

# UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Profesional de Obstetricia



## TESIS

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE  
UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO – 2020

Para optar: Título profesional de Obstetra

Autores: Bach. Toribio Vega, Maria Elena

Bach. Izquierdo Palomino, Tania Luz

Asesora: Doctora. Torres Donayre, Melva Isabel

Línea de Investigación Institucional: Salud y Gestión de la Salud

Fecha de Inicio: 30 de Diciembre del 2019

Fecha de Término: 30 de Agosto del 2020

Huancayo – Perú

2020

## DEDICATORIA

Dedico este trabajo en primer lugar a Dios por darme la vida, a mis padres María y Javier por brindarme su apoyo y ser una fuerza en toda la etapa universitaria, ya que son mi soporte para seguir adelante.

MARIA ELENA TORIBIO VEGA

## DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación está dedicada a Dios, por ser el guía en todo este proceso de formación, quien con su bendición llena siempre mi vida.

A mi madre por su apoyo, consejo, comprensión y ayuda en los momentos difíciles, mis hermanos quienes me acompañaron en los momentos difíciles, dando siempre un mensaje de aliento y motivación

TANIA LUZ IZQUIERDO PALOMINO

## **AGRADECIMIENTO**

Agradecemos a Dios por regalarnos la vida para seguir nuestros sueños y metas.

A la Universidad Peruana los Andes, que es nuestra alma mater brindándonos los materiales e infraestructura para el aprendizaje acorde.

A la Dra. Melva Isabel Torres Donayre por brindarnos su apoyo y guiarnos en la culminación de nuestro proyecto de investigación.

A la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia quien fue nuestra representante y apoyo en el inicio de la investigación.

A la Señorita Marina, Secretaria de la Escuela Profesional de Obstetricia, quien nos guió y brindó su apoyo, orientándonos los procesos a seguir, aún más en la coyuntura que pasamos por la pandemia.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación se desarrolló por la problemática vista en estos últimos años, en cuanto al aumento de los embarazos no planificados y posteriormente a la deserción académica de los estudiantes universitarios, motivos importantes para que este trabajo se pueda realizar, el cual es basado a la realidad en la que vivimos como región y país.

El nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos es de gran importancia no solo para evitar la concepción en la etapa universitaria y los problemas que conlleva, sino también conocer ampliamente para el desarrollo en el ámbito profesional, por lo que el objetivo de nuestra investigación fue determinar la relación del nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020, la metodología que se utilizó fue de tipo Científico, Básica-Transversal-Prospectiva, nivel de investigación correlacional y con un diseño no experimental-correlacional, la población estuvo constituida por 185 universitarios y la muestra consto de 126 universitarios, el instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario por lo que se realizó un muestreo probabilístico aleatorio estratificado participando los estudiantes universitarios del primero al octavo ciclo y para la constatación de la hipótesis se utilizó la Prueba de Spearman.

La investigación inició con la recolección de información a través de encuestas que se realizaron a los estudiantes universitarios del primero al octavo ciclo, midiendo el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la actitud, con el fin de comparar ambas variables y determinar si existe relación o no.

De acuerdo a la estructura de la presente tesis, se tuvo como contenido:

**CAPÍTULO I:** Se planteó el problema de estudio, la descripción de la realidad problemática, delimitación del estudio en cuestión de aclarar la existencia de la relación del nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su actitud frente a ello.

CAPÍTULO II: En este capítulo, se recolecto y describió otras investigaciones relacionadas a nuestro estudio, así también definiciones teóricas a favor de una mejor comprensión de los términos utilizados en ésta investigación.

CAPÍTULO III: Se planteó la hipótesis con posibles soluciones a la problemática y también la descripción de las dos variables utilizadas.

CAPÍTULO IV: Se describió la metodología utilizada en nuestra investigación, siendo de: Método Científico, tipo de investigación Básica-Transversal-Prospectiva, nivel de investigación correlacional y con un diseño no experimental-correlacional-transversal, la población estuvo constituida por 185 universitarios y la muestra consto de 126 universitarios, el instrumento utilizado fue el cuestionario, teniendo en cuenta la técnica e instrumento para un buen procesamiento de datos y sobre todo nuestra ética en el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO V: En este capítulo se mencionó, los resultados obtenidos mediante pruebas estadísticas, tablas y gráficos

<b>CONTENIDO</b>	<b>Pág.</b>
<b>PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	15
1.1. Descripción de la realidad problemática	15
1.2. Delimitación del problema	16
1.3. Formulación del problema	17
1.3.1. Problema General	17
1.3.2. Problemas Específicos	17
1.4. Justificación	17
1.4.1. Social	17
1.4.2. Teórica	17
1.4.3. Metodológica	18
1.5. Objetivos	18
1.5.1. Objetivo General	18
1.5.2. Objetivos Específicos	18
<b>MARCO TEÓRICO</b>	19
2.1. Antecedentes (nacionales e internacionales)	19
Internacional	19
Nacional	20
Local	23
2.2. Bases Teóricas o científicas	24
2.3. Marco Conceptual	44
<b>HIPÓTESIS</b>	46
3.1. Hipótesis	46
3.2. Variables	46
<b>METODOLOGÍA</b>	47
4.1. Método de investigación	47
4.2. Tipo de Investigación	47
4.3. Nivel de Investigación	48
4.4. Diseño de la Investigación	48
4.5. Población y muestra	49

4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	50
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	53
4.8. Aspectos éticos de la Investigación	53
<b>RESULTADOS</b>	55
5.1. Descripción de resultados	55
5.2. Prueba de Hipótesis	66
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS</b>	68
<b>CONCLUSIONES</b>	71
<b>RECOMENDACIONES</b>	72
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	73
<b>ANEXOS</b>	76
Matriz de Consistencia	77
Matriz de Operacionalización de Variables	78
Consentimiento Informado	81
Instrumento de Recolección de Datos	82
Declaración de confidencialidad	92



## CONTENIDO DE TABLAS

N°  
Pág.

### 1. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO.

**TABLA N°1** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de primero a octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 51

**TABLA N°2** Actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de primero a octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 52

**TABLA N°3** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de de primero a octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 53

### 2. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO CICLO.

**TABLA N°4** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 54

### 3. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO.

**TABLA N°5** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 55

### 4. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO.

**TABLA N°6** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del tercer ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 56

### 5. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO.

**TABLA N°7** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020. 57

<b>6. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO CICLO.</b>		
<b>TABLA N°8</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020.	58
<b>7. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEXTO CICLO.</b>		
<b>TABLA N°9</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del sexto ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020.	59
<b>8. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO CICLO.</b>		
<b>TABLA N°10</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del séptimo ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020.	60
<b>9. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO CICLO.</b>		
<b>TABLA N°11</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo -2020.	61

<b>CONTENIDO DE FIGURAS</b>		<b>N° Pág.</b>
<b>1. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO.</b>		
<b>FIGURA N°1</b>	Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de primero a octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo-2020.	51
<b>FIGURA N°2</b>	Actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de primero a octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo-2020.	52
<b>FIGURA N°3</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de primero a octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo-2020.	53
<b>2. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMERO CICLO.</b>		
<b>FIGURA N°4</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020.	54
<b>3. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO.</b>		
<b>FIGURA N°5</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del segundo ciclo de una universidad privada, Huancayo-2020.	55
<b>4. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO.</b>		
<b>FIGURA N°6</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del tercer ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020.	56

- 5. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO.**
- FIGURA N°7** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del cuarto ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020.
- 6. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO CICLO.**
- FIGURA N°8** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020. 58
- 7. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEXTO CICLO.**
- FIGURA N° 9** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del sexto ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020. 59
- 8. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO CICLO.**
- FIGURA N° 10** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del séptimo ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020. 60
- 9. NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO CICLO.**
- FIGURA N° 11** Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes del octavo ciclo de una universidad privada, Huancayo – 2020. 61

## RESÚMEN

La presente investigación tuvo como **Problema General:** ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020? **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020. **Metodología:** Método de investigación científico, tipo de investigación básica-transversal-prospectiva, nivel de investigación correlacional, la población estuvo constituida por 185 universitarios de Ciencias de la Salud y la muestra fue de 126 universitarios de Ciencias de la Salud, tipo de muestreo probabilístico, aleatorio simple. **Resultados:** Se presenta en los resultados que el nivel de conocimiento se obtuvo con un 13%, un nivel de conocimiento medio con un 48% y un nivel de conocimiento bajo con el 40% en cuanto a la actitud que el 24% de los estudiantes tienen una actitud favorable, el 67% una actitud indiferente y el 9% una actitud desfavorable con respecto a la relación entre nivel de conocimiento y actitud se obtuvo que el 32% tiene un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente. **Conclusiones:** Se concluyó que el nivel de conocimiento fue medio con una actitud indiferente, existiendo una relación entre ambas variables, con una intensidad escasa.

**Palabras Claves:** Métodos Anticonceptivos, Conocimiento, Actitud, Universitarios de Ciencias de la Salud.

## ABSTRACT

The present investigation had as a **General Problem:** What is the relationship between the level of knowledge and attitude towards contraceptive methods in students of a private university, Huancayo-2020? **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and the attitude towards contraceptive methods in students of a private university Huancayo-2020. **Methodology:** Scientific research method, type of basic-cross-sectional-prospective research, level of correlational research, and the population consisted of 185 Health Sciences university students and the sample was 126 Health Sciences university students, type of probabilistic sampling simple, random. **Results:** It is presented in the results that the level of knowledge was obtained with 13%, a medium level of knowledge with 48% and a low level of knowledge with 40% regarding the attitude that 24% of the students They have a favorable attitude, 67% an indifferent attitude and 9% an unfavorable attitude regarding the relationship between level of knowledge and attitude. It was obtained that 32% have a medium level of knowledge and an indifferent attitude. **Conclusions:** It was concluded that the level of knowledge was medium with an indifferent attitude, there being a relationship between both variables, with a low intensity.

**Key Words:** Contraceptive Methods, Knowledge, Attitude, University Health Sciences.

## **CAPÍTULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

#### **1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA**

A nivel internacional, Estupiñán Aponte María Rosa y Vela Correa Diana Rocío <sup>(1)</sup>; redactaron en su estudio publicado en una revista que el nivel de conocimiento acerca de anticonceptivos en universitarios en su totalidad no es claro, trayendo consigo riesgo de quedar embarazadas o llegar a abortos por deficiencia de su uso, relata que en una universidad colombiana Pedagógica y Tecnológica el 29% son madres a los 20 años, 23.5 % con 21 años y 11.8% con 22-23 años, concluyendo que el resultado puede deberse a la deficiencia del conocimiento y la indiferencia de los universitarios

Universidad Nacional Autónoma de México <sup>(2)</sup>; refiere que el nivel de conocimiento de anticonceptivos es favorable por la obtención de información, pero no en cuanto a su eficiencia y veracidad por parte de diferentes medios de comunicación, además relata que si se habla a nivel internacional los problemas que traen como consecuencias no es solo por la carencia de información ya que los resultados arrojaron que tienen un conocimiento regular y bueno.

A nivel nacional la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar <sup>(3)</sup>; informa que las mujeres son madres a temprana edad siendo entre 14,5% y 16.6%

antes de que cumplan 18 años y entre 30,9% y un 33,8% antes de cumplir 20 años, asumiendo que comienzan a estudiar grados superiores en su mayoría a los 17 años.

Además informa la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar <sup>(4)</sup>; refiere que influye de manera significativa las actitudes y prácticas con el conocimiento de planificación familiar y de métodos anticonceptivos, por lo consiguiente en la encuesta realizada, se obtuvo como resultado que mujeres de 15 a 24 años de edad quedaron embarazadas siendo el 27,5% y el 26.2% en unión conyugal del total de la población.

A nivel local Casaña Landeo Jessica Milagros y Zavala Pereyra Helen Judith <sup>(5)</sup>; informan en su investigación que los embarazos no planificados en universitarios son problema de salud pública ya que en su mayoría conducen a una deserción estudiantil o abortos clandestinos, trayendo un efecto arrasador para la madre y su entorno en la que vive, el uso de anticonceptivos debe ser con responsabilidad, sin cambiar la cultura en la que la persona se formó, también explica que existen estudiantes que deciden no utilizar algún método anticonceptivo a pesar del conocimiento adquirido cuyas razones son muchas, algunas asociadas a las creencias erróneas, aunque teniendo la información debida y los conocimientos adquiridos en las aulas deciden caer en los prejuicios como “no se siente lo mismo o cuando hay confianza en la pareja no es necesario cuidarnos”, entre otros, trayendo consigo embarazos no planificados.

## **1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA**

- Delimitación Espacial: La presente investigación se realizó en la Universidad Peruana los Andes en la Huancayo.
- Delimitación Temporal: Se realizó en el presente año 2020–I.
- Delimitación Poblacional: Se ejecutó en universitarios de la Carrera Profesional de Obstetricia.



## **1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **1.3.1. Problema General**

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?

### **1.3.2. Problemas Específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?
- ¿Cómo es la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?

## **1.4. JUSTIFICACIÓN**

### **1.4.1. Social**

Esta investigación beneficia a los estudiantes en formación universitaria de la carrera de obstetricia, en quienes se buscó identificar su nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos, de este modo se tiene un vestigio, para posteriori sensibilizar y/o reforzar actitudes a la población universitaria, con el objetivo de evitar problemas de salud pública, sociales, económicos, educativos, etc., disminuyendo las incidencias de casos por una posible actitud negativa, además se intenta beneficiar a otras instituciones poniendo como ejemplo el resultado de la investigación.

### **1.4.2. Teórica**

Esta investigación se llevó a cabo con el fin de sumar nuevos aportes en cuanto al nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos, tomando como referencia los 126 estudiantes de Obstetricia, abarcando del primero al octavo ciclo de la Universidad Peruana los Andes.

Sabiendo que, en la Institución Superior de estudio no hay una investigación basada en este tema y con términos propios de la investigación, también se pretende obtener resultados a favor de futuros estudios, además comparar con otras investigaciones a nivel local, nacional e internacional, pudiendo presentarse en otra realidad social.

#### **1.4.3. Metodológica**

Con esta investigación, se brinda un mayor conocimiento sobre la relación de las variables por lo que se toma en cuenta el método científico.

Mediante la técnica del cuestionario se recopilara información que será utilizada para medir las variables, como también el uso de la Prueba de Spearman que podrá validar la relación entre las variables nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos, con ello se pretende sumar nueva información a futuros estudios ya que ésta es una investigación detallada y verídica.

### **1.5. OBJETIVOS**

#### **1.5.1. Objetivo General**

- Determinar la relación del nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.

#### **1.5.2. Objetivos Específicos**

- Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.
- Conocer la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.

## **CAPÍTULO II.**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.**

##### **Internacionales**

Arteaga M. y et al. <sup>(6)</sup>; presentaron un estudio sobre conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, tuvieron como objetivo determinar la relación del conocimiento y uso, utilizaron una metodología descriptiva con un corte transversal, la población en la que estudio fueron estudiantes de la Universidad el Bosque la facultad de enfermería y medicina, Colombia en el año 2016, con una muestra de 296 estudiantes, dentro de ellos se seleccionó 159 estudiantes de medicina y 137 estudiantes de enfermería para lo cual utilizaron un muestreo probabilístico estratificado, tabulando y procesando sus resultados en Excel, SPSS 10.0 y Epi Info 4.0, dieron como resultado que el 20.2% tuvieron un conocimiento suficiente, 47.2% un conocimiento aceptable y por último el 32.4% obtuvieron un conocimiento insuficiente, siendo la prevalencia el 67%, aumentando el nivel de conocimiento con el semestre que cursan, en cuanto al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina y enfermería

el 76.3% tuvieron un uso adecuado, 22.7 inadecuado, concluyeron que si existía relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos con un 95%.

Alfonso N.<sup>(7)</sup>; en este estudio se expone, que su objetivo fue describir los conocimientos, actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en universitarios, Bogota-2016, su metodología fue un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con una población de 1123 estudiantes y su muestra fue de 128 estudiantes de primero a decimo semestre entre las edades de 18 a 26 años, siendo sus resultados procesados en Excel 2010 y Epi-dat 4.1, obtuvo como resultado que el 38.7% tienen un conocimiento suficiente sobre los métodos anticonceptivos, el 36.8% tienen una actitud correcta ante el uso de los métodos anticonceptivos, mencionando también que el 2% de la población estudiantil están actualmente embarazadas, concluyó que si guardan relación el conocimiento y actitudes del uso de métodos anticonceptivos.

