenidos serán codificados y luego procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utiliza el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 21 con el cual se obtuvo la frecuencia de cada una de las variables en estudio con sus respectivas figuras.⁽⁴⁵⁾

Luego de la recolección, iniciando y terminando todos al mismo tiempo, la información obtenida de las encuestas, se pasó a procesar en la base de datos de manera computarizada, mediante la utilización del programa SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 21, previa codificación de cada uno de los ítems del trabajo de investigación.

Para el desarrollo del análisis y presentación de las tablas y figuras se utilizó el programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS V 20 (StatisticalPackagefortheSciences) Versión 21 con el cual se obtuvo la frecuencia de cada una de las variables en estudio con sus respectivos gráficos.

Baremación del Test.

La puntuación directa de una persona en un test no es directamente interpretable si no la referimos a los contenidos incluidos en el test o al rendimiento de las restantes personas que comparten el grupo normativo. Nosotros centramos en este segundo sentido el tema de la interpretación de una puntuación directa en un cuestionario, para lo cual es necesario tratar el tema de la obtención de baremos para comparar esta

puntuación con las que obtienen las personas que han formado el grupo normativo. De una u otra forma, los baremos consisten en asignar a cada posible puntuación directa un valor numérico (en una determinada escala) que informa sobre la posición que ocupa la puntuación directa (y por tanto la persona que la obtiene) en relación con los que obtienen las personas que integran el grupo normativo donde se bareman las pruebas. Entre las múltiples formas de baremar un test, destacamos las siguientes:

- 1) Baremos cronológicos: Edad
- 2) Centiles o Percentiles.
- 3) Puntuaciones típicas: estándares y normalizadas.

Lo más usual en las pruebas es realizar baremos en escala de Centiles o Percentiles. En el presente trabajo de investigación por estudios anteriores, los puntajes para medir el conocimiento y uso de anticonceptivos en cada una de sus dimensiones son los siguientes:

Entendimiento general sobre métodos anticonceptivos:

- entiende: 1 punto. (si ha marcado la opción a y b)
- No entiende: 0 puntos. (si ha marcado 1 o ninguna de las opciones)

Conocimiento general sobre métodos anticonceptivos:

- Conoce: 1 punto. (si ha marcado la opción a)
- No conoce: 0 puntos. (si no a marcad la opción a)

Conocimiento por dimensiones:

Conocimientos de métodos de barrera:

- Conoce: 1 punto. (si ha marcado las 2 opciones de respuesta correspondientes)
- No conoce: 0 puntos. (si solo ha marcado una o ninguna de las opciones de respuesta)

Conocimientos métodos de larga duración (T de cobre e implante):

- Conoce: 1 punto. (si ha marcado las 2 opciones de respuesta correspondientes)
- No conoce: 0 puntos. (si solo ha marcado una o ninguna de las opciones de respuesta correspondiente)

Conocimientos métodos hormonales:

- Conoce: 1 punto. (si ha marcado las 3 opciones de respuesta correspondientes)
- No conoce: 0 puntos. (si solo ha marcado menos de 3 o ninguna de las opciones de respuesta correspondientes)

Conocimientos métodos definitivos:

- Conoce: 1 punto. (si ha marcado las 2 opciones de respuesta correspondientes)
- No conoce: 0 puntos. (si solo ha marcado una o ninguna de las opciones de respuesta)

Nivel de uso sobre métodos anticonceptivos:

Uso general sobre métodos anticonceptivos

- Usa: 1 punto (si marca la opción a)
- No usa: 0 puntos.(si marca la opción b)

Uso específico sobre métodos anticonceptivos:

Se asignó un número según tipo de anticonceptivo

Usa: Opción “a” corresponde 1 punto, Opción “b” corresponde 2 puntos, Opción “c”,
corresponde 3 puntos, Opción “d” corresponde 4 puntos, Opción “e” corresponde 5
puntos

Indicador que no usa:

- si marco la opción f con 6 puntos, de la pregunta 3.2

Lugar donde se adquirió los métodos anticonceptivos:

Se asignó un número según lugares de adquisición de los anticonceptivos para
clasificarlos

Lugar:

Opción “a” corresponde 1 punto, Opción “b” corresponde 2 puntos, Opción “c”
corresponde 3 puntos, Opción “d” corresponde 4 puntos,

Lugar donde se adquirió los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos:

Se asignó un número según lugares de adquisición de los conocimientos sobre los
anticonceptivos para clasificarlos

Lugar:

- Opción “a” corresponde 1 punto, Opción “b” corresponde 2 puntos, Opción “c”
corresponde 3 puntos, Opción “d” corresponde 4 puntos, Opción “e”
corresponde 5 puntos, Opción “f” corresponde 6 puntos

4.6 Matriz de Consistencia

Título: “conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.”

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>✓ Determinar el conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela de administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>✓ Identificar el conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de</p>	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <p>1. conocimientos sobre métodos anticonceptivos:</p> <p>Es el grado de información de calidad tienen los universitarios sobre métodos anticoncepción, que son métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos.</p>

	<p>la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar uso general de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019. ✓ Identificar el conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los 	<p>1.1 Comportamiento sexual y reproductivo: Formas de expresión en relación a su sexualidad y reproducción en los estudiantes universitarios y que se manifiestan en las diferentes características sexuales, reproductivas, sociodemográficas, conocimientos, actitudes y prácticas.</p> <p>1.2 Dimensión conocimiento de métodos anticonceptivos de barrera: referida a la calidad de información sobre métodos anticonceptivos de barrera que eviten un embarazo no deseado o enfermedades de transmisión sexual, que son causadas por diferentes tipos de agentes patógenos.</p>
--	---	---

	<p>Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar uso específico de cada métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019 ✓ Identificar lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019 	<p>1.3 Dimensión conocimiento de métodos anticonceptivos hormonales: referida a la calidad de información sobre métodos anticonceptivos hormonales que eviten un embarazo no deseado.</p> <p>1.4 Dimensión conocimiento de métodos anticonceptivos de larga duración: referida a la calidad de información sobre métodos anticonceptivos de larga duración un embarazo no deseado en un periodo de tiempo entre 3 a 5 años.</p> <p>1.5 Dimensión conocimiento de métodos anticonceptivos quirúrgicos: referida a la calidad de información sobre métodos anticonceptivos</p>
--	--	---

	<p>✓ Identificar las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019</p> <p>✓ Conocer las características sociodemográficas en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.</p>	<p>definitivos que eviten un embarazo no deseado, a través de un procedimiento quirúrgico.</p> <p>1.6 Dimensión características reproductivas: antecedentes de uso de métodos anticonceptivos y métodos anticonceptivos más usados en los estudiantes universitarios.</p> <p>2. Dimensión características sociodemográficas: referida a la edad, estado civil, ocupación, religión, dependencia económica, con quien vive actualmente.</p> <p>2.3. Dimensión características socioeconómico: Se refiere al medio económico y sociológico que combinado hace referencia a la experiencia de trabajo de una persona, su posición económica,</p>
--	---	--

		<p>social que tiene un individuo o familia basándose en el ingreso, la educación y la ocupación.</p> <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Edadb) Estado civilc) Convivenciad) Dependencia económicae) Ocupaciónd) Religión
--	--	--

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de Investigación: Descriptivo básico.</p> <p>Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño, transversal</p>	<p>Población: La población muestral estará constituido por 105 estudiantes de la escuela de administración de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura.</p> <p>Muestra: Estuvo constituida por el total de estudiantes que se les realizará la encuesta, estudiantes del cuarto y octavo ciclo de la escuela de administración de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, Filial Piura.</p>	<p>Técnica: La encuesta.</p> <p>Instrumentos: * Test de conocimientos y practicas * Cuestionario de características socio demográfico y reproductivo.</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7 Principios Éticos:

Esta investigación tomo en consideración la declaración de Helsinki que establece el respeto a la dignidad, la protección de los derechos y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando si integridad física y mental, así como si intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que puede interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación. ⁽⁴⁶⁾

En este sentido, se solicita a los estudiantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (**ANEXO 3**).

Previo a la encuesta se les explico a los estudiantes los objetivos de la investigación, asegurándoles que se iba a manejar de forma anónima la información obtenida de los mismos, garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Se contó además con la previa autorización del coordinador de la facultad de administración.

V. RESULTADOS:

5.1 resultados:

Tabla 1: conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

Nivel de conocimientos	N	%
no conoce	31	29.50%
conoce	74	70.50%
Total	105	100%

Fuente: Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

En la tabla 1 Referida al nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos que tienen los universitarios, se demostró que el 70.50% de los encuestados tiene conocimientos generales sobre anticonceptivos mientras que el 29.50% de ellos no presenta conocimiento alguno.

