



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA,
CHIMBOTE 2019**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTOR

**LAGUNA MILLA, SHEYLA INGRID
ORCID: 0000-0001-9942-5102**

ASESORA

**MGTR. SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0003-4488-5085**

**CHIMBOTE – PERÚ
2022**

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA
ESCUELA PROFESIONAL DE ODONTOLOGIA,
CHIMBOTE 2019**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Laguna Milla, Sheyla Ingrid

ORCID: 0000-0001-9942-5102

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,
Chimbote, Perú

ASESOR

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4485-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú

JURADO

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Briones Gonzales, María Alicia

Presidente

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

Miembro

Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme la vida, proporcionarme sabiduría y permitirme alcanzar este triunfo académico que día a día anhelaba obtener.

A mis padres Jorge y Elsa, por haberme brindado cariño y amor, he hicieron todo esfuerzo para cumplir mis sueños, por motivarme y darme su apoyo incondicional.

A mi Asesora, por su infinita paciencia y ayuda en este trabajo, por confiar en mí y sobre todo gracias por su amistad; para usted mi respeto y consideración.

A los miembros del Jurado, por su paciencia, sus aportes y sugerencias en el desarrollo de la presente investigación.

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida, por darme la fuerza necesaria para salir adelante, y por guiar siempre cada paso que día a día doy.

A mis padres, Jorge y Elsa porque gracias a sus consejos, he llegado a realizar una de mis grandes metas, por la comprensión diaria que me brindaron y su apoyo incondicional.

A la Mgtr Nelly, por su motivación para la elaboración de mi tesis y por impulsar mi desarrollo en mi formación personal.

A los estudiantes de la Escuela de Odontología; en especial a los adolescentes de los primeros ciclos, por el tiempo que me brindaron para poder realizar mi investigación, por colaborar con honestidad y paciencia en mi estudio.

RESUMEN

Actualmente existen altos porcentajes de embarazos durante la adolescencia, por lo que se considera de suma importancia que los adolescentes reciban una buena educación sobre salud sexual y reproductiva con la finalidad de prevenir los embarazos no planificados o una enfermedad de transmisión sexual. **Objetivo general:** determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019. **Metodología:** estudio cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal; la población fue de 243 estudiantes, se utilizó el muestreo probabilístico obteniendo 107; la técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. **Resultados:** 47,7% tienen muy alto conocimiento global; 36,4% alto y 15,9% regular; por otro lado, con respecto al uso: 57% usan siempre; 34,6% a veces y 8,4% no usan. Al cruzar ambas variables se determinó que existe relación significativa, dado que se obtuvo un valor de significancia $p= 0,023$ y un coeficiente de correlación según Rho Spearman siendo de $0,220 < 0,05$. por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. **Conclusión,** los estudiantes tienen nivel de conocimiento global muy alto y usan siempre un método anticonceptivo, lo que indica que definen, reconocen y comprenden las características de los métodos anticonceptivos por lo que su uso constante es evidenciado y que ambas variables son dependientes una de la otra.

Palabras clave: Adolescencia, conocimiento, métodos anticonceptivos, uso.

ABSTRACT

Currently there are high percentages of pregnancies during adolescence, so it is considered extremely important that adolescents receive good education on sexual and reproductive health in order to prevent unplanned pregnancies or sexually transmitted diseases. **General objective:** to determine the relationship between the level of global knowledge and the use of contraceptive methods in students of the Professional School of Dentistry, Los Angeles Catholic University of Chimbote, during the period September - December 2019. **Methodology:** quantitative study, descriptive correlational level, non-experimental and cross-sectional design; the population was 243 students, probabilistic sampling was used, obtaining 107; the technique was the survey and its instrument the questionnaire. **Results:** 47.7% have very high global knowledge; 36.4% high and 15.9% regular; on the other hand, regarding use: 57% always use; 34.6% sometimes and 8.4% do not use. When both variables were crossed, it was determined that there is a significant relationship, given that a significance value of $p=0.023$ and a correlation coefficient according to Rho Spearman were obtained, being $0.220 < 0.05$. Therefore, the alternative hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected. **Conclusion,** the students have a very high level of global knowledge and always use a contraceptive method, which indicates that they define, recognize and understand the characteristics of contraceptive methods, so their constant use is evidenced and that both variables are dependent on one of the other.

Keywords: Adolescence, knowledge, contraceptive methods, use.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Agradecimiento y dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de graficos, tablas y cuadros.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
2.1 A nivel nacional.....	6
2.1.1 A nivel internacional.....	13
2.2 Bases teoricas.....	13
2.1.1 Conocimiento.....	13
2.2.1.1 Formas de conocimiento.....	14
2.2.1.2. Tipos de conocimiento.....	15
2.2.1.3. Medicion del conocimiento.....	16
2.2.2. Conocimiento de metodos anticonceptivos.....	16
2.2.3. Uso de metodos anticonceptivos.....	16
2.2.4. Salud Sexual y Reproductiva.....	17
2.2.5. Adolescencia.....	17
2.2.6. Sexualidad.....	18
2.2.7 Metodos anticonceptivos.....	18
2.2.7.1. Clasificacion de los metodos anticonceptivos.....	19
2.2.7.1.1 Metodos Temporales.....	21
2.2.7.1.2 Metodos de Barrera.....	21
2.2.7.1.3. Metodos Hormonales.....	24
2.2.7.1.4. Metodos Definitivos.....	27
III. HIPÓTESIS.....	28
3.1 Hipotesis General.....	28

IV. METODOLOGÍA	29
4.1. Diseño de la investigación	29
4.2. Población y muestra:.....	30
4.2.1 Población	30
4.2.2 Muestra.....	30
4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores	32
4.3.1. Definición de variables	32
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos	34
4.4.1. Técnica.....	34
4.4.2. Instrumento.....	34
4.4.3. Procedimiento para la recolección de datos	36
4.5. Plan de análisis	36
4.6. Matriz de consistencia	37
4.7. Principios éticos	39
V. RESULTADOS	40
5.1. Resultados.....	40
5.2. Análisis de Resultados.....	52
VI. CONCLUSIONES	60
Aspectos complementarios	63
Referencias bibliográficas:	68
ANEXOS	73

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	Distribución porcentual de estudiantes, según nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	40
Tabla 2	Distribución porcentual de estudiantes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos por dimensiones, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	42
Tabla 3	Distribución porcentual de estudiantes, según el uso de métodos anticonceptivos, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	44
Tabla 4	Distribución porcentual de estudiantes, según el uso de métodos anticonceptivos por dimensiones, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	46
Tabla 5	Relación entre el nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos, de los estudiantes, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	48
Tabla 6	Correlación Rho de Spearman del nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos, de los estudiantes, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	50
Tabla 7	Distribución porcentual de estudiantes, según factores sociodemográficos, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.	51

INDICE DE FIGURA

Figura 1	Gráfico de barras del nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre diciembre 2019.	63
Figura 2	Gráfico de barras del nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos según dimensiones, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre diciembre 2019.	64
Figura 3	Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019.	65
Figura 4	Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en los estudiantes sexualmente activos de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019.	66
Figura 5	Gráfico de barras de la relación entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019.	67

I. INTRODUCCIÓN.

La presente investigación busca indagar sobre la Relación entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología Chimbote 2019, correspondiente a la línea de investigación de Salud Sexual y Reproductiva.

Durante el año 1930, la población decidió iniciar con el uso de los anticonceptivos, denominándolos “métodos de planificación familiar”, y todo ello ocurrió desde la aparición del primer condón de látex. En la actualidad, en Latinoamérica se hace uso de los métodos denominados “modernos” los cuales se han desarrollado al 70% de la población, pero en el Perú solo el 54% de mujeres usan los métodos anticonceptivos, mientras que los demás hacen uso de los métodos naturales, o lo que es peor aún, no usan ninguno de ellos; nuestro país mantiene el mismo promedio desde hace casi 20 años (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen cifras sobre Planificación Familiar que calculan que los países en desarrollo un total de 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno; sin embargo, tienen el conocimiento que el planificar y usar los métodos anticonceptivos (MAC) impedirán la necesidad de recurrir a un aborto o aumentarían la tasa de mortalidad y morbilidad materna, ya que se encuentran asociados a posibles complicaciones durante el embarazo y el parto. Este es un panorama que implica que las actividades de anticoncepción y planificación familiar cumplan una misma misión, la de ayudar a las personas a poder desarrollar una sexualidad saludable, íntegra y libre de prejuicios (3).

Por otro lado, la salud sexual y reproductiva, es un ámbito muy amplio que requiere de diversas acciones sobre promoción y prevención, que a su vez deben ser tratadas de manera específica ya que cada una de las etapas del ciclo de la vida varía de acuerdo a las necesidades de cada persona. Es por ello, que al hablar sobre la salud sexual nos referimos al disfrute de la sexualidad en su totalidad, sin ningún riesgo de tolerar algún tipo de violencia o maltrato, adquirir alguna enfermedad contagiosa o de obtener un embarazo no planificado; es por esta razón que se debe incorporar la capacidad de cada individuo a tener una vida sexual segura, confortable y pueda reproducirse de manera individual, es decir ser autónomo y poder decidir cuándo, cómo y la frecuencia (1).

De la misma manera, el tener un conocimiento adecuado respecto a los métodos anticonceptivos durante la etapa de la adolescencia es muy importante, ya que, desde este periodo se muestran estilos de vida que podrían ser impredecibles, y que, a su vez, evitaran exponerlos a contraer infecciones de transmisión sexual o a un embarazo no deseado, ya sea durante la búsqueda de su independencia, comodidad o aceptación del grupo social. Esta problemática se amplía aún más si es un país como el nuestro, dónde la prestación tanto de salud sexual y reproductiva como temas de planificación familiar recaen sobre los Ministerios de La Salud y Educación, los cuales no brindan los recursos en su totalidad para la población, evidenciando así la carencia de una favorable salud sexual que a pesar de ser un componente primordial no tienen las estrategias claves para su promoción y prevención (5).

Por otra parte, la realidad que se vive hoy en día es que el primer acto coital se realiza cada vez a edades más precoces a diferencia de las generaciones pasadas, lo que resulta que cuanto más temprano ocurra el coito la cantidad de parejas sexuales ira en aumento, asociándose a consecuencias como la anemia, malnutrición, pobreza y deficiencia en la calidad de vida lo que traduce a menos oportunidad de educación y empleo. Esto lo demuestra la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) por el Instituto Nacional de Estadística e Informática

donde indica, que desde el año 1986 menos de la mitad de mujeres estaban usando algún método anticonceptivo (45,8%); proporción que cambió a cerca de dos tercios en el año 1996 (64,1%) y en el año 2000 con un total de (68,9%); cifras que se han ido incrementando con el pasar de los años, es así, que los indicadores durante el año 2016 demuestran que las adolescentes grávidas son entre 15 a 19 años (13.6%), donde el método moderno de más uso es el inyectable (19%), seguido del condón masculino (13.6%), la abstinencia periódica (12.9%) y la píldora (8.6%) (4).

Sin embargo, información de la ENDES durante el 2018, detalla que más de tres cuartos de mujeres (76,3%) usan algún método anticonceptivo al momento de la Encuesta, donde el 55,0% usan algún método moderno y el 21,3% alguno tradicional, específicamente la inyección continúa siendo el mayor porcentaje de uso (19,4%), seguido del preservativo masculino (13,9%) es así que para el año 2020 son un total de 77,4% de mujeres que usan algún método moderno (55,0%) y alguno tradicional 22,3% (4).

En ese sentido, la investigación planteo la siguiente interrogante de estudio: *¿Existirá relación entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019?* Para dar respuesta a esta problemática, se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019, para obtener el objetivo general se propusieron los siguientes siete objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología (2) Describir el nivel de conocimiento según dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, (3) Identificar el uso de métodos anticonceptivos, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, (4) Describir el uso de métodos anticonceptivos según

dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, (5) Relacionar el nivel de conocimiento global y el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, (6) Describir los factores sociodemográficos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología.

Actualmente la sexualidad y la reproducción son temas vinculados a muy temprana edad, lo cual se ve reflejada en el aumento de embarazos no deseados en los adolescentes; por lo que esta investigación se justifica con la visión de que se ha determinado un alto porcentaje de adolescentes con problemas relacionados a la salud sexual y reproductiva, lo cual nos demuestra que a nivel mundial las edades varían entre los 5 a 14 años (19.8 %), de 15 a 24 años (18%) y en el Perú existen más de 3, 600,000 que simbolizan las edades entre 12 a 18 años, alcanzando un total de 13% de la población que se encuentra vulnerable frente a esta problemática (5). A su vez, a través de los resultados de esta investigación se podrán realizar acciones preventivas, promocionales y asistenciales en los estudiantes universitarios por ser de carácter investigador que forma parte del ámbito de la Salud Sexual y Reproductiva específicamente, como una acción que aportara dentro de la línea de investigación y en la formación científica como estudiantes de Obstetricia y futuros profesionales de Ciencias de la Salud, promovidos por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH).