Vinueza A. y et al.<sup>(8)</sup>; presentaron un artículo teniendo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de medicina - 2018, con un método descriptivo, observacional y de corte transversal, contaron con una población conformada por estudiantes de medicina, clasificando a 246 estudiantes como muestra, se aplicó una encuesta de 29 preguntas cuales datos fueron elaborados en Microsoft Excel que fueron representados en tablas y gráficos, como resultado dijeron que el 88.29% tienen un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos y el 88% tiene un adecuado uso hacia los métodos anticonceptivos, en conclusión mencionaron que hay una relación el nivel de conocimiento y la actitud sin embargo no es suficientemente segura en la totalidad del alumnado, ya que existe ciertas dudas, cual se recomienda estudiar más el tema.

## **Nacionales**

Yalta J. <sup>(9)</sup>; realizó una investigación con el objetivo de establecer la relación entre el grado de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en alumnos universitarios, Lima - 2017, utilizó como metodología que utilizó fue

de método analítico, correlacional, su población fueron estudiantes del primero y segundo ciclo de obstetricia, contó con una muestra de 185 estudiantes que voluntariamente accedieron participar en el estudio, el instrumento que utilizó fue un cuestionario que aplicó en su tesis Rodolfo Neri Velan en Tenango del Valle, los resultados que obtuvo se registraron en Excel y se analizaron en el programa SSPS.22, siendo su resultado que el 17.8% tienen un conocimiento deficiente, el 40% regular, 42.2% bueno, estos sobre métodos anticonceptivos, el 64.3% no usarían métodos anticonceptivos y el 35.7% si usarían métodos anticonceptivos logrando ser la píldora un 42,4%, el preservativo 34,9%, también menciono que del porcentaje de conocimiento deficiente el 87.9% no usarían método contraceptivo; en conocimiento medio el 81.1% no usaría método contraceptivo; del conocimiento bueno el 61.5% usaría método anticonceptivo, como conclusión se dice que existe relación del nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos.

Sánchez V. <sup>(10)</sup>; presento una investigación con el objeto de determinar la relación entre nivel del conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos, Lima - 2017, siendo su método descriptivo, nivel aplicativo de corte transversal prospectivo de técnica probabilístico, manejo una muestra de 72 estudiantes del quinto año de la E.A.P. de Educación de la UNMSM, recolectó datos mediante encuestas para medir el conocimiento, también se elaboró una escala para la variable actitudes y predominó en su resultado el conocimiento medio con el 56.94%, seguido por un conocimiento bajo con el 31.95% y por ultimo un conocimiento alto con el 11.11%, con respecto a la actitud, predominó una actitud medianamente favorable con un 61.11%, seguido de una actitud favorable con el 20.84% y por ultimo con una actitud desfavorable el 18.05% se concluyó que la investigación mencionó que los educandos que presentan conocimiento de medio a bajo, los educandos que tienen actitudes favorables son mínimas, así mismo expuso que hay una relación entre el nivel de conocimiento con las actitudes.

Rojas T. y et al. <sup>(11)</sup>; tuvieron el objetivo de, determinar el nivel de conocimiento y actitudes de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios, Lima - 2017, su metodología fue descriptivo, cuantitativo y un

diseño no experimental y de corte transversal, la población estudiada conformó de 262 universitarios del segundo al cuarto año de la facultad de ciencias de salud, con una muestra no probabilística estratificada de 158 estudiantes, sus datos obtenidos fueron codificados en Excel 2016 y software estadístico SPSS por lo que obtuvieron como resultado que el 57% tienen un conocimiento medio y el 21.5% de los estudiantes tienen conocimientos altos y bajos, siendo que en las actitudes el 60.8% tienen una actitud neutral, el 25.3% con una actitud favorable y el 13.9% una actitud desfavorable, además concluyeron que los estudiantes universitarios de la facultad de ciencias de la salud poseen un nivel de conocimiento medio y una actitud neutral en la precaución de las infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos.

Orellana L. <sup>(12)</sup>; presentó como objetivo, precisar la categoría sobre el conocimiento de métodos contraceptivo en alumnos, Lima - 2019, como metodología utilizó un estudio de tipo descriptivo transversal, siendo la población y muestra 100 alumnos de la carrera de medicina del III ciclo, el procesamiento de datos fueron con los programa Excel y SPSS, dentro del resultado dijeron que, el nivel de conocimiento fue alto con un 75%, un conocimiento medio el 21% y bajo con un 4%, siendo el preservativo masculino el de mayor uso con un 84%, aunque la actitud de los estudiantes no es tan segura en cuanto a la fuente informativa y esto fue en el 44 %, como conclusión relata que aunque los estudiantes obtuvieron un alto conocimiento sobre métodos contraceptivos, el más utilizado fue el preservativo por la facilidad que se tiene al adquirirlo.

Aybar C. <sup>(13)</sup>; marcó como objetivo general señalar el grado del saber y actitudes frente a métodos contraceptivos, Lima - 2018, metodológicamente su estudio fue de tipo cuantitativo, prospectivo y de corte transversal siendo el diseño descriptivo, obtuvo como población y muestra 122 alumnos de primero a cuarto año, su muestreo fue probabilística, la técnica que empleo fue la encuesta y su instrumento el cuestionario, tabuló los datos estadísticos en Excel y SPSS, dio como resultado en cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que el 93% tienen regular nivel de conocimiento y el 7% refieren tener buen nivel de conocimiento; de acuerdo al lugar donde

obtuvieron información, el 70% fue por el internet, el 25% del Centro de Salud, el 5% en centro de grado superior, en cuanto a la actitud el 87% tiene una actitud favorable siendo estudiantes que iniciaron ya su vida sexual, el porcentaje que usaron algún método fue el 94%, además informa que el 39.62% usa el preservativo como método de elección, concluye en su investigación que el grado de saber es bueno con un 93% y la relación entre la actitud de los alumnos frente al uso de los métodos anticonceptivos es favorable con el 87% y desfavorable el 12% y muy favorable el 1%.

Guerrero H. y et al. <sup>(14)</sup>; realizaron un artículo cuyo objetivo fue, establecer el grado de conocimiento y actitudes sobre métodos contracepción en universitarios, en el año 2017, establecieron como su metodología tipo observacional, descriptivo y con un corte transversal teniendo como población a alumnos de medicina del quinto año, consiguieron en su muestra 163 alumnos, procesaron los datos en los programas Microsoft Excel 2013 siendo analizados en SPSS 22, como resultado dijeron que el 90.6% tienen saberes adecuados acerca de los preservativos y un 79.8% tiene un entendimiento adecuado hacia a la píldoras anticonceptivas y con el 75.3% poseen un conocimiento adecuado sobre el método del ritmo, referente a la actitud, el 53% tiene una buena actitud ante los métodos de contracepción, concluyeron en este artículo que el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos contracepción en los alumnos de medicina es buena y está relacionada entre ellos.

### **Locales**

Mayhua A. <sup>(15)</sup>; realizó el trabajo en anticoncepción en estudiantes universitarios, trazó como objetivo reconocer el nivel de conocimiento y actitud, Junín – 2019, dentro de la metodología de dicha investigación fue básica, de nivel descriptivo, prospectivo y de corte transversal, con una población de 251 estudiantes de primer ciclo 2018 - I y su muestra 152 estudiantes, como instrumento de recolección de datos utilizó un cuestionario de 9 preguntas evaluando: Nivel de conocimiento y actitudes, dicho análisis de la investigación se utilizó tablas de frecuencia, tablas de contingencia, y para el proceso de datos SPSS y Microsoft Excel, siendo su resultado el 48.7% de los alumnos tiene un grado de saber bajo, el 44,7 tienen un grado de saber

medio y 6,6% un grado de saber alto, en cuanto a las actitudes el 42,1% tienen una actitud de rechazo, el 32,9 tienen una actitud de aceptación y un 25% una actitud de indiferencia hacia el método, en la conclusión mencionó que aproximadamente la mitad de los alumnos tiene un grado de saber bajo, en cuanto a actitudes en su mayoría rechazan el método.

## **2.2. BASES TEÓRICAS O CIENTÍFICAS**

### **Nivel de conocimiento**

Se define como el avance en la producción del saber y simboliza el aumento en la complejidad con que se clarifica o entiende el realismo o éste en su realidad. (16)

### **Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos**

Se refiere al saber en su magnitud y ésta a su vez según el aumento de la complejidad tiene la función de aclarar dubitaciones en el tema, conllevando a una elección más conveniente sobre un método anticonceptivo y considerando la personalidad del usuario, la pareja o condiciones médicas. (16)-(17)

### **Actitud**

Allport dice de la actitud que, es un estado mental y neuronal basada en lo vivido y de influencia hacia la persona, desarrollándose en el proceso de socialización, esta a su vez puede modificarse y/o cambiar por el mismo hecho del cambio social. (18)

Según Rodríguez Aroldo clasifica la actitud en componentes.

- **Componente Cognitivo:** Está conformada por una percepción o creencia hacia un objeto formado, puede ser de lo que no conocemos o de lo que no tenemos información y algunas no pueden producir una actitud, esta puede ser vaga o errónea y el efecto será poco intensa.



- Componente Afectivo: Será vinculado con el sentimiento positivo o negativo de un componente social a comparación de opiniones o supuestos.
- Componente Conductual: Este será diferente por la reacción hacia algo de una forma exclusiva haciendo prevalecer la actitud. <sup>(18)</sup>

### **Actitud frente a los métodos anticonceptivos**

Es el estado mental basado en experiencias vividas siendo definidas en decisiones positivas o negativas y esto puede modificarse por el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, también las vivencias, cultura en la que vive, accesibilidad demográfica, etc. <sup>(19)-(20)</sup>

### **Método anticonceptivo**

Según la norma técnica de Planificación Familiar, el método anticonceptivo es un conjunto de procedimientos que evita y disminuye una posible concepción en mujeres en edad fértil como también en sus parejas que estén usando algún método anticonceptivo, dentro de ello se brinda información, una adecuada educación, orientación, prescripción y la entrega del método anticonceptivo, respetando el derecho de los usuarios. <sup>(20)</sup>

Así también la norma técnica de Salud Sexual y Reproductiva nos dice que la usuaria tiene derecho a que respete su privacidad, que se le proporcione información clara y completa, el personal de salud responsable de su atención se identifique, la institución que presta servicio al usuario debe contar con las condiciones de bioseguridad, derecho a recibir visita durante su hospitalización respetando la decisión del usuario, como también el derecho a rechazar el tratamiento o procedimiento y sobre todo el respeto en cuanto a sus creencias, costumbres y valores. <sup>(21)</sup>

Clasificación de métodos anticonceptivos: <sup>(20)-(22)</sup>

N°	Clasificación	Métodos
01	Métodos de abstinencia periódica	Método del Ritmo.
		Método de Billings.
		Método del Collar.
02	Método de lactancia materna	Lactancia maternal.
03	Métodos de Barrera	Condón Masculino.
		Condón Femenino.
04.	Métodos Hormonales	Anticonceptivos Orales Combinados
		Anticonceptivos Orales solo de progestina.
		Inyectable Combinado.
		Inyectables solo de progestina
		Parche hormonal
		Anillo vaginal
05	Dispositivo Intrauterino	Dispositivo Intrauterino de cobre.
		Dispositivo Intrauterino de plata.
		Sistema Intrauterino (hormonal).
06	Métodos Quirúrgicos	Ligadura de Trompas de Falopio.
		Vasectomía.

Métodos Anticonceptivos <sup>(20)</sup>

**Métodos naturales**

Son métodos anticonceptivos que se aplica de acuerdo a la funcionalidad del aparato reproductor femenino y masculino

✓ **Método del Ritmo**

Es un método anticonceptivo natural que se desarrolla con la privación del acto sexual en el periodo de la fertilidad teniendo la finalidad de evitar un embarazo.

Mecanismo de acción:

Es la privación del acto sexual en el periodo fértil.

Forma de uso:

Este método es eficaz en mujeres que tienen ciclos menstruales regulares, independientemente del régimen catamenial se debe restar 14 días del último día del ciclo menstrual, esta será propicia para identificar el día de la ovulación luego de ello se cuenta cinco días antes y cinco días después con esto se identificará el periodo fértil o días fértiles, donde se debe evitar tener relaciones sexuales.

Contraindicaciones:

Está contraindicado en mujeres con ciclos menstruales irregulares con respecto a la duración y características menstruales, mujeres en la peri menopausia, durante la lactancia materna, post parto o post aborto.

Tasa de falla:

En su uso perfecto 9 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año y en un uso típico o común 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

✓ **Método de Billings, método de la ovulación o del moco cervical**

Es un método anticonceptivo de forma natural, donde se evita las relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual identificado por la presencia del moco cervical o humedad en los genitales.

Mecanismo de acción:

Se basa en la abstinencia sexual durante el ciclo menstrual para impedir el embarazo.

Forma de uso:

Este método anticonceptivo natural busca identificar el periodo fértil según la presencia del moco cervical, además se debe observar diariamente la

presencia de la mucosidad en los genitales externos, este método se inicia el primer día fértil hasta los tres días después de la desaparición de la mucosidad, para poder determinar con seguridad, se debe registrar las fechas de inicio y término de la menstruación así como también los días de sequedad, humedad o lubricación, si es pegajosa, turbia o si el moco es claro y elástico.

Contraindicaciones:

Contraindicada en mujeres que no puedan practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, ya que pueden sufrir de violencia y exigencias sexuales de parte de su pareja.

En infecciones, conización o uso de medicamentos, en personas con flujo vaginal persistente y personas que estén dando de lactar.

Tasa de falla:

Con uso correcto se produce 3 gestaciones por cada 100 mujeres y con uso típico 25 gestaciones por cada 100 mujeres.

✓ **Método de los días fijos o del collar**

Es un método natural que consta de la abstinencia sexual, basado en las perlas de colores (marrón, blanco y rojo) y así conocer los días fértiles.

Mecanismo de acción:

Evitar la práctica de relaciones sexuales durante la fase de la fertilidad para evitar un embarazo.

Forma de uso:

El uso de este método se determina por el ciclo menstrual de 26 a 32 días.

Se utiliza un collar, que consiste de: 32 perlas de colores y un anillo movable para identificar en que día del ciclo menstrual se encuentra la mujer.

- 1 perla roja que representa el primer día de la menstruación.
- 6 perlas marrones que representan los días no fértiles.

- 12 perlas blancas que representan los días fértiles.
- 13 perlas marrones que representan días no fértiles.

El primer día de menstruación la mujer debe colocar el anillo en la perla roja y anotarlo en el calendario, debe avanzar todos los días el anillo y abstenerse a tener relaciones sexuales cuando el anillo coincida en las perlas blancas.

Si en caso de que los ciclos son irregulares tendrá que elegir otro método de planificación.

Contraindicaciones:

Contraindicado en mujeres con periodos menstruales irregulares, en mujeres que no puedan practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, ya que pueden sufrir de violencia y exigencias sexuales de parte de su pareja, también mujeres que tienen dificultad en reconocer las características de su ciclo menstrual.

Tasa de falla:

En un uso correcto se produce 3 embarazos por cada 100 mujeres. En un uso típico se produce 25 embarazos por cada 100 mujeres.

### **Método exclusivo de Lactancia y Amenorrea**

#### **✓ Método exclusivo de Lactancia y Amenorrea**

Es el único método natural que se encuentra en medio de la infertilidad temporal por causa de la lactancia materna.

Mecanismo de acción:

Inicia con la succión que ejerce el lactante en el pezón de la madre y esto conlleva a la inhibición que cumple el hipotálamo y la hipófisis que determina la secreción de la hormona luteinizante, cual se encarga de iniciar la ovulación y el encargado de inhibir la ovulación es la prolactina, por lo tanto, la mujer no ovula.

