



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL
SEGUNDO CICLO DE DERECHO DE LA
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE-PIURA; 2019.**

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

AUTORA

GONZALES DEL ROSARIO ANAHIS SHESSIRA

ORCID: 0000-0002-6834-792X

ASESORA

MARIBEL DÍAZ ESPINOZA

ORCID: 0000-00042-9701-2520

PIURA-PERÚ

2020

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Gonzales del Rosario, Anahis Shessira

ORCID: 0000-0002-6834-792X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

Estudiante de Pregrado, Piura, Perú.

ASESOR

MARIBEL DÍAZ ESPINOZA

ORCID: 0000-0002-9701-2520

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,

Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela

Profesional de Obstetricia, Piura, Perú.

JURADO

Vasquez Ramirez De Lachira, Bertha Mariana

ORCID: 0000-0003-2847-2117

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID: 0000-0002-1818-8174

Eto Aymar, Yosidha Irina

ORCID: 0000-0003-0860-4581

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dra. VÁSQUEZ RAMÍREZ DE LACHIRA BERTHA MARIANA

Presidente

Mgr. PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH

Miembro

Mgr. ETO AYMAR YOSIDHA IRINA

Miembro

Dra. DÍAZ ESPINOZA MARIBEL

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios; Un ser supremo, por haberme dado la vida, por ser el protagonista de mi éxito y por protegerme durante todo mi camino y darme fuerzas para superar obstáculos y dificultades y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mis padres; porque son ellos quienes me brindan su apoyo, me motivan y me dan las fuerzas necesarias para poder seguir mi carrera profesional y así llegar a mi meta trazada.

A mis Abuelos; por brindarme su apoyo incondicional y por compartir conmigo buenos y malos momentos, durante mi carrera profesional.

A mi asesora; por su paciencia, sus apreciados y relevantes aportes, críticas, comentarios y sugerencias durante el desarrollo de la investigación.

Gonzales Del Rosario Anahis Shessira

RESUMEN

La investigación planteó como objetivo general determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Filial-Piura; 2019, el estudio fue de nivel cuantitativo y de tipo descriptivo. La población muestral la conformaron 117 estudiantes universitarios del segundo ciclo de derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, para el recojo de información se construyó un instrumento organizado en cinco secciones con un total de 23 ítems dicotómicos. Se obtuvo como resultado que un 80,34% de la muestra en estudio no conoce sobre métodos anticonceptivos y sólo una minoría del 19,66% conoce, respecto al uso de métodos anticonceptivos se demostró que el 82,91% si usa, es importante resaltar que el 17,09% no usa anticonceptivos, el 83,76% conoce los métodos de barrera, el 78,63% la anticoncepción quirúrgica y el 64,10% los anticonceptivos hormonales, sin embargo el 52,99% no conoce sobre los métodos de larga duración. Así mismo el 61.54% usa anticonceptivos hormonales y solamente un 1,7% usa los métodos de barrera. Respecto al lugar de adquisición el 42,22% refiere otros lugares, el 30% reporto que recibe información de obstetra. Las características sociodemográficas más relevantes fueron: el 66,67% cursan la juventud plena, un 88,89% son solteros, el 8,55% convivientes, y una minoría 2.56% casados. Se concluye que los estudiantes no presentan conocimiento sin embargo, usan métodos anticonceptivos.

Palabras clave: anticonceptivos, conocimiento y estudiantes.

ABSTRACT

The research sets out a general objective; Determine the knowledge and use of contraceptive methods in students of the second cycle of law at the Catholic University of the Angeles, Chimbote-Piura; 2019. The study was of a Quantitative level, Descriptive type. The sample population was made up of 117 University students from the second cycle of law at the Catholic University of The Angeles, Chimbote, for the collection of information, an instrument organized in five sections with a total of 23 items was built. It was obtained as a result that 80.34% of the study sample, doesn't know about contraceptive methods and only a minority of 19.66% knows, with respect at use of contraceptive methods, it was shown that 82.91% if used, it is important. Keep in mind that 17.09% don't use contraceptives, the 83.76% know barrier methods, 78.63% surgical contraceptives and 64.10% hormonal contraceptives, however, 52.99% don't know long lasting methods. Also, the 61.54% use hormonal contraceptives and only 1.7% use barrier methods. Respect the place of acquisition, 42.22% refers to other places, the 30% report receiving information from the obstetrician. The most relevant sociodemographic characteristics were: the 66.67% are in full youth, 88.89% are single, 8.55% cohabiting, and a minority 2.56% married. It is concluded that the students don't present knowledge, however, they use contraceptive methods.

Keywords: Contraceptives, knowledge and students.

CONTENIDO

1. Título de la tesis.....	ii
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma de jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	v
6. Contenido.....	vii
7. Índice de tablas, figuras y cuadros.....	viii
I. Introducción.....	1
II. Revisión de literatura.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases Teóricas.....	9
2.3. Marco conceptual.....	12
III. Hipótesis.....	22
IV. Metodología.....	23
4.1. Diseño de la investigación.....	23
4.2. Población y muestra.....	24
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	25
4.4. Técnica e instrumento de recolección de datos.....	28
4.5. Plan de análisis.....	29
4.6. Matriz de consistencia.....	30
4.7. Principios éticos.....	33
V. Resultados.....	34
5.1. Resultados.....	34
5.2. Análisis de resultados.....	42
VI. Conclusiones.....	48
Aspectos complementarios.....	49
Referencias bibliográficas.....	55
Anexos.....	61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	34
Tabla 2: Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	35
Tabla 3: Conocimiento de métodos anticonceptivos según estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	36
Tabla 4: Uso de cada método anticonceptivo en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	37
Tabla 5: Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	38
Tabla 6: Fuente de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	39
Tabla 7: Características sociodemográficas en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	40

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Figura de barra del conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	49
Figura 2: Figura de pastel del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	49
Figura 3: Figura de barra del conocimiento de métodos anticonceptivos según estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	50
Figura 4: Figura de barra del uso de cada método anticonceptivo en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	50
Figura 5: Figura de barra del lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	51
Figura 6: Figura de barra de la fuente de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	51
Figura 7: Figura de barra de características sociodemográficas en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.....	52

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1: Matriz de operacionalización de las variables conocimiento y uso	25
Cuadro 2: Matriz de operacionalización de variables secundarias.....	26
Cuadro 3: Matriz de consistencia.....	30

I. INTRODUCCIÓN

La salud pública actualmente afronta una serie de problemáticas de índole social, asociadas a la ausencia de prácticas anticonceptivas, de las cuales se destaca la gestación no planificada e infecciones de transmisión sexual (ITS). Es por ello que los derechos sexuales y reproductivos han sido creados para asegurar que todos los individuos puedan tener acceso a información y orientación respecto a planificación familiar, la cual debe ser brindada por un profesional capacitado en el ámbito de la salud sexual y reproductiva (SSR), con la finalidad de que el individuo goce de una sexualidad libre de barreras y desigualdades las cuales representan factores particularmente importantes para el uso correcto de anticonceptivos (1).

Según la organización Mundial de la salud (OMS), un aproximado de 225 millones de la población femenina no desean quedar embarazadas o que quieren retrasar su próximo embarazo no están usando un método anticonceptivo (MAC), principalmente la población constituida por jóvenes, personas con bajo nivel socioeconómico que no tienen accesibilidad a la anticoncepción. Además, el 12% de la población masculina utiliza como método de planificación familiar de primera elección, el preservativo. La accesibilidad a información y la prestación de un servicio oportuno en SSR permitirán una mejor planificación familiar y una mejor calidad en salud (2).

En México según el Consejo Nacional de Población (CONAPO), en cuanto al tipo de MAC utilizado por las mujeres en edad fértil en su primera actividad sexual, se destaca el uso del preservativo masculino, en comparación con el año 2009 cuyo uso reportado fue de un 75.9%, hacia el año 2014 se ha incrementado en 11%, representando el 84.5% de mujeres que lo usaron. Mientras que las cifras de usuarias de

anticonceptivos hormonales representan solo el 48%, y apenas un 10% de usuarias manifiesta hacer uso de otro tipo de métodos (3).

Problemática presentada también en Perú, teniendo en cuenta los datos obtenidos por medio de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES), en la sección nivel de conocimiento y anticoncepción, demostró de un total de mujeres encuestadas el 72.7% prefieren hacer uso de los MAC hormonales, mientras que un 57% de ellas prefiere utilizar MAC naturales. Además, en el año 2014, se observó que en cuanto al uso de anticonceptivos que regulan la reproducción aumentó de 96.5% a 97.7% (4).

En la región de Piura gran parte de los métodos de control reproductivo son conocidos y difundidos entre las mujeres y en todos los grupos de población. Actualmente, el 99.9% de las mujeres conocen o han escuchado hablar de algún MAC. Además, la mayor parte de la población encuestada refiere que el inyectable trimestral y mensual, el preservativo masculino y la píldora son los anticonceptivos más conocidos, como señala la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (4).

Según lo planteado en los diferentes contextos se hace necesario abordar el tema en dicha casa de estudios debido a que según información no oficializada brindada por la coordinación, señala que dicha escuela profesional cuenta con 788 estudiantes, y la mayor parte de ellos es sexualmente activa y tiene escaso conocimiento sobre MAC, como consecuencia anualmente una minoría de estudiantes de sexo femenino se distancia definitivamente o posterga las actividades académicas como efecto de una gestación no planificada. Además, los estudiantes también manifiestan que actividades relacionadas a la sexualidad y planificación familiar (PP. FF) no están incluidas en su plan de aprendizaje. Por otra parte, los docentes no se sienten capacitados para abordar temas de reproducción con los estudiantes.

Frente a la situación problemática anteriormente expuesta, es preciso que la siguiente interrogante sea formulada:

¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de la universidad católica los ángeles de Chimbote – Piura; 2019?

Para dar respuesta a la problemática expuesta, se ha planteado el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019. Así mismo para cumplir el objetivo general, se consideraron los siguientes objetivos específicos: (a) Identificar el conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019, (b) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019, (c) Identificar el conocimiento específico sobre métodos anticonceptivos según estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019, (d) Identificar el uso específico de cada método anticonceptivo en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019, (e) Identificar el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019, (f) Identificar la fuente de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019, (g) Identificar las características sociodemográficas en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.

El presente estudio se justifica en razón que durante la etapa universitaria el estudiante establece múltiples relaciones afectivas y sociales con el sexo opuesto, generalmente por inestabilidad emocional, lo que conduce a tener más de una pareja sexual, que asociado al escaso nivel de conocimiento, carencia de información y uso restringido de los servicios de planificación familiar deja al estudiante expuesto a tomar decisiones de riesgo que afectan su salud reproductiva. Al no recibir asesoría y orientación sobre anticoncepción la consecuencia principal es la práctica sexual desprotegida, que repercute en la ocurrencia e incremento de casos de gestaciones no deseadas, lo que restringe el desarrollo social y profesional puesto que el mayor porcentaje de estudiantes abandonan su formación académica por esta causa o las suspenden a consecuencia de una infección adquirida a través del coito.

Así mismo los resultados permitirán proporcionar información referente a la situación actual respecto al nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, lo que servirá de impulso para que en el programa curricular educativo planteado por dicha universidad integre actividades relacionadas a temas de sexualidad y reproducción, así mismo fomentara a que dicho centro de educación superior implemente un espacio dedicado a la asistencia en SSR de los estudiantes que cuente con personal capacitado para impartir información verídica, oportuna y actualizada sobre los tipos de MAC disponibles, además de promover su uso y valorarlo, esperando obtener un impacto positivo en la comunidad estudiantil en cuanto a medidas de prevención y protección que les permita el disfrutar de una sexualidad placentera y responsable.

La metodología se centró en un estudio de tipo descriptivo, nivel cuantitativo y diseño no experimental, se trabajó con una población muestral de 117 estudiantes

pertenecientes al segundo ciclo de derecho de la Universidad católica los Ángeles de Chimbote, a quienes se les aplicó los instrumentos para determinar el conocimiento sobre MAC en dichos universitarios encuestados.