Tabla 2: Uso general de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

Uso De Métodos Anticonceptivos	N	% de N
Usan	77	73.30%
No usan	28	26.70%
Total	105	100%

Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

En la tabla 2 refiere al uso general sobre métodos anticonceptivos que tienen los universitarios, se demostró que el 73.30% de los encuestados usan algún método anticonceptivo, mientras que el 26.70% no usa algún método.

Tabla 3: conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Conocimiento de métodos anticonceptivos	Barrera		Hormonales		larga duración		Quirúrgicos		ninguno	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Conoce	64	60.95	36	34.29	19	18.095	4	3.81	5	4.76
No conoce	41	39.05	69	65.71	86	81.90	101	96.19	100	95.24
Total	105	100%	105	100%	105	100%	105	100%	105	100%

Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

De acuerdo con la tabla 3, el nivel de conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes, se obtuvo que el mayor conocimiento que tienen ellos es sobre el método de barrera con 60.95% y el menos conocido fue el quirúrgico con un 3.80%.

Tabla 4: uso específico de cada métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Uso específicos de métodos anticonceptivos	Barrera		Hormonales		larga duración		Quirúrgicos		ninguno	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Usa	69	65.71	24	22.86	15	14.29	2	1.90	28	26.67
No usa	36	34.29%	81	77.14	90	85.71	103	98.10	77	73.33
Total	105	100%	105	100%	105	100%	105	100%	105	100%

Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica

Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

La situación encontrada en la tabla 4 sobre el uso específico de anticonceptivos muestra que el mayor porcentaje de estudiantes representado con 65.71% prefieren usar el método de barrera y el menos usado, son los quirúrgicos con 1.90% de uso.

Tabla 5: Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

LUGAR DE ADQUISICIÓN	N	%
Establecimiento		
De salud	40	38,10%
Farmacias	35	33.33%
No uso	28	26.67%
Tienda	1	0.95%
Otros	1	0.95%
Total	105	100%

Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

En relación con los resultados de la tabla 5 sobre el lugar donde los estudiantes adquieren los métodos anticonceptivos, se evidencio que el 38.10% de los estudiantes obtuvieron algún anticonceptivo de un establecimiento de salud y solo 0.95% de estos estudiantes los obtuvo de una tienda u otro lugar que no esté presente en los señalados.

Tabla 6: fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Lugar donde obtuviste información	Recuento	% de N columnas
Obstetra	54	51.44%
Internet / redes sociales	28	26.67%
Amigos	8	7.62%
farmacéutico	6	5.71%
Padres/familiares	4	3.80%
ninguna de la anteriores	5	4.76%
Total	105	100%

Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

En la tabla 6 sobre lugar donde el estudiante fue informado sobre los métodos anticonceptivos, se obtuvo que el 51.44% de estos estudiantes obtuvo su información de una obstetra y solo el 4.76% de ellos obtuvo información de otras fuentes no relacionadas con las anteriormente indicadas.

Tabla 7: características sociodemográficas en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Características sociodemográficas		N	% de N
Edad	18-23	72	68.56%
	24 – 32	30	28.64 %
	33 – 40	3	2.8%
E. civil	Soltera	79	75.13%
	conviviente	18	17.26%
	Casada	8	7.61%
Convive	Papas	60	57.03%
	hermanos	4	3.82%
	Tíos	2	1.93%
	Parejas	27	25.81%
	Sola	12	11.41%
Dependencia	papas	55	52.30%
	hermanos	5	4.80%
	Tíos	0	0.00%
	abuelos	0	0.00%
	parejas	28	26.70%
	Sola	17	16.20%
Ocupación	estudia	59	56.20%
	trabaja	46	43.80%
Religión	católica	48	45.70%
	cristiana	55	52.40%
	testigo de jehová	2	1.90%
	adventista	0	0 %
	no creyentes	0	0%

Encuesta aplicada estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

De acuerdo con la tabla 7 sobre características sociodemográficas, la población mayormente está conformada con un 68.56% por estudiantes con un rango de edad de entre los 18 a 23 años, en el cual 75.13% son solteros, un 55.13% son estudiantes, y el 52.30% afirman depender económicamente de los padres.

4.2 ANÁLISIS DE RESULTADOS:

En la actualidad existen muchos universitarios que ya tienen una vida sexualmente activa, pero ellos no cuentan con el conocimiento necesario o cuentan con información errónea sobre métodos anticonceptivos y su uso adecuado, ante este desconocimiento es que se inicia con los temores y creencias mal infundadas dando como resultado comportamientos que los exponen a contagio de ITS o embarazos no deseados lo cual que ponen en riesgo no solo su salud sexual y reproductiva, sino también complica su vida universitaria.

Por lo antes señalado, se considera de interés presentar los resultados de esta investigación titulada; “conocimientos y uso sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios del cuarto y octavo ciclo de Administración de la Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote-Piura, 2019”

Los resultados obtenidos de **tabla 1**, reflejan que el 70.50 % de los universitarios cuenta con un conocimiento general sobre métodos anticonceptivos, este resultado demuestra que los estudiantes conocen algún anticonceptivo y también saben que la finalidad de estos es evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual, este resultado se asemeja con la investigación de Castillo A ⁽⁹⁾, el cual obtuvo como resultado que el 70% de estudiantes tiene un conocimiento alto sobre los anticonceptivos en general. En esta presente investigación, en relación a los estudios comparados, se evidencia que los estudiantes tienen conocimientos generales sobre anticonceptivos y solo una pequeña parte de ellos son propensos a usar incorrectamente algún anticonceptivo por falta de información.

Esto se puede relacionar con la teoría de Bunge donde el conocimiento se puede definir como “el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos” ⁽²¹⁾ con esto podemos decir que los estudiante universitario puede encontrar información de varias manera y de varias fuentes, las cuales no siempre pueden ser exactas y verídicas.

En los resultados obtenidos en la **tabla 2**, sobre uso de anticonceptivos en general, se obtuvo un porcentaje donde el 73.30% de estudiantes hace uso de algún anticonceptivo, el resultado de esta investigación se asemeja con la investigación de Vásquez R. ⁽¹⁷⁾, en donde se menciona que el 59% de sus encuestados si hacen uso de algún método. Estos resultados se pueden relacionar con el concepto de uso donde nos afirman que el uso de anticonceptivos se puede definir como la acción, u modo de uso que hace una persona para evitar un embarazo o contagio de enfermedades de transmisión sexual, al momento del coito³⁴ y al ser el porcentaje de uso mayor al del no uso significaría que la mayoría de encuestado se preocupan por su vida sexual y reproductiva.

Esto puede ser una respuesta a la sexualidad, la cual hace referencia a la capacidad de sentir experiencias eróticas y de responder a ellas, es la orientación sexual y género, los vínculos de afecto, la pasión y reproducción, todo esto personifica en un conjunto de comportamientos que corresponden a la satisfacción del deseo sexual y la necesidad. La sexualidad se practica y expresa en todo lo que somos, en los sentimientos, pensamientos y forma de actuar. ⁽²²⁾

También preexisten ciertos comportamientos sexuales que se colocan fuera de los límites que se definen como normales en la sociedad. Hay momentos en que estas

prácticas se consideran delitos sexuales o ponen en riesgo su vida sexual y reproductiva.
(22).

En cuanto a la **tabla 3** sobre conocimientos de anticonceptivos en específico en estudiantes universitarios, se obtuvo como resultado que el de barreras fue el más conocido con 60.95%, seguido de los hormonales con 34.29%, los de larga duración con 18.10% , después los quirúrgicos con 3.81% y solo el 4.76% conoce ningún anticonceptivo, esto indica que los estudiantes si le dan importancia a su vida sexual y reproductiva lo que se evidencia con su nivel de conocimiento sobre cada método y el más conocido para ellos fue el de barrera. Estos resultados se asemejaron con las investigaciones de; Chaname ⁽¹¹⁾ Chiclayo- 2016, donde identifico que el mayor conocimiento en sus estudiantes es sobre el de barrera con un 60.8% conocimientos, seguido de los hormonales con 17% de conocimientos, estos resultados concuerdan en que los métodos más conocidos en los estudiantes son los de barrera y hormonales. Basándonos en la definición de conocimiento, el método dialéctico de la investigación considera que los pensamientos se presenta como leyes principios y teorías las cuales luego deben someterse a verificación que se base en la experiencia y observación de los hecho para reconocer su objetividad en la práctica.⁽²⁹⁾ Esto nos hace pensar que los método de barrera y hormonales son los más conocidos por la experiencia e investigación que hace el estudiante ante la búsqueda de cómo evitar un embarazo y contagio de alguna infección de transmisión sexual.