Forma de uso:

La lactancia materna exclusiva debe ser un promedio de 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor a 4 horas durante el día, este método será efectivo siempre y cuando la paciente no menstrúe o se encuentre en los primeros 6 meses de post parto.

Contraindicaciones:

Mujeres que estén contraindicadas a dar de lactar, aquellas que son portadoras de virus de inmunodeficiencia humana, síndrome de inmunodeficiencia adquirida, portadoras de leucemia, etc.

Tasa de falla:

En un uso perfecto se produce 1 embarazo en 100 mujeres. En un uso típico se produce 2 embarazos en 100 mujeres.

### **Método de Barrera**

Es el método anticonceptivo de barrera, por su mismo nombre forma una barrera con la que no permite la unión del ovulo y esperma.

#### ✓ **Condón masculino**

Este método es una funda delgada tipo látex, cual es lubricada sin presencia de nonoxinol 9.

Mecanismo de acción:

Impide la entrada del espermatozoide al tracto femenino, ésta a su vez impidiendo la unión del ovulo con el espermatozoide, además establece una barrera de protección de microorganismos previniendo el contagio de infecciones de transmisión sexual.

Modo de uso:

Se debe observar la integridad del producto, así como las fechas, el uso del preservativo es por cada relación sexual, una vez erecto el pene se debe colocar con los dedos sin dañar el preservativo, ésta debe ser antes de la

penetración, si se requiere usar lubricantes debe ser solo a base de agua, se debe retirar el condón terminado el acto sexual y antes que se pierda la erección, después de retirarlo no se debe amarrar solo cubrirlo con papel higiénico y desecharlo en un depósito.

Indicaciones:

Indicado en varones, personas que no tengan alergia o irritabilidad al látex.

Contraindicaciones:

Varones que tengan disfunción eréctil, personas que tengan alergia o irritabilidad al látex.

Tasa de falla:

Se produce la falla del método, con un uso correcto 2 embarazos de cada 100 mujeres, en un uso incorrecto 15 embarazos por cada 100 mujeres.

✓ **Condón Femenino**

Pertenece a los anticonceptivos de barrera, es una funda amplia y delgada, del material de polímero de nitrilo que se introduce en la vagina antes de una relación sexual.

Mecanismo de acción:

Obstruye el paso de los espermatozoides al aparato reproductor femenino.

Forma de uso:

Revisar el paquete del condón si está dañado o roto, si es así no se debe usar.

Lavarse las manos antes de introducir el condón seguidamente adquirir una posición cómoda y proceder a insertar el condón femenino, sostener el condón con un extremo abierto colgado hacia abajo, con una mano coger el condón mientras la otra separa los labios de la vagina, coloca el condón en la entrada del canal vaginal, se empujará con el índice el anillo interno.

En la penetración el hombre o la mujer debe guiar el pene, después de la culminación del acto sexual sostener el aro externo del condón y retirar cuidadosamente.

Indicaciones:

Esta indicado en mujeres que no puedan usar un método hormonal y en mujeres que presentan sequedad vaginal.

Contraindicaciones:

En caso de alergia o incomodidad por el material introducido, presencia de anomalías que obstaculizan la colocación del producto.

Tasa de falla:

Falla con el uso correcto, 5 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año.

Falla con el uso típico 21 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

### **Método hormonal**

Son anticonceptivos que en su composición presenta hormonas similares a la que la mujer produce, está basada o creada para prevenir un embarazo, además existe diferentes presentaciones.

#### ✓ **Anticonceptivos orales**

Es un método hormonal cual contiene.

-Estrógeno y progesterona. Estos se diferencian de acuerdo al tiempo y concentración:

#### **Anticonceptivos orales combinados**

Es un método anticonceptivo hormonal-oral, en forma de píldora que contiene levonorgestrel y etinilestradiol, estos varía según la concentración y el curso de ciclo de ambas hormonas:



- Según la concentración de estrógeno:

Concentración alta:  $\geq 50$ mcg. Concentración baja:  $<50$  mcg.

- Según el curso del ciclo del estrógeno y progestágeno:

Monofásico: La cantidad de estrógeno es igual.

Trifásico: Baja concentración, aumento de la concentración de las dos hormonas, disminución del estrógeno y a la vez el aumento del progestágeno.

Mecanismo de acción:

Este método responde negativamente al hipotálamo quien inhibe la liberación de GnRh y esta a su vez no estimula la ovulación impidiendo la ovulación, el endometrio tiende a adelgazarse, además espesa el moco cervical bloqueando el ingreso de los espermatozoides.

Modo de uso:

Su uso es diario de preferencia a la misma hora y se puede iniciar entre el 1ro al 5to día del periodo menstrual, en caso de ingerir después se debe utilizar con un método de respaldo, de acuerdo a su presentación:

-De 28 píldoras; no se suspende la ingesta y se continúa con otro blíster después de tomar la última píldora.

-De 21 píldoras; culminado el blíster completo se suspende la ingesta por 7 días y se reinicia al 8<sup>vo</sup> día, si se olvida ingerir una píldora de inmediato se debe tomar la pastilla olvidada y proseguir con la siguiente, en caso de olvidar 2 a más píldoras, suspender el método y esperar el sangrado.

Indicaciones:

Mujer en edad fértil que requiera usar un método fácil, de corto tiempo y que refiera ser responsable en cuanto al régimen del tiempo logrando una adecuada ingesta.

Contraindicaciones:

Contraindicada en mujeres gestantes, sangrado sin causa alguna, mujer en la etapa del post parto (antes de cumplir los 21 días) que no brinde

lactancia, tumor en el hígado, cirrosis, hepatitis viral, tabaquismo en mujeres, en caso de enfermedades vasculares, cáncer de mama, lupus eritematoso, diabetes mellitus con nefropatía, mujeres medicadas con barbitúricos, mujeres que estén postradas, migraña, etc.

Efectos secundarios:

Se encuentra la amenorrea, mareos, náuseas o vómitos, aumento o variación de peso como también cefalea.

Tasa de falla:

Con un adecuado uso 0.3 embarazos por cada 100 mujeres y según un uso típico 8 embarazos de 100 mujeres.

### **Anticonceptivos orales solo de progestina**

Pertenece a los anticonceptivos hormonales, la presentación farmacéutica son píldoras y están concentradas de progestágeno.

Mecanismo de acción:

En dosis bajas, después de la ingesta de la píldora se produce la inhibición de la ovulación en el 50%, esto se desarrolla más en la magnitud del espesamiento del moco cervical, además tiene una modificación en cuanto al endometrio haciéndolo atrófico, también actúa disminuyendo el peristaltismo en las trompas.

Forma de uso:

Se puede iniciar entre el 1ro al 5to día del periodo menstrual, su uso es de forma diaria de preferencia a la misma hora y en caso que se ingiera después se debe utilizar un método de respaldo.

Indicaciones:

Mujer en edad fértil que requiera usar un método fácil, de corto tiempo y que refiera ser responsable en cuanto al régimen del tiempo.

En caso que no exista otra opción anticonceptiva por parte de la usuaria y/o no tener un adecuado seguimiento, puede ser usado este método en

la lactancia antes de los 6 meses post parto, como también en los primeros cinco días post aborto

Contraindicaciones:

En caso de estar gestando, sangrado sin causa alguna, tumor en el hígado, cirrosis, mujeres con hepatitis viral, tabaquismo, mujeres hipertensas con enfermedades vasculares, cáncer de mama, lupus eritematoso, diabetes mellitus con nefropatía, mujeres que ingieren barbitúricos, así como también mujeres postradas y usuarias con migraña.

Efectos secundarios:

Puede presentarse amenorrea, mareos, náuseas, aumento o cambios en el apetito, cefalea, mastalgia y depresión.

Tasa de falla:

Con un uso correcto existe 0.3 gestaciones por cada 100 mujeres y con un incorrecto uso existe 8 embarazos por cada 100 mujeres.

✓ **Anticonceptivos hormonales de depósito:**

Se encuentran dentro de los anticonceptivos hormonales de presentación farmacéutica líquida encargada de la anticoncepción o prevención del embarazo.

Se clasifican en dos métodos inyectables combinado y solo de progestina.

**Inyectables combinados**

Es un anticonceptivo que se administra por vía parenteral, su concentración es de progesterona y estrógeno, éstos en su presentación son valerato de estradiol 5mg y enantato de noretisterona 50mg o cipionato de estradiol 50mg y acetato de medroxiprogesterona 25mg.

Mecanismo de acción:

Al aplicar este método responde negativamente al hipotálamo quien inhibe la liberación de GnRh y esta a su vez no estimula la ovulación, el endometrio tiende a adelgazarse, además espesa el moco cervical

provocando un bloqueo para que los espermatozoides no ingresen al aparato reproductor femenino.

Forma de uso:

El uso es por vía intramuscular profunda en el glúteo o deltoides, se inicia entre el primer y quinto día del periodo menstrual, su uso es continuo cada 30 días.

Indicaciones:

Mujer en edad fértil de cualquier edad o paridad incluidas nulíparas este método no requiere un examen pélvico para su uso.

Contraindicaciones:

Mujeres que dan de lactar, así mismo en mujeres que presenten una enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático), en casos de diabetes por más de 20 años, en infarto de miocardio, cardiopatías, accidentes de cardiovasculares, sangrado vaginal inexplicable como también antecedentes de cáncer de mama.

Efectos secundarios:

Se observa cambios en el patrón del sangrado menstrual así como también variaciones en el peso, el regreso de la fecundidad es entre uno a seis meses.

Tasa de falla:

Con un uso correcto existe 0.05 gestaciones por cada 100 mujeres y con un uso incorrecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

### **Inyectable de progestina.**

Es un método de contracepción, se administra mediante vía parenteral, entre ellas encontramos:

- Acetato de medroxiprogesterona 150 miligramos, vía intramuscular.
- Acetato de medroxiprogesterona 104 miligramos, vía subcutánea.

- Enantato de noretisterona 200 miligramos, vía intramuscular.

Mecanismo de acción:

En dosis bajas, después de la administración la inhibición de la ovulación en el 50%, esto se desarrolla más en la magnitud del espesamiento del fluido vaginal, además tiene una alteración en cuanto al endometrio haciéndolo atrófico y actúa disminuyendo los movimientos en las trompas.

Procedimiento del uso:

Se aplica el acetato de medroxiprogesterona 150mg x 1 ml por vía intramuscular en la región glútea o deltoides con una técnica en Z, con el acetato de medroxiprogesterona de 104mg x 0.65 ml. por vía subcutánea y en el enantato de noretisterona 200mg x 1ml vía intramuscular. La primera dosis se aplica entre el primer y quinto día del periodo menstrual, en los cinco primeros días del post aborto, en el post parto se inicia inmediatamente además no produce disminución en la lactancia debiendo aplicarse cada 90 días.

Indicaciones:

Indicado a mujer de cualquier edad, paridad y nulíparas, tener precaución durante los 2 años después de la menarquia, el efecto a largo plazo sobre los huesos puede disminuir la densidad de mineral (en adolescentes).

Contraindicaciones:

En féminas que presenten una dolencia hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis severa, tumor hepático), en casos de diabetes por más de 20 años, en infarto de miocardio, cardiopatías, accidente cerebro vascular y antecedentes de cáncer de mama.

Efectos secundarios:

Se podría evidenciar un sangrado vaginal, presencia de amenorrea, sangrado abundante o prolongado, migraña, acné, variación en el peso, tensión en mamas y dolor abdominal bajo.

Tasa de falla:

Falla con un uso correcto por 100 féminas 0.3 embarazos en al año y en un uso típico en 100 féminas 3 embarazos en el primer año.

✓ **Parche hormonal**

Es un método anticonceptivo hormonal de plástico, adherible a la piel, libera hormonas (estrógenos y progestágeno) y contiene:

- norelgestromina 6.00mg
- etinilestradiol 0.60mg

Mecanismo de acción:

Impide la ovulación, espesando el fluido vaginal quien obstaculiza el paso de los espermatozoides a la cavidad uterina.

Procedimiento del uso:

El parche se puede colocar en glúteos, en la espalda, el brazo o en la pared abdominal, se coloca el primer día de la menstruación y se debe utilizar uno por cada semana en el transcurso de 3 semanas consecutivas y en la cuarta semana se deberá suspender el uso del parche ya que empieza el sangrado, al finalizar la cuarta semana colocamos el parche nuevo y el ciclo repite.

Contraindicaciones:

En caso de estar gestando, sangrado sin causa alguna, en la etapa del post parto antes de los seis meses o 21 días post parto sin brindar la lactancia, tumor en el hígado, cirrosis, así como la hepatitis viral, tabaquismo en mujeres, en caso de hipertensión arterial, enfermedades vasculares, cáncer de mama, lupus eritematoso, diabetes mellitus con nefropatía, mujeres medicadas con barbitúricos, mujeres que estén postradas, migraña, etc.

Tasa de falla:

Con un uso correcto es 0.3 gestaciones por cada 100 féminas por año y con un uso típico 8 gestaciones por cada 100 féminas por año.

✓ **Anillo vaginal combinado**

Es un método anticonceptivo con una estructura de anillo delgado, transparente y dúctil que se coloca en la cavidad vaginal una vez por mes para una protección anticonceptiva, está compuesta por estrógenos y progesterona, conteniendo etinilestradiol 2.7mg y etonogestrel 11.7mg.

Mecanismo de acción:

Suprime la ovulación, espesando el flujo vaginal y bloquea el pase de los espermatozoides.

Modo de uso:

El anillo se coloca durante el 1° y el 5° día de la menstruación, en el momento de introducir el anillo vaginal la paciente puede adquirir una de estas posturas (cuclillas, recostado, de pie o de una pierna levantada), se debe colocar entre el dedo pulgar y el índice e introducirlo en una posición cómoda, si el anillo produce incomodidad se tendrá de empujar suavemente con el dedo hacia dentro, además no se necesita llegar hasta el cuello uterino ya que el anillo con su estructura circular y dúctil, una vez insertado el anillo vaginal debe fijarse en el lugar por lo menos 3 meses y luego se extrae el mismo día de la semana que fue insertado, para extraer el anillo se debe agachar hacia abajo con el dedo índice por debajo del borde y extraerlo.

Efectos secundarios:

Puede haber presencia de flujo vaginal e irritación, dolor de cabeza, variación en el peso, náuseas, sangrado irregular, dolor en las mamas y posible expulsión del anillo vagina.

Tasa de falla:

En un uso adecuado 0.3 embarazos por 100 féminas en el primer año y en uso incorrecto 8 embarazos por 100 féminas por año.

✓ **Implante solo de progestina**

Son pequeñas capsulas flexibles, no biodegradables estas se colocan en el tercio medio del brazo a 10 centímetros del hueso guía tróclea y este va brindar protección contra el embarazo por un plazo de 3 a 5 años.

Tipos de implante

- Implante de un cilindro, con una concentración de 68mg de etonogestrel, con un tiempo de duración de tres años.
- Implantes de dos cilindros contiene levonorgestrel, con un tiempo de duración puede ser de cinco años, si la paciente pesa 60 kilos siendo el peso más de este se reduce hasta 4 años de protección contra un embarazo.

Mecanismo de acción:

Recibe la acción del espesamiento del moco cervical y este impide el pase de los espermatozoides además inhibe la ovulación.

Modo de uso:

Si la usuaria desea adquirir el método anticonceptivo se deberá dar una consejería sobre lo que implica el método, culminando se hará firmar un consentimiento informado.

Deberá ser insertado entre el primer al quinto día de la menstrual o después del parto, antes de salir del hospital, siempre descartando un posible embarazo.

Indicaciones:

Pueden ser indicados en cualquier edad siempre en cuando ya tenga experiencia sexual o paridad y mujeres que desean prolongar un embarazo por un largo tiempo.

Contraindicaciones:

En pacientes que presenten sangrado vaginal inexplicable en la evaluación, trombosis en venas profundas o pulmones, cáncer de mama, hepatología



severa, infección o tumor de hígado, consumidoras de barbitúricos, carbamazepinas, etc.

Efectos secundarios:

Se puede evidenciar sangrado irregular, profuso o prolongado, como también amenorrea, cefalea, acné, alteraciones en el peso, tensión mamaria, infección en el sitio de inserción y dolor abdominal severo.