Finalmente, los resultados demostraron que en relación al conocimiento sobre métodos anticonceptivos el 80,34% de los estudiantes no conoce sobre dicho tema. En lo que se refiere al uso frecuente de métodos anticonceptivos el 82,91% usa alguno y es importante resaltar que el 17,09% no usa. Entre los métodos analizados, los métodos de barrera son conocidos en el 83,76% y los menos conocidos fueron los de larga duración con el 52,99%. Por otro lado, en cuanto al uso específico de métodos anticonceptivos el 61,54% usa métodos hormonales y solamente un 1,7% usa los métodos de barrera. Según el lugar de abastecimiento de métodos anticonceptivos se determinó que el 42,22% los adquirieron en lugares no específicos, mientras que según las fuentes de información que tienen los estudiantes se observó que el 30,00% despeja sus dudas con una obstetra y solo una minoría 6,67% recibe información de sus padres.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Locales

Quezada T. (5) en Piura 2018, en su investigación denominada Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en jóvenes de 18 a 25 años del Asentamiento Humano Juan Pablo II del Distrito de Castilla - Piura mayo 2018, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, la investigación fue cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 110 jóvenes, quienes resolvieron un cuestionario. Luego de analizar la información obtenida se determinó que tuvieron un nivel de conocimientos global bueno con un 50%, de la misma forma se evidenció en los métodos anticonceptivos hormonales, de barrera y definitivos, con el 54,55%, 56,36% y 50,91% respectivamente, mientras que en métodos intrauterinos se obtuvo un nivel de conocimientos deficiente con un 69,09%. Se concluye que el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos fue 50% bueno, 35,45% deficiente y 14,55% regular.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Cueva R. (6) en Lima 2016, en su investigación titulada Medios de comunicación utilizados para la información sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del primer y segundo ciclo de la escuela profesional de educación en la Universidad Alas Peruanas año 2016, cuyo objetivo fue identificar los medios de comunicación utilizados para la información sobre los métodos anticonceptivos, se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, diseño descriptivo de corte transversal, con una población muestral conformada por 100 estudiantes del primer y segundo ciclo a quienes se les aplicó un cuestionario y se demostró que el 42% de los encuestados se informan

mediante periódicos, un 30% a través de revistas, el 91% mediante la televisión, el 57% escucha la radio, mientras que un 98% utiliza la internet, solo un 57% recurre a su familia y un 73% recibe información de sus amigos. Concluyendo que el internet es la principal fuente de información con el 98% de evaluados.

Gálvez R. (7) en Chiclayo 2017, en su investigación denominada Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia. Chiclayo-Perú, 2015, cuyo objetivo fue identificar el uso de métodos anticonceptivos de tipo descriptivo transversal, el muestreo estuvo conformado por 301 estudiantes, a quienes se les aplicó un cuestionario y a través del cual se logró obtener como resultados que la edad de inicio de actividad sexual fue a los 17 años, de los cuales el 77,1% de los estudiantes refiere haber usado algún método anticonceptivo en su primera relación sexual, observándose que el 56,2% empleaban métodos modernos.

Yalta J. (8) en Lima 2017, en su investigación denominada Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, dicho estudio fue de tipo analítico, correlacional. La población muestral estuvo constituida por 185 alumnos de primer y segundo año matriculados en el periodo académico 2016 II, a quienes se les aplicó un cuestionario, a través del cual se determinó que del total de estudiantes con conocimiento deficiente y regular el 87.9% y 81.1% respectivamente no usaría método anticonceptivo; mientras que del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usaría

método anticonceptivo. Concluyendo que se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos.

2.1.3. Antecedentes Internacionales

Covarrubias L, Ramírez R, Verde E, Rivas J, Rivero L. (9) en México 2016, refiere en su investigación denominada Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería, cuyo objetivo fue identificar el uso de métodos anticonceptivos como medida de prevención de ITS y embarazos no planeados, se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal y exploratorio, para el cual se seleccionó una muestra de 71 universitarios, mayores de 18 años, a quienes se les aplicó un cuestionario y a través del cual se obtuvieron los siguientes resultados. El 70% de las mujeres y el 89% en hombres utilizaron algún método anticonceptivo en su primera relación sexual. El principal método anticonceptivo utilizado durante la actividad sexual fue el preservativo masculino. Respecto al nivel de conocimiento el 90% de las mujeres señaló conocer los métodos anticonceptivos, a diferencia del 70% de hombres que refirieron desconocer su utilización y su funcionamiento.

Calero O, Cardoza S, Pilarte R. (10) en Nicaragua 2015, en su investigación denominada Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de I año de medicina de la facultad de ciencias médicas, UNAN-Managua, mayo 2015, cuyo objetivo fue describir el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos, realizó un estudio descriptivo, observacional y transversal, tipo CAP, la muestra seleccionada estuvo conformada por 101 estudiantes de I año de medicina, los datos fueron recolectados mediante una encuesta a través de la cual se determinó que el 57.4% de los estudiantes se inició sexualmente entre los 15-19 años de los cuales han utilizado en su primera

relación sexual como método anticonceptivo la PPMS en un 38.7%, los que tienen actividad sexual actualmente utilizan inyectables en un 33.3%, de los cuales el 60.2% lo está usando correctamente. El 98.0% ha tenido información sobre MAC. Se concluye que del total de encuestados el 81.2% tiene buen conocimiento sobre MAC.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento está definido como un proceso continuo y gradual desarrollado por el hombre para tomar conciencia de su naturaleza y desarrollarse a nivel personal y social. Es un procesamiento crítico, mediante el cual el individuo organiza el saber, que trasciende las experiencias ordinarias, hasta que alcanza el conocimiento metódico, estructural, racional, inteligible, concreto y completo. Es un término que se puede deducir como contemplación porque es visible; se puede interpretar como asimilación porque es nutrirse y se puede entender como creación, porque genera conocimiento. El conocimiento se deriva de la interacción del ser humano con su entorno a través de procesos cognitivos (11-12).

2.2.1.1. Teorías del conocimiento

Macalupu K. (13) refiere en su investigación como principales teorías a:

- Teoría del racionalismo: Es una doctrina epistemológica que busca resolver el conflicto del origen del conocimiento. Fundada por Descartes (que postulaba que el origen del conocimiento proviene de las experiencias).
- Teoría del empirismo: Destaca el papel de la experiencia y de la percepción sensorial como la base de todos los conocimientos.
- Teoría del relativismo: Asegura que el conocimiento se basa en una razón, o en una experiencia sensible; valorando más la razón que los sentidos.

- Teoría del constructivismo: Postula la necesidad de facilitar al ser humano las herramientas necesarias para desarrollar sus propios procedimientos buscando resolver situaciones problemáticas, lo que implica la innovación de sus ideas y el aprendizaje continuo.
- Teoría del constructivismo social: Piaget contribuye a la teoría constructivista que la concepción del aprendizaje es un proceso de construcción interna, ubicándolo dentro del proceso de intercambio social.
- Teoría del cognoscitivismo: Asume que el aprendizaje se adquiere mediante las experiencias, Acepta que la comprensión se basa en percibir los objetos y de la interacción entre ellos.
- Teoría del aprendizaje significativo: La estructura de los conocimientos previos requiere nuevos conocimientos y experiencias, para modificarlos y reestructurarlos; siendo necesario el interés por aprender lo que se le muestra.

2.2.1.2. Caracterización del conocimiento

De acuerdo con Cajigal E, Maldonado A, Gonzales E (11) el conocimiento se caracteriza como:

- Conocimiento empírico o vulgar: Resulta de la experiencia cotidiana y se determina por la curiosidad del individuo.
- Conocimiento filosófico: Basado en el conocimiento empírico. El ser humano cuestiona cada experiencia para comprender su contexto.
- Conocimiento científico: El individuo explora nuevas formas de adquirir conocimiento. A medida que avanza, desarrolla su capacidad de investigación para describir eventos en su entorno a fin de determinar los estándares y principios que rigen su sociedad.

2.2.1.3. Niveles del Conocimiento

Gonzales J. (14), refiere como niveles a:

- Conocimiento descriptivo: Se logra entender un elemento a través de los sentidos.
- Conocimiento conceptual: La intuición hace posible percibir un elemento en un vasto entorno.
- Conocimiento teórico: Se sustenta en representaciones no perceptibles, abstractas, pero globales y fundamentales.

2.3. Teoría del uso de métodos anticonceptivos

Las tasas bajas de uso de métodos de anticoncepción, principalmente el preservativo, así como su uso incorrecto expone a los estudiantes o a sus parejas a embarazarse. Sin embargo, el uso de MAC es ahora una de las medidas más efectivas para prevenir gestaciones no planificadas, de alto riesgo y, por consiguiente, reducir la mortalidad materna y perinatal. El mayor porcentaje de nacimientos en mujeres en edad fértil y sexualmente activas acontecidos en el Perú son consecuencia de embarazos no deseados como resultado del mínimo porcentaje de uso de anticoncepción (15-16).

Poner a disposición servicios de planificación accesibles que garanticen el cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos y distribuya la variedad de MAC disponibles, incrementa la satisfacción y uso continuo de la anticoncepción en las usuarias, se debe tener en cuenta que el uso continuo de los mismos no solo puede prevenir un embarazo no planificado, sino también puede evitar el contagio de alguna ITS, incluyendo la infección por el Virus de Inmune Deficiencia Humana (VIH) (17).

2.4. Marco Conceptual

2.4.1. Salud sexual y reproductiva

La SSR es un derecho y un aspecto esencial para todos los individuos, que impacta de manera significativa en su desarrollo independientemente de su edad. La salud sexual es un proceso continuo para lograr el bienestar físico, psicológico, social y cultural íntimamente relacionado con la sexualidad. Se demuestra a través de experiencias libres, placenteras y responsables. No solo se trata de la ausencia de dolencia o enfermedad. Para lograr la salud sexual, los derechos sexuales de los individuos deben ser reconocidos y garantizados (18).

Según la OMS (2), la salud reproductiva forma parte ciclo vital de la persona y aborda los elementos relacionados a la concepción y fisiología del aparato reproductor. Implica la capacidad de gozar de una sexualidad placentera, responsable y segura. En este contexto la salud reproductiva supone que las mujeres y varones tienen igualdad de derecho a elegir métodos seguros que regulen la fertilidad sin riesgo de procrear. La implementación de normativas internacionales dirigidas a que la atención en salud reproductiva tenga una mejor calidad debe incluir la administración de los criterios médicos de elegibilidad, las recomendaciones sobre el empleo de métodos anticonceptivos e implica brindar a las usuarias un servicio en armonía con los derechos humanos y reproductivos (17).

2.4.2. Derechos sexuales y reproductivos

Los derechos sexuales y reproductivos están relacionados íntimamente con los derechos humanos universales los cuales se basan en la libertad, dignidad e igualdad inherentes a todos los individuos. Se encuentran vinculados entre sí y coexisten en la

vida del ser humano, a nivel físico y mental. Las desigualdades existentes en el ejercicio de estos mismos deben enfrentarse para ello, es fundamental que se priorice la atención a los grupos vulnerables, como las mujeres de bajo nivel socioeconómico, las zonas rurales y los adolescentes (19).

2.4.3. Planificación familiar

La planificación familiar es un conjunto de actividades dirigidas a orientar, educar, informar y proveer de métodos anticonceptivos para hacer posible que las personas decidan de manera voluntaria e informada en qué momento de sus vidas procrear, la cantidad de hijos que deseen concebir y el intervalo entre ellos, colaborando en la proyección de su futuro. La accesibilidad a un servicio de planificación es un derecho humano y fundamental que contribuye a la equidad de género. La planificación familiar es fundamental para las mujeres, su entorno familiar y la sociedad debido a que promueve el óptimo bienestar y autonomía. La prestación de una atención de calidad es esencial para garantizar mayor alcance de los estándares de salud para todos los individuos (15).

2.4.4. Educación sexual integral

La educación sexual es un proceso básico estrechamente vinculado al aprendizaje, a través del cual se adquiere y modifican conocimientos, actitudes y valores referentes a las manifestaciones de la sexualidad y reproducción. Debe aplicarse precozmente de tal forma que mediante la educación se logre aportar información científica para que el individuo desarrolle un pensamiento reflexivo y juicioso adquiriendo conductas y valores positivos respecto a la sexualidad. Es importante resaltar que en el plan curricular didáctico diseñado por muchas entidades educativas carece de visión profiláctica promocional en cuanto a salud sexual (20).

2.4.5. Estudiantes universitarios

Una de las principales características dominantes de los estudiantes universitarios es su juventud, por lo tanto, es imposible unificarlos en un solo grupo con características similares, debido a que el entorno social y cultural con el que interactúan influencia de manera diferente a cada estudiante. A pesar de que la mayor parte del día coincide en un mismo centro universitario y dentro de este comparten las mismas actividades, fuera de él sus experiencias culturales se separan y expresan a partir de diferentes espacios sociales y culturales influenciados por medios masivos de comunicación, la relación entre sus semejantes y el entorno familiar. Los estudiantes universitarios poseen conocimientos científicos actualizados sobre la sexualidad y a partir de ello expresan formas distintas de vivirla, sentirla y ejercerla (21).

2.4.6. Métodos anticonceptivos

Son aquellos procedimientos utilizados por mujeres u hombres en edad fértil y que a través de su mecanismo de acción ya sea evitando la fecundación o inhibiendo la ovulación son capaces de prevenir y minimizar las posibilidades de que ocurra un embarazo no planificado (22).