Así mismo en la **tabla 4**, sobre el uso de anticonceptivos en específico en los estudiantes, se identificó que el 65,71% de los estudiantes utilizo el de barrera, el 22.86% de estudiantes que indico usar anticonceptivos hormonales, después un 14.29% de ellos uso algún anticonceptivos de larga duración, el otro 1.91% de estudiantes usa

anticonceptivos quirúrgicos y al final solo 26.67% de estos estudiantes usa ningún método, esto infiere que los estudiantes con respecto al uso de métodos anticonceptivos tienen mayor preferencia de uso sobre el de barrera y hormonal y poca preferencia de uso sobre los de larga duración y definitivos, la poca o ningún uso de estos métodos puede ser un resultado de la falta de información sobre ellos. Esta investigación demuestra una similitud con las investigaciones de Covarrubias quien obtuvo que los estudiantes en respecto al uso de anticonceptivos, en primer lugar estuvo el preservativo con el 84% de uso, y el menos usado el quirúrgico con 2%. Estas cifras indican que nuestra investigación al igual que la antes mencionada manifiesta que los estudiantes tienen preferencia de uso sobre el anticonceptivo de barrera, porque son los más seguros al momento de usar y de los que tienen mayor conocimiento como se ve reflejado en la tabla 2.

Estos resultados se pueden manifestar en base a que los anticonceptivos tienen como objetivo evitar embarazos no deseados y en el caso del preservativo evitar embarazos y enfermedades de transmisión sexual y según la OMS que crea las normas técnicas de planificación familiar nos dicen que solo los métodos de barrera tienen doble protección.

(30)

En la **Tabla 5**, lugar donde los estudiantes adquirieron los anticonceptivos encontramos que en primer lugar el 38.10% de los estudiantes los obtuvieron en un establecimiento de salud, en segundo lugar se encuentra que un 33.33% los adquirió en locales como farmacias, después 26.67% de estudiantes no usa anticonceptivos, y al final solo 0.95% de estudiantes adquirieron un método de una tienda u otro sitio, con esto podemos decir que los estudiantes prefieren conseguir sus métodos anticonceptivos en establecimientos de salud lo que es beneficioso porque ellos estarían en constante

comunicación con personas capacitadas que les indiquen el uso correcto del anticonceptivo elegido⁽³⁴⁾. Esta investigación tiene una similitud con la investigación Castillo⁽⁹⁾ donde el lugar donde los estudiantes obtuvieron los métodos fueron establecimiento de salud 55%, seguido de farmacias y solo 5% en bodegas. La comparación de datos que hay entre esta investigación y la antes señalada, nos indican que en general los universitarios prefieren conseguir los anticonceptivos de un centro de salud, los cuales son edificio destinado a la atención sanitaria de la población.

El tipo de actividad asistencial y la calificación del personal pueden variar según el centro, la región y si es un local privado o público. Lo habitual es que el centro de salud cuente con personal capacitado que le ofrezca al universitario una atención de calidad promoviendo el bienestar de la salud sexual y reproductiva. Debido a que un centro de salud hay personas capacitadas y experimentadas se logra identificar las necesidades y comportamientos sexuales anormales del paciente los cuales se pueden clasificar en tres siguientes tipos; La hiperfilia que es el deseo sexual aumentado más de lo normales⁽²⁵⁾, La hipofilia es el deseo sexual más bajo a la norma, es lo inverso a la hiperfilia, como impotencia sexual y La parafilia que es el deseo sexual que se provoca por dependencia crónica hacia algún objeto o estímulo sexual poco convencional como ; sadomasoquismo, zoofilia, cancaneo o dogging etc⁽²⁶⁾.

Al reconocer estos comportamientos sexuales anormales se puede recomendar lo que sea mejor para satisfacer esta necesidad sin poner en riesgo su salud sexual y reproductiva, por lo tanto esto sería una de las causas por las que el universitaria prefiera los centro de salud.

En la **tabla 6** sobre lugares donde los estudiantes obtuvieron información sobre métodos anticonceptivos, se obtuvo que en primer lugar el 51.44% de estudiantes obtuvo información de una obstetra, en segundo lugar el 26.67% lo obtuvo del internet o redes sociales, en tercer lugar el 7.62% de lo obtuvo de amigos, en cuarto lugar el 5.51% obtuvieron información de farmacéuticos, en quinto lugar el 3.80% ello consiguieron información de los padres o familiares y al final solo un 4.76% de estos estudiante obtuvo información de otras fuentes, con esto podemos deducir que la mayor parte de los estudiantes obtiene información de una fuente confiable como las obstetras, porque ellas pertenecen al personal de salud que está capacitado sobre temas de anticonceptivos, esta investigación se asemeja con la investigación de Castillo⁽⁹⁾ donde las fuentes de información más usadas por los estudiantes son establecimientos de salud con un 71.5%, seguidas del internet con 14% y solo 7% acudió a un miembro de su familia. Estos resultados lo podemos interpretar como que, la población universitaria tiene mayor preferencia por buscar información y asistencia de un profesional de salud el cual está capacitado y es una fuente confiable para obtener información sobre temas de anticonceptivos⁽⁴²⁾

Se considera como fuente de información a todo medio donde se pueda obtener datos que se refieran de un tema de interés, de investigación o que solucione alguna duda con respecto al tema de investigación⁽⁴²⁾:

Para Rodríguez y Pérez el conocimiento son “Los métodos de investigación que se describen en la literatura son una importante herramienta para la búsqueda y el perfeccionamiento del conocimiento acerca de la realidad. Cada método tiene su forma particular de acercamiento al objeto de estudio, lo cual origina diferentes clasificaciones” esto quiere decir que existen diferentes maneras en el que el estudiante

puede obtener conocimientos, siendo así los más preferidos los establecimientos de salud ⁽²⁹⁾

De acuerdo con la **tabla 7** sobre características sociodemográficas en los estudiantes predomina lo siguiente; edad más común un rango de edad de entre los 18 a 23 años conformado por un 68.56% de los estudiantes y solo el 2.80% de estudiantes tenían una edad de 33 a 40 años, siguiendo con el estado civil de los estudiantes se puede evidenciar que la mayor parte de los estudiantes que pertenece al 75.13% de la muestra son solteros y solo el 7.61% de estos estudiantes son casados, luego en respecta a la convivencia de los estudiantes se obtuvo el 57.03% viven con los padres, después en lo que consigna a la dependencia económica de los universitarios hemos encontrado que el 52,3% de ellos dependen económicamente de sus padre, y solo un 16.20% de estos estudiantes son autodependientes, luego sobre la ocupación que tiene los estudiantes se consiguió que el 56,2% solo son estudiantes, y 43.80% de ellos trabaja y por último en cuestión a la religión que pertenece cada estudiantes se identificó que la mayoría de estudiantes con 45.7% son católicos, con todo esto podemos decir que nuestra población, la mayoría se caracteriza por tener una edad de entre 18 a 23 años, son solteros que conviven con sus padre y solo se dedican a estudiar y por ende no trabajan y esto los lleva a depender económicamente de los padres. Estos datos se asemejan con la investigación de Vásquez ⁽¹⁷⁾ donde se indica que la mayor parte de sus estudiantes con un 56.30% pertenece a un rango de edad de entre los 20 años seguido de 35.80% de estudiantes con una edad entre 20 a 29 años, después el 7.4% de estudiantes tienen una edad aproximada de 30 a 39 años, en otros datos q también se asemejan son el estado civil de los estudiantes en dónde el 89% son solteros.

Con esto podemos decir que las características sociodemográficas son las características sociales y demográficas que se caracteriza a cada persona de una población, como lo son la edad, estado civil, la religión, entre otros y dichas características siempre varían dependiendo del entorno social y cultural que se encuentre dicha población y según esta características los estudiantes pueden exponerse a situaciones de riesgo con respecto a sus conductas sexuales y reproductivas, ³⁸:

V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusión:

- Referida al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos que tienen los universitarios, se demostró que el 70.5% de los encuestados tiene conocimientos generales, mientras que el 29.5% presenta desconocimientos sobre el tema.
- Según uso general sobre métodos anticonceptivos que tienen los universitarios, se demostró que el 73.3% de los encuestados usan algún método anticonceptivo, mientras que el 26.7% no usa algún método.
- De acuerdo con la tabla 3 sobre Nivel de conocimientos específico sobre métodos anticonceptivos, se obtuvo que el mayor conocimiento que tiene los estudiantes es sobre el método de barrera con 60.95% y el menos conocido fue el quirúrgico con un 3.80%
- La situación encontrada sobre el uso específico de anticonceptivos muestra que el mayor porcentaje le pertenece al de barrera con un 65,71% y el menos usado, son los quirúrgicos con 1.90%
- En relación con los resultados sobre el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos, se obtuvo que el 38.10% de los estudiantes los obtuvieron de un establecimiento de salud y solo 0.95% los obtuvo de una tienda u otro lugar.
- En la tabla 6 sobre lugar de obtención de métodos anticonceptivos, se obtuvo que el 51.44% obtuvo información de una obstetra y solo el 4.76% obtuvo información de otras fuentes.