Tasa de falla:

Teniendo como falla el 0.3 embarazos en 100 féminas.

### **Dispositivo Intrauterino (DIU)**

Es un método de contracepción que es de larga duración, tiene una presentación de plástico de forma de “T” y mide 3 cm, ésta se inserta en la cavidad uterina y tiene como duración hasta 12 años.

Mecanismo de acción:

Éste método anticonceptivo hace una reacción en forma de inflamación en la zona colocada, esta es producida por el dispositivo intrauterino en el útero, por consiguiente va incrementar la concentración de leucocitos, en la cavidad endometrial de la mujer, estos leucocitos van a producir desechos tóxicos para el espermatozoide. Se considera como un método que inhibe la ovulación (dispositivo intrauterino hormonal).

Forma de uso:

Se aplica en los primeros 5 días del inicio de la menstruación.

En el post parto antes de las 48 horas, si es una cesaría la inserción es durante la operación, en el puerperio a partir de la cuarta semana y en el post aborto es de inmediato.

Antes del de realizar el procedimiento de la implantación del dispositivo se deberá hacer firmar un consentimiento informado.

Se coloca el especulo, se limpia el cuello uterino y la vagina, se introduce el histerómetro procediendo a medir la longitud del útero, luego se ubica el calibrador del dispositivo intrauterino en dirección del histerómetro; con el pinza tenáculo se clampa el cuello uterino y se jala firmemente para alinear el útero con el canal cervical, seguidamente se coloca el conducto de fijación a través del canal cervical sosteniendo el calibrador en posición horizontal y se coloca el dispositivo intrauterino hasta que el calibrador toque el cuello del útero, con la otra mano retirar el tubo de inserción siendo los brazos ya liberados, nuevamente empujar el tubo de inserción hacia el fondo del útero hasta que se sienta una ligera resistencia.

Sostener el tubo de inserción mientras se retira la varilla blanca seguidamente se retira el tubo de inserción delicadamente y ligeramente.

Retirar el tenáculo y en caso de que el cuello uterino este sangrando realizar hemostasia y por ultimo retirar el especulo.

Contraindicaciones:

Está contraindicado en gestantes, post parto de vía vaginal, sepsis puerperal, post aborto, sangrado inexplicable antes de la menstruación, fibromas uterinos, enfermedad del trofoblasto, neoplasia del cérvix o cervicitis, infección de transmisión sexual, como también tuberculosis en la zona pélvica.

Efectos secundarios:

Presencia de metrorragia, con calambres o dolores durante la menstruación, en los primeros tres meses suelen estar presentes los dolores abdominales en la zona pélvica y puede también presentarse perforaciones uterinas.

Tasa de falla:

En un uso correcto la tasa de falla es de 0.6 embarazos por cada 100 féminas y en un uso inadecuado 0.8 embarazos por cada 100 féminas.

## **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria**

Son métodos anticonceptivos permanentes, se realizan mediante intervenciones quirúrgicas en la mujer y el varón, entre ellas se tiene el bloqueo tubario bilateral y la vasectomía.

### ✓ **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina**

Es un método perdurable, que se realiza con una intervención quirúrgica electiva, cuyo objetivo es impedir la unión de ovulo con el espermatozoide a nivel de la trompa.

Mecanismo de acción:

Es el cierre de parte de una sección de las trompas de Falopio que impide la unión entre el espermatozoide con el ovulo.

Modo de uso:

Se realiza una mini laparotomía cual es técnica de Pomeroy, el tipo de incisión es supra púbica, se puede utilizar diferentes tipos de anestesia: local, epidural o general.

Contraindicaciones:

No se recomienda mini laparotomía en casos de: cirugía pélvica previa, enfermedad pélvica inflamatoria reciente, retroflexión uterina fija, obesidad y problemas psiquiátricos.

En caso de alergias a la anestesia local se utiliza el anestésico general.

#### - Consideraciones previas a la intervención

Que la usuaria solicite de forma voluntariamente al médico, haya recibido dos sesiones de orientación firmando su consentimiento informado y con ello una evaluación médica.

#### - Disposiciones para el periodo post operatorio

El usuario debe ser observado por lo menos cuatro horas y se deberá mantener reposo por 7 días.

Tasa de falla:

En un uso correcto la falla es de 0.5 embarazos por cada 100 féminas.  
En uso típico la tasa de falla es 0.5 embarazos por cada 100 féminas en el primer año de uso. <sup>(20)</sup>

### **2.3. MARCO CONCEPTUAL**

#### **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Se refiere al saber en su magnitud y está a su vez según el aumento de la complejidad, tiene la función de aclarar dubitaciones en el tema, conllevando a una elección más conveniente sobre un método anticonceptivo y considerando la personalidad del usuario, la pareja o condiciones médicas. <sup>(16)-(17)</sup>

##### **Definición Operacional**

Es la escala del conocimiento acerca de los anticonceptivos para una adecuada elección sobre ello.

##### **Dimensión:**

Alto : 27-36 puntos.

Medio : 19-26 puntos.

Bajo : 0-18 puntos.

#### **ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Es el estado mental basado en experiencias vividas siendo definidas en decisiones positivas o negativas y esto puede modificarse por el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, también las vivencias, cultura en la que vive, accesibilidad demográfica, etc. <sup>(19)</sup>

### **Definición Operacional**

Es la reacción y/o acogida hacia algún método anticonceptivo, siendo una actitud favorable, indiferente, desfavorable, esta también dependerá de la sociedad que rodea a la persona.

### **Dimensión:**

Favorable : 65-90 puntos.

Indiferente : 49-64 puntos.

Desfavorable: 18-48 puntos.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS**

#### **3.1. HIPÓTESIS**

**Hi:**

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020.

**Ho:**

No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020.

#### **3.2. VARIABLES**

v1: Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

v2: Actitud frente a los métodos anticonceptivos.

## **CAPÍTULO IV**

### **METODOLÓGIA**

#### **4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN**

Método Científico:

Con esta investigación se propone nuevos conocimientos acerca del nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos, además se brinda nuevos conceptos para fines de futuros estudios o investigaciones.

#### **4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN**

Básica:

La presente investigación es de tipo básica ya que se describió los acontecimientos basados en el comportamiento de las variables “Nivel de conocimiento y actitud”.

Prospectivo:

Los datos se recogieron de las encuestas formuladas y estas fueron de forma individual por cada alumno.

Transversal:

Este trabajo de investigación se basó en la recolección de datos en un momento determinado, así mismo se midió la muestra una sola vez.

### 4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

Correlacional:

Se describió el comportamiento del “Nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos”, mediante la observación; además se buscó obtener un resultado de relación favorable o desfavorable entre ambas variables.

M= Muestra.

O<sub>1</sub>= Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

O<sub>2</sub>= Actitud frente a los métodos anticonceptivos.

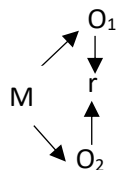
### 4.4. DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

No experimental:

Es no experimental, ya que no se manipularon las variables “Nivel de conocimiento y actitud”, por lo que tampoco se realizó experimentos en estudiantes, por esa razón decimos que no es un estudio experimental.

Correlacional:

Se midió el grado de relación entre las dos variables a estudiar.





## 4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

### Población:

La población estuvo constituida por 185 estudiantes de obstetricia del primero al octavo ciclo.

### Muestra:

La muestra fue de 126 universitarios de obstetricia, siendo el lugar de investigación la Universidad Peruana los Andes, por lo que se utilizó la siguiente fórmula para población finita.<sup>(23)</sup>

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N-1) E^2}$$

Donde:

Z=	Porcentaje de Confianza
N=	Población
P=	Probabilidad de Éxito
Q=	Probabilidad de Fracaso
E=	Porcentaje de Error

Fuente: Wayne (2015).

OPERACIONALIZACION	
$n_0 =$	$\frac{(1.96)^2 \times 185 \times 0.5 \times 0.5}{(1.96)^2 \times 0.5 \times 0.5 + (185-1) \times (0.5)^2}$
$n_0 =$	$\frac{177,674}{1.4204}$
$n_0 =$	$125.873 = 126$

### a. Tipo de muestreo

El tipo de muestreo que se utilizó fue Probabilístico, aleatorio estratificado.

Para seleccionar el número de encuestados por cada ciclo se tuvo en cuenta el número total de la población, por lo que se usó la siguiente fórmula:

$$n_i = n \times \frac{N_i}{N}$$

Donde:

N = Población total.

n = Muestra

$N_i$  = Estrato  $i$

## b. Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

- Estudiantes de Obstetricia del primero al octavo ciclo
- Estudiantes que aceptaron participar del estudio.

Exclusión:

- Estudiantes que se negaron a participar de la encuesta.
- Estudiantes que no completaron el cuestionario en su totalidad

## 4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica: Encuestas

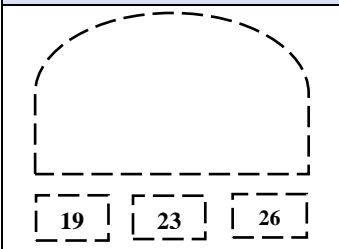
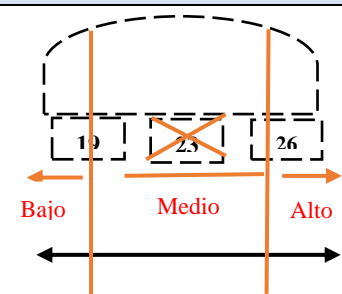
Instrumento: Cuestionario

El Instrumento que se utilizó para el Nivel de Conocimiento constó de 36 preguntas, con respuestas politómicas, cual se valoró por puntos, donde:

0	Incorrecto
1	Correcto

Con respecto a la clasificación del nivel de conocimiento, se utilizó la comparación por medio de la Campana de Gauss, con la constante de 0.75, cabe recalcar que también se utilizó la escala de Stanones, <sup>(24)</sup> para la jerarquización del nivel de conocimiento en alto, medio y bajo. <sup>(25)</sup>

NIVEL DE CONOCIMIENTO		
DATOS	FÓRMULA	SUSTITUCIÓN
Media: 22.60 = <b>23</b> Desviación Estándar: <b>5.154</b>	A= Media - 0.75*Desviación Estándar B= Media + 0.75*Desviación Estándar	A = 22.60-(0.75) (5.154) Total = <b>19</b> B= 22.60+(0.75) (5.154) Total = <b>26</b>

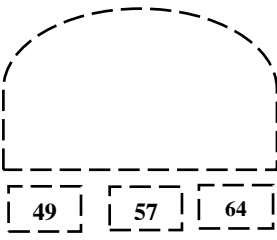
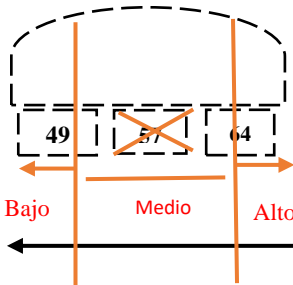
CAMPANA DE GAUSS	GUIA	PUNTAJE
		ALTO: (Mayor a 27) = 27-36 puntos. MEDIO: (De 19 a 26) = 19 - 26 puntos. BAJO: (Menor a 19) = 0 - 18 puntos.

El Instrumento para Actitud tuvo 18 preposiciones, con respuestas en una escala politómica, por lo que se midió según la escala de Likert:

PREPOSICION	ESCALA	PUNTAJE
3; 6; 9; 10; 12; 13; 15; 16 ; 17; 18	Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo, ni en desacuerdo En desacuerdo Totalmente en Desacuerdo	<b>5</b> <b>4</b> <b>3</b> <b>2</b> <b>1</b>
1;2;4;5;7;8;11; 14	Totalmente de acuerdo De acuerdo Ni de acuerdo, ni en desacuerdo En desacuerdo Totalmente en Desacuerdo	<b>1</b> <b>2</b> <b>3</b> <b>4</b> <b>5</b>

Con respecto a la clasificación de Actitud, se utilizó la comparación de la Campana de Gauss, con la constante de 0.75 <sup>(24)</sup>, se jerarquizo la actitud en favorable, indiferente y desfavorable. <sup>(26)</sup>

ACTITUD		
DATOS	FÓRMULA	SUSTITUCIÓN
Media: 56.50 = <b>57</b> Desviación Estándar: <b>10.060</b>	A= Media - 0.75*Desviación Estándar B=Media + 0.75*Desviación Estándar	A = 56.5- (0.75) (10.060) Total = <b>49</b> B = 56.5 + (0.75) (10.060) Total = <b>64</b>

CAMPANA DE GAUSS	GUIA	PUNTAJE
		<p>FAVORABLE: (Mayor a 64) = 65-90 puntos.</p> <p>INDIFERENTE: (De 49 a 64) = 49 - 64 puntos.</p> <p>DESFAVORABLE: (Menor a 49) = 18 - 48 puntos.</p>

Confiabilidad y Validez:

El instrumento que se aplicó es confiable y valido.

Confiabilidad:

- ✓ Se realizó una prueba piloto a 20 estudiantes.
- ✓ Además, se realizó la prueba estadística Alfa de Cronbach, con resultado: 0.848 de fiabilidad.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,848	54

Validez:

Se validó el instrumento mediante juicios de expertos; por lo que se solicitó a 3 expertos, con grado mínimo de maestría o especialidad en la materia.

1	Obstetra. Meza Martínez Magaly.	Magister	Red de Salud Valle del Mantaro.
2	Obstetra. Martínez Taboada Juan.	Magister	Centro de Salud Chilca.
3	Obstetra. Chuquista Matos Mónica.	Magister	Centro de Salud Santa Rosa de Ocopa.

#### 4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS.

En la presente investigación se utilizó el programa Microsoft Excel y para el procesamiento de datos el programa Software Estadístico Spss V.24 para el análisis de datos y resultados, así mismo se desarrolló de tablas y gráficos.

PRUEBA ESTADISTICA CON LA QUE SE ESTABLECE RELACIÓN DE LA VARIABLE 1 Y VARIABLE 2:

##### COEFICIENTE DE CORRELACION DE SPEARMAN

$$r_R = 1 - \frac{6\sum_i d_i^2}{n(n^2-1)}$$

Donde:

$D_i$ : Diferencia entre el i-ésimo para de rangos =  $R(x_i) - R(y_i)$

$R(x_i)$ : Rango de i-ésimo dato x.

$R(y_i)$ : Rango de i-ésimo dato y.

#### 4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

El proceso de desarrollo de ésta investigación está fundamentado en el reglamento general de investigación de la Universidad Peruana los Andes, en sus Arts. 27 y 28.

1. Según los incisos presentes en el artículo Art.27:

- Esta investigación protege a los estudiantes en quienes se desarrolló la investigación, por lo que se respetó la identidad, diversidad, dignidad y libertad así como también el derecho a la confidencialidad y privacidad del estudiante.
- Se desarrolló el consentimiento informado claro y directo con el fin de que los estudiantes acepten voluntariamente participar de esta investigación mediante las encuestas realizadas.
- Esta investigación no experimento con la salud de los estudiantes, así mismo al recoger información mediante las encuestas no causó daño físico ni psicológico, por lo que aseguramos el bienestar de los participantes respetando la confidencialidad.
- El desarrollo del trabajo no provocó daño a la naturaleza ni a la biodiversidad por lo cual se respetó a la plana universitaria.

- Mediante la responsabilidad se desarrolló esta investigación por lo que nos hacemos responsables por los resultados, emitidos.
  - La investigación se corrigió y evaluó según la estructura expuesta por la Universidad, siendo subsanadas dichas correcciones, impuestas según cada departamento de evaluación.
2. Art.28, Se tuvo en cuenta el contenido estipulado para la formulación y estructuración de la investigación y su proceso de calificación.