El uso de métodos anticonceptivos permite:

- Disfrutar de una sexualidad libre y satisfactoria
- Tener actividad sexual sin temor a un embarazo no deseado.
- Planificar de manera segura cuando y cuántos hijos tener y con qué intervalo de tiempo concebir.

2.4.6.1. Tipos de métodos anticonceptivos

Ministerio de Salud (MINSA) (22) clasifica los métodos anticonceptivos como:

➤ Métodos de barrera

Actúan como barrera física durante el coito evitando el ingreso de semen al aparato genital femenino, impidiendo así que los espermatozoides se unan al óvulo.

a) Preservativo masculino

Funda distensible de látex, lubricada que se adhiere a la forma del pene. Es el método más utilizado y recomendado para relaciones ocasionales por ser de fácil accesibilidad, de bajo costo y seguros para prevenir la transmisión de alguna infección sexual. Promueve la participación del varón y brinda protección doble; protege de embarazos no deseados y es el único método capaz de evitar la adquisición de alguna ITS.

- Mecanismo de acción: Imposibilita el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.
- Efectos secundarios: Incidencia mínima de irritación del miembro viril o vulva por hipersensibilidad al látex, que se presenta a través ardor de y prurito.
- Tasa de falla en el primer año de uso:

Por uso perfecto 9 gestaciones por cada 100 mujeres.

Por uso típico 25 gestaciones por cada 100 mujeres.

b) Preservativo femenino

Funda extensa, delegada compuesta por polímero de nitrito que recubre la vagina y consta de dos anillos en los extremos. Su uso es menos frecuente que el preservativo masculino.

- Mecanismo de acción: Imposibilita el acceso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.
- Efectos secundarios: Síntomas de ardor o dolor o prurito por hipersensibilidad.

- Tasa de falla en el primer año de uso:

Falla teórica 5 gestaciones por cada 100 mujeres.

Falla de uso típico 21 gestaciones por cada 100 mujeres.

➤ Métodos hormonales

Elaborados a partir de hormonas esteroides, son los métodos más confiables y seguros para controlar la fertilidad.

- Mecanismo de acción
 - Alteran el patrón endocrino de la mujer, suprimiendo la ovulación.
 - Inhibición del ascenso de los espermatozoides por cambios en la constitución del moco cervical (23).
- Posibles efectos secundarios: La usuaria puede manifestar: amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, incremento de peso o cefalea.

1. Anticonceptivos hormonales combinados

Aquellos métodos anticonceptivos compuestos por estrógenos y progestágeno

a) Anticonceptivos orales: Puede clasificarse según:

- Dosis de Estrógenos:
 - Alta dosis: Contienen EE \geq 50 mcg.
 - Baja dosis: Contienen EE $<$ 50 mcg.
- Según la variación de compuestos mientras transcurre el ciclo:
 - Monofásicos: Todos los comprimidos activos tienen ambos componentes en misma cantidad.
 - Trifásicos
- Primera fase: Ambas hormonas en baja concentración.

- Segunda fase: Ambos compuestos incrementan su concentración.
- Tercera fase: Se minimiza la concentración de estrógeno e incrementa el progestágeno.

- Tasa de falla en el primer año de uso:

Falla por uso perfecto 0.3 gestaciones por cada 100 mujeres.

Falla por uso típico 8 gestaciones por cada 100 mujeres.

b) Inyectable mensual combinado

- Combinaciones:
 - Valerato de estradiol 5mg + enantato de noretisterona 50mg.
 - Cipionato de estradiol 5mg + acetato de medroxiprogesterona 25mg.

- Tasa de falla en el primer año:

Falla por uso perfecto 0.05 gestaciones por cada 100 mujeres.

Falla por uso típico 3 gestaciones por cada 100 mujeres.

2. Anticonceptivos hormonales solo de progestina

Aquellos métodos anticonceptivos que solo están compuestos por progestágenos.

- Mecanismo de acción
 - Alteran el patrón endocrino de la mujer, suprimiendo parcialmente la ovulación.
 - Inhibición la penetración de los espermatozoides por cambios en la constitución del moco cervical.

- Tasa de falla en el primer año:

Falla por uso perfecto 0.3 gestantes por cada 100 mujeres.

Falla de uso típico 3 gestaciones por cada 100 mujeres.

a) Inyectable solo de progestina

- Composición según su vía de administración
 - Intramuscular: Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg x 1 ml o Enantato de Noretisterona x 200 mg.
 - Subcutáneo: Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg x 0.65 ml.
- Efectos secundarios: Su uso puede causar cefalea no migrañosa, variación en el peso, amenorrea, tensión de mamas, acné, infección en el lugar de inserción, dolor severo en el abdomen, sangrado inesperado irregular o profuso.
- Tasa de falla en el primer año:

Falla por uso perfecto es 0.3 gestaciones por cada 100 mujeres.

Falla por uso típico es 8 gestaciones por cada 100 mujeres.

3. Métodos anticonceptivos de larga duración

a) Implante

Cilindros o cápsulas pequeñas, delgadas, blandas, no biodegradables, que son insertados por vía intradérmica en la cara interna del brazo. Su duración depende del implante, siendo eficaz para usuarias que deseen embarazos a largo plazo y dependiendo del implante su duración puede ser de 3 a 5 años.

- Tipos:
 - De un cilindro: compuesto por etonogestrel 68mg, duración promedio de tres años.
 - Dos cilindros: compuesto por levonorgestrel, con duración promedio de cinco años.

- Mecanismo de acción: Actúa espesando el moco cervical, reduce la translación de óvulos a las trompas uterinas, dificultando la infiltración del espermatozoide al ovulo. Altera la función endocrina inhibiendo la ovulación.
- Efectos secundarios: Su uso puede causar cefalea no migrañosa, variación en el peso, amenorrea, tensión de mamas, acné, infección en el lugar de inserción, dolor severo en el abdomen, sangrado inesperado irregular o profuso.
- Tasa de falla en el primer año:

Eficacia y duración significativa a diferencia de otros métodos anticonceptivos.

Falla teórica es de 0.05% y en el uso típico es de 1 en 100 mujeres.

b) Dispositivos intrauterinos

Existen diversos tipos de dispositivo intrauterino (DIU), son pequeños filamentos constituidos de plástico o metal que se introducen en el útero. Puede estar envuelto de cobre y otros además liberan bajas concentraciones de un progestágeno.

- Posibles efectos secundarios: Durante su uso se puede presentar trastornos y alteraciones menstruales, perforación uterina, cambio de tamaño o ausencia de hilos, aparición de acné, cefaleas, dolor o tensión de mamas.
- Tipos
 - Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A: Son dispositivos liberadores de cobre, con una eficacia de hasta 12 años
- Mecanismo de acción: Disminuye la probabilidad del espermatozoide para fecundar el óvulo mediante la inmovilización o destrucción y obstaculiza el proceso de reproducción evitando la fecundación.
- Tasa de falla en el primer año de uso:

Falla por uso perfecto es 0.6 embarazos por cada 100 mujeres.

Falla por uso típico es 0.8 embarazos por cada 100 mujeres.

Tasa promedio acumulada de falla en 12 años de 2.2%

- Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno: Son dispositivos que liberan y contienen levonorgestrel 52mg, tiene una duración promedio de 5 años.
- Mecanismo de acción: Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical por alteración hormonal.
- Tasa de falla en el primer año de uso:

Falla por uso perfecto 0.1 embarazos por cada 100 mujeres.

Falla por uso típico 0.1 embarazos por cada 100 mujeres.

4. Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Métodos permanentes, realizados a través de una intervención quirúrgica voluntaria (24).

- Mecanismo de acción

Sección de los cuernos uterinos de la mujer y de ambos conductos deferentes del varón con el objetivo de evitar la fecundación.

- Clasificación

a) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

- Posibles efectos secundarios: Su realización se puede ocasionar lesión de órganos vecinos y posteriormente dolor en el lugar de incisión, hematoma, sepsis o sangrado visible.
- Tasa de falla en el primer año de uso:

Falla por uso perfecto 0.5 gestaciones por cada 100 mujeres.

Falla por uso típico 0.5 gestaciones por cada 100 mujeres.

b) Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

- Posibles efectos secundarios: En algunos casos su realización puede provocar inflamación severa, hematoma, granuloma, equimosis. Posteriormente infección de la herida operatoria.
- Tasa de falla en el primer año de uso:

Falla por uso perfecto 0.15 gestaciones por cada 100 mujeres.

Falla por uso 0.15 gestaciones por cada 100 mujeres.

2.4.6.2. Conocimiento de métodos anticonceptivos

El conflicto respecto a salud pública no es el inicio precoz de las relaciones coitales, sino la falta de orientación y conocimientos necesarios para un comportamiento sexual saludable y responsable. Es fundamental optimizar la calidad de educación en cuanto al conocimiento y empleo correcto de métodos anticonceptivos, ya que el escaso grado de conocimiento, afecta la salud sexual y reproductiva. En la actualidad, la anticoncepción se integra en la atención del nivel primario de salud, no obstante, es primordial brindar atención de calidad, que incluya consejería y disposición fácil y explícita de anticonceptivos. El conocimiento relacionado al uso de métodos de anticoncepción favorece la toma de decisiones oportunas y apropiadas en cuanto a la reproducción de forma autónoma, informada y responsable contribuye al cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, favoreciendo y conservando su calidad en salud (23-25).

III. HIPÓTESIS

La presente investigación no pretende indicar cómo se relacionan las variables. De acuerdo con Hernández R, Fernández C y Baptista M (26) el alcance de este estudio se centra únicamente en medir o recoger información de manera independiente o conjunta sobre los conceptos o las variables a las que se refieren y no en la verificación de hipótesis.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de investigación

4.1.1. Tipo de investigación

El presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variables reúne las condiciones de una investigación de tipo descriptiva (26).

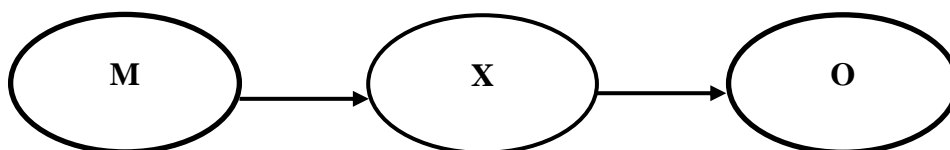
4.1.2. Nivel de investigación

Se trata de un estudio cuantitativo porque nos permite examinar los datos estableciéndole un importe numérico a la variable de estudio (26).

4.1.3. Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue no experimental porque no manipula ninguna variable, su estudio se basa únicamente en la observación del objetivo del estudio y de corte transversal porque se estudian las variables simultáneamente en un momento determinado (26).

ESQUEMA



Donde:

M: Estudiantes de derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

X: Conocimiento y uso de MAC

O: Representa lo observado (26).

4.2. Población y Muestra.

4.2.1. Población

La población muestral estuvo constituida por 117 estudiantes que pertenecían al segundo ciclo de derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. Para la selección de la unidad de análisis se realizó la coordinación con las autoridades de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura y luego se aplicó el instrumento a cada uno de los estudiantes que formaron parte de este estudio.

El tamaño de la población estuvo definido por el registro de matriculados en el semestre académico 2019-01 pertenecientes al segundo ciclo de Derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura.

4.2.2. Muestra

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, por lo tanto, la poblacional muestral estuvo constituida por 117 universitarios en estudio, siendo la unidad de análisis estudiantes del segundo ciclo de Derecho matriculados en el semestre académico 2019-01 y que cumplieron con los criterios de selección (26).

➤ Criterios de Inclusión y Exclusión

- Inclusión:

- Estudiantes varones y mujeres del segundo ciclo de Derecho que estudian en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura con asistencia regular en el periodo de estudio.
- Estudiantes que aceptaron participar en el estudio.

- Criterio de Exclusión:

- Estudiantes con capacidad disminuida para comunicarse.

4.3. Definición y Operacionalización de Variables

Cuadro 1: Matriz de Operacionalización de las variables Conocimiento y Uso.

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos sobre los métodos anticonceptivos (22).	Conocimiento general sobre métodos anticonceptivos	Se estimó mediante 8 preguntas referidas al conocimiento general y específico sobre métodos anticonceptivos. Cada pregunta se calificará como adecuado si la respuesta es correcta recibiendo 1 punto, o como inadecuado si la respuesta es incorrecta recibiendo 0 puntos.	<ul style="list-style-type: none"> • No conoce (0-6 pts) • Conoce (7-8 pts) 	Cualitativa nominal
		Conocimiento específico sobre métodos anticonceptivos			
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción de utilizar de manera consiente y responsables algún método anticonceptivo, elegido voluntariamente de acuerdo a un conocimiento pleno de las características del método y la fisiología del cuerpo. En el marco de un desarrollo saludable de la sexualidad humana (22).	Uso de métodos Anticonceptivos	Se estimó mediante 2 preguntas referidas al uso de métodos anticonceptivos	a) Si b) No	Cualitativa nominal
				a) Condón b) Píldora c) Implante d) Inyectable e) T de Cobre	Cualitativa nominal

Cuadro 2: Matriz de Operacionalización de las Variables secundarias.