Asimismo, el profesional de Obstetricia, cuenta con el conocimiento y el perfil profesional apto para brindar a la población en general la oportunidad de desempeñar el derecho a la concepción, pero de una manera responsable, justificada en la igualdad de género y lo más importante tomando en cuenta la integridad física del ser humano. Es allí, como la planificación familiar es involucrada y logra una práctica fundamental con servicios asistenciales de orientación, consejería y entrega de los MAC (5).

Por consiguiente, la metodología de investigación utilizada es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo – correlacional, diseño no experimental y de cohorte transversal, la técnica fue la encuesta y el instrumento el cuestionario; la población sujeta al estudio fueron 243 estudiantes de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote de la Escuela Profesional de Odontología, con una muestra de 107 de los tres primeros ciclos académicos. Obteniendo los siguientes resultados: 47,7% tienen muy alto conocimiento global; 36,4% alto y 15,9% regular; con respecto al conocimiento según dimensiones: tienen alto nivel de reconocimiento 86%, seguido de la dimensión comprensión con muy alto 52,3% y solo 46.7% tienen una definición regular. Por otro lado, el uso 57% usan siempre; 34,6% usan a veces y 8,4% no usan. Así mismo, en el uso según dimensiones: la dimensión aptitud de decisión y elección con 94,4% usan siempre; dimensiones persistencia 94.4% y valoración 83,2% usan a veces respectivamente. Al cruzar ambas variables se determinó que existe relación significativa, dado que se obtuvo un valor de significancia $p= 0,023$ y un coeficiente de correlación según Rho Spearman siendo de $0,220 < 0,05$. por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula; Los aspectos sociodemográficos describen: 43,9% tienen 18 años; 66,4% son de sexo masculino; 93,5% solteros, en la religión 52,3% son católicos, su ocupación 57,9% estudiante y el lugar de residencia Chimbote 35,5%. **Conclusión**, los estudiantes tienen nivel de conocimiento global muy alto y usan siempre un método anticonceptivo, lo que indica que definen, reconocen y comprenden las características de los métodos anticonceptivos por lo que su uso constante es evidenciado y que ambas variables son dependientes una de la otra.

El informe se encuentra constituido por seis capítulos: El capítulo I, recoge la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura de la tesis. El capítulo II, presenta la revisión de la literatura, mencionando los antecedentes tanto nacionales e internacionales, bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, abarca la hipótesis. El capítulo IV, abarca la metodología donde se describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento

utilizados. El capítulo V, muestra los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos mediante tablas y finalmente en el capítulo VI, se estableció las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.

2.1. Antecedentes.

2.1.1. A nivel nacional.

Sáenz O, Dinora M. (6) (Chimbote 2019) quien realizo su investigación sobre “Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio Vista Alegre-Chupaca- Huancayo 2019, tuvo como objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Vista Alegre – Chupaca, durante el periodo de junio - agosto, 2019. Metodología: tipo cuantitativo, nivel correlacional, con diseño no experimental de corte trasversal, la población conformada por 150 mujeres en edad fértil, la muestra representada por 108 unidades muestrales. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario con alternativas, 15 preguntas para medir el nivel de conocimiento y 10 preguntas para medir el uso de métodos anticonceptivos. Resultados: Se encontró que el 84,3% (91) de las mujeres encuestadas conocen sobre los métodos anticonceptivos; el 15,7% (17) no conocen sobre este tema. Así mismo, el uso según dimensiones capacidad de elección y decisión, persistencia y valoración del uso, el 63,9% (69) de las mujeres encuestadas si usan métodos

anticonceptivos y el 36,1% (39) no usan estos métodos. Por lo tanto, se encuentra relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de mujeres en estudios por lo que rechaza la hipótesis nula. Conclusión: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio Vista Alegre Chupaca-Huancayo.

Fabian P, Roxana. (7) (Chimbote 2019) quienes realizaron su investigación sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo 2019, tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Barrio Inclán – Huancayo 2019; su estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional de cohorte transversal y la muestra conformada por 132 adolescentes de ambos sexos. Los resultados mostraron que 33.3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto, seguido de un nivel regular con 27.3% y en un nivel bajo un 16.7%. De acuerdo a su uso 71,2% usa a veces, el 22,7% usa siempre y solo el 6.1% no usaría, acerca de la correlación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se logró determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,648 y un p valor= $0,000 < \alpha = 0,05$, encontrándose que 91.7% conoce de manera regular y suele usar de vez en cuando algún método de prevención. Se concluyó, que en los adolescentes sexualmente activos encuestados de Barrio Inclán - Huancayo, existe relación significativa en conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, rechazando así la hipótesis nula.

Calle N, Ivetth. (8) (Chimbote 2019) quien realizo su investigación sobre “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2019, tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la I. E. Ignacio Merino-Piura, su estudio fue de tipo cuantitativo-correlacional, nivel descriptivo, de corte transversal y la muestra conformada por 136 adolescentes de ambos sexos. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento global sobre anticoncepción tiene muy bajo 25,00%, alto 24,26%, bajo 19,85% y muy alto 16,18%; con respecto al uso no usan 43,75%; usan siempre 31,25% y usan a veces 25% Finalmente, al evaluar relación entre nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos determinó que los niveles regular 8,33%, bajo 8,33% y muy bajo 6,25%; respectivamente, se protegen con un método anticonceptivo; mientras tanto se destaca estudiantes que muestran conocimiento alto y muy alto no hacen de su uso o los utilizan a veces (4,17% y 6,25%) respectivamente. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos no se relaciona de manera significativa con su uso en adolescentes, (Coeficiente de Rho Spearman 0,101 y p valor= 0,494 > α = 0,05 contrastando de esta manera la hipótesis nula).

Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. (9) (Lima 2018) quien realizo su investigación sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I.

E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018”, tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho - Lima - 2018; para ello se empleó una investigación de tipo descriptivo y transversal, diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes del cuarto y quinto grado. Entre los resultados se encontró que la mayoría de estudiantes presenta un nivel de conocimientos medio sobre métodos anticonceptivo (68,2%) y en relación al uso de algún método anticonceptivo, la mayor parte de estudiantes afirma que no los utiliza (71,2%); por otro lado en referencia a las dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos, presentan en su mayoría un nivel alto en las dimensiones importancia (45,5%) y tipo (42,4%), y un nivel medio, en concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%); con respecto a los métodos usados, el de mayor frecuencia es el condón (18,94%), y la fuente de información de métodos anticonceptivos son los padres (39,4%) y los amigos (21,2%). Como conclusión, a partir de los resultados hallados, se puede presumir que pueden presentarse embarazos no deseados en estos adolescentes debido a lo carente de sus conocimientos y uso de métodos anticonceptivos.

Vásquez V, Roció. (10) (Iquitos 2018) quienes realizaron su investigación sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la universidad científica del Perú semestre

2018- I' , tuvo como objetivo: Determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú, su estudio fue cuantitativo, diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. La muestra conformada por 215. Los resultados mostraron: 83,3% tuvieron nivel de conocimiento eficiente; el 15,8% conocimiento regular y 0,9% conocimiento deficiente. En el uso 58,6% si usan y 41,4% no utiliza ningún método. El 81,7% utilizan métodos anticonceptivos y tienen un nivel de conocimiento eficiente a diferencia del 85,4% que no usan métodos anticonceptivos; no existe relación significativa ($p= 0,717$) entre el uso y nivel de conocimiento sobre los MAC. En las características sociodemográficas: 37,2% mujeres menores a 20 años y 19,1% hombres con una edad media de 20,7 años y una desviación estándar de 5,203; sin embargo, el 57,2% solteras; seguido del 32,1% de solteros; el 51,6% de las mujeres no tenían hijos seguido de los varones que es el 29,8%. En conclusión, no se encontró relación significativa entre el uso y nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. ($p= 0,717$).

Mozombite S, Cinday, Julca G, Verónica. (11) (Tarapoto – Rioja 2018) quienes realizaron su investigación sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4to y 5to año de secundaria de la I.E. ABILIA OCAMPO – Rioja, 2018”; tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los/as adolescentes del 4° y 5° año de secundaria de la Institución Educativa

ABILIA OCAMPO – Rioja, donde su investigación fue no experimental, cuantitativa, transversal, correlacional; la muestra constituida por 251, los resultados demostraron que el 67,3% tienen conocimiento bueno, 23,9% regular, 5,2% muy bueno y 3,6% malo; según el uso 64,1% no utilizan ningún método anticonceptivo y 35,9% si usan. En la relación entre variables 169 y 60 estudiantes que se ubican en el nivel de conocimiento bueno y regular respectivamente, 61 y 18 utilizan algún método anticonceptivo y 108 y 42 no. En conclusión, no existe relación en las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos prueba no paramétrica valor $p = 0,199$.

Ramírez Rodríguez CO, Panduro Sánchez LJ. (12) (Tarapoto 2018) quien realizo su investigación sobre “Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril 2018”, tuvo como objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Angel Custodio Garcia Ramirez, Urbanización Nueve de Abril, 2018”, su estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, la población y muestra estuvo constituida por 88 estudiantes de ambos sexos del 4° y 5° año, su técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario. Resultados: se caracterizaron por tener una edad entre 16-18 años con 72,6%, el 65,5% sexo femenino, el 51,2% alcanzaron el 4to año, el 39,3% profesan religión católica, el 22,6% trabajan. Según el nivel de

conocimiento global: 72,6% tiene un conocimiento regular y según dimensiones, encontramos en la dimensión aspectos generales que el 61,9% se ubica en el nivel regular, seguido del 21,4% en deficiente y 16,7% alto nivel. Además, según dimensión de tipo de MAC encontramos el 58,3% tienen nivel de conocimiento regular, seguido del 27,4% que es deficiente y 14,3% alto. Según niveles de prevención del embarazo adolescente, se observa que el 77,4% se ubica en el nivel regular. Sobre prevención primaria del embarazo adolescente por dimensiones encontramos en la dimensión maduración sexual (77,4%) tuvo conocimiento regular, seguido del 13,1% que fue deficiente. Según dimensión de información y comunicación encontramos que el 63,1% tuvo conocimiento regular, seguido de alto con 25%. Según la dimensión busca ayuda el 57,9% tuvo conocimiento regular, seguido del 16,6% que fue alto. En conclusión, existe relación altamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la prevención del embarazo en adolescentes, χ^2 cuadrado a las variables en estudio, encontramos un valor de $X^2 = 49,774$ con un valor de $p = 0,000$ ($p < 0,05$).

2.1.2 A nivel internacional.

Toro R, Moraima, Ruidiaz G, Keydis, Barrios P, Zorayda. (13) (Cartagena 2018), quienes realizaron su investigación sobre “Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar”, tuvo como objetivo: Identificar el conocimiento y la práctica sobre métodos de planificación familiar en los estudiantes de una

Institución Educativa, su estudio fue descriptivo, transversal y correlacional. La muestra conformada por 229 estudiantes de 9°, 10° y 11° y los resultados demostraron que en las características sociodemográficas: la edad osciló entre 16 y 18 años distribuidos como sigue: hombres 47,6 %, mujeres 52 %, solteros 82,1 %, urbanos 82,1 %, viven con la madre 81,7 % y el 61,8% habla de planificación familiar con la madre; en el conocimiento (94,8%) si conoce, han recibido información de su uso 92,1%. Por otra parte, indicaron que no solicitan información sobre los métodos anticonceptivos 51,5%, no han tenido su primera relación sexual 50,7%; también manifestaron que el primer método de planificación familiar empleado fue el condón 67%. La mayor información sobre: conocimientos, prácticas y aspectos sociodemográficos se relacionó entre sí ($p < 0,05$). Se concluyó, que el conocimiento, las prácticas y las diversas características sociodemográficas repercuten en muchos aspectos de la salud sexual y reproductiva de estos estudiantes.

2.2 Bases teóricas de la investigación.

2.2.1 Conocimiento.

Se describe al conocimiento como: “el resultado de ser educado o el grupo de elementos sobre las que se conoce y contienen ciencia”, esto es según al diccionario de la Real Academia Española (RAE), donde a su vez afirma que el “conocimiento” no es observable lo cual disminuye la oportunidad de determinar efectos consecutivos.

De la misma forma se halló que existe diversos niveles dentro del conocimiento tales como: el conocimiento descriptivo; que capta un objeto a través de los sentidos, por ejemplo, una figura percibida por medio de la visión lo cual se almacena en nuestro intelecto, los sentidos frecuentemente usados son: los oídos y los ojos (14).