Se menciona también que el proceso de citado fue basado en las normas internacionales de citas y referencias (Vancouver), con esto decimos que esta investigación es veraz

Principios de la ética para la realización de la investigación:

- Beneficencia
- No maleficencia
- Justicia
- Autonomía
- Veracidad

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

#### 5.1. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

**TABLA N° 1**

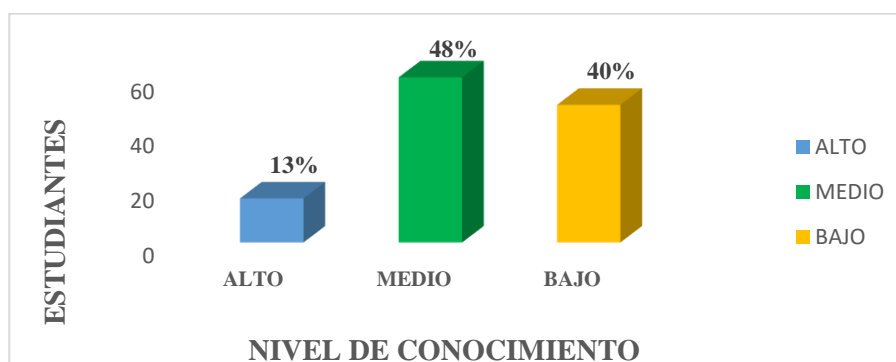
¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ESTUDIANTE	PORCENTAJE
ALTO	16	13%
MEDIO	60	48%
BAJO	50	40%
TOTAL	126	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del primero al octavo ciclo, de una universidad privada.

**FIGURA N° 1**

¿CUÁL ES EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 1

#### **INTERPRETACIÓN:**

Se visualiza en la Figura N° 1 que, el 48% de los estudiantes encuestados de primero a octavo ciclo tienen un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, el 40 % un nivel de conocimiento bajo y el 13% un nivel de conocimiento alto.

**TABLA N°2**

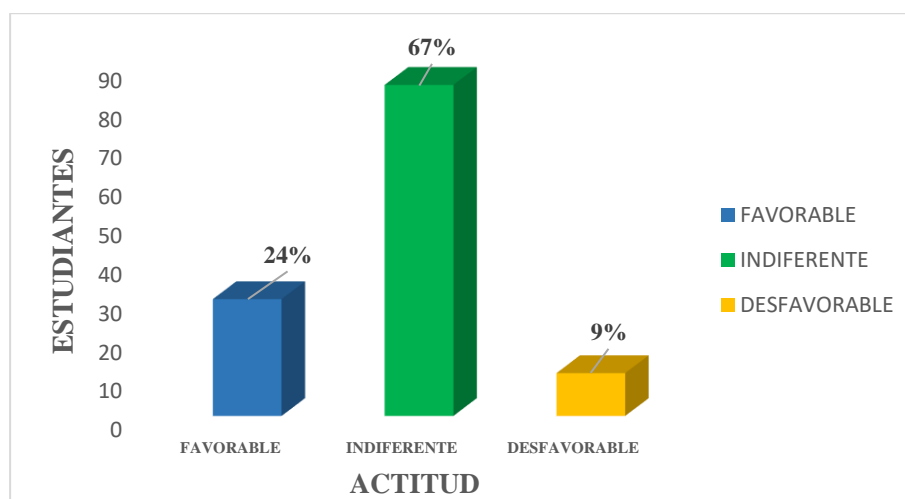
¿CÓMO ES LA ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

ACTITUD	ESTUDIANTE	PORCENTAJE
FAVORABLE	30	24%
INDIFERENTE	85	67%
DESFAVORABLE	11	9%
TOTAL	126	100%

Fuente: Encuesta aplicada a los estudiantes del primero al octavo ciclo, de una universidad privada.

**FIGURA N° 2**

¿CÓMO ES LA ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 2

### **INTERPRETACIÓN**

Se visualiza en la Figura N° 2, que el 67% de los estudiantes encuestados de primero a octavo ciclo, tienen una actitud indiferente frente a los métodos anticonceptivos, el 24% de estudiantes tienen una actitud favorable y el 9 % una actitud desfavorable.



**TABLA N°3**

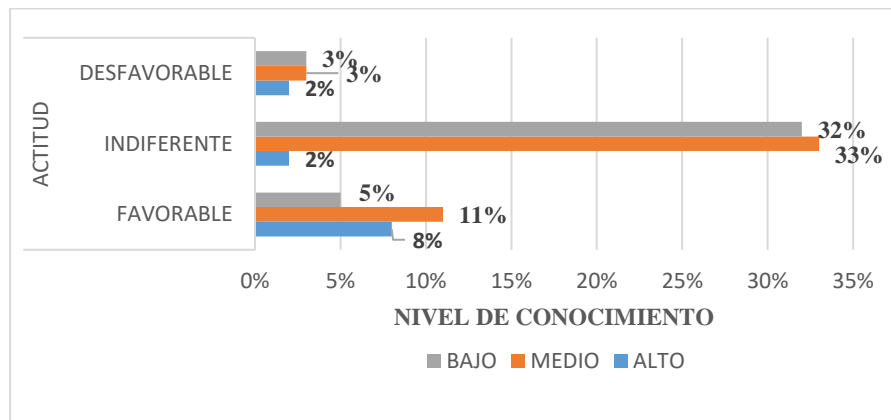
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUDES			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	10	3	3	16
MEDIO	14	42	4	60
BAJO	6	40	4	50
TOTAL GENERAL	30	85	11	126

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del primero al octavo ciclo de una universidad privada.

**FIGURA N°3**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE PRIMERO A OCTAVO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 3

**INTERPRETACIÓN:**

Se observa en la Figura N° 3, en cuanto al nivel de conocimiento y actitud en los alumnos de primero a octavo ciclo:

- ✚ El 33% de estudiantes de primero a octavo ciclo tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.
- ✚ El 32% de estudiantes de primero a octavo ciclo tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente.
- ✚ El 11% de estudiantes de primero a octavo ciclo tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable.

**TABLA N°4**

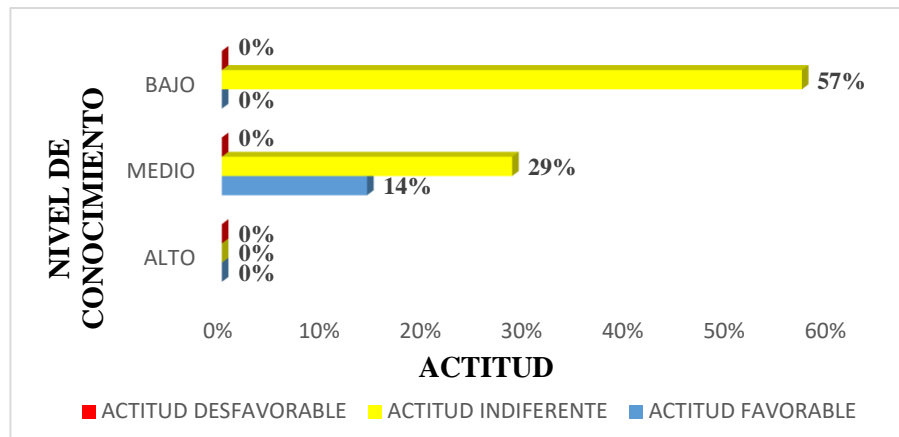
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMER CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	0	0	0	0
MEDIO	1	2	0	3
BAJO	0	4	0	4
TOTAL GENERAL	1	6	0	7

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del primer ciclo de una universidad privada.

**FIGURA N°4**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL PRIMER CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 4

**INTERPRETACIÓN:**

La Figura N° 4, muestra el resultado en cuanto al nivel de conocimiento y actitud en los alumnos del primer ciclo:

- ✚ El 57% de estudiantes del primer ciclo obtuvieron un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente.
- ✚ El 29% de estudiantes del primer ciclo obtuvieron un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.

**TABLA N° 5**

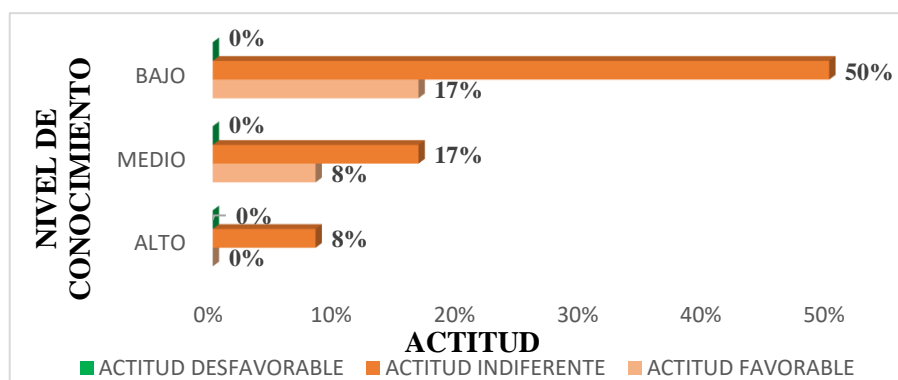
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	0	1	0	1
MEDIO	1	2	0	3
BAJO	2	6	0	8
TOTAL GENERAL	3	9	0	12

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del segundo ciclo de una universidad privada.

**FIGURA N° 5**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEGUNDO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N°5

### **INTERPRETACIÓN:**

La Figura N° 5, expresa los resultados en cuanto al nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en los alumnos del segundo ciclo:

- ✚ El 50% de estudiantes encuestados del segundo ciclo tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente.
- ✚ El 17% de estudiantes encuestados del segundo ciclo tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud favorable.
- ✚ El 8% de estudiantes encuestados del segundo ciclo tiene un nivel de conocimiento alto y una actitud indiferente

**TABLA N° 6**

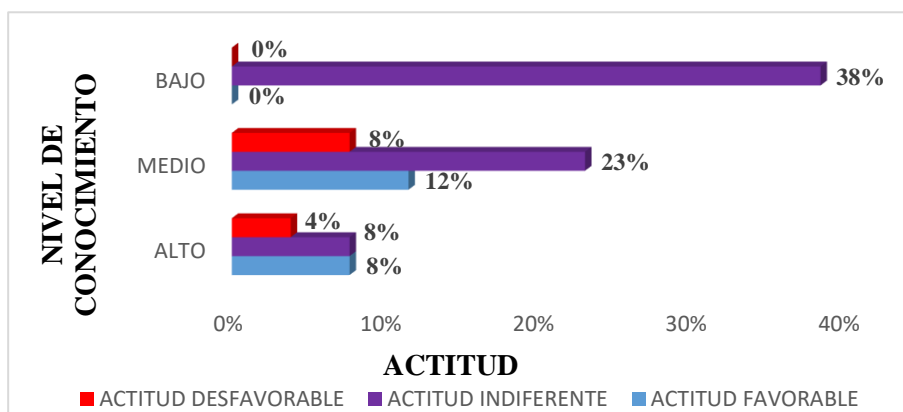
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	2	2	1	5
MEDIO	3	6	2	11
BAJO	0	10	0	10
TOTAL GENERAL	5	18	3	26

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del tercer ciclo de una universidad privada.

**FIGURA N° 6**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL TERCER CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N°6

### **INTERPRETACIÓN:**

Se tiene como resultado en cuanto al nivel de conocimiento y actitud en los alumnos del tercer ciclo:

- ✚ El 38% de estudiantes encuestados, tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente.
- ✚ El 23% de estudiantes encuestados, tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.
- ✚ El 8% de estudiantes encuestados del tercer ciclo, tienen un nivel de conocimiento alto y una actitud indiferente, y otro 8% tiene un nivel de conocimiento alto y una actitud favorable.

**TABLA N°7**

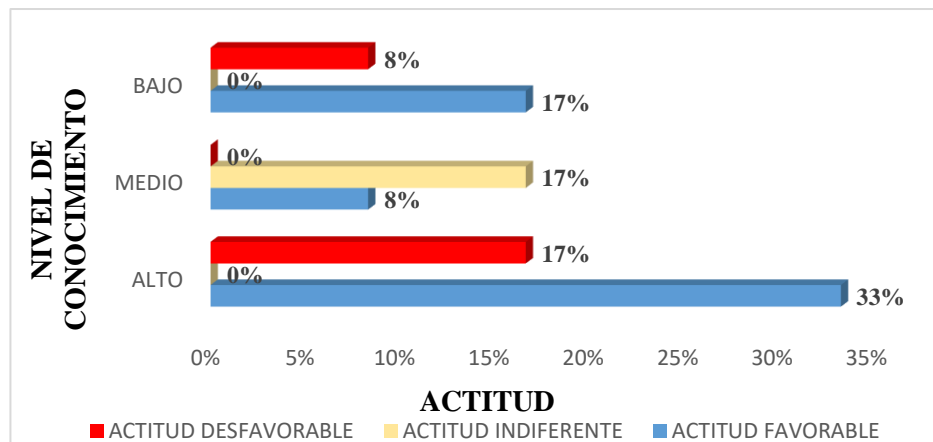
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	DESFAVORABLE	INDIFERENTE	FAVORABLE	
ALTO	2	0	4	6
MEDIO	0	2	1	3
BAJO	1	0	2	3
TOTAL GENERAL	3	2	7	12

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del cuarto ciclo de una universidad privada.

**FIGURA N°7**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL CUARTO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N°7

### **INTERPRETACIÓN:**

Se observa en la Figura N° 7, en cuanto al nivel de conocimiento y actitud en los alumnos del cuarto ciclo:

- ✚ El 33% de estudiantes encuestados, tienen un nivel de conocimiento alto y una actitud desfavorable.
- ✚ El 17% de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.
- ✚ El 17% de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo y una actitud favorable.

**TABLA N°8**

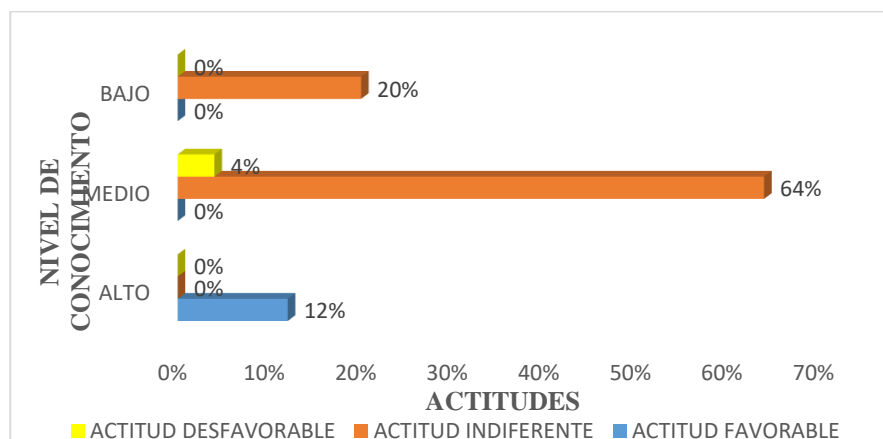
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	3	0	0	3
MEDIO	0	16	1	17
BAJO	0	5	0	5
TOTAL GENERAL	3	21	1	25

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto ciclo, de una universidad privada.

**FIGURA N° 8**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL QUINTO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 8

### **INTERPRETACIÓN:**

Se observa en la Figura N° 8 que:

- ✚ El 64% de los alumnos tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.
- ✚ El 20% de los estudiantes tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente.
- ✚ El 12% de los estudiantes encuestados tienen un nivel de conocimiento alto y una actitud favorable.

**TABLA N° 9**

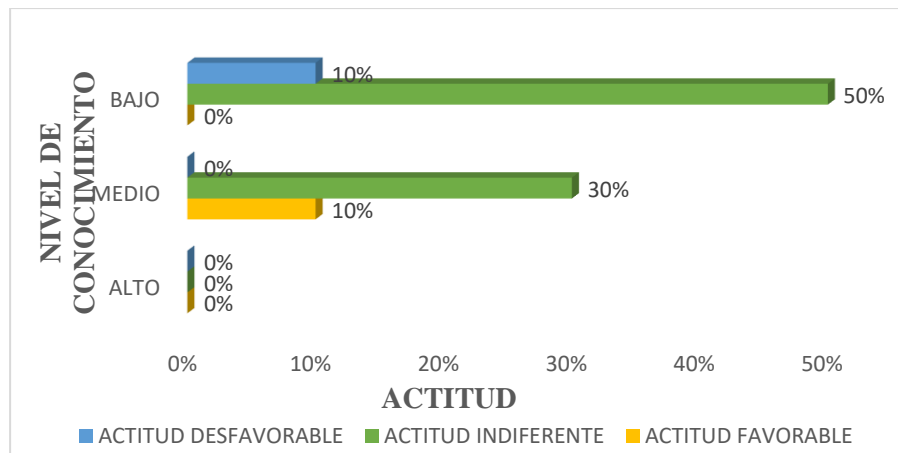
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEXTO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	0	0	0	0
MEDIO	3	8	1	12
BAJO	0	9	1	10
TOTAL GENERAL	3	17	2	22

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del sexto ciclo, de una universidad privada.