<p>LUGAR DE ADQUISICIÓN</p>	<p>Lugar donde los estudiantes obtienen de algunos de los métodos anticonceptivos (27).</p>	<p>Lugar de adquisición</p>	<p>a) Tiendas b) Farmacias c) Establecimiento de Salud d) Otros</p>	<p>Cualitativa nominal</p>
<p>FUENTES DE INFORMACIÓN</p>	<p>Objetos o personas que contienen datos útiles para satisfacer una demanda de información o conocimiento (27).</p>	<p>Fuentes de información</p>	<p>a) Amigos b) Padres/familiares c) Obstetra d) Farmacéutico e) Internet/redes sociales f) Ninguna de la anteriores</p>	<p>Cualitativa nominal</p>

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS	Conjunto de características biológicas, socioculturales que están presentes en la población sujeta a estudio, tomando aquellas que pueden ser medibles (27).	Edad	a) 20 o menos b) 21 a 24 c) 25 a mas	Cuantitativa continua
		Estado civil	a) Soltero (a) b) Conviviente c) Casado(a)	Cualitativa nominal
		Convivencia	a) Padres b) Hermanos c) Tíos d) Abuelos e) Pareja f) Sola g) Otros	Cualitativa nominal
		Dependencia	a) Padres b) Hermanos c) Tíos d) Abuelos e) Pareja f) Sola g) Otros	Cualitativa nominal
		Ocupación	a) Solo estudia b) Estudia y trabaja	Cualitativa nominal
		Religión	a) Católica b) Cristiana c) Testigo de Jehová d) Adventista e) No creyente	Cualitativa nominal

4.4. Técnica e instrumentos

4.4.1. Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta.

4.4.2. Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizó el instrumento previamente estructurado; para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura.

1. Cuestionario conocimiento y uso métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo Derecho Universidad Católica los Ángeles de Chimbote –Piura; 2019.

El instrumento, se organizó en cinco secciones con un total de 23 preguntas referidas a características sociodemográficas, conocimiento sobre métodos anticonceptivos, uso de métodos anticonceptivos, lugar de adquisición y lugar de información sobre métodos anticonceptivos (Anexo 3).

- **Validez**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información.

La intención fue la siguiente:

- Análisis de contenidos. Corresponde a la adecuada formulación de los ítems en relación al objetivo del estudio.
- Análisis de ítems. Respecto a la pertinencia, relevancia y claridad. Los jueces dictaminaron en razón de:

- La validez interna que fue para verificar la lógica de la construcción del instrumento que responde al problema, objetivo e hipótesis de estudio.
 - La validez de contenido, sirvió para verificar si las preguntas contenidas en el instrumento son: pertinentes, relevantes y claros.
- Los expertos en su conjunto decidieron si el instrumento es aplicable a la muestra del estudio (Anexo 2).

- **Confiabilidad**

Para la confiabilidad del instrumento se realizó una prueba piloto a 41 estudiantes que no formaron parte de la población de estudio, pero con las mismas características, los resultados fueron analizados y cuya confiabilidad fue evaluada mediante el Kuder-Richardson (debido a que las respuestas son dicotómicas) el cual resulto excelente confiabilidad con un puntaje de 0.702 (Anexo 3).

4.5. Plan de Análisis

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizará el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 22 con el cual se obtendrá la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes y figuras estadísticas de cada una de las variables.

4.6. Matriz de Consistencia

Título: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES
<p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019?</p>	<p>➤ OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p> <p>➤ OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</p> <p>a) Identificar el conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p> <p>b) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p> <p>c) Identificar el conocimiento específico sobre métodos anticonceptivos según estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p> <p>d) Identificar el uso específico de método anticonceptivo en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p>	<p>VARIABLES PRINCIPALES:</p> <ol style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre métodos anticonceptivos: Conjunto de ideas, conceptos y hechos que posee el individuo sobre procedimientos para evitar un embarazo, los cuales pueden ser medibles por grado (alto regular y malo). Uso de métodos anticonceptivos: Adopción de prácticas tanto de hombres como mujeres para prevenir un embarazo: pueden ser medibles por grado (siempre, frecuentemente y nunca) <p>VARIABLES SECUNDARIAS:</p> <p>1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera:</p> <p>Es la información que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos de barrera que eviten un embarazo no deseado o infección de transmisión sexual, causadas por diferentes tipos de agentes patógenos.</p>

	<p>e) Identificar el lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p> <p>f) Identificar la fuente de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p> <p>g) Identificar las características sociodemográficas en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019.</p>	<p>2. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales: Es la información que tienen los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos hormonales, que evitan que se produzcan un embarazo no deseado.</p> <p>3. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos de larga duración: La información que tiene los estudiantes sobre los métodos anticonceptivos de larga duración, en un periodo de tiempo entre 3 a 5 años</p> <p>4. Conocimiento sobre métodos de anticoncepción quirúrgica: La información que el estudiante tiene sobre los métodos anticonceptivos</p> <p>VARIABLE DE CONTROL:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Características sociodemográficas: son los aspectos que están presentes en los estudiantes, se refiere a la edad, estado civil, ocupación, religión, dependencia económica, con quien vive actualmente. 2. Lugares de adquisición de MAC: es el sitio en el cual los estudiantes compran los métodos anticonceptivos 3. Fuentes de información sobre MAC: Es de donde adquieren la información que tienen sobre los métodos anticonceptivos.
--	--	---

METODOLOGÍA			
TIPO, NIVEL Y DISEÑO	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo de Investigación: Descriptivo.</p> <p>Nivel de Investigación: Por el grado de cuantificación se trata de un estudio cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, transversal.</p>	<p>➤ Población: La población muestral estuvo constituida por 117 estudiantes que pertenecían al segundo ciclo de Derecho que estudian en la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura que asistieron en el periodo de estudio y que cumplieron con los criterios de selección. Para la selección de la unidad de análisis se realizó la coordinación con las autoridades de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura y luego se aplicó el instrumento a cada uno de los estudiantes que formaron parte de este estudio.</p> <p>➤ Muestra: Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, por lo tanto, la muestra poblacional estuvo constituida por 117 estudiantes, siendo la unidad de análisis estudiantes del segundo ciclo de Derecho matriculados en el semestre académico 2019-01 y que cumplieron con los criterios de selección.</p>	<p>➤ Técnica: La encuesta</p> <p>➤ Instrumentos: ✓ Cuestionario conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de derecho de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura; 2019</p>	<p>Para el plan de análisis se hará uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras y tablas.</p>

4.7. Principios Éticos:

Esta investigación tomó en consideración el Código de Ética de Uladech-Católica (28) que establece los siguientes principios: la protección a las personas que determina el respeto a la dignidad, la identidad, la diversidad, la protección de los derechos fundamentales y bienestar de los sujetos en investigación; salvaguardando su integridad física y mental, así como su intimidad y la protección de sus datos; así como también identificando que la persona en estudio no posea dificultades psicológicas u otro problema que pueda interferir en el proceso del desarrollo del trabajo de investigación.

Libre participación y derecho a estar informado que implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada. En este sentido, se solicitará a los estudiantes que lean detenidamente y firmen el consentimiento informado (Anexo 4). Previo a la encuesta, se les explicará a los estudiantes los objetivos de la investigación; asegurándoles que se manejará de manera anónima la información obtenida de los mismos garantizando además la privacidad de la identificación de la persona.

Beneficencia que asegura el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. Implica no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. Ya que sólo se sometió a los participantes al llenado de un cuestionario.

Se contó además con la previa autorización de las autoridades de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1. Conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

Conocimiento	N	%
No conoce	94	80,34
Conoce	23	19,66
Total	117	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia que la frecuencia que más destacó fue la categoría no conoce (80,34%) apreciándose que la información que el estudiante maneja es insuficiente, por lo tanto, este grupo se encuentra vulnerable por el mismo hecho de desconocer aspectos básicos sobre métodos anticonceptivos y sólo el 19,66% presenta conocimiento.

Tabla 2. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

Uso MAC	N	%
No usa	20	17,09
Usa	97	82,91
Total	117	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demostró que la frecuencia que más destacó fue la categoría si usa 82,91% apreciándose que a pesar del escaso conocimiento con el que cuenta la unidad de análisis actúan de manera responsable y segura frente a una actividad sexual, es importante resaltar que el 17,09% no usa anticonceptivos.

Tabla 3. Conocimiento específico sobre métodos anticonceptivos según estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

Conocimiento específico de MAC	Barrera		Hormonal		Larga duración		Quirúrgicos	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Conoce	98	83.76	75	64.10	55	47.01	92	78.63
No conoce	19	16.24	42	35.90	62	52.99	25	21.37
Total	117	100.00	117	100.00	117	100.00	117	100.00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demostró que la frecuencia que más destacó fue la categoría conocimiento de método de barrera 83,76% seguido de la anticoncepción quirúrgica 78,63% y finalmente los anticonceptivos hormonales en el 64,10% de los evaluados, sin embargo, es importante resaltar que el 52,99% no conoce los anticonceptivos de larga duración.

Tabla 4. Uso específico de cada método anticonceptivo en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

¿Qué método anticonceptivo usas?	N	%
Barrera	2	1,71
Hormonal	72	61,54
Larga duración	43	36,75
Quirúrgicos	0	00,00
No usa	0	0,0
Total	117	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demostró que la frecuencia que más destacó fue la categoría uso de métodos hormonales en el 61,54% de los evaluados, seguido de los métodos de larga duración 36,75% y solamente un 1,7% usa los métodos de barrera.

Tabla 5. Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

Lugar de adquisición de MAC	n	%
Tiendas	2	2,22
Farmacias	32	35,56
Establecimiento de salud	17	18,89
Otros	38	42,22
No usa	0	0,00
Total	117	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se demostró que la frecuencia que más destacó fue la categoría otros lugares 42,22% seguido de las farmacias 35,56%, en establecimientos de salud 18,89% y solamente 2,22% adquieren los métodos en tiendas.

Tabla 6. Fuente de información sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

Fuentes de información sobre MAC	n	%
Amigos	14	15,56
Padres de familia	6	6,67
Obstetra	27	30,00
Farmacéutico	13	14,44
Internet/redes sociales	10	11,11
Ninguna de las anteriores	20	22,22
Total	117	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Se evidencia que la frecuencia que más destacó fue el profesional obstetra en el 30,00% de los evaluados apreciándose que la fuente de información sobre MAC es la correcta. No obstante, es importante resaltar que existe un porcentaje de estudiantes que recibe información de fuentes poco confiables y no específicas 22,22%, seguido de sus amigos 15,56%, del farmacéutico 14,44%, internet/redes sociales 11,11% y finalmente solo una minoría 6,67% recibe información de sus padres.

Tabla 7. Características sociodemográficas en estudiantes del segundo ciclo de Derecho la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Piura, 2019.

Características sociodemográficas		n	%
Edad	20 o menos	78	66,67
	21 – 24	29	24,79
	25 a más	10	8,55
Estado civil	Soltera	104	88,89
	Conviviente	10	8,55
	Casada	3	2,56
Convivencia	Papas	89	76,07
	Hermanos	7	5,98
	Tíos	1	,85
	Abuelos	0	,00
	Pareja	10	8,55
	Sola	9	7,69
	Otros	1	,85
Dependencia	Papas	88	75,21
	Hermanos	6	5,13
	Tíos	1	,85
	Abuelos	0	,00
	Pareja	5	4,27
	Sola	16	13,68
	Otros	1	,85
Ocupación	Solo estudia	79	67,52
	Estudia y trabaja	38	32,48
Religión	Católica	92	78,63
	Cristiana	14	11,97
	Testigo de jehová	3	2,56
	Adventista	3	2,56
	No creyente	5	4,27
Total		117	100,00

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En relación a las características sociodemográficas, las categorías que más destacaron fueron la edad predominante de 20 años a menos (66,67%), respecto al estado civil la mayoría son solteros (88,89%), conviven con sus padres y depende económicamente de ellos (76,07%) y (75,21%) respectivamente, la religión que más se profesa fue la católica (78,63%) y la ocupación reporto que solo estudian (67,52%).