Por otro lado, tenemos al conocimiento conceptual, nivel en donde no existe tono, magnitud ni organización universal, es decir, sospechar de un elemento significa captarlo dentro de un ambiente. Y por último el conocimiento teórico que se basa en la representación imperceptible, abstracto pero global e importante; la notable desigualdad entre el conocimiento descriptivo y teórico radica en la particularidad, mientras que el descriptivo es singular y especulativo global (16).

“Piaget, en la teoría del Conocimiento Cognoscitivo, habla sobre la naturaleza del propio conocimiento y cómo el ser humano paulatinamente logra obtenerlo, edificar y emplearlo. Para Piaget el conocimiento no es un estado sino un proceso activo, en el cual tanto el sujeto que conoce como el objeto a conocer cambian en el proceso de interacción” (15).

2.2.1.1. Formas de Conocimiento (16).

- A. Conocimiento Intuitivo: es una forma de conocimiento inmediato que se usa en la vida a diario, tiene como finalidad poder ceder en su entorno de forma seguida gracias a la experiencia basándose en hechos en particular.

- B. Conocimiento Mediato: realizado a través de una serie de argumentos y razonamientos lo atrayente de esta forma de conocimiento es saber si todo conocimiento mediato tiene que justificarse, en un conocimiento inmediato.

- C. Conocimiento a Priori: esta expresión “a priori” significa “antes de”, pero si entendemos éste “antes de “en sentido transitorio, nos diría que este conocimiento equivale al conocimiento inmediato. Kant, sin embargo, habla de este conocimiento como neutral de la experiencia
- D. Conocimiento “A Posteriori”: el cual representa a la expresión “después de”. Significa que los conocimientos básicamente se someten a la experiencia.

2.2.1.2. Tipos De Conocimiento (17).

- A. Conocimiento Común: se obtiene de manera cotidiana, sin una planificación y sin necesitar el uso de instrumentos especiales diseñados. Se consiguen básicamente por la práctica que el ser humano realiza a diario sus características tiene lugar a las experiencias diarias, ha sido y está en respuesta a necesidades vitales, brinda resultados prácticos y es delegada con el paso de los años.
- B. Conocimiento Científico: va más allá de lo experimental, a través de él, se conocen la fuente y la ley que lo dirige, requiere mayor disciplina, ya que trata de hallar las regularidades existentes para explicarlas, conocerlas y pronosticarlas; sus características son: universal y preciso.
- C. Conocimiento Empírico: basado principalmente en la experiencia, pudiendo ser verdadero, falso o probable. Se refiere a todo sin límites exactos, este es un tipo de conocimiento popular, obtenido por casualidad. Características: es consecuente porque requiere de métodos y técnicas, superficial porque se forma con lo aparente, sensible porque se distingue por los sentidos y poco necesario por ser intuitivo.

D. **Conocimiento Técnico:** se produce, cuando de varias ideas comprobadas se adquiere una respuesta global circunscrita a objetivos análogos, entonces es la práctica quien hace al conocimiento técnico.

2.2.1.3. Medición Del Conocimiento.

Existen 3 tipos de conocimiento: alto, es el adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; el conocimiento medio, que es el regular conocimiento y el conocimiento bajo: cuando el sujeto tiene un déficit de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos (16).

2.2.2. Conocimiento de métodos anticonceptivos.

Son datos específicos, informaciones y opiniones que tiene un individuo sobre los métodos anticonceptivos para evitar un embarazo en base a una sexualidad segura y responsable.

“Jeanneville; afirmo que el conocimiento con respecto al uso de los MAC, proporciona la decisión precoz y correcta sobre la salud sexual de manera libre, con una información veraz que coopere teniendo en cuenta los derechos reproductivos de cada individuo y así alcancen un óptimo nivel de salud dentro de ese ámbito” (16).

2.2.3 Uso de métodos anticonceptivos.

Es la acción de utilizar de manera consciente y responsable algún método anticonceptivo, elegido de forma voluntaria de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método y la fisiología del cuerpo (16). A su vez, la finalidad es que cada persona tenga una vida sexual segura, confortable y pueda llevar una sexualidad saludable libre de prejuicios e influencias negativas adyacentes.

2.2.4 Salud sexual y Reproductiva.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a la salud reproductiva: como la condición de completo bienestar mental, físico y social, con aspectos concernientes a la sexualidad y la reproducción de las diversas fases de la vida. Incluye que cada persona tenga una vida sexual segura y confortable, a su vez tenga la disposición de tener hijos y la voluntad de determinar si quieren tenerlos o no, en qué momento y con qué repetición; tanto el hombre como la mujer tienen derecho a estar instruidos y tener accesibilidad a métodos anticonceptivos de fertilidad seguros, eficientes y factibles, así como de disponer de los servicios de planificación familiar y salud pública que brinden la correcta asistencia profesional a la mujer gestante y ratifique que el alumbramiento ocurra de forma segura, a su vez, respalde el nacimiento de hijos sanos y sin secuela alguna (18).

2.2.5 Adolescencia.

Definida por la OMS, como el período de crecimiento y desarrollo humano que ocurre después de la infancia y antes de la edad adulta, entre 10 y 19 años. Esta es una de las etapas más importantes de la transición en la vida del ser humano, caracterizada por una tasa acelerada de crecimiento y cambios, esta fase de crecimiento y desarrollo está condicionada por varios procesos biológicos. El inicio de la pubertad marca el paso de la infancia a la adolescencia (19) .

Desde la perspectiva biológica las apariciones de los caracteres sexuales complementarios siguen una sucesión progresiva estimulada por la producción hormonal y están asociadas a los cambios conductuales propios de la edad. El adolescente, por tanto, es muy susceptible de responsabilizarse con actitudes y comportamientos riesgosos como el inicio temprano de la actividad sexual, cuando la madurez genital y la psicológica aún no han llegado (17).

2.2.6 Sexualidad.

La sexualidad es definida en la actualidad con un enfoque holístico, más humanista, sin olvidar todos los aspectos biológicos asociados. Oliver (2016), plantea que lo biológico se integra con lo sociocultural para profundizar un concepto más integral, que sea comprendido por las personas para el pleno conocimiento y disfrute de la sexualidad (20).

La sexualidad comprende condiciones anatómicas, fisiológicas y psico-afectivas propias de cada sexo e implica una serie de comportamientos y prácticas relacionados con la búsqueda del placer sexual y llegado el caso con la reproducción, con influencia determinante durante todo su ciclo vital (Santrock 2004). Sin embargo, la sexualidad implica una definición más profunda y actualmente se considera que es una dimensión de la persona que implica bienestar, donde de un contacto sexual, implica ternura, placer, satisfacción y comunicación entre las personas (20).

2.2.7 Métodos Anticonceptivos.

Los métodos anticonceptivos han sido usados por el hombre desde la época de pre historia, siendo algunos más antiguos que otros, desde épocas remotas el hombre se ha apropiado del control de la natalidad y la

planificación familiar, en la actualidad se enfoca el uso de estos métodos anticonceptivos teniendo en cuenta el concepto de salud reproductiva y calidad de vida de la sociedad (21).

Los métodos o recursos evitan un embarazo en mujeres sexualmente activas, siendo ellas las que hagan uso del MAC o sus parejas. Lo más viable, es que deben cumplir condiciones y particularidades que proporcionen alcanzar sus metas reproductivas en forma objetiva y segura para su salud en convenio a su situación vital. Ninguno de los MAC provoca un aborto, por el contrario, impide los abortos al evitar los embarazos no deseados (Normas Nacionales sobre Regulación de la Fertilidad del Ministerio de Salud de Chile) (22).

2.2.7.1 Clasificación De Los Métodos Anticonceptivos (23).

2.2.7.1.1. Métodos temporales.

➤ Método del moco cervical o Billings.

Este método se fundamenta que en la fase folicular que es determinada por la aparición de secreción de moco cervical se incrementa en medida y viscosidad, donde se torna filante y delgado durante la primera parte del ciclo menstrual, el moco cervical reduce la característica filante, cuando se origina la ovulación y da lugar a la producción de progesterona, y esta es la que genera que el moco cervical tenga estas características: viscosidad, limitado y turbio; por este motivo a nivel del introito de la vulva estos cambios pueden determinarse con claridad. Por tal motivo este procedimiento se divide en fases según sea sus características (22).

- A. Fase 1: no hay secreción vaginal, por lo que esta primera fase es reconocida como los “días secos”, y si existe una posibilidad de haber secreción esta se presentará de consistencia grumosa y en mínima cantidad, esta fase inicia rápidamente después del ciclo menstrual⁽²³⁾.
- B. Fase 2: donde la secreción vaginal muestra un incremento gradual, y en efecto el moco tiene la característica de viscosidad y filante.
- C. Fase 3: penúltima fase, la secreción se vuelve profusa y transparente como la clara del huevo, por lo que es un indicador exacto para determinar el inicio de la ovulación; dentro de esta fase hay un día llamado “día pico” donde se especifica con estas características. La ovulación se origina entre las 24 a 48 horas anterior o posterior al “día pico” ⁽²³⁾.
- D. Fase 4 : última fase donde se termina de segregar la progesterona producida posterior a la ovulación de la fase lútea, donde la característica de la secreción es turbia, espesa y pegajosa, hasta producir la sequedad vaginal (21).

➤ Método de OGINO-KNAUS o Ritmo.

Método considerado como uno de los métodos naturales más usado, prácticamente se basa en fórmulas, para lo cual se debe de anotar la duración aproximadamente de 6 a 12 ciclos correlativos, en donde se le restara 18 días al ciclo más corto y se le llamara “primer día fértil” y por otro lado se restaran también 11 días al ciclo más largo al que se le denominara “último día fértil”; este método se basa en la abstinencia de las relaciones sexuales durante los días fértiles y se podrá tener relaciones sexuales antes del primer día fértil y después del último día fértil, sin embargo, este método presentara inconvenientes con personas que tengan los ciclos irregulares o no identifiquen de forma concreta los días ya mencionado (6).

➤ Método del MELA o Lactancia Materna.

Existen ventajas que ofrece la lactancia materna exclusiva uno por ejemplo es el de contribuir con el control de natalidad y llega a ser un método anticonceptivo natural con mayor efectividad, para ello se requiere 98% de veracidad al usar este método, se requiere que la usuaria tenga amenorrea desde el parto, mantenga un patrón de lactancia durante cualquier circunstancia no mayor de 2 horas y que el lactante tenga menos de 6 meses (22). Este método natural tiene un nivel muy alto de efectividad entre ellas la disponibilidad después del parto que brindara a su vez una protección inmediata, otra es que no necesita de un instrumento y su uso prolongado puede ser por seis meses correlativos al parto, sin embargo, así como tiene ventajas presenta desventajas por ejemplo que no protege a la usuaria de enfermedades infectocontagiosas.

2.2.7.1.2 Métodos De Barrera.

Denominados también métodos que impiden a través cambios a nivel del cuello uterino y en la segregación de hormonas que los espermatozoides alcancen el canal cervical, bloqueando su progresión y la única finalidad es la de impedir la unión espermatozoide y ovulo, para lo que se emplean las barreras mecánicas o mixtas (26).

➤ Preservativo.

Existen 2 tipos de preservativos, el preservativo masculino y el femenino. El preservativo presenta dos funciones muy importantes, la primera que ayuda a prevenir el embarazo y la segunda evita contraer enfermedades de transmisión sexual como el herpes, VIH, etc. El preservativo masculino está compuesto por una funda fina de látex y su uso correcto depende de su colocación, lo que implica que debe

emplearse sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente hasta su base, este es un método sencillo y sobre todo seguro. Por otro lado, el preservativo femenino es de material de poliuretano o nitrilo el poliuretano funciona como termo conductor lo que logra adaptarse rápidamente a la temperatura de la vagina y puede usarse también durante la menstruación. Consta de 2 anillos, uno en cada extremo, un anillo interior que al introducirlo permite su uso como si fuese un tampón evitando la entrada de espermatozoides y el otro anillo exterior cubre los genitales externos de la mujer (28).

➤ Diafragma.