**FIGURA N° 9**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEXTO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 9

### **INTERPRETACIÓN:**

Se observa en la figura que:

- ✚ El 50% tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente
- ✚ El 30% tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.

**TABLA N° 10**

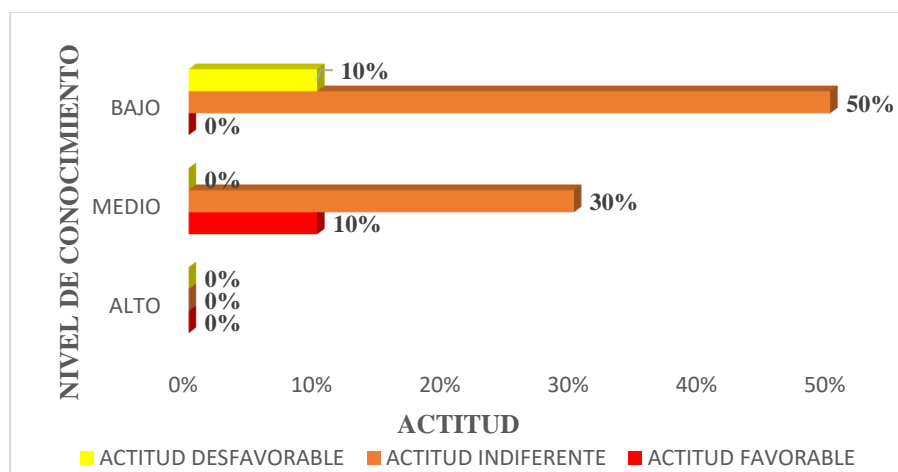
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO CICLO DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUD			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	0	0	0	0
MEDIO	1	3	0	4
BAJO	0	5	1	6
TOTAL GENERAL	1	8	1	10

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del quinto ciclo, de una universidad privada.

**FIGURA N° 10**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL SEPTIMO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 10

### **INTERPRETACIÓN:**

Se observa en la figura que:

- ✚ El 50% de los estudiantes del séptimo ciclo, tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente
- ✚ El 30% de los estudiantes, tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente.



**TABLA N° 11**

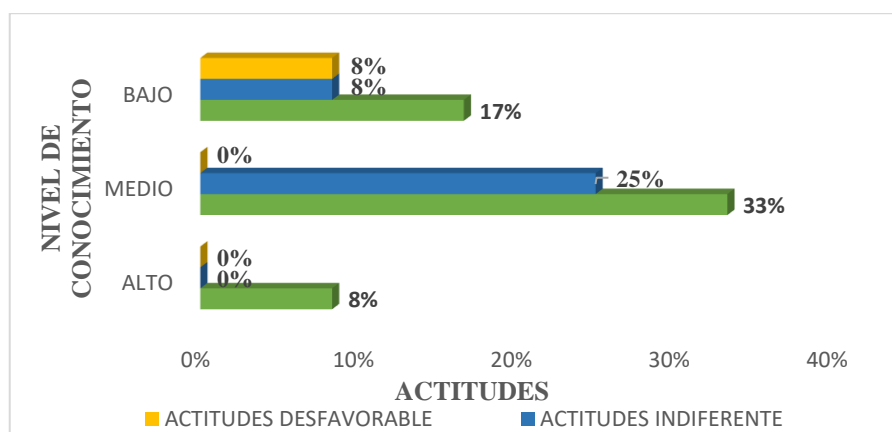
¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?

NIVEL DE CONOCIMIENTO	ACTITUDES			TOTAL GENERAL
	FAVORABLE	INDIFERENTE	DESFAVORABLE	
ALTO	1	0	0	1
MEDIO	4	3	0	7
BAJO	2	1	1	4
TOTAL GENERAL	7	4	1	12

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del octavo ciclo, de una universidad privada.

**FIGURA N° 11**

¿CUÁL ES LA RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DEL OCTAVO CICLO, DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020?



Fuente: Tabla N° 11.

### **INTERPRETACIÓN:**

Se tiene como resultado que:

- ✚ El 33% de los estudiantes encuestados del octavo ciclo, tienen un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos.
- ✚ El 17% de los estudiantes encuestados, tienen un nivel de conocimiento bajo y una actitud favorable frente a los métodos anticonceptivos.
- ✚ El 8%, tienen un nivel de conocimiento alto y una actitud favorable.

## 5.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS

### Hi:

Existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020.

### Ho:

No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020.

Criterio de Decisión:

Con el nivel de significancia de 0.05 es decir:  $\alpha = 0,05$

P VALOR < 0.05; Se rechaza la Ho y se afirma la Hi.
P VALOR > 0.05; Se rechaza la Hi y se afirma la Ho.

Rango:

0,76 – 1,00	Entre fuerte y perfecta
0,51 – 0,75	Entre moderada y fuerte
0,26 – 0,50	Débil
0 – 0,25	Escasa o nula

Fuente: Martínez, Tuya, Martínez, Pérez y Cánovas (2009)

Resultado: Prueba de Spearman para la correlación entre:

<b>“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO – 2020”</b>				
			¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?	¿Cómo es la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?
Rho de Spearman	¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?	Coefficiente de correlación	1,000	,227*
		Sig. (bilateral)	.	,011
		N	126	126
	¿Cómo es la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020?	Coefficiente de correlación	,227*	1,000
		Sig. (bilateral)	,011	.
		N	126	126

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

Fuente: Encuesta aplicada a estudiantes del primero al octavo ciclo, de una universidad privada.

### **INTERPRETACIÓN:**

Mediante la prueba Spearman, se obtuvo como resultado:

- ✓ Una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud, siendo el p valor 0.011, con una intensidad escasa, donde el coeficiente de correlación fue 0.227, por lo tanto decimos:

EXISTE UNA RELACIÓN SIGNIFICATIVA DE POCA INTENSIDAD, RECHAZAMOS LA H<sub>0</sub> Y ACEPTAMOS LA H<sub>i</sub>.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en universitarios es un tema importante para disminuir problemas de salud pública entre ellas, embarazos no deseados, problemas económicos y educativos, etc., es por ello que la planificación familiar es un ente importante para el logro de metas y objetivos en esta etapa de vida.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, coinciden y difieren con los hallazgos que presentan otros autores, en significación de relacionar el nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos.

### **Con respecto al análisis del Nivel de Conocimiento y Actitud según cada ciclo:**

- En los primeros tres ciclos, se obtuvo como resultado que el nivel de conocimiento fue bajo y con una actitud indiferente.
- Cuarto ciclo predominó un nivel de conocimiento alto y actitud favorable.
- En quinto ciclo, el nivel de conocimiento fue medio y una actitud indiferente.
- En sexto y séptimo ciclo, el nivel de conocimiento fue bajo y una actitud indiferente.
- En octavo ciclo, un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable.

Se analizó lo siguiente: El nivel de conocimiento fue bajo, en su mayoría presentándose en los primeros ciclos, esto puede deberse a que los estudiantes presentan poco conocimiento científico, ya que están iniciando la carrera con cursos básicos y/o generales en el área; por lo tanto su conocimiento se basa solo a saberes previos adquiridos en la etapa del colegio, mediante medios de comunicación, relacionados a un conocimiento empírico.

En cuanto a la actitud, puede deberse a que los alumnos estén presentando en su minoría el fenómeno de analfabetismo funcional, que se caracteriza por tener conocimientos pertinentes pero no lo aplican en las actitudes.

### **Con respecto a la discusión:**

En cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, predominó un nivel de conocimiento medio con el 48%, seguido de un nivel de conocimiento bajo con el 40% y un nivel de conocimiento alto con el 13 %, coincidiendo con la

investigación de Arteaga M. y et al <sup>(6)</sup>, “conocimiento y actitud de los métodos anticonceptivos”, donde indicaron que los estudiantes de enfermería y medicina, tuvieron un nivel de conocimiento aceptable con un 47.2%, además el 32.4% un nivel de conocimiento insuficiente y el 20.2%, un nivel de conocimiento suficiente, a la vez la investigación de Rojas T. y et al.<sup>(11)</sup> quienes mencionan que el 57% de los alumnos obtuvieron un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos, difiriendo con la investigación de Vinuesa A. y et al <sup>(8)</sup>.”Conocimientos, actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de medicina” quienes presentaron como resultado el 88.29% de los estudiantes un nivel de conocimiento alto, así mismo Mayhua A. <sup>(15)</sup> quien destaco en su investigación que el 48.7% obtuvieron un nivel de conocimiento bajo.

El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de primer ciclo fue bajo con un 57%, así mismo en segundo ciclo con el 67%, predominando un nivel de conocimiento bajo, esto coincide con Mayhua A. <sup>(15)</sup>, su investigación titulada “Conocimiento y Actitud de anticoncepción en estudiantes universitarios”, quien indico que el 48.7% de los estudiantes de primer ciclo, presentaron un conocimiento bajo, contradiciendo estos estudios con el de Yalta J. <sup>(9)</sup> “Relación entre el grado de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos universitarios” quien mencionó que el 42.20% de los estudiantes de primero y segundo ciclo de obstetricia tuvieron un conocimiento bueno.

- En cuanto a la actitud frente a los métodos anticonceptivos, prevaleció en el 67% de los universitarios una actitud indiferente, además el 24% tienen una actitud favorable y el 9% una actitud desfavorable, siendo los datos similares con Rojas T. y et al <sup>(11)</sup>, quienes refieren que el 60.8% presentaron una actitud neutral, siendo este resultado el que predomino, además el 25.3% tuvieron una actitud favorable y el 13.9% una actitud desfavorable contradiciendo con Guerrero H. <sup>(14)</sup>, en su estudio “Grado de conocimiento y actitudes sobre los métodos de contracepción en universitarios” quien expone en sus resultados que el 53% tienen una actitud buena, como también Mayhua A.<sup>(15)</sup> quien contradice según los datos encontrados predominando una actitud de rechazo en un 42.1% en los universitarios.
- El nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020 mediante la prueba

Spearman se presenta una correlación significativa entre las dos variables siendo: ( $p = 0.011 < 0.05$ ).

En cuanto al nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos, prevaleció con el 33% un nivel de conocimiento medio y una actitud indiferente, con el 32% un nivel de conocimiento bajo y una actitud indiferente y con el 11% un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable, coincidiendo con la investigación de Rojas T. y et al <sup>(11)</sup>, quienes refieren en cuanto a la relación del nivel de conocimiento y actitud, predominó con el 57% un conocimiento medio y el 60.8% una actitud neutral, contradiciendo al estudio de Sánchez V. <sup>(10)</sup>, quien refiere que el 56.94% obtuvo un conocimiento alto y una actitud medianamente favorable con un 61.11%; contradiciendo con el estudio de Aybar C. <sup>(13)</sup>, quien en su investigación menciona que el 93% de los estudiantes tuvieron un buen nivel de conocimiento y el 87% una actitud favorable de igual forma Guerrero H. y et al. <sup>(14)</sup> quienes mencionan que el nivel de conocimiento fue adecuado en el 90.6% y una buena actitud en el 53% de los alumnos.

Esto puede deberse a las diferentes realidades que las investigaciones fueron desarrolladas, no solo en el conocimiento sino también con el grado de responsabilidad que los estudiantes aportaron en el estudio, así mismo las creencias y tabús que aun predominan en cada familia.

## CONCLUSIONES

Al finalizar la presente investigación, se obtuvo las siguientes conclusiones:

- ✓ En cuanto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, se obtuvieron los siguientes datos: el 48% de los universitarios tienen un nivel de conocimiento medio, el 40% un nivel de conocimiento bajo (destacando los tres primeros ciclos académicos, así mismo el sexto y séptimo ciclo, quienes presentaron un nivel de conocimiento bajo) y el 13% un nivel de conocimiento alto.
  
- ✓ En cuanto a la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, se obtuvo los siguientes datos: el 67% presentaron una actitud indiferente (haciendo énfasis los tres primeros ciclos académicos, así mismo en quinto, sexto y séptimo ciclo quienes tienen una actitud indiferente), el 24% presentaron una actitud favorable y el 9% una actitud desfavorable.
  
- ✓ En cuanto a la relación de las variables “Nivel de conocimiento y Actitud”, se obtuvo mediante la prueba de Spearman, una relación significativa con una intensidad escasa, siendo el ( $p = 0.011 < 0.05$ ).

## RECOMENDACIONES

Teniendo en cuenta la experiencia obtenida y los resultados hallados en la presente investigación, se hace necesario realizar las siguientes recomendaciones:

- ✓ A la directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, dar a conocer el resultado de nuestra investigación para la toma de decisiones en cuanto al aprendizaje respecto a la salud sexual y reproductiva de los universitarios, con el fin de brindar más énfasis en la línea de estudio y fortalecer la información que poseen, además se sugiere gestionar con el Hospital Materno Infantil El Carmen, para que los profesionales especializados brinden conferencias relacionadas al área.
- ✓ A los grupos de Proyección Social, se les recomienda realizar actividades de extensión en los universitarios favoreciendo la calidad educativa, teniendo en cuenta los recursos humanos (trabajo articulado con psicología, trabajo social, para el fortalecimiento de las actitudes obtenidas, priorizando los ciclos que presentaron una actitud indiferente), como también material didáctico e innovador para el logro del aprendizaje en su máxima amplitud, por lo que se les sugiere crear un consultorio virtual con una plataforma interactiva.
- ✓ A las futuras investigaciones, se les sugiere ampliar el estudio con un diseño de casos y controles o un estudio experimental, aplicando también a otras Carreras Profesionales, ya que la realidad problemática puede diferir o ser semejante a los resultados obtenidos en esta investigación.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Estupiñán R., Vela Correa DR. Calidad de vida de madres adolescentes estudiantes universitarios. Colomb. Psiquiat. 2012 Abril 28; 41(3): p. 14.
2. Moreno B., Arrellano G., Colin Anastasio M, Lomas Sánchez A, Sánchez Ramírez L. Deserción de estudiantes universitarios por embarazo. Cuidarte "El Arte del Cuidado". 2013 Agosto; II(4).
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Porcentaje de mujeres de 15-49 años que han tenido hijos, por edad exacta y mediana de edad al primer nacimiento. Instituto Nacional de Estadística e Informática, editor. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2014 Nacional y Departamental. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014. p. 126.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Edad de la madre al nacimiento de la primera hija y/o hijo. Instituto Nacional de Estadística e Informática, editor. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2014 Nacional y Departamental. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014. p. 126 - 130.
5. Casaña JM, Zavala Pereira HJ. Programa cigüeña y nivel de conocimiento sobre anticoncepción en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes. Tesis para optar título profesional. Huancayo: Universidad Peruana los Andes, Junín; 2012. Report No.: ISSN.
6. Arteaga MS, Daza SM, Gómez NM, Raga N. Asociación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería y medicina de la universidad El Bosque. Revista Colombiana de Enfermería. 2016 Junio; I(1).
7. Alfonso D. Conocimiento, actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la Universidad de Ciencias

- Aplicadas y Ambientales. Tesis para optar título profesional. Bogota: UDCA, Bogota; 2016. Report No.: ISSN.
8. Vinueza A, Ruíz C, Izquierdo J, Onofre K. Conocimiento, Actitudes sobre métodos anticonceptivos. FELSOCEM. 2018 Agosto; III(2).
  9. Yalta JDP. 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. Tesis para optar título profesional. Lima: UNMSM, Lima; 2017. Report No.: ISSN.
  10. Sánchez M. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de la E.A.P de educación. Tesis para optar título profesional. Lima: UNMSM, Lima; 2017. Report No.: ISSN.
  11. Rojas HC, Valle Zevallos M. Conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de una carrera de salud en una universidad privada de Lima. Tesis para optar título profesional. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2017. Report No.: ISSN.
  12. Orellana B. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en alumnos del tercer ciclo de medicina humana. Tesis para optar título profesional. Lima: Universidad privada San Juan Bautista, Lima; 2019. Report No.: ISSN.
  13. Aybar LL. Nivel de conocimiento y actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la escuela de terapias y rehabilitación. Tesis para optar el título profesional. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima; 2018. Report No.: ISSN.
  14. Guerrero HA, Benavidez M, Guzmán K, Meneses CC. Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina humana. Rev méd panacea. 2017 Diciembre; VI(3).
  15. Mayhua A. Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de medicina humana. Tesis para optar título profesional. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes, Junín; 2019. Report No.: ISSN.