5.2. Análisis de resultados

A pesar de su alto nivel de educativo, los estudiantes universitarios no conocen o no tienen acceso a los servicios de planificación familiar, en consecuencia, no son conscientes que el hacer uso de alguno de los MAC disponibles, es un factor clave para disfrutar de una vida sexual segura y placentera. Precisamente la falta de información o adquisición de conceptos errados, asociada a la carencia de orientación y consejería en torno al uso de métodos anticonceptivos como medida preventiva de conductas de riesgo, deja al estudiante expuesto a hacer uso incorrecto de estos, exponiéndolos a experimentar un embarazo no planificado o al contagio de una ITS (29).

Respecto al primer objetivo sobre: Conocimiento general sobre métodos anticonceptivos según los estudiantes evaluados fue considerada como no conoce por el 80,34%, esto se puede atribuir a que la información que se les proporciona es insuficiente o no se está impartiendo de manera favorable “por la potencial existencia de barreras o factores que impiden al estudiante dotarse de información confiable”, por lo tanto los estudiantes no logran construir una ideología propia, sino que adquieren las creencias e ideologías ya existentes en su entorno social, que implica arraigarse a sus mitos y tabúes que tienen acerca de los métodos anticonceptivos. En base a la Teoría del constructivismo, es importante facilitar al ser humano las herramientas necesarias para desarrollar sus propios conocimientos buscando resolver situaciones problemáticas, lo que implica la innovación de sus ideas y el aprendizaje continuo (13). Resultados que se contradicen a los encontrados por Calero O, Cardoza S, Pilarte R. (10) Nicaragua 2015, donde obtuvo que el 81.2% tiene buen conocimiento sobre MAC, mientras que una minoría del 18,8% tiene un conocimiento regular.

En relación al segundo objetivo sobre: Uso de métodos anticonceptivos, según los estudiantes evaluados de manera general demostró que, si usa el 82,91% de los estudiantes, esto implica que los estudiantes se encuentran en un medio urbano y existen numerosos lugares disponibles en donde se puede adquirir un MAC, sin embargo, estaría en riesgo su salud al hacer uso de algún MAC sin conocer aspectos relacionados a este, debido a que el alto uso de estos puede corresponder a un uso no correcto dado que un escaso conocimiento implica que existan confusiones, ideas equivocadas, vacíos y errores en la comprensión de información. En base al UNFPA (15) es importante el uso de MAC como una de las medidas más efectivas para prevenir gestaciones no planificadas, de alto riesgo y, por consiguiente, reducir la mortalidad materno perinatal. Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Covarrubias L, y colaboradores (9) de México en el año 2016, encontraron que el 82 % mencionó haber utilizado algún método anticonceptivo.

En relación al tercer objetivo sobre: Conocimiento específico sobre métodos anticonceptivos, según los estudiantes evaluados de manera general los MAC de barrera son los más conocidos por el 83,76% de estudiantes seguido por la anticoncepción quirúrgica con el 78,63%, MAC hormonales con el 64,10% si embargo un 52,99% no conoce los MAC de larga duración. Esto podría deberse a que el preservativo es un método al que se le ha hecho mucha publicidad por su eficacia, por la combinación de beneficios que ofrece, el ser económico, de fácil adquisición y uso, y, sobre todo, por su venta libre de prescripción médica, cabe resaltar que tener conocimientos acerca de estos métodos no es un factor que asegure su uso correcto. Por el contrario, el desinterés por obtener información sobre la anticoncepción de larga duración se deba a que es un método que para su acceso se requiere acudir a un centro

de salud y ser proporcionados por un profesional, además de ser un tema que quizá no despierta interés por creencias como que su utilización provoca cáncer, que tiene un efecto esterilizante, que es un método doloroso, o que la pareja pueda sentir el DIU durante en coito. De acuerdo con Pareja E y Sánchez A (25) el conocimiento relacionado al uso de métodos de anticoncepción favorece la toma de decisiones oportunas y apropiadas en cuanto a la reproducción de forma autónoma, informada y responsable contribuye al cumplimiento de los derechos sexuales y reproductivos de las personas, favoreciendo y conservando su calidad en salud. Resultados que se asemejan a los obtenidos por Quezada T. (5) en Piura 2018, reportó que los jóvenes en estudio tienen un nivel de conocimiento bueno sobre MAC de barrera con el 54,55%, hormonal 56,36% y definitivos, con el 50,91% respectivamente, mientras que MAC de larga duración se obtuvo un nivel de conocimientos deficiente con un 69,09%.

En relación a cuarto objetivo sobre: Uso específico de cada método anticonceptivo, según los estudiantes evaluados de manera general los MAC hormonales son los más usados por el 61,54% de estudiantes, seguido del 36,75% de larga duración y solo el 1,71% de barrera. Esto puede deberse a que los métodos hormonales son de uso exclusivo de las mujeres, lo que hace que la mayoría de los hombres no tengan interés por conocerlos. Pero un hallazgo que llama la atención es que a pesar de tener información sobre los métodos de barrera no hacen uso de este restando importancia a la función de evitar una ITS/VIH. Además, la falta de disponibilidad del hombre para usar el preservativo durante las relaciones sexuales se atribuye a los mitos de disminución del placer. En base al ENDES (4) un 72.7% de la población prefieren hacer uso de los MAC hormonales por ser los más accesibles y de fácil uso. Resultados que difieren de los obtenidos por Gálvez R. (7) en Perú 2015,

reporto que el 38,9% de los estudiantes uso el preservativo masculino y los MAC orales con el 3,7%.

En relación al quinto objetivo sobre: Lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos, según los estudiantes evaluados de manera general el 42,22% adquieren los MAC en otros lugares, el 35,56% en las farmacias, el 18,89% en el establecimiento de salud, y una minoría del 2,22% en las tiendas. Esto implica que la mayor parte de los jóvenes tienen mayor facilidad de adquirir un método anticonceptivo en un lugar informal porque no implica tiempo de espera ni relacionarse con personas que lo puedan intimidar, por lo que no es necesario prescripción médica y además por la incomodidad que puede generar los prejuicios y tabúes sociales que existen respecto a la sexualidad de tal modo que se limitan a acceder a espacios idóneos. De acuerdo con el MINSA a través de la Norma técnica de salud de planificación familiar (22) la disponibilidad de métodos anticonceptivos en los establecimientos de salud públicos es fundamental para el desarrollo socioeconómico, pero la capacidad de la población para acceder al sistema de salud es limitada. Resultados que se asemejan a los encontrados por Quezada T. (5) en Piura 2018, reporto que el 53,64% los adquiere en la farmacia y una minoría de 3,63% en una bodega.

Respecto al sexto objetivo sobre: Fuente de información sobre métodos anticonceptivos, según los estudiantes evaluados de manera general fue el obstetra 30%. Sin embargo, existe un porcentaje de estudiantes que recibe información de fuentes poco confiables y no específicas 22,22%, seguido de los amigos con un 15,56% de los amigos, el farmacéutico con el 14,44% y una minoría de sus padres con el 6,67%. Esto se debe al nivel académico de la unidad de análisis lo que implica la

búsqueda de información confiable en respecto a elegibilidad y correcto uso de los métodos anticonceptivos con la finalidad de evitar un embarazo no planificado. Por el contrario cabe resaltar que la comunicación entre padres e hijos en esta temática es débil, induciendo al estudiante a recurrir a fuentes poco confiables creando confusión que muchas veces conlleva a prácticas inadecuadas. De acuerdo con el MINSA a través de la Norma técnica de salud de planificación familiar (22): Los servicios integrales de planificación familiar se brindan en todos los centros públicos de salud gratuitamente, sin embargo, muchos estudiantes recurren a los amigos o internet que nos los medios idóneos creando confusión que muchas veces los lleva a prácticas inadecuadas. Resultados que se asemejan a los encontrados por Gálvez R. (7) en Perú 2017 reportó que el 86,7% acude a los centros de salud.

En relación al séptimo objetivo sobre: Características sociodemográficas, según los estudiantes evaluados de manera general se demostró que el 66,67%, de los estudiantes tiene una edad predominante de 20 a menos años, el 88,89% son solteros, además el 76,07% convive con sus padres, el 75,21% depende económicamente de ellos, el 67,52% solo estudia y el 78,63% profesa la religión católica, estos resultados implican que posiblemente la mayor parte de estudiantes son sexualmente activos y por lo tanto no tengan una pareja sexual estable. En consecuencia, es urgente que no solo se les brinde información sobre cómo evitar embarazos o una ITS sino mostrarles una visión distinta a la que tienen respecto a la sexualidad, que conozcan su cuerpo y sean personas empoderadas para poder decidir por ellos mismos, que tengan la facilidad y confianza para acercarse a un centro de salud y expresar sus dudas para que disfruten su vida de forma segura. Resultados que se asemejan a los obtenidos por Calero O, Cardoza S, Pilarte R. (10) en Nicaragua 2016, reporto que 59.4% tiene

menos de 20 años, el 79.2% son únicamente estudiantes, el 87.1% son solteros y el 69.3% son católicos. Esta similitud posiblemente tenga relación, pues lo más probable es que la población del estudio en comparación es semejante a la de nuestro estudio.

VI. CONCLUSIONES

- El conocimiento general sobre métodos anticonceptivos demostró que los estudiantes no conocen (80,34%) y conoce (19,66%).
- El uso de métodos anticonceptivos evidencio que de los estudiantes no usan métodos anticonceptivos (17,09%) y si usan (82,91%).
- El conocimiento específico de métodos anticonceptivos ha podido determinar que conocen los métodos anticonceptivos de barrera (83,76%) seguido de los métodos hormonales (64,10%), la anticoncepción quirúrgica (el 78,63%) y no conocen acerca de los métodos de larga duración (52,99%).
- El uso específico de MAC más usados demostró que los MAC hormonales son los más usados por los estudiantes de derecho (61,54%), seguido de los MAC de larga duración (36,75%) y solo una minoría usa MAC de barrera (1,71%).
- El lugar adquisición de MAC evidencio que los estudiantes adquieren los métodos anticonceptivos en otros lugares (42,22%), seguido de las farmacias (35,56%), en el establecimiento de salud (18,89%), y una minoría lo adquieren en las tiendas (2,22%).
- La fuente de información sobre MAC determino que los estudiantes reciben información del obstetra (30,00%), seguido de fuentes no específicas (22,22 %), por sus amigos (15,56%), del farmacéutico (14,44%), y una minoría recibe información de sus padres (6,67%).
- Las características sociodemográficas reporto la unidad de análisis tiene una edad predominante de 20 años a menos (66,67%), son solteros (88,89%), convive con sus padres (76,07%), depende económicamente de ellos (75,21%), son católicos (78,63%) y solo estudia (75,21%).