- De acuerdo con los resultados sobre características sociodemográficas, la población mayormente está conformada con un 68.6% por estudiantes con un rango de edad de entre los 18 a 23 años, el 75.2% son solteros, el 56.2% son estudiantes, y el 52.3% afirman depender económicamente de los padres.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

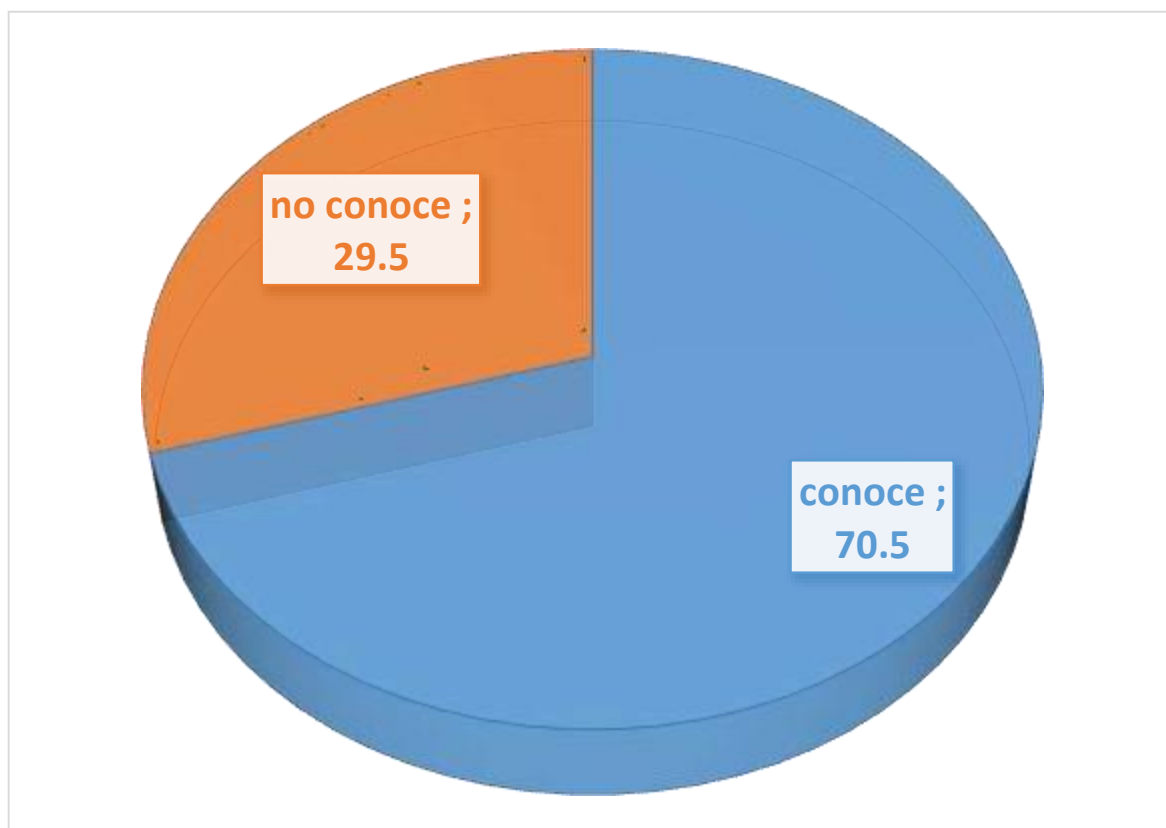


Figura 1. conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

Fuente: Tabla 1.

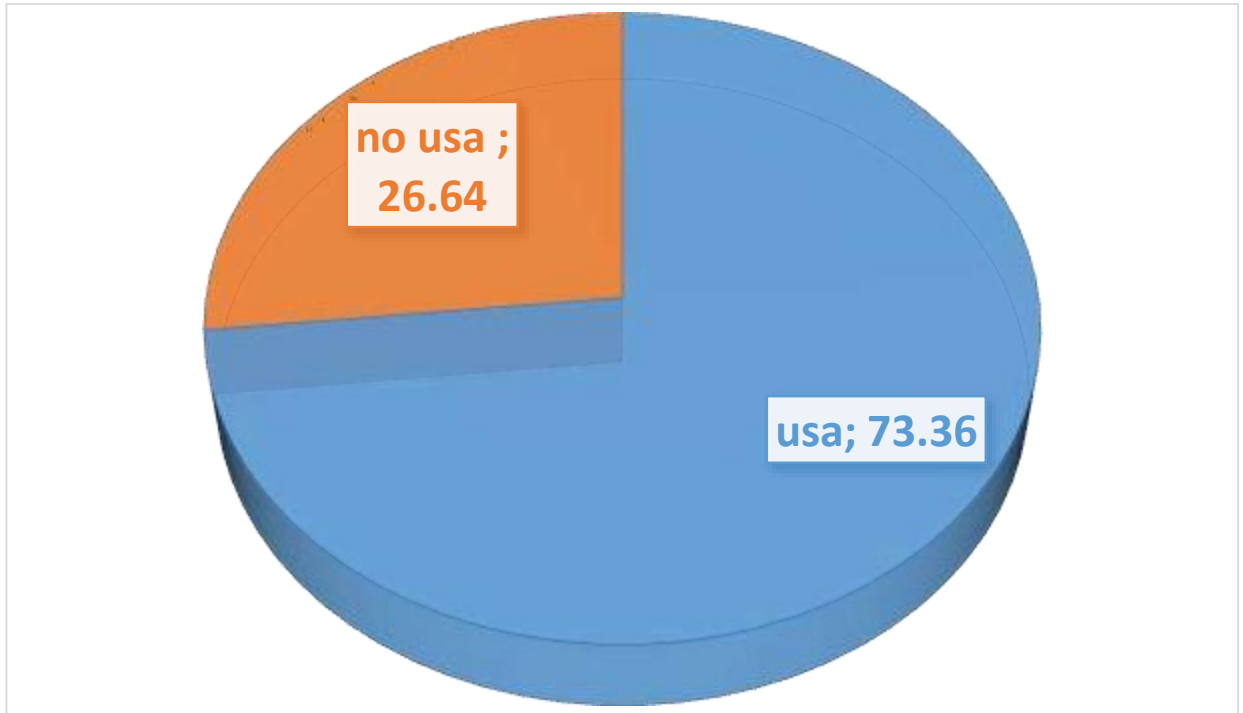


Figura 2. Uso general de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

Fuente: tabla 2.

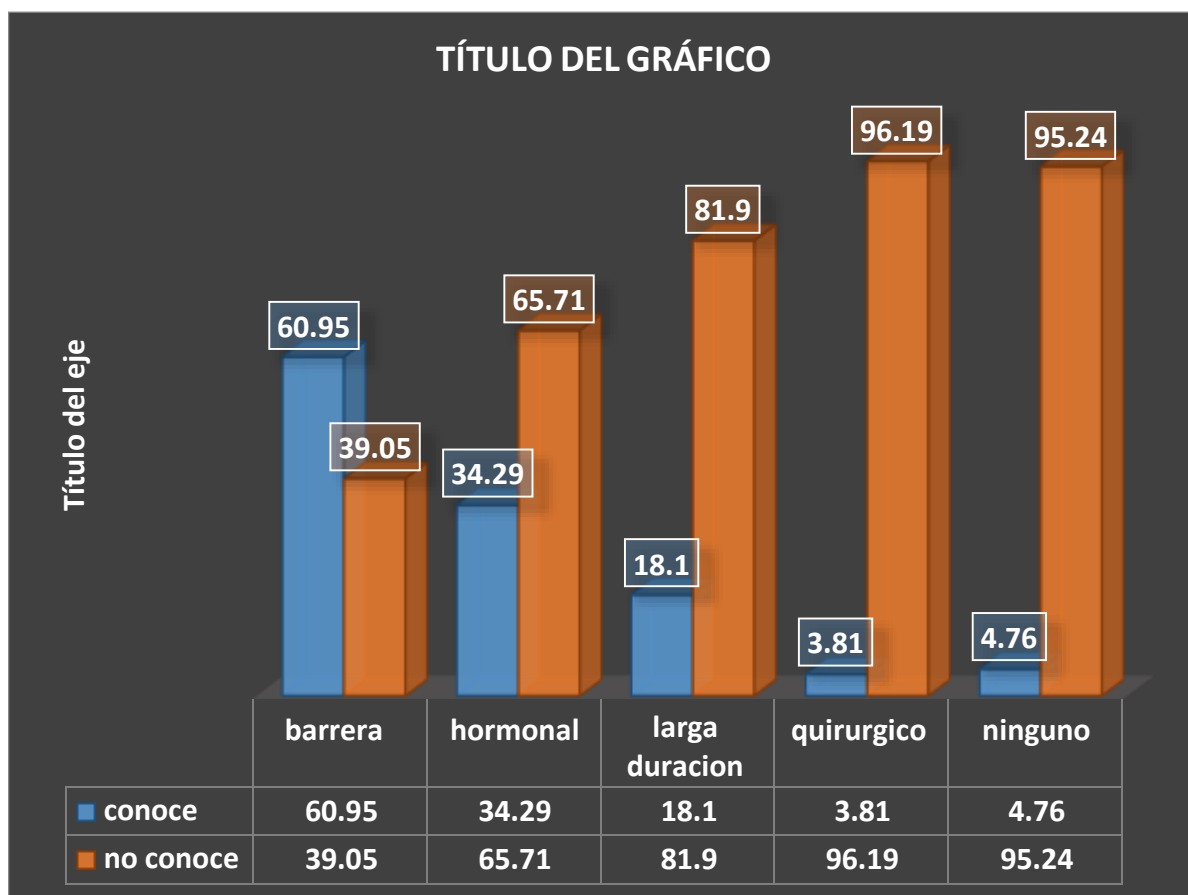


Figura 3. conocimientos específicos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Fuente: tabla 3