16. González J. Los niveles de conocimiento Aleph en la innovación curricular. *Innovación Educativa*. 2014 Agosto; XIV(65).
17. Concepto de definición. Concepto de definición. [Online].; 2019 [cited 2020 Febrero 05]. Available from: <https://conceptodefinicion.de/metodos-anticonceptivos/>.
18. Pacheco F. Éuphoros. [Online].; 2004 [cited 20 02 02]. Available from: <file:///C:/Users/ACER/Downloads/Dialnet-Actitudes-1181505.pdf>.
19. Ubillos S., Paéz D., Mayordomo S. Definición y medición componentes del modelo de la acción razonada y acción planificada. *Psicología Social, Cultura y Educación* ed. Psicología Social CyE, editor. CD- MEXICO: Psicología Social, Cultura y Educación; 2012.
20. Minsa. Norma Técnica de Salud de planificación familiar. Primera ed. DSARE, editor. Lima: DSARE; 2017.
21. Salud Md. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Online].; 2004 [cited 2020 Mayo 8]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/352964-guias-nacionales-de-atencion-integral-de-la-salud-sexual-y-reproductiva>.
22. OMS. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2018 [cited 2020 Febrero 16]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
23. Daniel Wayne (2015) *Estadística aplicada*. México DF: Mc Graw Hill
24. Fermin S., Vásquez E. Repositorio Universidad Peruana del Norte. [Online].; 2019 [cited 2020 Mayo 5]. Available from: <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/23877>.
25. Suiberto H. Facultad de Ciencias Médicas Manuel Fajardo. [Online]. La Habana; 2020 [cited 2020 Mayo 5]. Available from: <https://instituciones.sld.cu/fcmfajardo/?s=Material+de+apoyo+al+taller+de+diagnóstico+de+proyectos+de+investigación+educacional+y+sociocultural>.

26. Pardo Y., Apolo L. Universidad Nacional de Tumbes. [Online].; 2016 [cited 2020 Mayo 8. Available from: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/86>].

# ANEXOS

PRECISAR:

A CAUSA DE LA COYUNTURA A NIVEL MUNDIAL QUE SE ESTA ATRAVEZANDO (PANDEMIA COVID-19) SE MENCIONA LO SIGUIENTE:

EL PRESENTE TRABAJO SE DESARROLLO PARCIALMENTE: DE FORMA PRESENCIAL Y VIRTUAL, YA QUE LA INMOVILIZACION OBLIGATORIA ANUNCIADA PROVOCÓ QUE PARTE DE LA INVESTIGACION SE DESARROLLE POR OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN.

POR LO QUE SE OPTO REALIZAR LA RECOLECCIÓN DE DATOS VIA VIRTUAL, SE ADAPTO EL CUESTIONARIO AL PROGRAMA MICROSOFT FORMS, ENLACE CUAL FUE DE HERRAMIENTA PARA LA OBTENCION DE DATOS.

ASI MISMO LAS REVISIONES Y TRAMITES DOCUMENTARIOS (SOLICITUDES, PERMISOS, ETC) SE REALIZÓ DE LA MISMA MANERA, VIA VIRTUAL.

DE TAL FORMA, SE PRESENTA PRUEBA DE ELLO EN EL ANEXO RESPECTIVO.

## MATRIZ DE CONSISTENCIA

<b>TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO - 2020.</b>				
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPOTESIS</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>	<b>POBLACION Y MUESTRA</b>
<p>General:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020?</p>	<p>General:</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.</p>	<p>Hi:</p> <p>Si existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.</p>	<p>MÉTODO:</p> <p>Científico</p> <p>TIPO:</p> <p>Básica, Transversal, Prospectiva</p> <p>NIVEL:</p> <p>Correlacional</p> <p>DISEÑO:</p> <p>Descriptivo correlacional</p>	<p>Población:</p> <p>185 estudiantes de primero a octavo ciclo de una universidad privada Huancayo-2020.</p> <p>Muestra:</p> <p>126 estudiantes de obstetricia del primero al octavo ciclo de una universidad privada Huancayo-2020.</p>
<b>PROBLEMA ESPECIFICO</b>	<b>OBJETIVO ESPECIFICO</b>	Ho:		<b>TECNICA -INSTRUMENTO</b>
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020?</p> <p>¿Cómo es la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020?</p>	<p>Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.</p> <p>Reconocer la actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.</p>	<p>No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos en estudiantes de una universidad privada Huancayo-2020.</p>		<p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>

### OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
<b>Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</b>	Es la magnitud del saber de la persona sobre ello y esta a su vez según en el aumento de la complejidad, tiene la función de aclarar dubitaciones del tema conllevando a una elección más conveniente sobre un método anticonceptivo, así mismo considerando la personalidad del usuario, la pareja o condiciones médicas. <sup>18-19</sup>	Es la escala del conocimiento acerca de los anticonceptivos para una adecuada elección sobre ello.	Alto	Métodos de Abstinencia Periódica	Ordinal
				Método de Lactancia Materna y Amenorrea	
			Medio	Métodos de Barrera	
				Métodos Hormonales	
			Bajo	Dispositivo Intrauterino	
				Métodos Quirúrgicos	
<b>Actitud frente a los métodos anticonceptivos</b>	Es el estado mental basado en experiencias vividas siendo definidas en decisiones positivas o negativas y esto puede modificarse por el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos, también las vivencias, cultura en la que vive, accesibilidad demográfica, etc. <sup>(20)</sup>	Es la reacción y/o acogida hacia algún método anticonceptivo, siendo una actitud favorable, indiferente, desfavorable, ésta también dependerá de la sociedad que rodea a la persona.	Actitud Favorable	Totalmente en desacuerdo	Ordinal
				En desacuerdo	
			Actitud Indiferente	Ni de acuerdo, ni en desacuerdo	
				De acuerdo	
			Actitud Desfavorable	Totalmente de acuerdo	



**“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”**



Huancayo, 1 Julio del 2020

**SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTA  
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**OBST. Mg. CONDOR PRIVAT MILDRET HILDA**

Yo, TORIBIO VEGA, Maria Elena, identificada con DNI 72915336, cód. de matrícula G05622E, IZQUIERDO PALOMINO, Tania Luz, Identificada con DNI 76321228, cód. de matrícula F13680H, solicitamos su consentimiento para la aplicación de las encuestas a las estudiantes de obstetricia de primero a octavo ciclo de la Universidad Peruana los Andes, con el proyecto de investigación, “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA” siendo aprobado por la unidad de investigación, ética, grados y títulos, decanato, emitiendo la aprobación con el expediente: Resolución N°1044-DFCC.SS.-UPLA2020, Huancayo 23/06/2020.

Para la aplicación:

- Creamos una página donde está elaborado la encuesta virtual para cada ciclo.
- Coordinaremos con los docentes quienes serán nexos para poder hacer llegar este material a los universitarios.
- Esta encuesta podrá ser desarrollado en el tiempo libre de cada universitario entre el 6 de Julio al 12 de Julio.
- Además, brindaremos estos resultados a la Escuela Profesional de Obstetricia

**Por lo expuesto:**

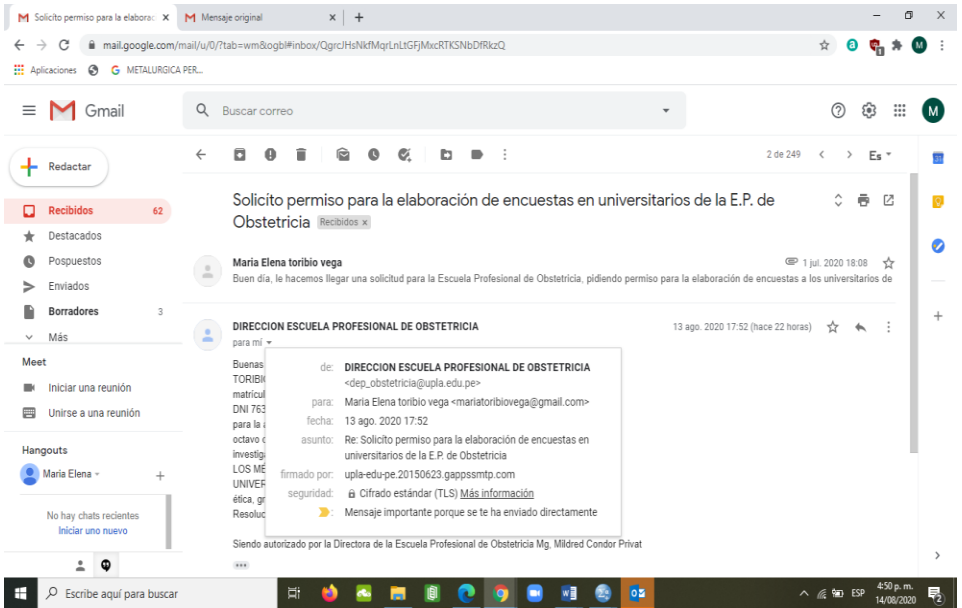
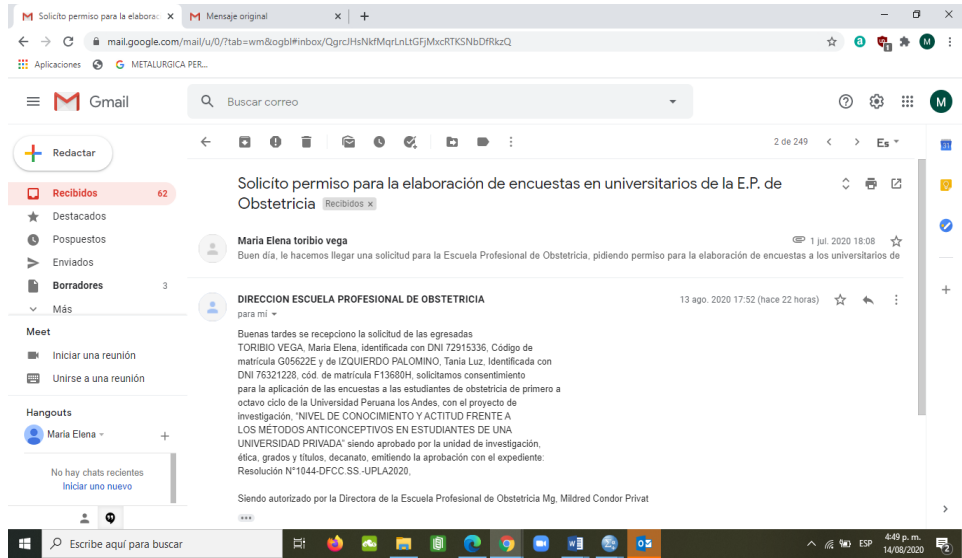
Le invocamos a usted dar prioridad a mi solicitud por la gracia que esperamos alcanzar.

Atentamente:

- TORIBIO VEGA, Maria Elena.
- IZQUIERDO PALOMINO, Tania Luz.



# RESPUESTA PARA LA APLICACIÓN (VIA VIRTUAL)





## CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD FRENTE A LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “TORIBIO VEGA MARIA ELENA, IZQUIERDO PALOMINO TANA LUZ”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria, que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo, 10 de Mayo 2020.

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: .....

### 1. Responsable de investigación

Apellidos y Nombres: TORIBIO VEGA  
María Elena  
D.N.I. N° 72915336  
N° de celular: 954948099  
Email: mariatoribiovega@gmail.com

Firma:

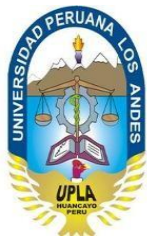
### 2. Responsable de investigación

Apellidos y Nombres: IZQUIERDO  
PALOMINO, Tania Luz  
D.N.I. N° 76321228  
N° de celular: 916748172  
Email: izquierdopalo@gmail.com

Firma:

### 3. Asesora de investigación

Apellidos y Nombres: TORRES DONAYRE, Melva Isabel  
N° de teléfono/celular: 943423006  
Email: mitorres58@hotmail.com



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



---

## INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la Tesis: “Nivel de conocimiento y actitud frente a los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo - 2020”

Estimado universitario se le pide de favor responder las siguientes preguntas de manera muy responsable, ya que con ello nos brindara información exacta para un adecuado estudio.

Se le agradece de antemano por brindarnos su tiempo.

Instrucción: Responder según crea conveniente y marcar con (X) las alternativas que se le presenta.

### METODO DE ABSTINENCIA PERIODICA

- 1.- ¿El método del ritmo para que tipo de mujeres es el más indicado?
  - a) Mujeres con un ciclo menstrual solo cada 28 días.
  - b) Mujeres con un ciclo menstrual solo cada 30 días.
  - c) Toda mujer que desea probar el método.
  - d) Mujeres que presentan ciclos menstruales de forma regular.
- 2.- ¿Por qué una paciente desearía usar el método del ritmo?, elige una causa:
  - a) Falta de economía.
  - b) En caso de ser hipertensa.
  - c) Ser una mujer añosa.
  - d) En la planificación preconcepcional.
- 3.- ¿Con que otro nombre se le conoce al método de Billings?
  - a) Método de la temperatura basal.
  - b) Método de la ovulación.
  - c) Método del Collar o calendario.
  - d) Método del calendario.

4.- ¿Cuál es la forma de uso del método de Billings?

- a) Con el oportuno conteo de los días fértiles, infértiles y periodo menstrual.
- b) Con la oportuna detección de la temperatura en el pico más alto a diferencia de la basal.
- c) Con la oportuna detección de la característica del moco cervical (acuoso, maleable, con similitud a la clara del huevo) reconociendo esta etapa como el periodo fértil.
- d) Con la oportuna detección del día 14 de la ovulación y por ende la más fértil.

5.- ¿En qué ciclos menstruales está determinado el método del collar?

- a) En ciclos menstruales de 26 a 28 días.
- b) En ciclos menstruales menores a 26 días.
- c) En ciclos menstruales de 26 a 32 días.
- d) En ciclos menstruales mayores a 32 días.

6.- ¿Cuál es el uso correcto del método del collar?, marque según considere cierto:

- a) Se tendrá como eje un anillo que marcara el primer día de la menstruación este grupo serán perlas de color rojo, avanzará hasta llegar a las perlas marrones siendo estos días menos fértiles, continuara hasta coincidir con las perlas de color blanco que serán los días fértiles.
- b) Se tendrá como eje un anillo que marcaran los días infértiles este grupo serán perlas de color blanco, avanzará hasta llegar a las perlas marrones siendo estos días menos fértiles, continuara hasta coincidir con las perlas de color rojo que serán los días fértiles.
- c) Se tendrá como eje un anillo que marcara el primer día de la menstruación este grupo serán perlas de color marrón, avanzará hasta llegar a las perlas rojas siendo estos días menos fértiles, continuara hasta coincidir con las perlas de color blanco que serán los días fértiles.
- d) Se tendrá como eje un anillo que marcara el primer día de la menstruación este grupo serán perlas de color blanco, avanzará hasta llegar a las perlas rojas siendo estos días fértiles, continuara hasta coincidir con las perlas de color marrón que serán los días infértiles.

#### METODO DE LACTANCIA DE LA MATERNA

7.- ¿Cuáles son los requisitos para que una mujer use el Método Exclusivo de la Lactancia y Amenorrea?

- a) Que la mujer esté amenorreica, que la mujer esté practicando un régimen de lactancia exclusiva (sin dar suplementos al niño), que el niño tenga menos de seis meses de edad.