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

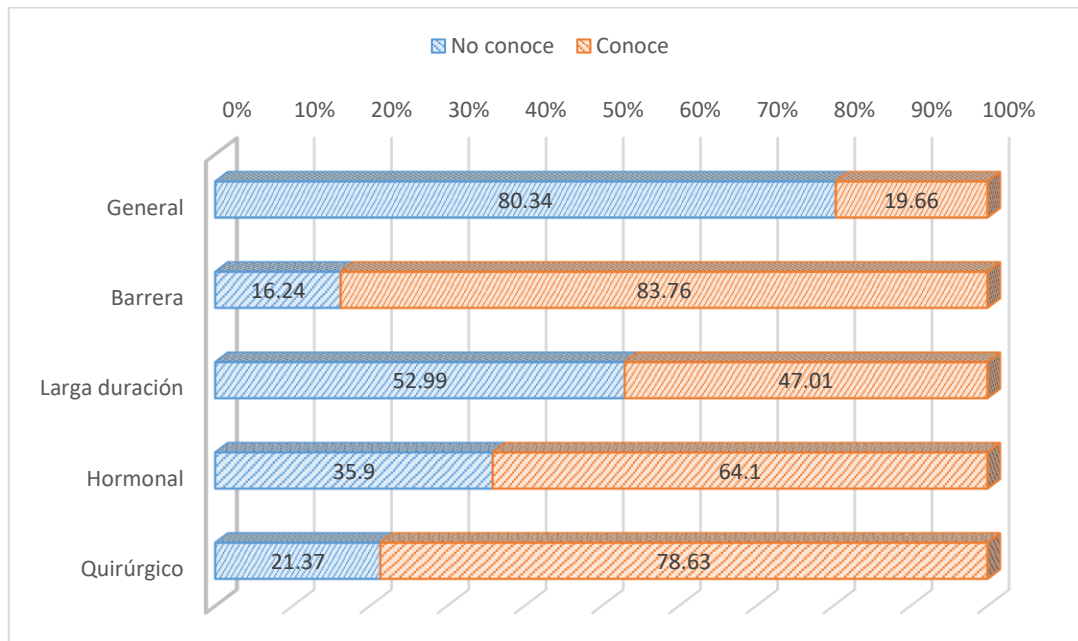


Figura 1: Figura de barra del Conocimiento general sobre métodos anticonceptivos

Fuente: Tabla 1

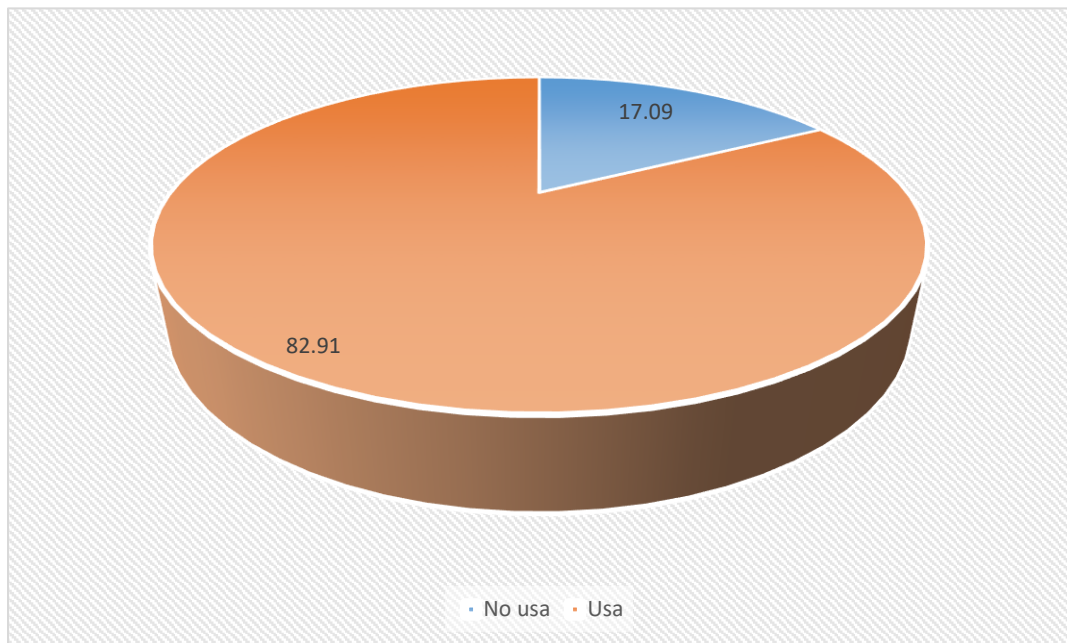


Figura 2: Figura de pastel del uso de métodos anticonceptivos

Fuente: Tabla 2

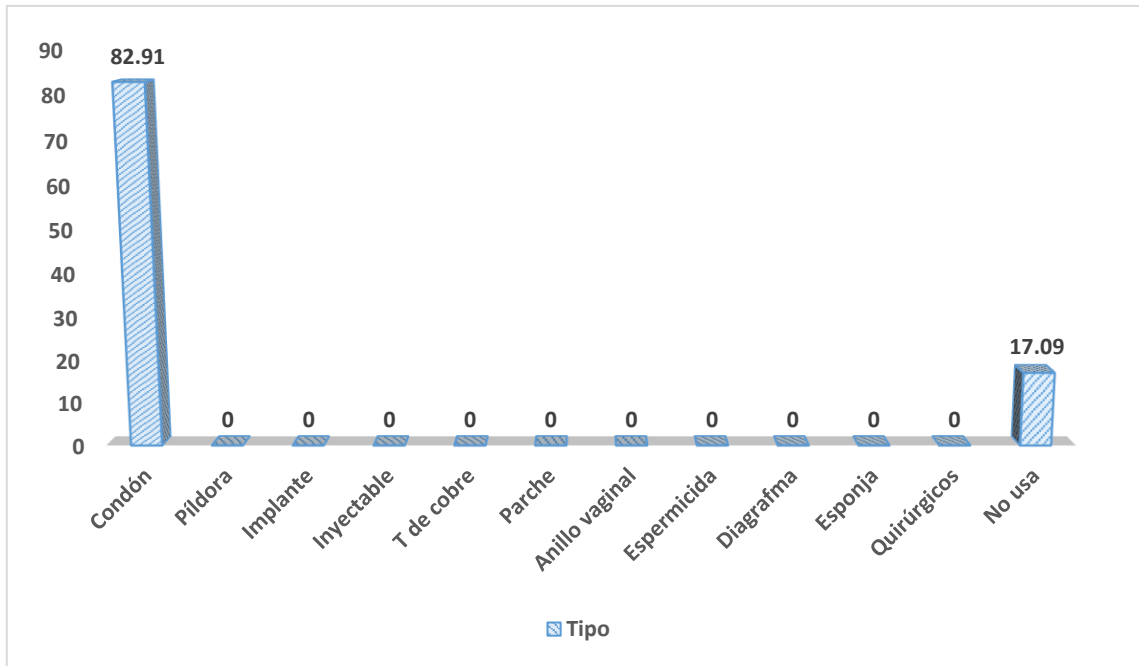


Figura 3: Figura de barra del Tipo de métodos anticonceptivos
Fuente: Tabla 3

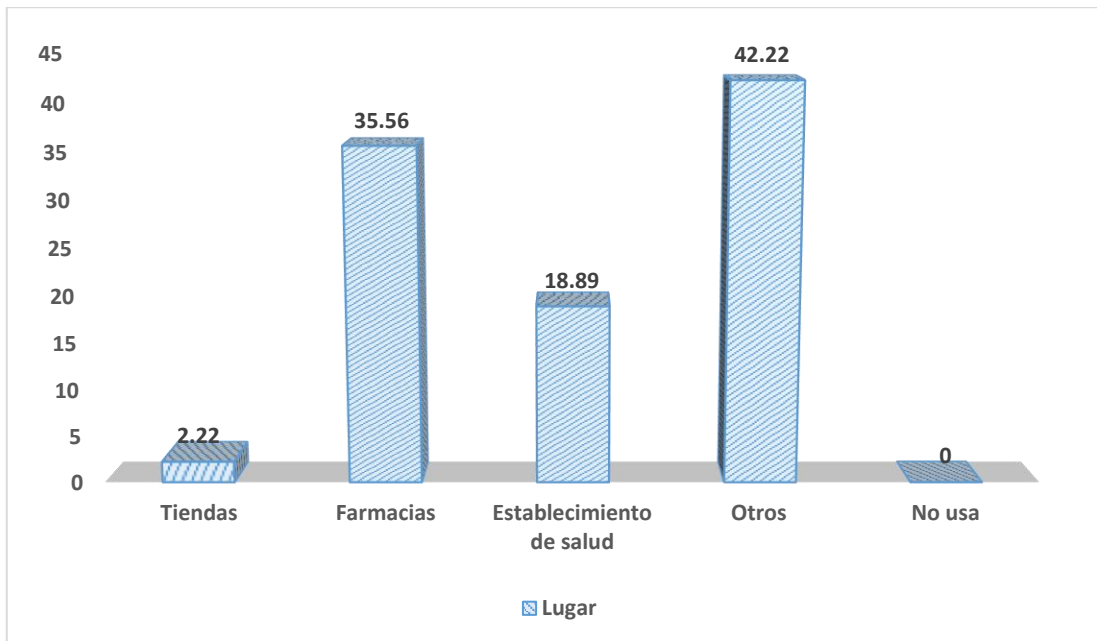


Figura 5: Figura de barra del lugar de adquisición de métodos anticonceptivos
Fuente: Tabla 5

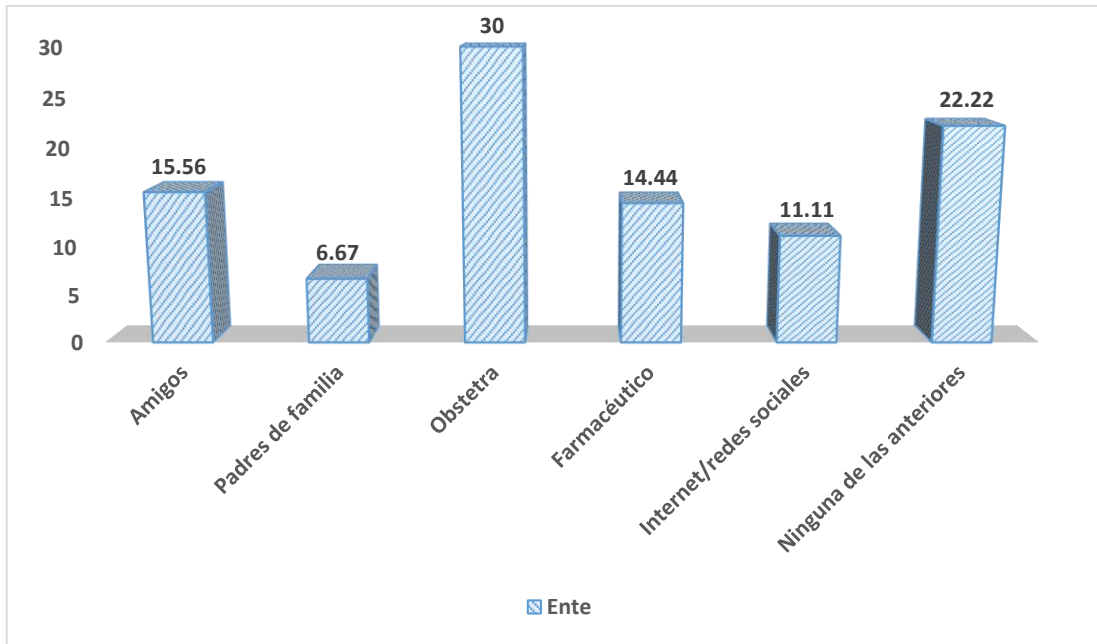


Figura 6: Figura de barra del lugar de información sobre métodos anticonceptivos
Fuente: Tabla 6

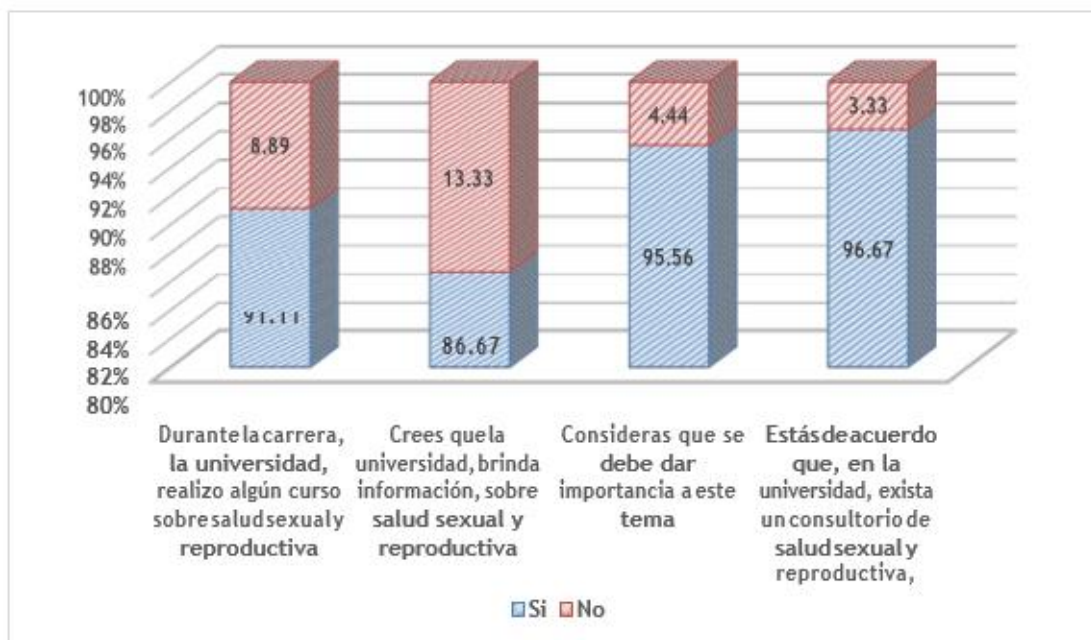


Figura 6: Características Informativas sobre Métodos anticonceptivos
Fuente: Tabla 6