Es un método caracterizado por tener la forma de un disco de látex, que debe ser introducido en el interior de la vagina aproximadamente de 2 a 3 horas previas al acto coital, este método anticonceptivo debe cubrir el cuello uterino con la finalidad de evitar el acceso de los espermatozoides, este método no obstaculiza la etapa de excitación al momento de su uso, para ello se necesita ayuda de un profesional de la salud para valorar la medida de este método, las medidas que puedan usarse son de 55 a 95 mm de diámetro, el diámetro se calcula restando dos centímetros a la distancia entre la porción externa del pubis y el fondo de saco vaginal posterior. Su colocación exacta es entre la fosa retro púbica y el fondo del saco vaginal posterior, lo que impide su movilidad. Es importante recalcar que este método debe ser usado de la mano con un spermicida, el cual debe ser aplicado sobre ambas caras del anillo elástico y para finalizar, después del coito se debe esperar por lo menos seis horas para luego poder retirarlo de lo contrario los espermatozoides podrían ascender por el canal cervical (29).

➤ Espermicidas.

Son componentes químicos, que se presentan en forma de óvulos, cremas, jaleas, espumas, tabletas, su mecanismo de acción es de destruir o inactivar los espermatozoides en la vagina, en algunas oportunidades pueden combinarse con otros mecanismos, como la de crear una barrera mecánica de espuma en el fondo de la vagina, está debe ser usada de 10 a 15 minutos previos a la penetración y sobre todo no transcurrir más de una hora más entre su aplicación y el acto sexual. Sus características: es de eficacia inmediata, siempre y cuando se use correctamente, no tiene efectos secundarios y el espermicida más conocido y utilizado es el nonoxinol-9 que actúa como un efecto surfactante sobre la membrana del espermatozoide (30).

➤ Dispositivo intrauterino.

Es un método anticonceptivo seguro y eficaz, consta de un dispositivo pequeño con la forma de “T”, tanto la colocación como su retiro debe ser realizado por un profesional de Salud capacitado. A su vez, existen 2 tipos: el DIU de cobre, que tiene como objetivo complicar el ascenso del espermatozoide para llegar al útero y dificulta la fecundación su duración aproximadamente es de 10 años⁽²⁴⁾. Asimismo, existe el DIU hormonal, este libera progestágeno y suprime la ovulación dificultando la anidación, como se mencionó su colocación no puede ser realizada de forma empírica ya que requerirá de controles periódicos, su ventaja principal es que se puede extraer cuando sea decidida y permanecerá de 2 a 5 años sin perder su efecto (4).

2.2.7.1.3. Métodos Hormonales.

➤ Píldora combinada.

Este es un método anticonceptivo compuesto, como su propio nombre lo indica combina cantidades variables de hormonas similares de estrógeno y progestágeno, los mecanismos principales de acción son: suprimen la ovulación, espesamiento del moco cervical, por lo que el paso de los espermatozoides será dificultoso y origina cambios a nivel de endometrio adelgazándolo para que no se lleve a cabo la implantación. La píldora combinada se presenta en un blíster de 21 o 28 unidades, las características de este método son: muy eficaz, método dependiente de la usuaria, no necesita una evaluación pélvica de rutina para su uso, reduce el flujo menstrual y regulariza los ciclos de la menstruación, su uso correcto dependerá de establecer un horario definitivo y de no olvidarse la toma de una pastilla, siempre es recomendable utilizar un preservativo durante el primer ciclo de toma de estas píldoras anticonceptivas (31).

➤ La minipíldora.

A diferencia de la píldora combinada este método anticonceptivo contiene una sola hormona progestágeno, que tiene como mecanismo de acción el aumentar el engrosamiento del moco cervical, evitando el acceso del espermatozoide y el adelgazamiento del endometrio, no obstante, no suprime la ovulación de forma constante. Su presentación es de un blíster de 28 píldoras, en donde la forma de uso debe ser correcta para que logre su máxima eficacia, esta debe ser tomada de forma diaria y a la misma hora, solo debe usarse en usuarias que toleren más los estrógenos, hay investigaciones que sostienen que durante el periodo de la lactancia pueden utilizarse con normalidad, la tasa de falla es de aproximadamente 5 a 7 mujeres que queden embarazadas dentro del primero año de uso (7).

➤ Anillo vaginal.

Es tal cual se describe, un anillo delgado, transparente y flexible de plástico que se inserta en la vagina una vez en cada mes y puede mantenerse 3 semanas consecutivas, brindando la protección anticonceptiva, está compuesto por hormonas el estrógeno y la progesterona, durante este lapso de tiempo la mucosa vaginal segrega una dosis baja de hormonas, su mecanismo de acción de este método anticonceptivo es de suprimir la ovulación y del espesamiento del moco cervical; las características son: fácil de usar, no interrumpe durante las relaciones sexuales y tampoco evita contraer una enfermedad infecto contagiosa; la forma de uso es colocarse el anillo entre el 1° al 5° día del ciclo menstrual y la mujer debe estar en una posición óptima para ser insertada, por ejemplo de cuclillas o de pie con una pierna elevada. Después de haber transcurrido ese lapso de tiempo del uso del método debe ser extraído y si aún quiere seguir usando el mismo método tiene se debe descansar una semana. A su vez, este método está diseñado para evitar un embarazo por 4 semanas, por esa razón es que debe insertarse uno nuevo cada mes (24).

➤ Implantes.

El implante es conformado por un pequeño cilindro o varilla delgada, flexible, no biodegradable de silicona que contiene 68mg de etonogestrel (Nexplanonh) , su duración es de 3 años, también hay un tipo de implante de 2 cilindros que están compuesto por levonorgestrel y su duración es de 5 años, siempre y cuando el peso de la usuaria sea menor de 60Kg. Su mecanismo de acción es la de espesar el moco cervical, suprime la ovulación y hace que el traslado de los óvulos por las trompas sea más lento. La forma de uso es que primero la usuaria debe brindar su consentimiento informado por

escrito, su colocación debe ser entre el 1° al 5° día del ciclo menstrual, si en caso decide usarse en cualquier otro momento deberá usar un método de barrera de respaldo durante los primeros 5 días; la inserción es por debajo de la piel en la parte superior del brazo la cara interna la mujer debe estar recostada boca arriba y el implante será colocado previa sedación con el codo flexionado por detrás de la cabeza si en caso la usuaria desea planificar un embarazo deberá recurrir a un personal de salud apto para su retiro (27).

➤ Inyectables.

Método anticonceptivo que contiene solo progestágeno: tenemos al acetato de medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml para uso intramuscular y el acetato de medroxiprogesterona 104mg x 0.65 ml para uso subcutáneo. Su mecanismo de acción es la de espesamiento del moco cervical y la inhibición de la ovulación en un 50%; este método es altamente eficaz y de efecto inmediato, las usuarias pueden desarrollar una amenorrea que varía de acuerdo a cada organismo, la periodicidad es cada tres meses y la primera aplicación será entre los primeros cinco días del ciclo menstrual, si pasan ocho o nueve días desde el momento en que le corresponde es mejor administrar la siguiente inyección, es necesario que durante catorce días debe usar un método de barrera de la mano, este inyectable tiene menos efectos secundarios que la píldora ya que evita el paso por el hígado (25).

2.2.7.1.4. Métodos Definitivos.

➤ Ligadura de trompas.

Llamada también anticoncepción quirúrgica voluntaria, este es un método permanente exclusivo para la mujer y es uno de los más efectivos, el mecanismo de acción es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para evitar la fecundación, requiere de ciertos requisitos como son: usuaria no menor de 25 años, requiere por lo

menos 2 consejerías con su confirmación, usuaria sin hijos vivos o unidas a una pareja inestable, la característica más importante es que su procedimiento puede ser de forma ambulatoria e inmediata. La anticoncepción quirúrgica voluntaria requiere de anestesia ya sea local, epidural o general, allí bloquean ambas trompas de Falopio por medios mecánicos o físicos para dificultar el encuentro de los espermatozoides con el óvulo, esta operación quirúrgica no altera el ciclo menstrual de la mujer, ni afectara la actividad sexual y en algunos caso requiere hospitalización, una vez realizado este procedimiento es prácticamente imposible tener un embarazo con una tasa de falla teórica de 0.5 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año(32).

III. HIPÓTESIS

3.1 Hipótesis general:

Hipótesis alternativa (Hi):

Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.

Hipótesis nula (Ho):

No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.

IV. METODOLOGÍA.

4.1 Diseño de la investigación.

Tipo de investigación.

Estudio de tipo cuantitativo en el cual, se utilizó la recopilación de información para determinar una relación numérica y el análisis estadístico de las principales variables del problema de investigación (33).

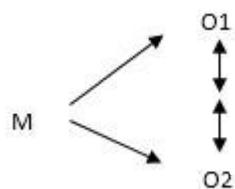
Nivel de investigación.

El estudio fue de nivel descriptivo - correlacional, ya que explica la relación que tienen cada una de las variables aplicadas en el estudio: “conocimiento” y “uso”. Los resultados encontrados en el estudio se obtuvieron utilizando el coeficiente de correlación de Spearman, el cual mide el grado de relación entre dos variables, comprendidos entre -1 y 1 (33).

Diseño de la investigación

El estudio fue no experimental, porque no se manipularon las variables de manera deliberada, por otro lado, se procedió a analizar a partir de la observación de la muestra en estudio. Y de cohorte transversal por que las variables fueron medidas independientemente en una sola oportunidad (33).

Esquema:



Donde:

M = Muestra.

O1 = Variable 1: nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

O2 = variable 2: uso de métodos anticonceptivos.

r = relación de las variables.

4.2 Población y muestra.

4.2.1. Población.

La población lo constituyeron 243 adolescentes entre 17 a 19 años de ambos sexos, que cumplen con los criterios de elegibilidad de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019, provincia de Santa y región Ancash.

4.2.2. Muestra

Para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula de proporción poblacional, dando como resultado una muestra de 107 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología. Para la selección de la unidad de análisis se aplicó el muestreo probabilístico aleatorio simple teniendo en cuenta los criterios de inclusión.

Fórmula de proporción poblacional

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

Donde:

n : Muestra.

N : Tamaño poblacional.

Z : Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

P : Proporción de estudiantes que conocen sobre el uso de los MAC (0.5)

q: Proporción de estudiantes que desconocen sobre el uso de los MAC (0.5)

E: margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

Cálculo de la muestra:

$$n = \frac{243 \times (2.7225) \times (0.25)}{0.0036 \times (242) + 0.680625}$$

$$n = \frac{165.391875}{0.8712 + 0.680625}$$

$$n = 107$$

Unidad de análisis.

Estudiantes de 17 a 19 años de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Para cada selección de cada unidad de análisis se realizó primero la elección de dichas edades, y posteriormente se realizó la encuesta.

Criterios de inclusión y exclusión para el estudio.

Criterios de inclusión.

- Estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de 17 a 19 años.
- Estudiantes que acepten participar del estudio voluntariamente.
- Estudiantes que han iniciado su vida sexual.

Criterios de exclusión.

- Estudiantes menores de 17 y mayores de 19 años.
- Estudiantes que rechacen participar del estudio.
- Estudiantes que tengan condiciones físicas o mentales aparentes que le impidan responder la encuesta.

4.3 Definición y operacionalización de variables.

4.3.1 Definición de variables.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Son datos específicos, informaciones y opiniones que tiene un individuo sobre los métodos anticonceptivos para evitar un embarazo en base a una sexualidad segura y responsable (16).

Uso de métodos anticonceptivos.

Acción de utilizar de manera consciente y responsable algún método anticonceptivo, elegido voluntariamente de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método y la fisiología del cuerpo (16).

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Son datos específicos, informaciones y opiniones que tienen un individuo sobre los métodos anticonceptivos para evitar un embarazo en base a una sexualidad segura y responsable (16).	Se expresará en nivel de conocimiento muy alto, alto, regular, bajo, muy bajo, de acuerdo a los indicadores de identificación, definición y comprensión de la forma de uso.	Definición	-Dispositivo, sustancia o procedimiento que usa la pareja para impedir un embarazo.	Correcto: 1 Incorrecto:0	Ordinal	- Muy bajo:0-2 - Bajo: 3-5 - Regular: 6-8 - Alto: 9-11 - Muy alto: 12-15
			Reconocimiento	-Menciona los anticonceptivos orales como métodos hormonales, preservativos como método de barrera. -Concepto de métodos anticonceptivos. -Conocimiento de centros donde se proporcione la prevención en embarazo.	Correcto: 1 Incorrecto:0		Conoce: 1 Desconoce: 0
			Comprensión	-Conoce la forma de uso del método de barrera (preservativo).	Correcto: 1 Incorrecto:0		Conoce: 1 Desconoce: 0

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Uso de métodos anticonceptivos	Acción de utilizar de manera consciente y responsable algún método anticonceptivo elegido voluntariamente de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método y la fisiología del cuerpo (16)	Se expresará según una escala nominal de acuerdo a los indicadores de capacidad de decisión y elección, constancia y evaluación de uso. Para la medición se utilizó un cuestionario validado sobre métodos anticonceptivos.	Aptitud de decisión y elección	- Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos. - Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	No usan: 0-7 Usan a veces: 8-9 Usan siempre: 10
			Persistencia de uso	- Constancia en el uso de métodos anticonceptivos.	Correcta: 1 Incorrecta: 0		Nominal
			Valoración de uso	- Cambio del MAC usado. - Evaluación de ventajas en el uso.	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Nominal	Usan: 1 No usan: 0

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

4.4.1 Técnica.

En el presente trabajo de investigación se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos a fin de obtener información sin modificar el entorno de muestra y alterar las variables de estudio.