- b) Que la mujer esté amenorreica, que la mujer esté practicando un régimen de lactancia exclusiva (con suplementos al niño), que el niño tenga menos de seis meses de edad.
  - c) No hay requisitos solo es decisión de la mujer.
  - d) Que la mujer ESTE PRACTICANDO LA LACTANCIA DE FORMA ESTRICTA
- 8.- ¿Cuál es la manera más eficaz de cumplir con el requisito del Método Exclusivo de la Lactancia Amenorrea?
- a) Con una lactancia mínima de dos horas y a demanda del recién nacido.
  - b) Con una lactancia cada 20 minutos, a demanda del recién nacido.
  - c) Cada vez que el recién nacido despierte.
  - d) Depende a la cantidad de leche materna.
- METODO DE BARRERA**
- 9.- ¿De qué material está elaborado el condón masculino?
- a) Plástico sanitario que no produce alergias ni irritación.
  - b) Funda delgada de Látex, sin nonoxinol 9.
  - c) Funda de Silicona resistente, que se coloca al pene antes de iniciar la relación sexual.
  - d) Funda de Resistol, que no produce alergias ni irritación.
- 10.- ¿Qué se debe hacer antes de utilizar el preservativo masculino?
- a) Inspeccionar el empaque (daño), ver la fecha de vencimiento, lavado de manos.
  - b) Verificar que marca es, bañarse, utilizar lubricantes.
  - c) Colocarse 2 condones para mayor protección.
  - d) Comprobar la resistencia del condón, comprobándolo con la penetración, siempre en cuando no hay eyaculación.
- 11.- ¿De qué está compuesto el condón femenino?
- a) Polímero de nitrilo.
  - b) Funda de látex sin nonoxinol 9 para una mujer.
  - c) Resistol sin nonoxinol 9 para una mujer.
  - d) Funda de silicona.

12.- ¿Cuál de los ítems es correcto respecto al mecanismo de acción del condón femenino?

- a) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- b) Inhibe la ovulación en el acto sexual evitando la fecundación.
- c) Evita el embarazo evitando que los espermatozoides tengan contacto con el cérvix y solo lleguen a la vulva y conducto vaginal.
- d) Impide el paso del líquido pre seminal hacia el útero evitando la anidación

#### METODO HORMONAL

13.- ¿En quienes están indicados los anticonceptivos orales combinados?

- a) Mujeres con ciclo menstrual regular solo cada 30 días.
- b) Mujeres que tienen cáncer a la mama.
- c) Mujeres que refieran ser responsable en su régimen de horario.
- d) Mujeres que no presentan antecedentes de embarazos por falla de método.

14.- ¿Cuándo se debe iniciar la ingesta de las píldoras combinadas?

- a) Dependerá de que tipo de píldoras son (según marcas).
- b) Este método se puede iniciar entre el primer día al quinto día del ciclo menstrual
- c) Este método se debe iniciar para tener una buena efectividad el 1 día del ciclo menstrual.
- d) En el momento que decida la paciente usar el método.

15.- ¿En quienes está indicado el anticonceptivo oral solo de progestina?

- a) Mujeres que sufren de metrorragia.
- b) Mujeres que son muy fértiles.
- c) En caso de no tener fácil acceso a un Centro de Salud se puede usar el método en púerperas inmediatas y en post aborto antes de los cinco días.
- d) Puede ser indicado en mujeres con problemas de diabetes mellitus, por las propiedades de las hormonas estos intervienen a favor del tratamiento de la (diabetes mellitus).

16.- ¿Qué se debería hacer si se olvida tomar una píldora anticonceptiva?

- a) Continuar con la siguiente píldora.
- b) Tomar 2 píldoras en el mismo día (la pastilla que no se tomó y la de ese día)
- c) Dejar el método.
- d) Todas las anteriores.

- 17.- ¿En qué mujeres está contraindicado el uso del método del inyectable combinado?
- a) Mujeres que dan de lactar.
  - b) Diabetes por más de 20 años.
  - c) Tener antecedentes de cáncer de mama.
  - d) Todas las anteriores.
- 18.- ¿Qué hormonas contienen los anticonceptivos inyectables combinados y cuanto es la duración del efecto?
- a) Progestina y estrógeno, la duración es de un mes.
  - b) Progestina y estrógeno, la duración es de 2 a 3 meses.
  - c) Este método contiene progestina 1 y estrógeno 1, la duración es de 1 mes
  - d) Progesterona y estrógeno, su duración es de 3 meses.
- 19.- ¿Por qué vías se puede administrar el inyectable solo de progestina?
- a) Solo vía intramuscular.
  - b) Vía subcutánea.
  - c) Vía intravenosa.
  - d) Vía intramuscular y subcutánea.
- 20.- ¿En quienes está indicado el método inyectable solo de progestina?
- a) En adolescentes independiente de la edad.
  - b) En mujeres que no presentan menstruación.
  - c) En mujeres que dan de lactar.
  - d) Es muy efectivo en mujeres con problemas hormonales.
- 21.- ¿Cada cuánto tiempo se debe colocar el parche?
- a) Se coloca el primer día de la menstruación y se retira después de una semana esto se debe realizar por tres semanas consecutivas y la cuarta semana suspender.
  - b) Se coloca entre el primer y quinto día de la menstruación y se retira el primer día de la próxima menstruación, esto se debe realizar cada mes.
  - c) Se coloca el último día de la menstruación y se retira el primer día del ciclo menstrual, esto se debe realizar todos los meses.
  - d) Se debe colocar solo los días que se desea tener relaciones sexuales.

- 22.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del parche hormonal?
- a) Libera estrógenos y progestina mediante la piel hacia la sangre y esto inhibe la ovulación, espesa el moco cervical e impide el paso de los espermatozoides.
  - b) Inhibe la ovulación, espesa el moco cervical e impide el paso de los espermatozoides, ya que se produce progestina.
  - c) Libera estrógenos y progestina mediante la piel hacia los músculos y esto a su vez llega a los ovarios quien inhibe la ovulación.
  - d) b y c.
- 23.- ¿Cuándo se debe de usar el anillo vaginal y cada cuanto por lo general se debe cambiar?
- a) Entre el primer al quinto día del periodo menstrual, se debe introducir cada mes.
  - b) Entre el primer al quinto día del periodo menstrual, solo dura una semana.
  - c) Primer día de la menstruación, 2 meses desde su colocación.
  - d) Último día de la menstruación se introduce cada semana, ya que es perjudicial para la salud.
- 24.- ¿Cómo se debe colocar el anillo vaginal?
- a) Se debe juntar los dos lados del anillo con los dedos índice y pulgar, luego empujar con el dedo hacia dentro esta debe llegar hasta el cuello uterino.
  - b) Se debe juntar los dos lados del anillo con los dedos índice y pulgar, luego empujar con el dedo hacia dentro, no necesita llegar hasta el cuello uterino.
  - c) Se debe juntar los dos lados del anillo con los dedos índice y pulgar, ya adentro se debe tratar de separar para una adecuada liberación de las hormonas.
  - d) Se debe juntar los dos lados del anillo con los dedos índice y pulgar, una vez colocado se prosigue a colocar algún espermicida cada vez que se tenga relaciones sexuales.
- 25.- ¿Cuántos tipos de implantes hay?
- a) Solo uno forma una varilla y dura tres años.
  - b) Dos tipos, de una varilla que dura tres años y de dos varillas que dura cinco años.
  - c) Solo uno que dura de tres a cinco años.
  - d) Dos tipos, de una varilla y de dos varillas que duran 3 años.
- 26.- ¿Qué contiene cada tipo de implante?
- a) Los dos contienen etonogestrel.
  - b) Los dos contienen levonogestrel.



- c) De un cilindro etonogestrel y de dos cilindros levonorgestrel.
- d) De un cilindro etinilestradiol y de dos cilindros medroxiprogesterona.

#### METODO DISPOSITIVO INTRAUTERINO

- 27.- ¿Cuál de los ítems no es un efecto secundario del Dispositivo Intrauterino de cobre?
- a) Amenorrea.
  - b) Dolor abdominal pélvico.
  - c) Ansiedad, cambio de carácter.
  - d) Sospecha de Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
- 28.- ¿En qué momento no se debe insertar el Dispositivo Intrauterino de cobre?
- a) Cinco primero días del ciclo menstrual.
  - b) Puerperio inmediato hasta las 48 horas.
  - c) Puerperio tardío a partir de la cuarta semana.
  - d) Antecedente de Enfermedad Pélvica Inflamatoria.
- 29.- ¿Cuántos años dura la efectividad del Dispositivo Intrauterino de plata?
- a) 2 a 3 años.
  - b) Como máximo 2 años.
  - c) Hasta 10 años.
  - d) Una duración hasta 5 años.
- 30.- ¿En quienes no está contraindicado el Dispositivo Intrauterino de plata?
- a) Infección de Transmisión Sexual.
  - b) Sida con tratamiento antirretroviral.
  - c) Sangrado vaginal inexplicable.
  - d) Enfermedad de trofoblasto.
- 31.- ¿Cuáles son los dos principales tipos liberadores de gestagenos del Dispositivo Intrauterino hormonal?
- a) Dispositivo Intrauterino liberador de levonorgestrel y progesterona.
  - b) Dispositivo Intrauterino liberador de etonorgestrel y levonorgestrel.
  - c) Dispositivo Intrauterino liberador de estrógeno y progesterona.
  - d) Todas las anteriores.
- 32.- ¿En qué usuarias se puede colocar el Dispositivo Intrauterino hormonal?

- a) Multíparas.
- b) Nulíparas.
- c) a y b.
- d) Ninguna de las anteriores.

#### METODO QUIRURGICO

33.- ¿Cuál es el procedimiento del Anticonceptivo Quirúrgico femenino?

- a) Se realiza una operación riesgosa, se clampa y se corta las trompas.
- b) Se realiza una intervención quirúrgica, de complejidad media, se clampa y corta las trompas, muy usada la técnica de Pomeroy. Se clampa y corta las trompas, muy usada la técnica de Pomeroy.
- c) Se realiza la ligadura de trompas.
- d) Ninguna de las anteriores.

34.- ¿Cuáles son las consideraciones para una Anticonceptivo Quirúrgico Femenino?

- a) Se solicite voluntariamente la intervención, haber firmado un consentimiento informado, evaluación médica de forma previa.
- b) Se solicite voluntariamente la intervención, tener mínimo 1 hijo.
- c) Se solicite voluntariamente la intervención.
- d) Firma del consentimiento informado, mutuo acuerdo con la pareja.

35.- ¿Cuál o cuáles son las técnicas para realizarse la vasectomía?

- a) Convencional y técnica sin bisturí.
- b) Convencional.
- c) Técnica sin bisturí.
- d) Incisión y clampaje.

36.- ¿Cuál no es una posible complicación de una vasectomía?

- a) Inflamación de forma severa.
- b) Infección en zona de la herida.
- c) Granuloma.
- d) Varicocele e hidrocele.

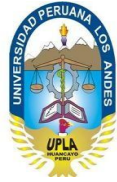
## ACTITUD

Marque con un (x) según usted considere lo correcto.

(5) Totalmente de acuerdo, (4) De acuerdo, (3) Ni en acuerdo ni en desacuerdo, (2) En desacuerdo, (1) Totalmente en desacuerdo.

Nº	PREPOSICIONES	1	2	3	4	5
1	Al tener relaciones sexuales 5 días antes de su menstruación, es casi probable quedar embarazada.					
2	Sabiendo identificar usted la consistencia del moco cervical, tendría relaciones sexuales, cuando éste presenta una textura escurridiza, la más elástica del ciclo y un color más claro parecida a la clara de huevo cruda.					
3	Según el método del collar, lo ideal es mantener relaciones sexuales, cuando se encuentra en los días que coinciden con las perlas de color marrón.					
4	Se dice lactancia exclusiva, cuando la mujer practica el régimen de lactancia solo cada dos horas, los seis primeros					
5	El preservativo masculino se coloca antes de la eyaculación y después de la penetración.					
6	El condón femenino tiene el mismo mecanismo de acción que el condón masculino (es decir actúa igual).					
7	Según el Anticonceptivo Oral Combinado, si olvidaste tomar una pastilla el día de ayer, se debería tomar el mismo momento que recuerdas, sólo una					
8	Si tu presión arterial es 160/100, no existiría contraindicación para que puedas tomar el Anticonceptivo Oral solo de Progestina.					
9	Con el inyectable mensual puedes observar tu menstruación todos los meses.					

10	Con el inyectable trimestral se puede evidenciar en algunos casos presencia de metrorragia					
11	El anillo vaginal está indicado solo en mujeres que tienen hijos.					
12	Una puérpera inmediata se puede colocar el implante sin riesgo alguno.					
3	El parche hormonal es un método fácil de usar.					
14	El Dispositivo Intrauterino se puede colocar a una persona con alguna Infección de Transmisión Sexual.					
15	El Dispositivo Intrauterino afecta la menstruación.					
16	El mismo mecanismo de acción del Dispositivo Intrauterino Hormonal es similar al inyectable trimestral.					
17	La paciente que desee optar por el método del Bloqueo Tubario Bilateral, debe recibir más de una sesión de orientación					
18	En la vasectomía, se debe de utilizar protección en las relaciones sexuales por lo menos 3 meses después de la intervención quirúrgica.					



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



---

## **DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo, TORIBIO VEGA MARIA ELENA, Identificada con DNI N° 72915336, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado, "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Mayo del 2020.



---

**TORIBIO VEGA MARIA ELENA  
RESPONSABLE DE LA  
INVESTIGACIÓN**



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



## **DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD**

Yo IZQUIERD PALOMINO TANIA LUZ, Identificada con DNI N° 76321228, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, vengo implementando el proyecto de tesis titulado, "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUD SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA, HUANCAYO-2020", en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación de acuerdo a lo especificado en los artículos 27 y 28 del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de Mayo del 2020



---

**IZQUIERDO PALOMINO TANIA LUZ  
RESPONSABLE DE LA  
INVESTIGACIÓN**

Microsoft Forms x +

https://forms.office.com/Pages/DesignPage.aspx

METALURGICA PER...

Forms (Vista previa) ? M

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA VIII - CICLO  
15 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA VII - CICLO  
19 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA VI - CICLO  
23 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA V - CICLO  
34 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA PRUEBA PILOTO

Windows taskbar: Escribe aquí para buscar, 1:47 a.m., 18/08/2020

Forms (Vista previa) ? M

Nuevo formulario

Nuevo cuestionario

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA PRIMER CICLO  
7 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA TERCER CICLO  
26 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEGUNDO CICLO  
12 Respuestas

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA CUARTO CICLO  
12 Respuestas

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

1.3. Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitud frente a los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo - 2020."

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA	
	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos.	NO LOGRA (0) puntos.
Puntaje parcial		

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: El instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Puntaje total

13

Nombre y firma del experto. Mg. Chuquiata Matos Mónica

Dni: 40227294

Colegiatura: 19150





**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

1.3. Título de la Investigación: "Nivel de conocimiento y actitud frente a los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo - 2020."

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	✓		
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	✓		
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	✓		
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	✓		
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	✓		
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	✓		
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	✓		
Puntaje parcial	14		

De 0 a 7 puntos: el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos: el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre del experto: JUAN MARTINEZ.

N° DNI: 6262816765 ..... N° COLEGIATURA: 4955

Puntaje total 14

CENTRO DE SALUD CHILCA  
Mg. Juan Martínez Caballero  
OBSTETRA

*Nota: Realizar una prueba piloto para que cumpla la confiabilidad, la validez y la objetividad  
coeficiente alfa de Cronbach*

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

1.3. Título de la investigación: "Nivel de conocimiento y actitud frente a los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo - 2020."

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
1.- El instrumento tiene estructura lógica.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
2.- La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
3.- Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
4.- El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
5.- Los ítems del instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
6.- El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA (2) puntos.	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
7.- La organización de los ítems, está en función a la operacionalización de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) puntos	NO LOGRA (0) puntos.
Partaje parcial			

De 0 a 7 puntos; el instrumento debe ser reformulado sustancialmente.  
 De 8 a 11 puntos; el instrumento no logra validez será conveniente, se haga un análisis detallado de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra medianamente, o no logra.

De 12 a 14 puntos; el instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre del experto. JOHANNY N° COLEGIATURA: 15788

N° DNI: 10119766

Puntaje total 14

*[Firma]*  
 Celia M. ...  
 COPIA