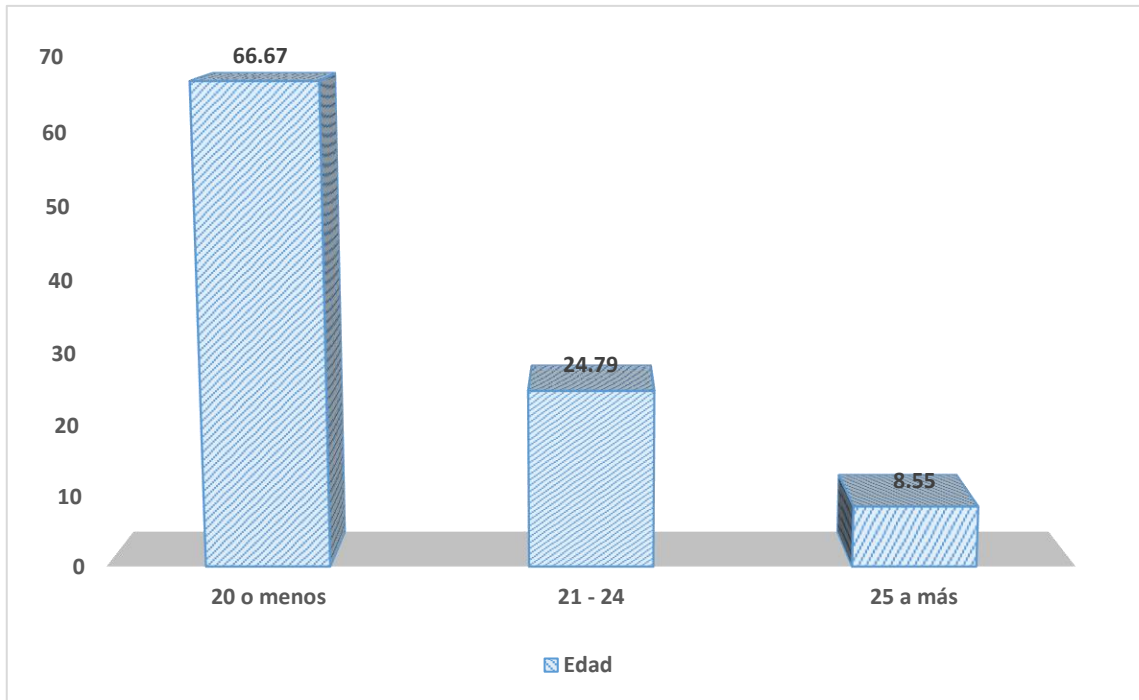


Figura 7: Figura de barras de las Características Sociodemográficas

Fuente: Tabla 7

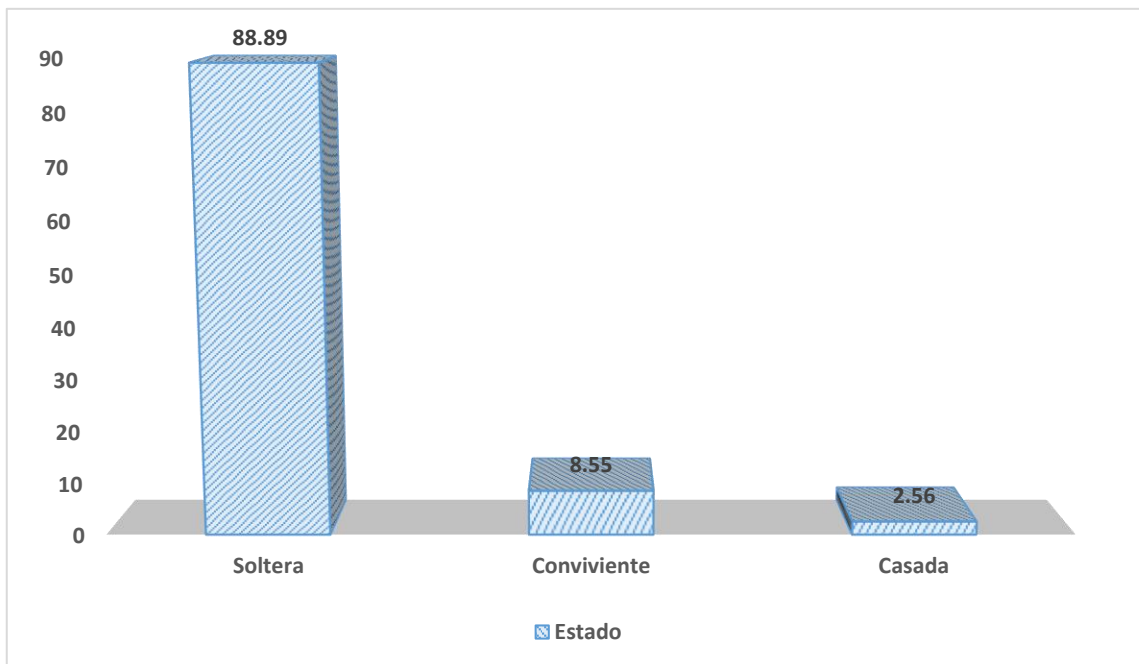


Figura 7: Figura de barras de Estado Civil de los Estudiantes de Derecho

Fuente: Tabla 7

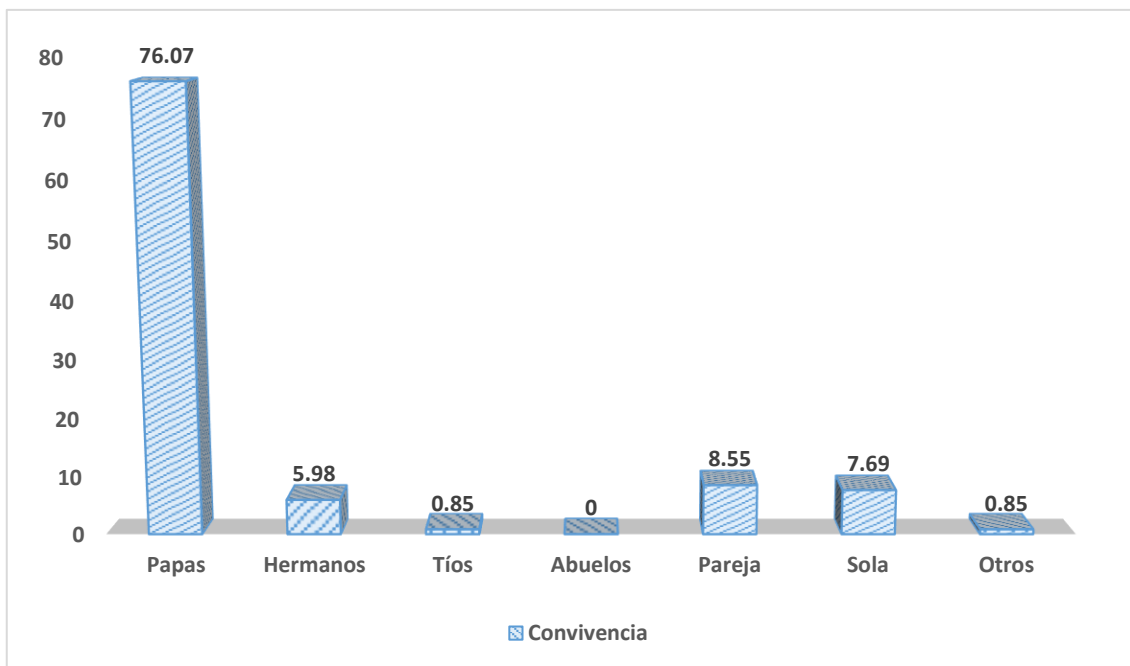


Figura 7: Figura de barras de la Convivencia de los Estudiantes de Derecho.

Fuente: Tabla 7

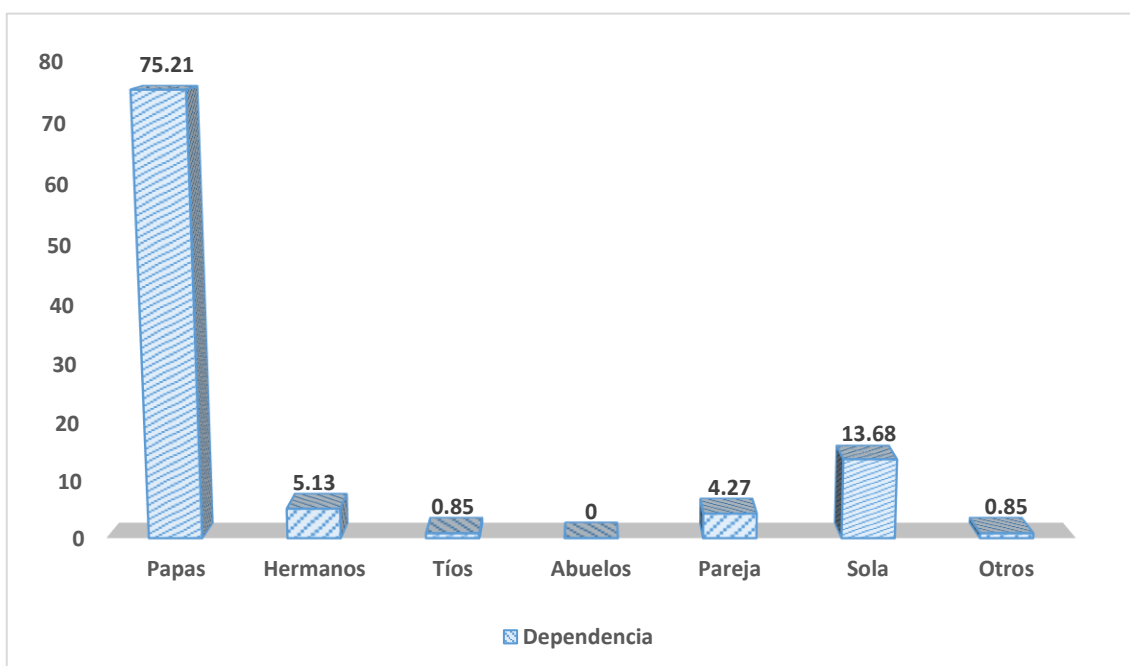


Figura 7: Figura de barras de la dependencia de los Estudiantes de Derecho

Fuente: Tabla 7

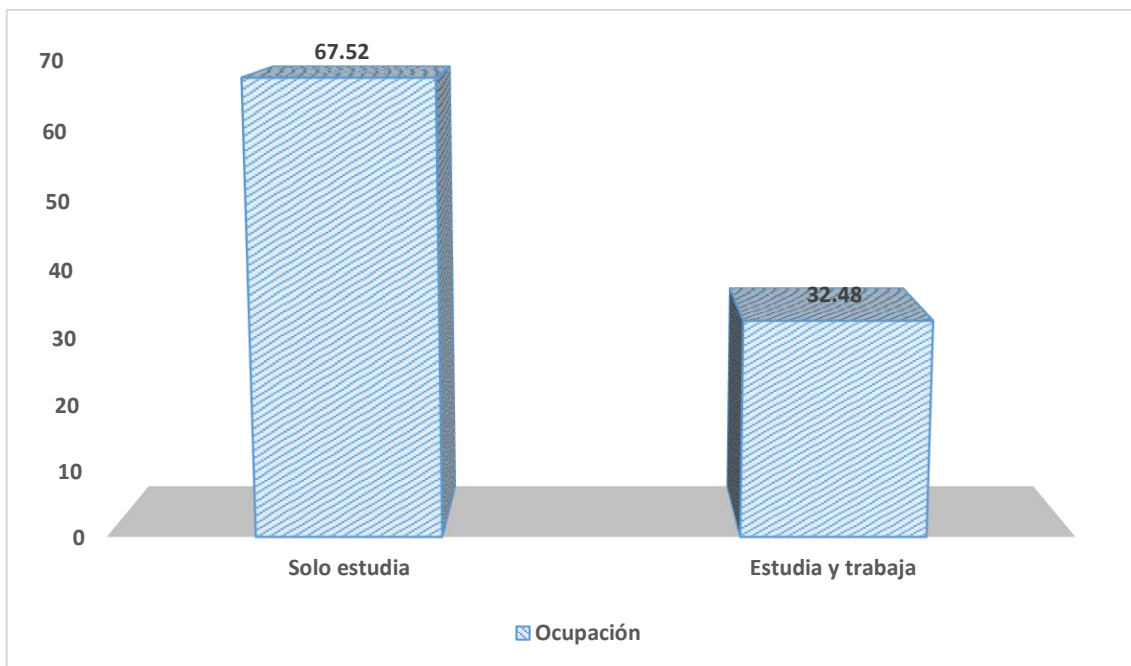


Figura 7: Figura de barras de la ocupación de los Estudiantes de Derecho
Fuente: Tabla 7