4.4.2 Instrumento de recolección de datos.

El cuestionario que ayudo a la medición del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos fue validado, adaptado y medido en confiabilidad por **Pérez Nuñez M.** (4) en su Investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”. Distribuido en 3 dimensiones con 32 ítems respectivamente (**ANEXO 1**)

Validez: El cuestionario fue sometido a validez teniendo en cuenta el juicio de expertos, obteniendo una conducta favorable entre los jueces en la mayor parte de los ítems e identificaron la correspondencia con los objetivos del estudio. El instrumento permitió medir con objetividad las variables consideradas; así mismo se aplicó una prueba piloto con la finalidad de hacer los reajustes necesarios si en caso se requiera.

Confiabilidad: La confiabilidad fue evaluada mediante el método de Alfa de Cronbach, teniendo en cuenta los resultados de consistencia interna, a fin de alcanzar los objetivos propuestos.

- Factores Sociodemográficos: Edad, sexo, estado civil, religión, ocupación, grado de instrucción y lugar de residencia.

- El conocimiento: consta de 15 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero.

✓ Muy bajo: 0-2

✓ Bajo: 3-5

✓ Regular: 6-8

✓ Alto: 9-11

✓ Muy alto: 12-15

- El uso: consta de 10 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de uno y una respuesta errada equivale a 0.

✓ No usan: 0 – 7

✓ Usan a veces: 8 - 9

✓ Usan siempre: 10

4.4.3. Procedimientos para la recolección de datos.

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- El instrumento paso por una prueba piloto para obtener validez interna con 20 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019 que fueron ajenas a la muestra de estudio.
- Se informó y se pidió el consentimiento de las estudiantes de dicha Escuela Profesional, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación fueron estrictamente confidenciales (ANEXO 2).
- Se coordinó con las personas sobre su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.

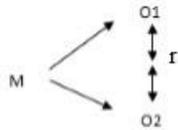
4.5 Plan de análisis.

Se empleó la bioestadística, para lo cual se construyó una base de datos en Excel y se analizaron con el programa software SPSS versión 25. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia de doble entrada con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares. Para el análisis inferencial se aplicó la prueba de correlación de Pearson para relacionar las variables principales con las co-variables para poder evaluar la correlación y el nivel de significancia.

4.6 Matriz de Consistencia.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES
<p>¿Cuál es la relación existente entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, durante el periodo septiembre a diciembre 2019?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.</p> <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar el nivel de conocimiento global en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019. ✓ Describir el nivel de conocimiento según dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019. ✓ Identificar el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019. ✓ Describir el uso de los métodos anticonceptivos según dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019. ✓ Relacionar el nivel de conocimiento global y el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019. ✓ Describir los factores sociodemográficos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019. 	<p>General:</p> <p>Hi: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.</p>	<p>Conocimiento</p> <p>Uso</p>

METODOLOGÍA

TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo - Correlacional</p> <p>Diseño: Diseño no experimental y de cohorte transversal.</p> <p>Esquema:</p>  <p>M = Muestra O1= Variable 1: nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos O2= variable 2: uso de métodos anticonceptivos r = relación de las variables</p>	<p>Población: La población lo constituyeron 243 adolescentes entre 17 a 19 años de ambos sexos de la Escuela Profesional de Odontología</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por un total de 107 estudiantes del 1° al 3° ciclo de la Escuela Profesional de Odontología.</p>	<p>Técnicas Encuesta</p> <p>Instrumentos: Instrumento de recolección de datos: Cuestionario de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Para el plan de análisis se hará el uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas. En la segunda parte del análisis de los datos, se utilizará el coeficiente de correlación de Spearman previa verificación del supuesto de normalidad.</p>

4.7 Principios éticos.

En la investigación se ha respetado los derechos de los participantes en base a la declaración de Helsinki (34) y el Código de Ética Uladech – Católica V004 (35).

- La investigación está sujeta a normas éticas que ayudan a promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y proteger su salud y sus derechos individuales.
- Aunque el objetivo principal de la investigación fue generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.
- El investigador tiene el deber de proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual de estudiantes, según nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

CONOCIMIENTO GLOBAL	n	%
Regular	17	15,9
Alto	39	36,4
Muy alto	51	47,7
Total	107	100

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 1, evidencia el nivel de conocimiento que presentan los estudiantes de la Escuela de Odontología, mostrando que el 47,7% de los estudiantes tienen muy alto conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, lo cual nos demuestra que los estudiantes en su mayoría tienen un concepto completo de cada método, su forma de uso, los tipos que existen y sus beneficios, por lo que el uso constante y correcto de los métodos en esa población sería mayor; a su vez se observa que el 36,4% de estudiantes tienen un alto conocimiento global, esto indicaría que el nivel de conocimiento no está definido de forma completa, ya que como sabemos, el adolescente es un paciente particularmente "crítico", con dificultades para asumir

responsabilidades y pueda no tener la información completa por los "mitos" sexuales que existen en la actualidad teniendo aun ciertas dudas por resolver. Finalmente, sólo el 15,9% tiene un conocimiento regular, que evidencia que, durante la adolescencia este porcentaje todavía tiene muchas ideas equivocadas y/o inexactas respecto a los métodos anticonceptivos ya que aún existen vacíos y confusiones en la comprensión de información.

Tabla 2 *Distribución porcentual de estudiantes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos por dimensiones, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

Dimensiones del conocimiento	Nivel de conocimiento									
	Muy bajo		Bajo		Regular		Alto		Muy alto	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
D1:Definición	0	0,0	1	0,9	50	46,7	35	32,7	21	19,6
D2:Reconocimiento	0	0,0	1	0,9	14	13,1	92	86,0	0	0,0
D3:Comprensión	11	10,3	0	0,0	35	32,7	5	4,7	56	52,3

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 2, presenta el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019, siendo la más resaltante, la dimensión reconocimiento, en donde se observa que el 86,0% de estudiantes tienen un nivel alto de conocimiento, donde mencionan como concepto de métodos anticonceptivos como por ejemplo, los anticonceptivos orales como método hormonal y el preservativo como un método de barrera, lo que nos indica que la población de muestra comprende los conceptos de métodos anticonceptivos de forma correcta. Por otro lado, se muestra el porcentaje obtenido en relación a la comprensión del nivel de conocimiento mostrando un 52,3% de estudiantes que tienen muy alto conocimiento, esto nos quiere decir que tienen un concepto básico y concreto en cuanto a la forma de uso de los métodos anticonceptivos, como por ejemplo el preservativo (método de barrera).

Finalmente se observa en cuanto a la dimensión definición, que un 46,7% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, que nos indica que la población en estudio tiene un conocimiento básico de cada método anticonceptivo.

Tabla 3 *Distribución porcentual de estudiantes, según el uso de métodos anticonceptivos, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	n	%
Nunca	9	8,4
A veces	37	34,6
Siempre	61	57,0
Total	107	100

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 3, presenta que el mayor porcentaje, 57,0 % de los estudiantes de la Escuela de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, usan siempre un método anticonceptivo, lo cual nos demuestra que la persistencia en el uso del método es elegida de forma concreta y que existe una decisión clara sobre la permanencia del método, ya que esta población en su mayoría tiene un concepto completo de cada método, su forma de uso y los tipos que existen. Por otro lado, observamos que el 34,6% de los estudiantes usan a veces un método anticonceptivo, lo que significa, que no tienen un concepto definido de los beneficios que brindan los métodos anticonceptivos, ya que si un adolescente inicio su actividad sexual debería acudir a centros donde se le otorgue información y esta cumpla con los requisitos y características que les permitan después alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud de acuerdo a su situación de vida. Finalmente, solo un 8,4% de estudiantes nunca ha usado ningún método

anticonceptivo, lo que implica que este mínimo porcentaje de la población no tienen un concepto básico sobre algún método anticonceptivo y que tampoco tienen la capacidad de acudir a algún centro de atención para ser orientado sobre su uso y puedan así conocer sus múltiples beneficios.

Tabla 4 *Distribución porcentual de estudiantes, según el uso de métodos anticonceptivos por dimensiones, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

Dimensiones del uso	Uso de métodos anticonceptivos					
	Nunca		A veces		Siempre	
	n	%	n	%	n	%
D1: Aptitud de decisión y elección	1	0,9	20	18,7	86	80,4
D2: Persistencia de uso	6	5,6	101	94,4	0	0,0
D3: Valoración de uso	18	16,8	89	83,2	0	0,0

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 4, nos muestra el uso de métodos anticonceptivos según sus dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019, siendo la más resaltante, la dimensión persistencia de uso, en donde se observa que el 94,4% de los estudiantes usan a veces un método anticonceptivo, lo cual nos indica que la constancia del uso de cada método anticonceptivo es manejada de manera irregular, y que la toma de decisión con respecto a la permanencia o cambio del método dependerá de esta población. Por otro lado, se muestra el porcentaje obtenido en relación a la valoración del uso de métodos anticonceptivos, mostrando un 83,2% de estudiantes que usan a veces, esto nos quiere decir que gran parte de la población de muestra considera los beneficios del uso de los métodos anticonceptivos teniendo como principal objetivo el evitar un embarazo no planeado, permitiendo un mejor desarrollo personal y sexual. Finalmente se observa en cuanto a la dimensión aptitud

de decisión y elección, que un 80,4% de estudiantes usan siempre un método anticonceptivo, que nos indica, que la población en estudio tiene la capacidad de elegir voluntaria y conscientemente un método anticonceptivo y que, a su vez, acuden por sus propios medios a los centros de atención para la orientación adecuada.

Sin embargo, hay un total de 23.3% de estudiantes, que nunca han tenido aptitud de decisión y elección, persistencia de uso ni lo valoran, no obstante, ya han iniciado de forma precoz su actividad sexual, lo que implica que en esta población aumentara la probabilidad de embarazos no deseados, contagios por enfermedades de transmisión sexual (ITS), abandono de estudios y proyectos vitales, interrupciones voluntarias de embarazo, insatisfacción y problemas emocionales.

Tabla 5 *Relación entre el nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

CONOCIMIENTO GLOBAL	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS							
	Nunca		A veces		Siempre		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Muy bajo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Bajo	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
Regular	3	2,8	6	5,6	8	7,5	17	15,9
Alto	5	4,7	15	14,0	19	17,8	39	36,4
Muy alto	1	0,9	16	15,0	34	31,8	51	47,7
Total	9	8,4	37	34,6	61	57,0	107	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 5, nos muestra que, de 107 estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, se encontró que el mayor porcentaje es del 31.8%, donde tienen un conocimiento global muy alto y usan siempre un método anticonceptivo, lo que nos demuestra que los estudiantes tienen un concepto completo y concreto de cada método, su forma de uso, los tipos que existen y sus beneficios, por lo que el uso constante y correcto de los métodos en esa población se ven reflejados. Sin embargo, se puede observar también que el 17.8% de estudiantes tienen alto conocimiento global y usan siempre un método, esto nos demuestra que el nivel de conocimiento no está definido de forma clara, ya que como sabemos, el adolescente es un paciente particularmente "crítico", con dificultades para asumir responsabilidades y pueda no tener la información correcta teniendo aun ciertas dudas por resolver, pero pese a ello demuestra persistencia en el uso del método elegido. Finalmente, se evidencia que

solo un 7.5% de los estudiantes tienen un conocimiento global regular y usa siempre un método, lo que evidencia que solo un mínimo porcentaje de estudiantes aún tienen ideas equivocadas y/o inexactas respecto a los métodos anticonceptivos, no obstante, hacen uso del método anticonceptivo de una forma constante.

Contrastación de hipótesis.

Coefficiente de correlación Rho de Spearman.

Hipótesis general.

Hi: Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.

Ho: No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.

Tabla 6 *Correlación Rho de Spearman del nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

Rho de Spearman		Conocimiento	Uso
Conocimiento	Coefficiente de correlación	1,000	,220*
	Sig. (bilateral)	.	,023
	N	107	107
Uso	Coefficiente de correlación	,220*	1,000
	Sig. (bilateral)	,023	.
	N	107	107

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 6, evidencia el resultado del valor de significancia $p= 0,023 < 0,05$, confirmando que existe correlación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, por lo que se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la hipótesis alterna de la muestra de estudio que a su vez determinó el coeficiente de correlación según Rho Spearman siendo de 0,220 y un p valor $0,023 < \alpha = 0,05$, lo cual se interpreta que existe relación entre las dos variables. Por lo tanto, existe relación significativa entre nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.