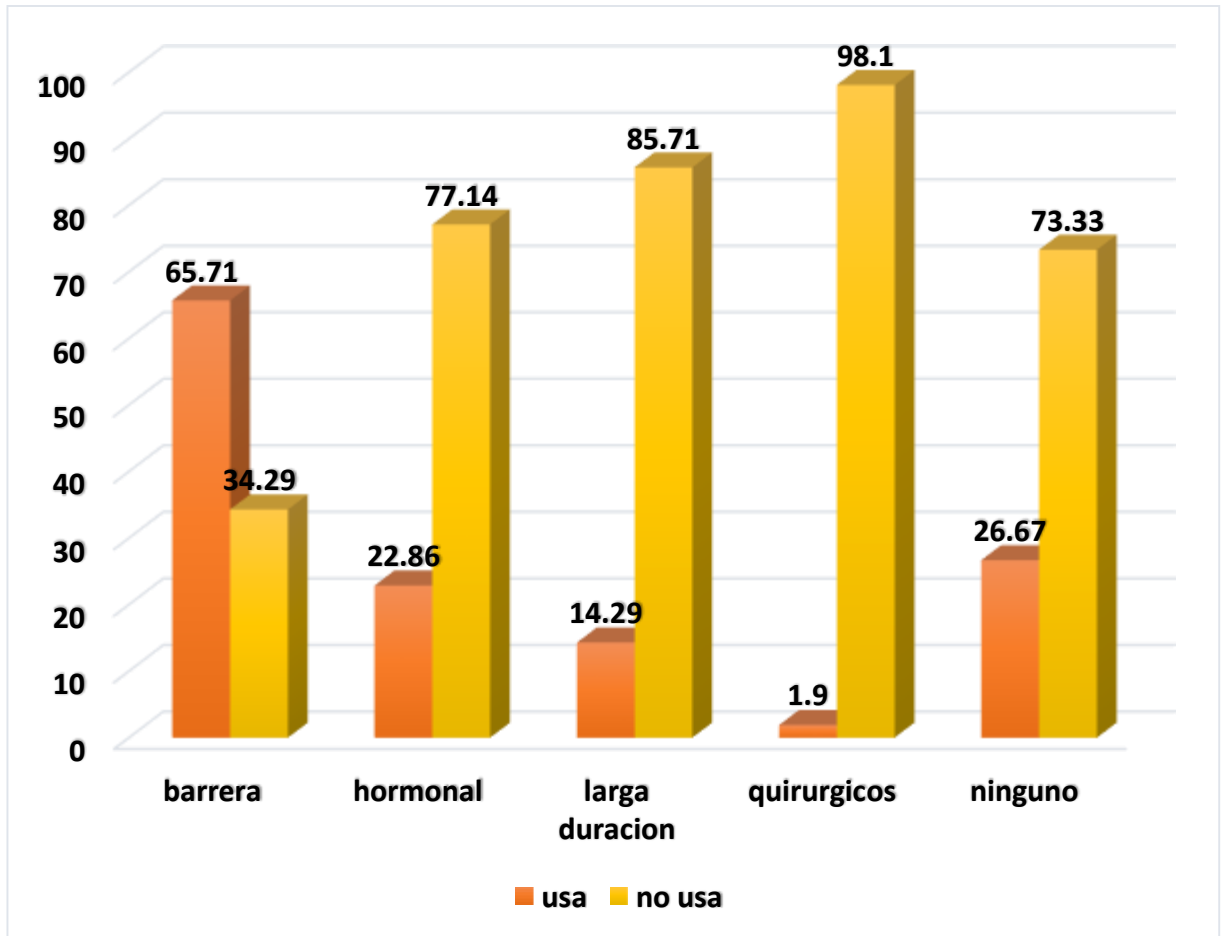


Figura 4. uso específico de cada métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Fuente: tabla 4

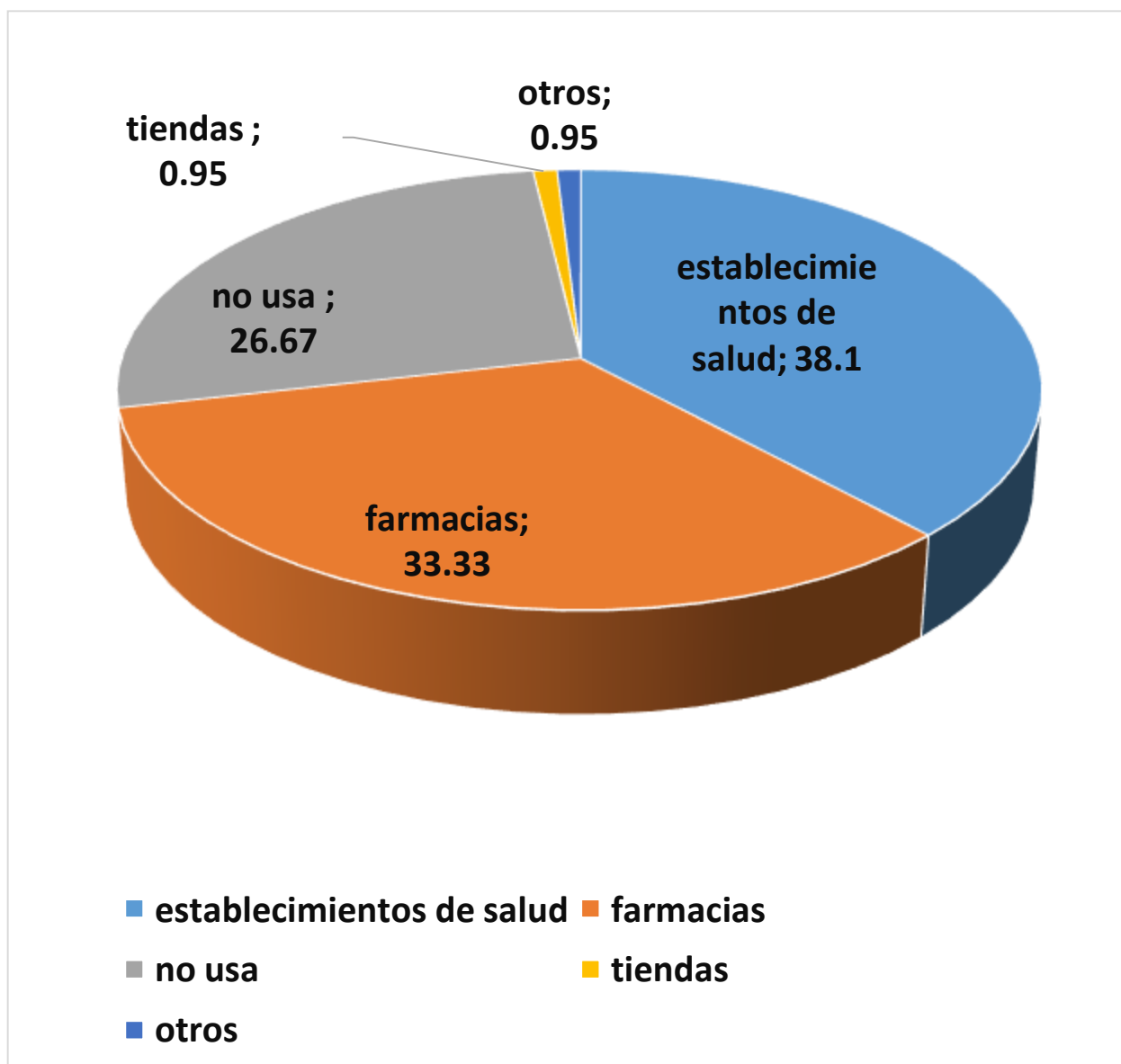


Figura 5. Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019.