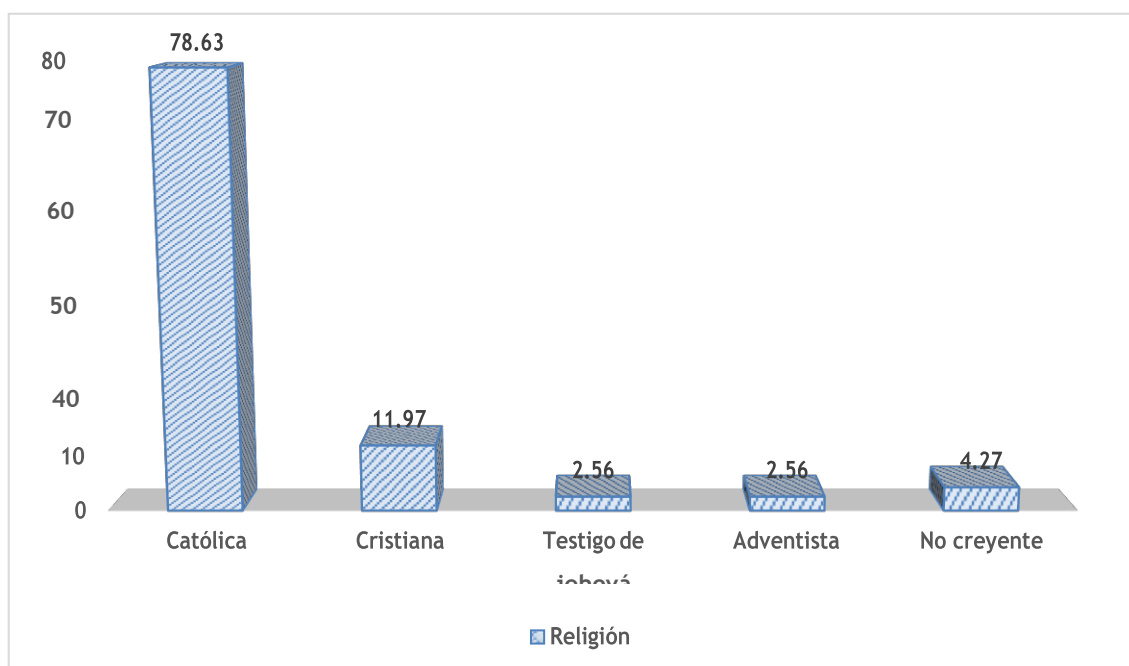


Figura 7: Figura de barras de la religión de los Estudiantes de Derecho
Fuente: Tabla 7

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Córdova KL. Córdova G. Monza A. Píriz G. Moreno D. Cárdenas I. Derechos sexuales y reproductivos para la anticoncepción en Bolivia, Colombia y Uruguay en el marco de los derechos humanos. Rev Panam Salud Pública [internet]. 2017 [Citado 25 Jun 2019]; 41. URL disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34516/v41e1402017.pdf?sequence=1>.
2. Organización Mundial de la Salud. [internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [actualizado 20 May 2019; citado 18 May 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
3. Consejo Nacional de Población. Documento técnico: Situación de la Salud Sexual y Reproductivo. 1ª ed. México: ENADID; 2016. [citado 18 May 2019] Disponible en: https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/237216/Cuadernillo_SSR_RM.pdf.
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. [internet]. Lima: Encuesta demográfica y de salud familiar; 2017 [citado 10 may; 01 abril 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/L
5. Quezada T. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en jóvenes de 18 a 25 años del Asentamiento Humano Juan Pablo II del Distrito de Castilla-Piura mayo 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
6. Cueva R. Medios de comunicaciones utilizadas para la información sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes del primer y segundo ciclo de la

- escuela profesional de educación en la Universidad Alas Peruanas año 2016. [tesis para licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Alas Peruanas; 2016.
7. Gálvez R. Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia. Chiclayo – Perú 2015. [Tesis para optar el título de médico cirujano]. Chiclayo-Perú: USMP; 2017.
 8. Yalta J. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017.
 9. Covarrubias ES, Ramírez R, Verde EE, Rivas JG, Rivero LF. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. *Investig Enferm Imagen Desarr.* [serie en internet]. Ene-Jun 2016 [Citado 15 May 2019]; 18 (2): 31-43. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=145243501003>.
 10. Calero O; Cardoza S y Pilarte R. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de I año de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas, UNAN-Managua, mayo 2015. [tesis monográfica para optar al título de doctor en medicina y cirugía general]. Managua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Managua; 2016.
 11. Di Marco RO. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. *Praxis* [serie en internet]. Ene-Dic 2015 [Citado 27 Jun 2019]; 11: 150-162. Disponible en: <https://doi.org/10.21676/23897856.1561>
 12. Cajigal E, Maldonado AL, González E. Construcción de conocimiento y

- creencias epistemológicas sobre cambio climático en docentes de nivel primaria. De la vulnerabilidad a la resiliencia. Revista Interamericana de Educación de Adultos [serie en internet]. Jul-Dic 2016 [Citado 13 May 2019]; 38 (2): 53-76. Disponible en: <http://www.crefal.edu.mx/rieda/images/rieda-2016-2/exploraciones2.pdf>.
13. Macalupu K. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramírezla Huaca- Piura, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
14. Gonzales J. Los niveles del conocimiento. Innovación educativa [serie en internet]. May-Ago 2014 [Citado 27 Jun 2019]; 14 (65): 133-142. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>.
15. Fondo de Población de las Naciones Unidas Perú. Nivel respecto al uso de anticoncepción en las mujeres en edades fértiles y activas sexualmente [internet]. Lima: Fondo de Población de las Naciones Unidas; 2016 [citado 04 Jun 2019]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/temas/salud-sexual-y-reproductiva-5>.
16. Hurtado MT, Veytia M, Guadarrama R, González C, Wagner A. Sintomatología depresiva elevada y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de la salud en la zona centro de México. Acta univ [serie en internet]. Ago 2017 [citado 04 Jun 2019]; 27 (4): 35-43. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0188-62662017000400035&script=sci_arttext.

17. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. 3 ° Ed. Ginebra; 2018. URL disponible en:
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=F435A1AE50C8CC1A8C3F70DF90C40C2E?sequence=1>
18. Ministerio de Salud Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva: Viceministerio de Gobernanza de la Salud Pública 2017, Quito, Ecuador; 2017. Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
19. Napa GI. La sexualidad con responsabilidad y cuidado en la adolescencia” en los conocimientos sobre sexualidad en adolescentes en una institución educativa 2014. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.[Citado 27 Jun 2019] URL disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4056/Napa_ag.pdf;jsessionid=BDD09F834FDB1705DFCF22D0C775AC17?sequence=1
20. Olmas JM. Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la facultad de ciencias médicas de la Universidad Nacional de Córdoba. [Tesis para optar la maestría en salud sexual y reproductiva]. Córdoba: Universidad Nacional de Córdoba; 2016.
21. Cárdenas J. La educación sexual como estrategia de inclusión en la formación integral del adolescente. Revista Praxis * [serie en internet] ene-dic 2015 ** [citado 09 oct 2019];11: 103 – 115. Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5907257>

22. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
23. Sánchez M C. Dávila R. Ponce E R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Aten fam. [serie en internet]: Abr – Jun 2015 [citado 27 Jun 2019]; 22 (2): 35-38. URL. Disponible en: https://ac.els-cdn.com/S140588711630044X/1-s2.0-S140588711630044X-main.pdf?_tid=2d6dedad-faab-499e-aba7-f7b55533817c&acd-nat=1536969640_5adcec09150150d5edb431262308702b.
24. Gutiérrez M. Los métodos reversibles de larga duración (LARC), una real opción anticonceptiva en el Perú. Rev. peru. ginecol. obstet. [internet]. Ene 2017 [citado 05 Jun 2019]; 63 (1): 83-88. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100011
25. Pareja Vidal E A, Sánchez Alvarado A K. “Nivel de conocimiento y actitudes sexuales en adolescentes de 14 A 17 Años de la Institución Educativa Secundaria 19 de abril de Chupaca. Período 2016. [Tesis para optar el título de obstetra]. Huancayo: Universidad Privada De Huancayo “Franklin Roosevelt”, 2016.
26. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación 2014 [Citado 27 jun 2019] Pg. 204-208 Disponible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

27. Diccionario de la Real Academia Española. 23 ed. Madrid: Espasa Libros, S.L.U; 2014.
28. Comité Institucional de Ética en Investigación. Código de Ética para la Investigación. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
29. Herrera I. et al. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. Rev. cienc. cuidad. [internet] 2018 [citado 05 Jun 2019]; 15 (1): 58-70. Disponible en:
<https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1233/1272>.

ANEXOS

ANEXO 1
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN
CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO DE DERECHO DE LA
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE- PIURA, 2019.

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS:

1.1. Apellidos y nombres:

1.2. Edad:

1.3. Estado civil:

- a) Soltera b) conviviente C) casada

1.4. ¿Con quién convive actualmente?

- a) Papas b) hermanos c) tíos d) abuelos
e) pareja f) Sola e) otros:

1.5. Dependencia económica:

- a) Papas b) hermanos c) tíos d) abuelos
e) pareja f) Sola e) otros:

1.6. Ocupación:

- a) Solo estudia b) Estudia y trabaja

17. Religión:

- a) Católica b) Cristiana c) Testigo de Jehová
d) Adventista e) No creyente

II. CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

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

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

2.2.. ¿Conoces usted, algún Métodos Anticonceptivo?:

- a) Si b) No

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

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

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

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

2.5. El condón es ideal para:

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

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

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

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

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

2.8. ¿Cuál Métodos Anticonceptivos son Quirúrgico?

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

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

3.1.Usted ha usado o usa algún método anticonceptivo:

- a) Si
- b) No, porque.....

3.2. ¿Qué método anticonceptivo, usas?

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

IV. LUGAR DONDE ADQUIERES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

4.1. ¿Dónde adquiriste Métodos Anticonceptivos?

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

V. LUGAR DONDE OBTUVISTE INFORMACION SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

5.1. Cuando quiere ser orientada sobre Métodos Anticonceptivos

¿A quién recurre?

- a) Amigos
- b) Padres/familiares
- c) Obstetra

- d) Farmacéutico
- e) Internet/redes sociales
- f) Ninguna de la anteriores.....

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

- a) Si
- b) No

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

- a) Si
- b) No

5.4. Consideras que se debe dar importancia a este tema:

- a) Si
- b) No

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

- a) Si
- b) No

ANEXO 2

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ DE CONTENIDO: PRUEBA BINOMIAL: JUICIO DE EXPERTOS

CRITERIOS	N ^a de Jueces						Prob.
	1	2	3	4	5	6	
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	1	1	0.031
El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	1	1	0.031
La estructura del instrumento es adecuado	1	1	1	1	1	1	0.031
Los ítems (preguntas) del instrumento están correctamente formuladas. (claros y entendibles)	1	1	1	1	1	1	0.031
Los ítems (preguntas) del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1	1	1	1	1	1	0.031
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	1	1	1	0.031
Las categorías de cada pregunta (variables) son suficientes.	1	1	1	1	1	1	0.031
El número de ítems (preguntas) es adecuado para su aplicación	1	1	1	1	1	1	0.031

Se considera cuando es favorable (SI) con un puntaje de 1, y desfavorable (NO) con puntaje de 0. A partir de ello, se elaboró un análisis de los datos propuestos por los expertos a través de la prueba binomial con el objetivo de determinar la validez de las preguntas de la encuesta, resultando en el hallazgo de evidencias estadísticas que confirman la concordancia favorable entre los seis jueces expertos respecto a la validez del instrumento ($p < 0.05$).

Los criterios: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 y 8 tienen un $p < 0.05$, por tanto, sí existe concordancia para estas pautas. Según las recomendaciones de los jueces expertos, se consideró la reformulación de algunas preguntas, para mejorar el instrumento.

ANEXO 3
CONFIABILIDAD

Kr20	N de elementos
,702	8

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

Baremación (Percentilica)

Percentil	50
No conoce	0-6
Conoce	7-8

ANEXO 4

FICHA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PARTICIPANTE

Anexo 5: Consentimiento Informado

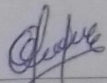
Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO:** Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada; “conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo Derecho universidad católica los ángeles de Chimbote – Piura, 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
73931883

26/06/2019.
Fecha

Anexo 6: Consentimiento Informado

"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD"

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de Investigacion

SEÑORA:

DRA: REGINA ELENA PALACIOS LADINES

Coordinadora General Centro ULADECH católica Filial - Piura

Ciudad.

YO. ANAHIS SHESSIRA GONZALES DEL ROSARIO, identificada con DNI 73931883 con el código universitario: 0802151081, estudiante de la escuela profesional de Obstetricia de ULADECH-Piura, con el debido respeto me presento y expongo

Que, por el motivo de llevar el curso de **TALLER**, con el título: "Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de Derecho de la universidad católica los Ángeles de Chimbote- Piura 2019" solicito su permiso para poder así ingresar a esta casa de estudio y así realizar este proyecto

Esperando su cordial aceptación y sin nada más que agregar me despido esperando una respuesta favorable

De antemano muy agradecido

Piura, 26 de junio del 2019

Atentamente



GONZALES DEL ROSARIO SHESSIRA

DNI: 73931883

Informe final turnitin

INFORME DE ORIGINALIDAD

6%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles
de Chimbote

Trabajo del estudiante

6%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 4%

Excluir bibliografía

Activo