Tabla 7 *Distribución porcentual de estudiantes, según factores sociodemográficos, Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.*

	n	%
Edad		
17	31	29,0
18	47	43,9
19	29	27,1
Total	107	100,0
Sexo		
Masculino	71	66,4
Femenino	36	33,6
Total	107	100,0
Estado civil		
Soltero	100	93,5
Conviviente	7	6,5
Total	107	100,0
Religión		
Católico	56	52,3
Evangélico	21	19,6
Otros	8	7,5
Ninguna	22	20,6
Total	107	100,0
Ocupación		
Estudiante	62	57,9
Trabaja y estudia	45	42,1
Total	107	100,0
Grado de instrucción		
Secundaria	30	28,0
Superior	77	72,0
Total	107	100,0
Lugar de residencia		
Chimbote	38	35,5
Nuevo Chimbote	46	43,0
Otros	23	21,5
Total	107	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

La Tabla 7, presenta que el mayor porcentaje 43,9% de los estudiantes tienen 18 años, el 29% 17 años y el 27,1% 19 años. A su vez, el 66,4% son de sexo masculino y el 33,6% femenino. El 93,5% de los estudiantes son solteros y sólo el 6,5% son convivientes. En cuanto a la religión, 52,3% son católicos, el 20,6% no profesa ninguna religión, el 19,6% son evangélicos y 7,5% otras religiones. El 57,9% su ocupación es estudiante y 42,1% estudia y trabaja. En cuanto al lugar de residencia el 43,0% son de Nuevo Chimbote, 35,5% son de Chimbote, y 21,5% otros lugares de residencia.

5.2 Análisis de resultados.

En la actualidad gran parte de la población adolescente ya iniciaron su vida sexual, pero en su mayoría no tienen la información adecuada o simplemente no la toman en cuenta, ya que no usan ningún medio de protección y están expuestos a diversos factores de riesgo.

Jeanneville; afirmo que el conocimiento con respecto al uso de los métodos anticonceptivos, proporcionan la decisión precoz y correcta sobre la salud sexual de manera libre, con una información veraz que coopere teniendo en cuenta los derechos reproductivos de cada individuo y así alcancen un óptimo nivel de salud dentro de ese ámbito (16). Definición que se ve reflejada en el primer objetivo específico, que evidencia el nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología; donde se observa que el 47,7% de los estudiantes tienen muy alto conocimiento, lo cual les

permite tomar decisiones de forma adecuada y oportuna sobre la reproducción responsable e informada; el 36,4% tienen alto conocimiento y sólo el 15,9% regular conocimiento (Tabla 1).

Esto se asemeja a los resultados de Fabian P, Roxana. (7) realizado en el año 2019, donde los resultados mostraron que 33,3% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento alto, seguido de un nivel regular con 27,3% y en un nivel bajo un 16,7%. Sin embargo, en cuanto al estudio de Calle N, Ivetth. (8) realizado en el año 2019, se mostraron resultados diferentes, donde el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos son: muy bajo 25,00%, alto 24,26%, bajo 19,85% y muy alto 16,18%.

Esto indicaría que los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología presentan un muy alto nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos y que no existe la falta de orientación en gran parte de los adolescentes con el manejo de conceptos básicos, considerando que tienen la capacidad específica para su uso adecuado y disminuyan así, las conductas de riesgo tales como abortos, ITS y embarazos no planificados.

A su vez respondiendo al segundo objetivo específico, se presenta el conocimiento sobre métodos anticonceptivos según dimensiones, en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, siendo la más resaltante, la dimensión reconocimiento, en donde se observa que el 86,0% de estudiantes tienen un nivel alto de conocimiento, por otro lado, se muestra el porcentaje obtenido en relación a la

comprensión del nivel de conocimiento mostrando un 52,3% de estudiantes que tienen muy alto conocimiento y finalmente se observa en cuanto a la dimensión definición, que un 46,7% de estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos (Tabla 2).

Esto se asemeja a la investigación de Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. (9) realizado en el año 2018, donde como resultados del nivel de conocimiento según dimensiones que abarca: la definición, importancia, tipo de método anticonceptivo y la frecuencia de uso, se obtuvo que la población de muestra presentan en su mayoría un nivel alto en las dimensiones importancia (45,5%) y tipo (42,4%) y un nivel medio en las dimensiones definición (47,7%) y frecuencia (53,8%); por lo tanto, existe un nivel de conocimiento alto según sus dimensiones.

Sin embargo, en el estudio de Ramírez Rodríguez CO, Panduro Sánchez LJ. (12) realizado en el año 2018, se mostraron resultados diferentes donde el nivel de conocimiento según la dimensión aspectos generales que engloba: concepto, forma de uso, información, tipos, ventajas y desventajas del método, tienen 61,9% nivel de conocimiento regular, seguido del 21,4% deficiente y solo el 16,7% el nivel alto. Concluyendo, que los adolescentes tienen un conocimiento regular o deficientemente según sus dimensiones sobre aspectos generales de los métodos anticonceptivos.

Esto indica que los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019 reconocen los tipos de métodos anticonceptivos que existen, los lugares o centros de atención donde se encuentran accesibles dichos recursos, a su vez, comprenden de forma concreta y

clara la forma de uso de cada método anticonceptivo y todo ello en base a que tienen una definición regular sobre los métodos anticonceptivos, que nos indica que la población en estudio tiene la capacidad de elegir voluntariamente que método anticonceptivos usar.

Así mismo, respondiendo al tercer objetivo específico, se evidencia el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, donde se observa que el mayor porcentaje 57% usa siempre algún método anticonceptivo, el 34,6% usan a veces y solo el 8,4% nunca ha usado ningún método (Tabla 3). Esto se asemeja a los resultados de Vásquez V, Roció (10) realizado en el año 2018, donde los resultados mostraron que el 58,6% si usan algún método anticonceptivo, sin embargo se puede observar que el 41,4% no utiliza ningún método.

En cuanto al estudio de Fabian P, Roxana. (7) realizado en el año 2019, se muestran resultados diferentes donde según el uso de métodos anticonceptivos 71,2% usa a veces, el 22,7% usa siempre y solo el 6,1% no usaría ningún método anticonceptivo.

Es importante mencionar que más de la mitad de la población en estudio (57%) de estudiantes de la Escuela de Odontología, usan siempre un método anticonceptivo lo cual nos demuestra que la persistencia en el uso del método es elegida de forma concreta y correcta, que existe una decisión clara sobre la permanencia del método ya que esta población tiene un concepto completo de cada método, su forma de uso y los tipos que existen, a su vez, si se les brinda los recursos informativos necesarios

de manera oportuna, podrán alcanzar una comprensión plena de su sexualidad, con la finalidad de prevenir tanto un embarazo no planificado como alguna infección de transmisión sexual.

Por otro lado, respondiendo al cuarto objetivo específico nos muestra el uso de métodos anticonceptivos según sus dimensiones en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019, siendo la más resaltante, la dimensión persistencia de uso, en donde se observa que el 94,4% de los estudiantes usan a veces un método anticonceptivo, por otro lado, se muestra el porcentaje obtenido en relación a la valoración del uso de métodos anticonceptivos, mostrando un 83,2% de estudiantes que usan a veces y en la dimensión aptitud de decisión y elección, muestra un 80,4% de estudiantes que usan siempre un método anticonceptivo, finalmente hay un total de 23.3% de estudiantes, que nunca han tenido aptitud de decisión y elección, persistencia de uso ni lo valoran (Tabla 4).

Esto se asemeja a los resultados de Saenz O, Dinora M. (6) realizado en el año 2019, donde se obtuvo que en su población de muestra de 108 mujeres en edad fértil según sus dimensiones: capacidad de elección y decisión, persistencia de uso y valoración de uso, un 63,9% (69) de las mujeres encuestadas si usan métodos anticonceptivos mientras que el 36,1% (39) no usan estos métodos, lo que nos indica que más de la mitad de esta población (69) tienen la disposición de decidir de forma concreta sobre que método anticonceptivo optar, a su vez, determinara por

cuanto tiempo podrán usar un método y que tan importante es según sus beneficios y desventajas que provee.

Sin embargo, en cuanto al estudio de Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. (9) realizado en el año 2018, se muestran resultados diferentes donde en relación al uso de algún método anticonceptivo, según sus dimensiones: empleo del método, tipo y la valoración del método, la mayor parte de estudiantes 71,2% afirma que no usa ningún método y solo un 28,8% si usa.

Esto indica que los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019, tienen la persistencia de uso en forma irregular, lo que indicaría que deben tomar una decisión concreta con respecto a la permanencia o cambio del método, para evitar un embarazo no planificado o una enfermedad de transmisión sexual. A su vez, gran parte de la población valora el uso de métodos anticonceptivos, demostrando que, si consideran los beneficios del uso teniendo como principal objetivo el evitar un embarazo no planeado, permitiendo un mejor desarrollo personal y sexual. Finalmente tienen la capacidad de elegir voluntaria y conscientemente un método anticonceptivo y acuden por sus propios medios a los centros de atención para la orientación adecuada.

Del mismo modo, respondiendo al quinto objetivo específico, donde se evidencia la relación entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica

Los Ángeles de Chimbote, se determinó que existe relación significativa entre las dos variables, dado que se obtuvo un valor de significancia $p= 0,023 > 0,05$ por ello se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula, por otro lado, se halló el coeficiente de correlación según Rho Spearman siendo de 0,220, donde queda demostrado que existe relación significativa entre las dos variables de estudio (Tabla 6).

Esto se asemeja a los resultados de Fabian P, Roxana. (7) realizado en el 2019, se logró determinar un coeficiente de correlación de Spearman de 0,648 y un p valor = 0,000, encontrándose un 91.7% que tienen un nivel de conocimiento regular y usan a veces algún método anticonceptivo, lo que evidencia que los adolescentes sexualmente activos encuestados de Barrio Inclán - Huancayo, tienen relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, rechazando así su hipótesis nula.

En cuanto al estudio de Calle N, Ivetth. (8) realizado en el año 2019, se muestran resultados diferentes donde el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos con el uso no se relaciona de manera significativa, ya que tienen un nivel de conocimiento regular (14,58%) pero no usan un método anticonceptivo, logrando así un coeficiente de correlación de Spearman de 0,101 y un valor $p= 0,494 > \alpha= 0,05$ contrastando de esta manera la hipótesis nula en los adolescentes de la I.E. Ignacio Merino- Piura.

Esto indicaría que los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología presentan un muy alto nivel de conocimiento global y usan siempre un método anticonceptivo, donde se determina que la población de estudio en su mayoría tiene

un concepto completo de cada método, su forma de uso, los tipos que existen y sus beneficios, por lo que el uso constante y correcto de los métodos en esta población es mayor.

Finalmente, en cuanto a los factores sociodemográficos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, muestran que el mayor porcentaje, 43,9% de los estudiantes tienen 18 años, el 29% tiene 17 años y el 27,1% tiene 19 años. A su vez, el 66,4% son de sexo masculino y el 33,6% femenino. El 93,5% de los estudiantes son solteros y sólo el 6,5% son convivientes. En cuanto a la religión, 52,3% son católicos, el 20,6% no profesa ninguna religión, el 19,6% evangélicos, y el 7,5% otras religiones. El 57,9% su única ocupación es estudiante y el 42,1% estudia y trabaja. En cuanto al lugar de residencia 43,0% en Nuevo Chimbote, 35,5% Chimbote y 21,5% en otros lugares (Tabla 7). Esto se diferencia de Toro R, Moraima, Ruidiaz G, Keydis, Barrios P, Zorayda (13) investigación realizada en el 2018, donde la edad osciló entre 16 y 18 años distribuidos como sigue: hombres 47,6 %, mujeres 52 %, solteros 82,1 %, urbanos 82,1 %, viven con la madre 81,7 % y el 61,8% habla de planificación familiar con la madre. Entonces las características sociodemográficas repercuten en aspectos de la salud sexual y reproductiva de estos estudiantes.