Fuente: tabla 5

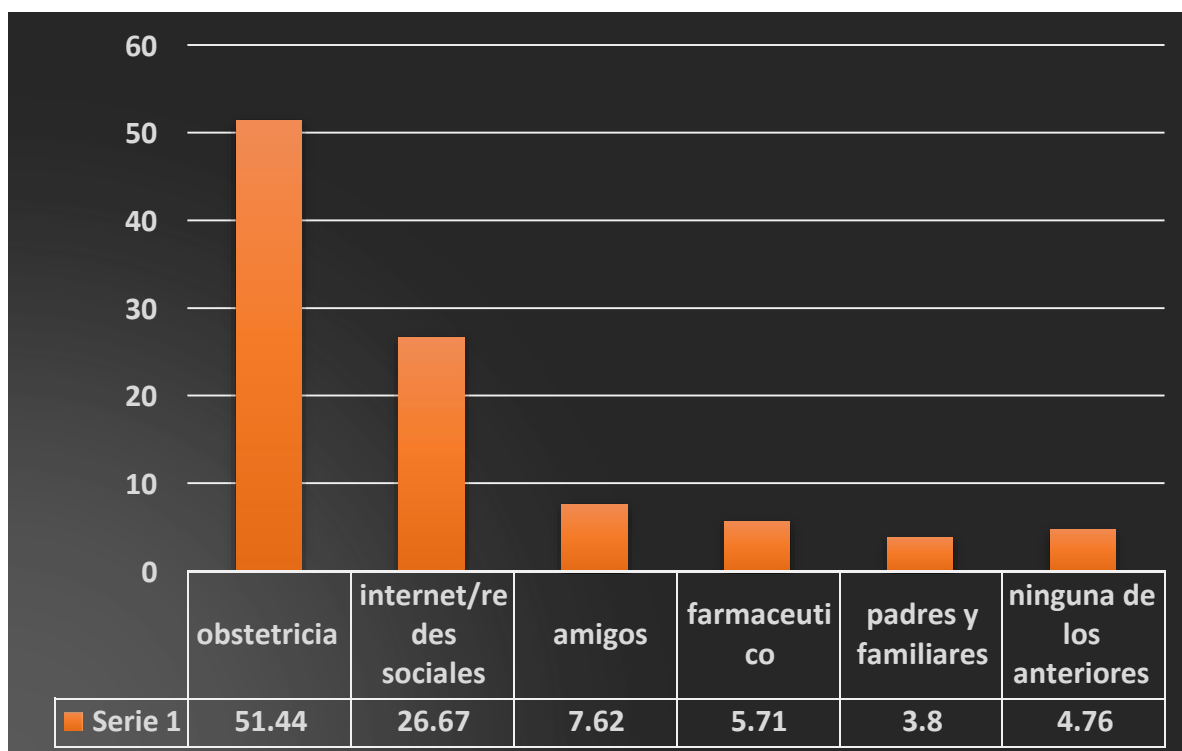


Figura 6. fuentes de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Fuente: tabla 6

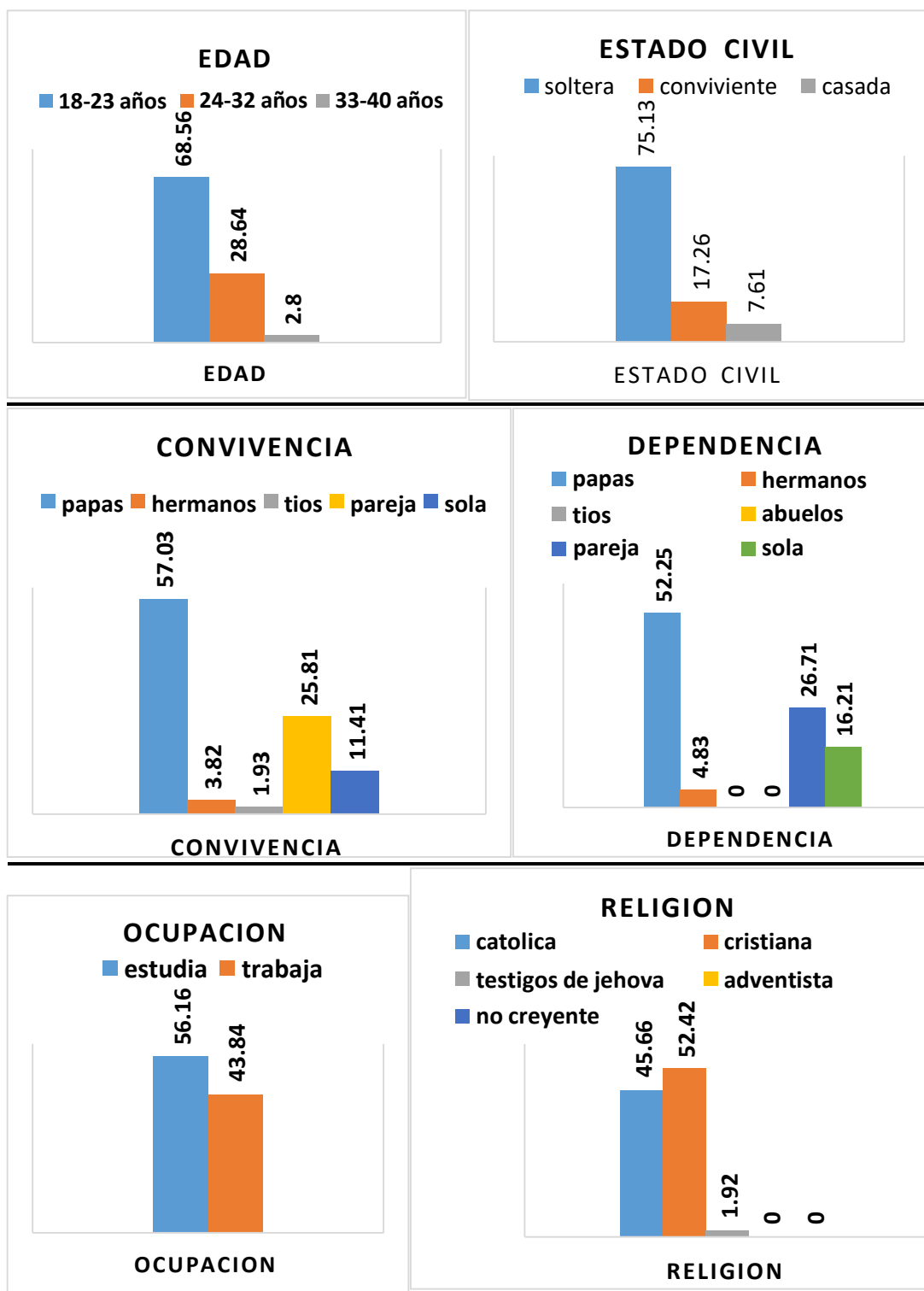


Figura 7. características sociodemográficas en los estudiantes de la Escuela de Administración del cuarto y octavo ciclo de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Filial Piura, Abril – Julio 2019

Fuente: tabla 7

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Quintero I. Análisis De Las Causas De Deserción Universitaria. [sitio web]. Bogotá. UNAD 2016. [citado 2018 oct 28]. url disponible en: <https://repository.unad.edu.co/bitstream/10596/6253/1/23783211.pdf>
2. Saldivar A. Vulnerabilidad Y Embarazo En Estudiantes Universitarias. [sitio web]. México. El Punto I. 2016. [citado 2018 oct 28]. url disponible en: <https://www.puntosobrelai.net/vulnerabilidad-y-embarazo-en-estudiantes-universitarias/>
3. OMS. Planificación familiar [Internet]. OMS. 2018 [citado 2018 Oct 28]. url disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Mut C. Procesos de aprendizaje de vanguardia en la enseñanza superior. España: ACCI; 2014. libro digital *[En línea]. 2017, ** [citado 2018 octubre 28]. Disponible en: <https://www.casadellibro.com/ebook-procesos-de-aprendizaje-de-vanguardia-en-la-ensenanza-superior-ebook/9788415705437/3049481>
5. Rodríguez J y cols. Deserción universitaria durante el primer año de estudios. FEM (Ed. impresa) [Internet]. Chiclayo universidad Mondrovejo 2015 Abr [citado 2019 Jul 01]; 18(2): 93-93. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2014-98322015000200003&lng=es.
6. Flores S. Embarazo No Deseado Y Rendimiento Académico En Alumnas De La Facultad De Ciencias Sociales Y Educación De La Universidad Nacional De Piura, 2015. . [sitio web]. Piura. UNP 2015. [citado 2018 octubre 28]. url disponible en:

<http://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1584/EDU-FLO-JAR-2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