VI. CONCLUSIONES.

1. En cuanto al nivel de conocimiento global, tienen muy alto conocimiento el 47,7%, lo que demuestra que tienen una definición, reconocimiento y comprensión de los métodos anticonceptivos de forma concreta y que, a su vez, deciden y valoran sobre cual método es el más óptimo para cada uno de ellos.
2. En cuanto al nivel de conocimiento por dimensiones, se concluye que reconocen los tipos de métodos anticonceptivos, los centros de atención donde se encuentran accesibles dichos recursos, a su vez, comprenden de forma concreta el modo de uso de cada método y todo ello basado a que tienen una definición regular, lo que demuestra un concepto básico de cada método anticonceptivo.
3. Según el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes, presentan un 57% que usan siempre, lo que nos demuestra que la persistencia en el uso del método es elegida de forma concreta y que existe una decisión clara sobre la permanencia del método.
4. Según el uso de métodos anticonceptivos por dimensiones, poseen la constancia de uso en forma irregular, lo que indicaría que no toman aún una decisión concreta con respecto a la permanencia o cambio del método, a su vez, gran parte de la población valora el uso, demostrando que consideran los beneficios del uso, de igual manera tienen la aptitud de decidir voluntaria y conscientemente un método anticonceptivo.

5. Se logró determinar que existe relación entre el nivel de conocimiento global y el uso de métodos anticonceptivos, mostrando un valor de significancia $p= 0,023$ y el coeficiente de correlación según Rho Spearman siendo de 0,220, lo que indica que el conocimiento predispone al uso de métodos anticonceptivos.

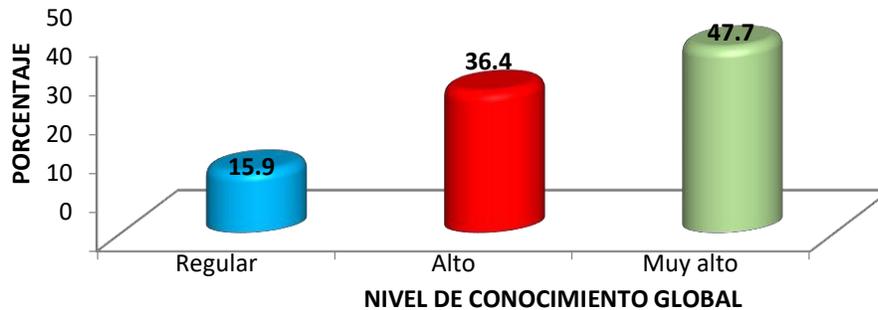
6. Según los factores sociodemográficos, 43,9% de los estudiantes tienen 18 años, a su vez, el 66,4% son de sexo masculino, el 93,5% son solteros, en cuanto a la religión, 52,3% son católicos, 57,9% su ocupación es estudiante y en cuanto al lugar de residencia 43,0% Nuevo Chimbote.

RECOMENDACIONES

- Fortalecer la gestión en educación sobre salud sexual y reproductiva del adolescente, mediante el impulso de programas educativos que brinden información clara, precisa, verídica, libre de mitos, que ayude al adolescente a tomar buenas decisiones respecto a la administración de su sexualidad.
- A los Directores de las Escuelas Profesionales, incorporar en los planes curriculares contenido sobre salud sexual y reproductiva, así como el desarrollo de capacidades relacionadas a la toma de decisiones adecuadas respecto a la sexualidad.
- A los padres de familia de los estudiantes de la Escuela de Odontología, comprometerse con la formación integral de sus hijos, brindando confianza e información acertada acerca de los métodos anticonceptivos.
- A los estudiantes de la Escuela de Odontología, se recomienda que si ya comenzaron su vida sexual; deben asumirlo con responsabilidad y respeto.

Aspectos complementarios.

Figura 1.

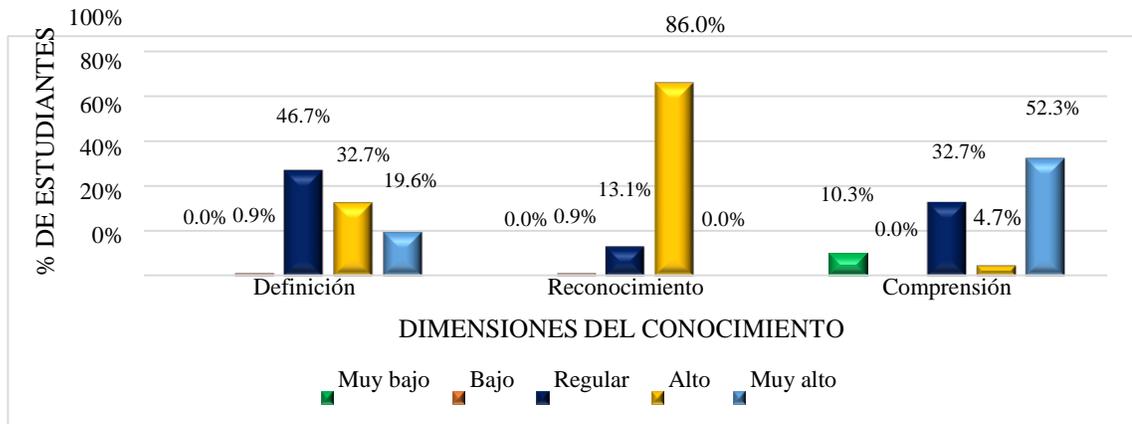


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

Figura 1. Gráfico de barras según el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos, en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre a diciembre 2019.

Presenta que el 47,7% de los estudiantes de la Escuela de Odontología tienen muy alto conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 36,4% alto conocimiento y sólo el 15,9% regular conocimiento.

Figura 02.

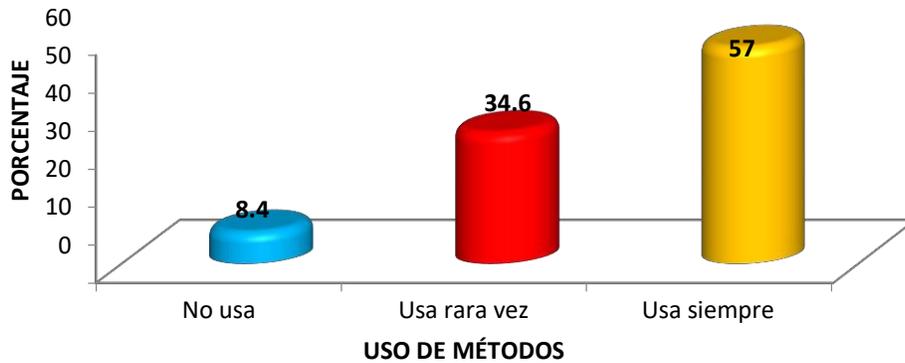


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

Figura 2. Gráfico de barras de estudiantes, según el conocimiento de métodos anticonceptivos por dimensiones, Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019.

El 86,0% de estudiantes tienen un reconocimiento alto del conocimiento y el 13,1% regular. El 46,7% de estudiantes tienen una definición regular del conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 32,7% una definición alta y el 19,6% muy alto. Por otro lado, el 52,3% de estudiantes tienen muy alta definición de la comprensión del conocimiento, el 32,7% regular, el 10,3% muy bajo y el 4,7% alto.

Figura 03.

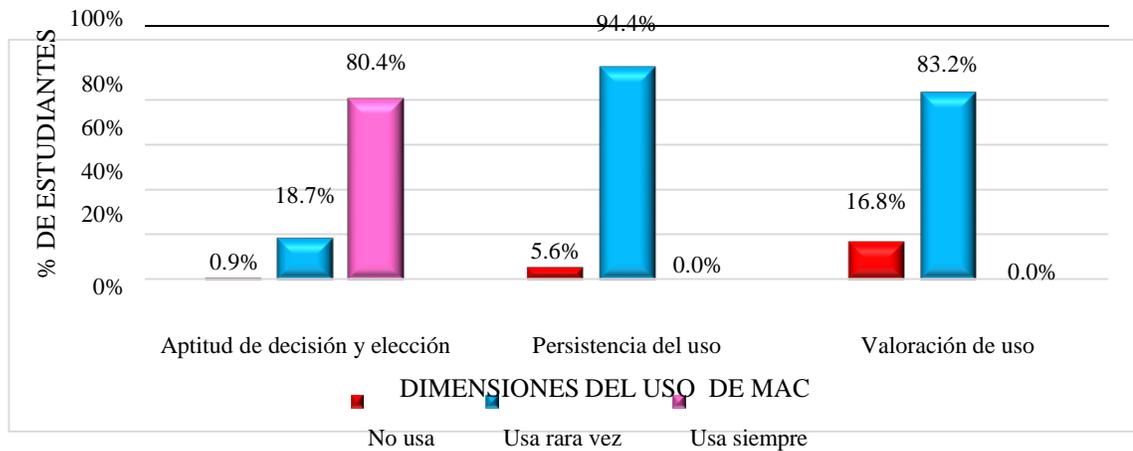


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

Figura 3. Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019.

Presenta que el mayor porcentaje, 57% de los estudiantes de la Escuela de Odontología usa siempre algún método anticonceptivo, el 34,6% usan a veces y el 8,4% nunca ha usado ningún método.

Figura 04.

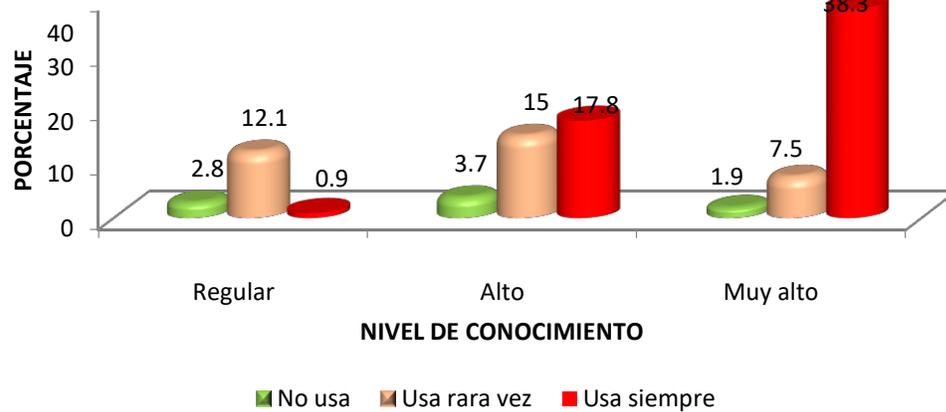


Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

Figura 4. Gráfico de barras del uso de métodos anticonceptivos según sus dimensiones en los estudiantes, Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019.

El 80,4% de estudiantes siempre tienen aptitud de decisión y elección al uso de métodos anticonceptivos, el 18,7% rara vez y sólo el 0,9% nunca. El 94,4% de estudiantes rara vez tienen persistencia de uso y el 5,6% nunca. El 83,2% de estudiantes rara vez tienen valoración de uso de los métodos anticonceptivos y el 16,8% nunca.

Figura 05.



Fuente: Cuestionario aplicado a los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, durante el periodo septiembre – diciembre, Chimbote 2019.

Figura 5. Gráfico de barras sobre la relación existente entre el nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, durante el periodo septiembre - diciembre 2019.

Conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes la Escuela Profesional de Odontología, de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote 2019. El 7,5% de estudiantes tienen un conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos y lo usan siempre; el 5,6% tienen conocimiento regular y lo usan a veces y el 2,8% no usa ningún método anticonceptivo. Los estudiantes que tienen un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, el 17,8% lo usan siempre, el 14,0% usa rara vez y el 4,7% no lo usa. El mayor porcentaje de estudiantes tienen un conocimiento muy alto y siempre hacen uso de los métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS | Salud sexual. WHO [Internet]. 2015 [cited 2019 May 29]; Available from: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/
2. Sausa M. Perú a la cola de Latinoamérica en uso de anticonceptivos modernos [informe]. 2018 Apr 28 [cited 2019 May 26]; Available from: <https://peru21.pe/peru/peru-cola-latinoamerica-anticonceptivos-modernos-informe-405105>
3. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. 2018. 2AD [cited 2019 May 26]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Pérez N MC. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014” [Internet]. Universidad César Vallejo; 2015 [cited 2019 Jun 12]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf
5. Ministerio de Salud del Perú. Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar [Internet]. 1 Edición. Lima - Perú: Industria Gráfica Macole S.R.L; 2017 [cited 2020 May 14]. 27–93 p. Available from: www.minsa.gob.pe
6. Sáenz O, Dinora M. Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio Vista Alegre-Chupaca- Huancayo 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14661>
7. Fabian P R. Nivel de conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en adolescentes del barrio inclan – huancayo 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2019 [cited 2020 May 8]. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16474/adolescente_conocimiento_fabian_pinto_roxana_liz.pdf?sequence=1&isallowed=y

8. Calle N I. “Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 14-19 años de la Institución Educativa Ignacio Merino - Piura, 2019. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2019.
9. Cusiquispe Velasque Y, Pultay Sihui Y. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018. Universidad María Auxiliadora; 2019.
10. Vásquez V RF. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Estudiantes Del Primer Ciclo De La Universidad Científica Del Perú Semestre 2018- I [Internet]. Universidad Científica Del Perú Facultad De Ciencias De La Salud Carrera Profesional De Obstetricia; 2018 [cited 2019 Jun 12]. Available from: <http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/ucp/511/vasquez-1-trabajo-nivel.pdf?sequence=1&isallowed=y>
11. Mozombite Salazar C, Julca Góngora VL. Descripción: Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4TO Y 5TO año de secundaria de la I.E. Abilia Ocampo – Rioja, 2018. 2018 [Internet]. [cited 2019 Jun 12]; Available from: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSM_d49b9ab741764573185df6bca3ea20f7
12. Ramirez Rodriguez CO, Panduro Sanchez LJ. Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prevención del embarazo en adolescentes de la Institución Educativa Ángel Custodio García Ramírez, urbanización Nueve de Abril 2018. Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto [Internet]. 2018; Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3085>

13. Del Toro Rubio M, Ruidiaz Gómez KS, Barrios Puerta Z. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados de Cartagena-Bolívar. Rev. cienc. ciudad. [Internet]. 30 de junio de 2018 [citado 5 de agosto de 2022];15(2):24-37. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1399>
14. Real Academia Española. Conocimiento, Definición, Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE [Internet]. 2019. [cited 2020 May 13]. Available from: <https://dle.rae.es/conocimiento>
15. Rivero García MM. Teoría genética de Piaget: constructivismo cognitivo. equilibrio y equilibracion en la epostemologica Genet J Piaget [Internet]. 2012 [cited 2019 May 28];23. Available from: [http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/32321/6/Teoria de Jean Piaget.pdf](http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/32321/6/Teoria%20de%20Jean%20Piaget.pdf)
16. Medellín P. Elementos del conocimiento - metodología de la investigación [Internet]. 2016. [cited 2020 May 13]. Available from: <https://sites.google.com/site/metodologiadelainv631/home/elementos-del-conocimiento>
17. Camacho J. Teoría del conocimiento [Internet]. Octubre 15. 2014 [cited 2018 Jul 4]. Available from: <https://prezi.com/wcbxjtlagrgw/johannes-hessen-teoria-del-conocimiento/>
18. Médicos Sin Fronteras. Salud sexual y reproductiva [Internet]. 2019. [cited 2019 May 29]. Available from: <https://www.msf.es/conocenos/que-hacemos/salud-sexual-y-reproductiva-0>
19. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. WHO [Internet]. 2015 [cited 2020 May 13]; Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
20. Morón V, Andreali, Soto C, Ana, Ledesma S F. Sexualidad en la Adolescencia. Estudio de grupos focales [Internet]. Vol. 17, Revista Arbitrada Multidisciplinada. Universidad Nacional Abierta, Edo. Zulia- Venezuela; 2017 [cited 2019 May 29]. Available from: <http://salutsexual.sidastudi.org/resources/inmagic-img/DD49789.pdf>

21. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Métodos Anticonceptivos. Métodos Anticonceptivos [Internet]. ICMER. 2019 [cited 2019 May 28]. Available from: <https://www.infojuven.cl/?d=5-2>
22. Comité Interagencial para MELA. Reposicionamiento del Método de Lactancia y Amenorrea. World Vis [Internet]. [cited 2020 May 14]; Available from: http://irh.org/wp-content/uploads/2013/04/REPOSITIONING_LAM-SPA_8OCT091.pdf
23. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar [Internet]. 2018. [cited 2019 May 29]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
24. Fajardo Delgado, E, M, Amaya Juárez D A. Conocimientos, actitudes y prácticas en anticoncepción de las mujeres recicladoras de la ciudad de Cuenca año 2017 [Internet]. Universidad de Cuenca - Escuela de Medicina; 2018 [cited 2019 Jun 12]. Available from: [http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28809/1/proyecto de investigación.pdf](http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/28809/1/proyecto_de_investigacion.pdf)
25. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev Peru Med Exp Salud Publica Citar como: Gutiérrez M [Internet]. 2013 [cited 2019 Jun 19];30(3). Available from: https://www.scielo.sp.org/article/ssm/content/raw/?resource_ssm_path=/media/assets/rpmesp/v30n3/a16v30n3.pdf
26. Mendoza P J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Rev Cubana Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2019 Jan [cited 2020 May 14];42(1):0–0. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/31334992>
27. DD.HH. Y GÉNERO. El 24% de mujeres en el Perú no accede a métodos anticonceptivos - DD.HH. y Género | Ojo Público [Internet]. 2018. 3AD [cited 2019 Jun 19]. Available from: <https://ojo-publico.com/642/el-24-de-mujeres-en-el-peru-no-accede-metodos-anticonceptivos>
28. Pérez A C, Tirado H L. Eficacia del taller educativo sobre el nivel de conocimiento del preservativo femenino en estudiantes universitarias, universidad privada anterior orrego, 2016 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego.

- [Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2019 [cited 2020 May 14]. Available from: <http://repositorio.v6.upao.edu.pe:8080/handle/upaorep/4615>
29. Caucus Sobre Tecnologías Nuevas E Infrautilizadas En La Salud Reproductiva. Diafragma. CAUCUS [Internet]. [cited 2020 May 14]; Available from: <http://www.rhsupplies.org/working-groups/caucus-on-newunderused-rh-technologies.html>.
 30. Ministerio De Salud. Métodos anticonceptivos modernos [Internet]. La Salud Es de Todos. [cited 2020 May 14]. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/ssr/Paginas/Metodos-anticonceptivos-modernos.aspx>
 31. Aguilar J, Mayén B. Métodos anticonceptivos para adolescentes. México;
 32. Ministerio de Salud. Situación actual- Planificación Familiar [Internet]. 2019. [cited 2019 Jun 19]. Available from: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/planificacion/index.asp?pag=2>
 33. Hernández Sampieri Roberto. Metodología de la Investigación [Internet]. 6° edición. S.A. DE C.V, editor. México: interamericana editores; 2014 [cited 2019 Nov 3]. Available from: www.elosopanda.com%7Cjamespoetrodriguez.com
 34. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2017 [cited 2018 Nov 24]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>
 35. Código de Ética para la Investigación. Versión 004.Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXOS

Anexo 1.

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS**

Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

1. DATOS GENERALES:

Edad:años Sexo: - Masculino () - Femenino ()	Estado Civil: - Soltero () - Casado () - Conviviente ()	Religión - Católico () - Evangélico () - Otro: especifique - Ninguna ()
Ocupación: - Estudiante () - Trabaja () - Trabaja y estudia () - No trabaja ni estudia () - Ama de casa ()	Grado de Instrucción: - Primaria () - Secundaria () - Superior ()	Lugar de Residencia:

Cuestionario

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

1. **Un Método Anticonceptivo es:**
 - a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
 - b) Un procedimiento para abortar.
 - c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.

2. **Los métodos anticonceptivos son:**
 - a) Sólo para las mujeres
 - b) Sólo para los varones
 - c) Para ambos

3. **De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de barrera:**
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Dispositivos intrauterinos

4. **De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo hormonal:**
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Vasectomía
 - d) Dispositivos intrauterinos

5. **De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:**
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Método de lactancia materna o amenorrea.
 - c) Método del ritmo o del calendario
 - d) Dispositivos intrauterinos

6. **De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo quirúrgico:**
 - a) Método de los días fijos o del collar
 - b) Los espermicidas
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

7. **El método del ritmo o calendario es:**
 - a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el período fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
 - b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
 - c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - d) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógeno y progestágeno.

8. **El método de Dispositivo intrauterino DIU es:**
 - a) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.
 - c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.

- d) Cápsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La vasectomía es:

- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubarico por personal calificado en cirugías.
- d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.

10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical
- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:

- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
- b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
- c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormonaprolactina como

consecuencia de la lactancia materna.

- d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:

- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
- b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
- c) Se puede usar, aunque el empaque esté roto.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. Qué institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:

- a) Farmacia
- b) Centro Comercial
- c) Centros de Salud – Hospitales
- d) Colegio

15. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:

- a) Enfermera b) Obstetra.Médico
- d) Profesor e)Nutricionista

RESPUESTAS CORRECTAS DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO

PREGUNTA	ALTERNATIVA CORRECTA
1	C
2	C
3	B
4	A
5	C
6	D
7	B
8	B
9	B
10	A
11	A
12	B
13	D
14	C
15	B

CUESTIONARIO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.

- Por favor conteste todas las preguntas.

¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

(Marcar si, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, sino que alguna vez lo hayas hecho). Si tu respuesta es SI, continúa llenando la encuesta:

1. ¿Alguna vez has acudido a un Centro de Salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?

- a) Colegio – Curso del Colegio
- b) Colegio – Charla que dieron personal de Hospital en el Colegio
- c) Amigos
- d) Familia
- e) Vecino(a)
- f) Farmacia
- g) Otro: especifique.....

3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación?

- a) Si
- b) No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?

- a) Si. Especifique el método:
- b) No. ¿Por qué?
- c) A veces. Especifique el método:

5. ¿Usaste algún anticonceptivo en tu primera relación sexual?

- a) Sí. Especifique el método:
- b) No. ¿Por qué?

6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:

- a) Fuiste presionado a usarlo
- b) Fuiste influido para usarlo
- c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria.
- d) Lo usaste por propia curiosidad

7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?

- a) Sí, siempre lo uso.
- b) Casi siempre lo uso
- c) A veces uso, a veces no
- d) Casi nunca lo uso
- e) Nunca uso

8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?

- a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.
- c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.
- d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.

9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?

- a) Sí
- b) No

RESPUESTAS CORRECTAS SOBRE EL USO

PREGUNTAS	ALTERNATIVA CORRECTA
1	A
2	B
3	A
4	A
5	A
6	C
7	A
8	C
9	A
10	B

Anexo 2.

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada **Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019;** siendo importante mi participación en una encuesta para contribuir a dicho trabajo de investigación.

Que he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

MANIFIESTO:

Que habiendo comprendido y estando satisfecho/a de todas las explicaciones y aclaraciones recibidas sobre el mencionado trabajo de investigación, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que me sea realizada la encuesta. Entiendo que este consentimiento puede ser revocado por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y, para que así conste, firmo el presente documento.

_____ Firma del Participante

Fecha: / /

Anexo 3.



"Año de la Lucha Contra Corrupción y la Impunidad"

Chimbote, de mayo del 2019

OFICIO N° 0289-2019-DIR-EPO-ECCS-ULADECH Católica

Ref: nr

Mgtr. Wilfredo Ramos Torres
Director de la Escuela Profesional de Odontología

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, y a la vez hacer de su conocimiento que en cumplimiento al Plan Curricular de la Carrera Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica, los estudiantes realizarán actividades comprendidas en la asignatura de Tesis II, en lo siguiente:

- TITULO DEL PROYECTO: Relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Odontología, Chimbote 2019.

Razón por la cual solicito a usted, autorizar el ingreso a la estudiante SHEYLA INGRID LAGUNA MILLA, a la institución educativa de su jurisdicción a fin de cumplir con la Encuesta para el proyecto de investigación en mención, quedando para el día y la hora que se estime conveniente.

Sin otro particular, agradezco a usted la atención que brinde al presente, no sin antes de reiterar a usted mi consideración y estima personal.

Atentamente,


Mg. Dr. Luis Valenzuela Viquez
OBSTETRIA

Anexo 4. Cronograma de actividades

Esquema del cronograma de Actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
N°	Actividades	Año 2019								Año 2020						
		Semestre I				Semestre II				Semestre I				Semestre II		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
1	Elaboración del Proyecto	X														
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		X													
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación			X												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X											
5	Mejora del marco teórico y metodológico					X										
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de Información						X									
7	Elaboración del consentimiento informado (*)							X								
8	Recolección de datos								X							
9	Presentación de resultados									X						
10	Análisis e Interpretación de los resultados										X					
11	Redacción del informe Preliminar											X				
12	Revisión del informe final del DTI												X			
13	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación													X		
14	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación														X	
15	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															X
16	Redacción de artículo científico															X

Anexo 5. Presupuesto

ESQUEMA DE PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
· Impresiones	0.20	2	0.40
· Fotocopias	0.20	103	20.60
· Empastado	30.00	1	30.00
· Papel bond A-4 (500 hojas)	20.00	1	20.00
· Lapiceros	0.50	5	2.50
Servicios			
· Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			173.50
Gastos de viaje			
· Pasajes para recolectar información	35.00		35.00
Sub total			35.00
Total de presupuesto desembolsable			
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Servicios			
· Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital - LAD)	80.00	3	240.00
· Búsqueda de información en base de datos	50.00	2	100.00
· Soporte informático (Módulo de Investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160.00
· Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			550.00
Recurso humano			
· Asesoría personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub total			252.00
Total de presupuesto no desembolsable			652.00
Total (S/.)			