7. Random H. Sexpectativas ellas/ellos. Mexico; Grupo Editorial México; 2015.
8. Augusto J. Indagación de las causas más salientes que provocan el abandono de los estudios universitarios en las Universidades del Conurbano de la Provincia de Buenos Aires. [internet] Argentina; UCPBA, 2018.[citado 2018 octubre 28].
url disponible en: https://fci.uib.es/digitalAssets/177/177954_2.pdf
9. Castillo A. “Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos En Jóvenes 20-25 Años Del Instituto Superior Tecnológico Almirante Miguel Grau - Piura Año 2016”. [Tesis]. Piura Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote 2016
10. Arévalo K. “Conocimiento Y Uso De Los Métodos Anticonceptivos En Los Estudiantes De La Escuela Profesional De Administración Y Negocios Internacionales De La Universidad Alas Peruanas Durante El Año 2017.[Tesis].Lima: Universidad Alas Peruanas; 2017.
11. Chanamé Q. Características del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la universidad de Chiclayo, Perú. Agosto - octubre 2016. Revista Hispanoamericana De Ciencias De La Salud, 2(4), 272-281. *[serie en internet].2016. ** [citado 2018 octubre 28]: 16 (1). Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5977744.pdf>
12. Ayay A y cols. “Nivel De Conocimiento Y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018”. [Tesis presentada en cumplimiento parcial de los requerimientos para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Cajamarca. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo 2018. ** [citado

- 2019 may 11] Url disponible:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/676>
13. Rivera M y cols. “Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Los Estudiantes De Obstetricia Del Primer Al Octavo Ciclo De La Universidad De Huánuco 2016”. Universidad de Huánuco 2016. ; ** [citado 11 may 2019] url disponible: . <http://distancia.udh.edu.pe/handle/123456789/1061>
14. Rojas T y cols.: “Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima”. (Lima 2017). ; ** [citado 11 may 2019]. url disponible: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/1353>
15. Yalta J. “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016”. [tesis]. Lima UNMSM 2016. . ** [citado 2018 oct 28]; 15 (1). Disponible: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta_chj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Quispe S. “Parámetros Sociodemográficos Asociados Al Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Universitarios Ingresantes De La Universidad Ricardo Palma Durante El 2018” [tesis] Lima URP 2018. ** [citado 2018 oct 28]; Disponible: <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1813/SQUISPE.pdf?sequence=3>

17. Vásquez R. “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes Del Primer Ciclo De La Universidad Científica Del Perú Semestre 2018- I”. [tesis]. Iquitos UCP 2018. [citado 11 may 2019]. Url disponible: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/511/VASQUEZ-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y> .
18. . Jácome J. “Conocimiento Y Uso Del Método Anticonceptivo De Barrera Masculino En Estudiantes De Primero A Sexto Semestre De La Facultad De Medicina De La Pontificia Universidad Católica Del Ecuador En El Mes De Septiembre Del 2016” [tesis]. Quito 2017. [citado 11 may 2019] Url disponible: http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12849/TESIS_1%21.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Covarrubias L. “Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería”. Inves En Enf: Imag Y Des*[serie de internet].2015. ** [citado 2018 oct 28]; 18 (1). Disponible: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/10298>
20. Valdez A y cols. Creencias sobre el uso del condón en una población universitaria. Cienc ergo-sum*[serie en internet].2018. ** [citado 2018 oct 28]; 25 (3). Disponible: <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/download/10686/8965/>
21. Díaz Pinzón F. Una Mirada A La Ciencia Desde Ayer, Popper Y Bunge. [monografía en internet].España 12jul.2019 [citado 26abr.2020] ;(16):76-7. Disponible en : <https://revistas.up.ac.pa/index.php/catedra/article/view/603>

22. Colombo E. Sexualidad y erotismo. Teorías sexuales. Paris - 2015 *[serie de internet].2017; ** [citado 2018 oct 30]; 23 (1). Disponible: <https://aperturas.org/articulo.php?articulo=0000076&a=Sexualidad-y-erotismo-Teorias-sexuales-infantiles-teoria-fantasma-y-fantasma-inconsciente>
23. División del nuevo milenio. “Variantes del comportamiento sexual”. Inst ast d la juv. *[serie de internet].2018; ** [citado 2018 oct 31]; 1 (1). Disponible: <https://www.conocimientosweb.net/portal/article3268.html>
24. Francisco D. ¿existe la adición sexual? Sexología. *[serie de internet].2013; ** [citado 2018 oct 30]; 23 (1). Disponible <http://sexualogia.com/tag/hiperfilia/>
25. Lauretis T. “Género y teoría queer”. Mora (B. Aires). *[serie de internet].2017; ** [citado 2018 oct31]; 21 (2). Disponible: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1853-001X2015000200004
26. López p. “Influencia del consumo de drogas en los estudiantes universitarios”. Rev Estomatol Herediana *[serie de internet].2012; ** [citado 2018 oct 30]; 22 (4). Disponible: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/REH/article/download/97/80>
27. INEI. Educación Superior. [sitio web]Perú; INEI, 2015. [citado 30 oct 2018]. URL disponible: <https://www1.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/nivel-de-educacion-alcanzado-8034/>

28. RAE. “conocimiento”. Rea aced esp. *[serie de internet].2014; ** [citado 30 oct 2018]; 23 (1). Url disponible: <http://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=conocimiento>
29. Rodríguez A y Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. [internet], 2017 Revista EAN, (82), 179-200. [citado 30 oct 2018]; Disponible:<http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
30. OMS. “Métodos anticonceptivos, guía práctica*[serie de internet].2016; ** [citado 30 oct 2018]; 1 (1). Disponible: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000589cnt-metodos-anticonceptivos-guia-practica-profesionales-salud.pdf>
31. Arapa L. “Conociendo Los Métodos Anticonceptivos”. MINSA*[serie de internet].2015. **[citado 31 oct 2018]; disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/planificacion/index.asp?pag=2>
32. Cravioto C. Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos. [internet]. México; Salud pública, 2016. [citado 2020 Mayo 03]; 58(1): 89-91. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342016000100016&lng=es.
33. MINSA. “Normas técnicas de salud de planificación familiar. MINSA”. *[serie de internet].2015. **[citado 31 oct 2018]; disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

34. Saeteros H. “Conducta de riesgo y problemas sexuales y reproductivos de estudiantes universitarios ecuatorianos”. Rev. human med *[serie de internet].2015; ** [citado 31 oct 2018]; 25 (3). Disponible: <http://humanidadesmedicas.sld.cu/index.php/hm/rt/printerFriendly/760/526>
35. Pérez M. Factores De Riesgo Relacionados Con Las Infecciones De Transmisión Sexual. Rev Esp Salud Pública. *[serie de internet].España 2017; [citado 31 oct 2018]; Vol. 9. Url disponible: <https://www.redalyc.org/pdf/170/17049838018.pdf>
36. Ministerio de salud. Planifica tu futuro.[sitio web] Minsa 2015. url disponible: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2013/planfam/metodos.asp>
37. León F y Gómez D. Diseño y validación de un cuestionario sobre conocimientos de sexualidad responsable en jóvenes. [internet] España Rev. Esp. Salud Publica 2018 [citado 2020 Mayo 03] vol (29). Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100408&lng=es. Epub 01-Jun-2018.
38. Kirk R. sociodemográfica *[internet].Ecuador Departamento De Desarrollo Regional Y Medio Ambiente 2015; ** [citado 2018 oct 28] 25 (1-2). Disponible: <http://www.oas.org/dsd/publications/unit/oea02s/ch27.htm#TopOfPage>
39. Raffino M. religión. [internet] Argentina. Concepto. De. 2019; [citado 2018 oct 28] Disponible en: <https://concepto.de/religion-3/>
40. Artilles A. Aprendizaje basado en el trabajo: [internet], España ediciones complutense 2017. [citado 2018 oct 28] Disponible en: <https://revistas.ucm.es/index.php/CRLA/article/download/63826/45644565495>

41. Heras M. Estado civil. [internet] Madrid, Big Data ISDE, 2017. [citado 2018 oct 28] Disponible en: https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=3196015
42. Cruz M. Fuentes de Información. ICEA [Internet]. 5 de diciembre de 2019 [citado 3 de mayo de 2020]; 8(15):57-8. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/icea/article/view/4864>
43. Colegio de obstetras. Ley general de salud. [internet]; Perú, Colegio de obstetras 2012.[citado 30 oct 2018]; disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2253-2.pdf>
44. Domínguez J. Manual De Metodología De La Investigación Científica (MIMI). 3da ed. Chimbote, Piura: Editora Gráfica Real S. A. C; 2015.
45. Stephen M. Los siete pilares de la sabiduría estadística.*[serie de internet].2015. **[citado 31 oct 2018]; disponible en: <https://www.gandhi.com.mx/los-siete-pilares-de-la-sabiduria-estadistica>
46. Webdianoia. La Filosofía de Locke. .*[serie de internet].2018. **[citado 31 oct 2018]; disponible en: https://www.webdianoia.com/moderna/locke/locke_fil_conoc.htm

ANEXOS

Anexo 1: Instrumentos de Recolección de Información



CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO Y OCTAVO CICLO DE LA ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN DE UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE- PIURA, 2019.

I) CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1.1 Apellidos y nombres: _____

1.2 Edad: _____

1.3 Estado civil:

a) Soltera b) conviviente C) casada

1.4 ¿Con quién convive actualmente?:

a) Papas b) hermanos c) tíos

d) abuelos e) pareja f) Sola

g) otros:_____.

1.5 Dependencia económica:

a) Papas b) hermanos c) tíos d) abuelos

e) pareja f) Sola e) otros:_____.

1.6 Ocupación:

a) Solo estudia

b) Estudia y trabaja

1.7 Religión:

a) Católica b) cristiana c) testigo de Jehová

d) adventista e) no creyente

II) CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

2.1.- ¿Qué entiende usted por Métodos Anticonceptivos? (puedes marcar más de una alternativa)

a) Son Métodos Anticonceptivos que evitan un embarazo

- b) Son Métodos Anticonceptivos que protegen de una ITS
- c) Son Métodos Anticonceptivos que disminuyen el deseo sexual
- d) Son Métodos Anticonceptivos que causan infertilidad.

2. 2.- ¿Conoces usted, algún Métodos Anticonceptivo?:

- a) Si
- b) No

2.3.- ¿Qué Métodos Anticonceptivo conoce usted?: (puedes marcar más de una alternativa)

- a) Condón
- b) Píldora
- c) Implante
- d) Inyectable
- e) T de Cobre
- f) Todas
- g) Ninguna de las anteriores

2.4.- ¿Cuál crees que es el método más seguro?

- a) Condón
- b) Píldora
- c) Implante
- d) Inyectable
- e) T de Cobre
- f) Quirúrgicos (vasectomía/ligadura de trompas)
- g) Ninguna de las anteriores

2.5.- El condón es ideal para:

- a) Evitar embarazo y protegerte de una Infección de Transmisión Sexual
- b) Solo para evitar un embarazo
- c) Solo para evitar una Infección de Transmisión Sexual
- d) No sabe
- e) Ninguna de las anteriores

2.6.- ¿Cuál de estos Métodos Anticonceptivos son de larga duración?

- a) Píldoras

- b) T de cobre
- c) Implante
- d) Inyectable
- e) No sabe
- f) Ninguna de las anteriores

2.7.- ¿Cuál de estos Métodos Anticonceptivos cree usted que son Hormonales?

- a) Píldoras
- b) Inyectable mensual
- c) Inyectable trimestral
- d) Todas
- e) No sabe
- f) Ninguna de las anteriores

2.8.- ¿Cuál Métodos Anticonceptivos son Quirúrgico?

- a) Vasectomía
- b) Píldoras
- c) Ligaduras de trompas
- d) Inyectables
- e) A y C
- f) No sabe
- g) Ninguna de las anteriores

III). USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

3.1 Usted ha usado o usa algún método anticonceptivo:(si la respuesta es no, pasar a la pregunta IV)

- a) Si (1)
- b) no, porque (0).....

3.2 ¿Qué método anticonceptivo, usas?

- a) Condón
- b) Píldora
- c) Implante
- d) Inyectable
- e) T de Cobre
- f) ninguno

IV). LUGAR DONDE ADQUIERES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

4.1.- ¿Dónde adquiriste Métodos Anticonceptivos?

- a) Tiendas
- b) Farmacias
- c) Establecimiento de Salud
- d) Otros _____

V). LUGAR DONDE OBTUVISTE INFORMACION SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

5.1.- Cuando quiere ser orientada sobre Métodos Anticonceptivos ¿A quién recurre?

- a) Amigos
- b) Padres/familiares
- c) Obstetra
- d) Farmacéutico
- e) Internet/redes sociales
- f) Ninguna de la anteriores.....

5.2 Durante la carrera, la universidad, realizo algún curso sobre salud sexual y reproductiva:

- a) Si
- b) no

5.3 Crees que la universidad, brinda información, sobre salud sexual y reproductiva:

- a) Si
- b) no

5.4 Consideras que se debe dar importancia a este tema:

- a) Si
- b) no

5.5 Estas de acuerdo que, en la universidad, exista un consultorio de salud sexual y reproductiva, donde puedas tener acceso a esta información y atención:

- a) Si
- b) no

Anexo 2

CONFIABILIDAD:

Análisis de validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

- Procedimiento de validación. - una vez concluido la elaboración de los ítems del instrumento se realizó una muestra piloto a estudiantes de diferentes ciclos de la institución investigada, el mismo que se desarrolló siguiendo las siguientes etapas:
 - o Se seleccionó a 41 estudiantes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de manera aleatoria.
 - o Cada uno de los ítems han sido codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasma las respuestas de los investigados.Posteriormente la matriz de datos se transformó en una matriz de puntajes, bajo los siguientes criterios:
 - a. A todas las alternativas que no denotan un puntaje ordinal se les asignó un puntaje de menor a mayor valor.
 - b. Con los puntajes que determinen el conocimiento de las MAC se tomó puntaje de 0 que corresponde a no conoce y 1 conoce, la suma total de los 8 ítems da un puntaje general como mínimo de 0 puntos y máximo 8 puntos, convirtiéndose en un instrumento de medición para medir la variable de investigación.
- Procedimiento de confiabilidad. - para analizar si el instrumento es confiable se debe tener en cuenta los puntajes obtenidos por cada ítem que miden al conocimiento, se utilizó el estadístico de KR 20 (Kuder Richardson) debido a que las respuestas son dicotómicas:

$$r_{20} = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(\frac{\sigma^2 - \sum pq}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

K = Número de ítems del instrumento

p= Porcentaje de personas que responde correctamente cada ítem.

q= Porcentaje de personas que responde incorrectamente cada ítem.

σ^2 = Varianza total del instrumento

CONFIABILIDAD

Kr20	N de elementos
,702	8

Se ha logrado determinar que el instrumento es confiable debido a que el valor de Kr20 es de ,702.

Baremación percentilica

Mac	Conoc e	No conoce
Conocimiento	0-5	6-8
Barrera	0	1
Larga duración	0	1
Hormonales	0	1
Quirúrgicos	0	1

Anexo 3: Consentimiento informado

Información para Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se me ha solicitado la cooperación para participar en un estudio de investigación sobre la percepción que poseen los estudiantes sobre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, y se me han explicado sus objetivos.

Del mismo modo se han aclarado lo siguientes puntos:

- No se me realizara ningún procedimiento que atente contra mi integridad y mi salud.
- Accederé a una entrevista sobre el tema de la investigación.
- Los datos obtenidos tendrán carácter estrictamente confidencial y serán de exclusivo uso del investigador y su patrocinador con fines investigativos y académicos.
- Al participar de las entrevistas estoy de acuerdo con que se disponga de la información obtenida de esta.
- Podre retirarme de la investigación cuando lo desee, previa información a la investigadora.
- Este consentimiento es de tipo voluntario y no se me ha obligado para que participen este.

Investigador Responsable

Usuaría Participante

Anexo 4

Solicitud

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"

Piura, 24 de junio del 2019.

SEÑOR:

MG. VICTOR HELIO PATIÑO NIÑO.

COORDINADOR DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN.

Presente:

Asunto: **SOLICITAMOS SE BRINDE INFORMACION REFERENTE AL NUMERO DE ALUMNOS POR CICLO MATRICULADOS EN LA ESCUELA PROFESIONAL DE ADMINISTRACION.**

De nuestra mayor consideración:

Reciba nuestras mas cordiales saludos y felicitaciones por la gestion que realiza a cargo de la coordinacion de la escuela de administracion de la ULADECH-Piura y a la vez, para exponer lo siguiente:

Que como parte de nuestra formación academica los alumnos del VI ciclo de la **Escuela de Obstetricia de la Universidad ULADECH** filiar Piura, dentro del curso de **Taller de investigacion II**, tenemos asignado como trabajo, la investigacion referente al número total de alumnos por ciclo matriculados en la escuela profesional de administración, por lo que acudimos a su despacho a fin de solicitar que se nos brinde la facilidades para poder contar con la base de datos de su población estudiantil y así poder realizar nuestro trabajo, el cual tiene fines estrictamente academicos, por lo que desde ya, cuenta con nuestro compromiso etico y de confidencialidad.

Sin otro y en espera de su respuesta positiva, lo cual agradecemos infinitamente ya que es muy importante para nuestra formacion profesional.

Atentamente.


Estudiantes de obstetricia



INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

11%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

4%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

journal.ean.edu.co

Fuente de Internet

5%

2

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo