UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID 2022

PARA OPTAR: EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Autor (es):

ROJAS ALANYA JAKELINE HILDA

AUCASI SEDANO LORENA EMILY

Asesor(a):

MG. MALDONADO RAFAELE LUZ VERÓNICA

Líneas de Investigación:

Salud y gestión de la salud

Fecha de inicio y término:

10 de octubre del 2021 al 26 de octubre del 2022

Huancayo – Perú

2023

DEDICATORIA

A Dios, a mis padres por estar siempre a mi lado brindándome guía y apoyo en el logro de mis objetivos para concluir mi carrera y hacer de mí una mejor persona.

La autora.

DEDICATORIA

A Dios, a mi hija Daphne por ser mi mayor motivación para seguir adelante y poder alcanzar mis objetivos.

La autora.

AGRADECIMIENTO

A nuestros padres que nos han brindado educación, cariño y amor en toda nuestra vida, a mg Verónica Maldonado por su apoyo y consejos para el término de este informe y aquellas personas de una u otra manera en nuestras vidas marcaron para el termino de nuestras carreras.

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

CONSTANCIA

DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Informe Final de Tesis titulado:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID 2022

Cuyo autor (es) : **ROJAS ALANYA JAKELINE HILDA**
AUCASI SEDANO LORENA EMILY
Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**
Escuela Profesional : **OBSTETRICIA**
Asesor (a) : **MG. MALDONADO RAFAELE LUZ VERÓNICA**

Que fue presentado con fecha: 07/03/2023 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 16/03/2023; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- ☑ Excluye bibliografía
- ☑ Excluye citas
- ☑ Excluye cadenas menores a 20 palabras
- ☐ Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 29%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Articulo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software una sola vez.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 29 de marzo de 2023

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
Facultad de Ciencias de la Salud

Ph.D. EDITH ANCCO GOMEZ
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 142 – DUI – FCS – UPLA/2023

c.c.: Archivo
EAG/vjchp

INTRODUCCIÓN

El COVID afecto a muchas familias, la pandemia ha interrumpido el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en todos los niveles de atención, por tal motivo el objetivo de la presente investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia una universidad privada en estos tiempos de COVID.

Si bien es cierto que el nivel de conocimiento depende mucho de donde venga la información, pero sabemos a la vez que el MINSA viene realizando tele orientaciones a través de llamadas y pagina donde brindan conocimientos certeros sobre los métodos anticonceptivos los cuales ayudan muchas veces a decir el uso de un método anticonceptivo en forma correcta.

Esta investigación está determinada por VI capítulos: El capítulo I: damos a conocer el planteamiento del problema (descripción, delimitación, formulación del problema, justificación, objetivos generales y específicos). En el capítulo II: presentamos el marco teórico (antecedentes de estudios, bases teóricas, marco conceptual). En el capítulo III: consideramos hipótesis y variables. En el capítulo IV: presentamos la metodología (método, tipo, nivel, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnica de procesamiento de análisis de datos, aspectos éticos de la investigación. En el capítulo V: detallamos administración del plan. En el capítulo VI: Referencia bibliográfica, y los anexos (matriz de consistencia, matriz de operacionalización de variables, matriz de operacionalización del instrumento, instrumento de investigación y consentimiento informado).

Las autoras.

CONTENIDO

INTRODUCCIÓN vi
CONTENIDO vii
RESUMEN xi
ABSTRACC xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 13
1.1. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA 13
1.2. DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA 15
1.2.1. DELIMITACIÓN TEÓRICA 15
1.2.2. DELIMITACIÓN TEMPORAL 15
1.2.3. DELIMITACIÓN ESPACIAL 15
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 15
1.3.1. PROBLEMA GENERAL 15
1.3.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS 16
1.4. JUSTIFICACIÓN 16
1.4.1. SOCIAL 16
1.4.2. TEÓRICA 16
1.4.3. METODOLÓGICA 17
1.5. OBJETIVOS 17
1.5.1. OBJETIVO GENERAL 17
1.5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS 17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO 18
2.1. ANTECEDENTES (NACIONALES E INTERNACIONALES) 18
2.1.1. INTERNACIONAL 18
2.1.2. NACIONAL 21
2.2. BASES TEÓRICOS O CIENTÍFICAS 23
2.2.1. CONOCIMIENTO 23
2.2.2. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 24
2.2.3. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS: 24
2.2.3. COVID 43
2.3. MARCO CONCEPTUAL 44
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS 46
3.1. HIPÓTESIS GENERAL 46

3.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS: 46
3.3. VARIABLES (DEFINICIÓN CONCEPTUAL Y OPERACIONALIZACIÓN) 47
3.3.1. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 47
3.3.2. USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS 47
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA 48
4.1. MÉTODO DE INVESTIGACIÓN: 48
4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN 48
4.3. NIVEL DE INVESTIGACIÓN 49
4.4. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: 49
4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA 49
4.5.1. POBLACIÓN 49
4.5.2. MUESTRA: 50
4.5.3. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN 51
4.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS 51
4.6.1. TÉCNICA: 51
4.6.2. INSTRUMENTOS: 51
4.7. TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS 53
4.8. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN 53
CAPITULO V: RESULTADOS 55
5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS 55
5.2. PRUEBA DE HIPÓTESIS 65
ANALISIS Y DISCUSION 69
CONCLUSIONES 71
RECOMENDACIONES 72
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 73
ANEXOS 77

CONTENIDO DE TABLA

TABLA N° 1 EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL SEMESTRE 2022-I…… 55
TABLA N° 2 NÚMERO DE ESTUDIANTES POR CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL E OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I…… 56
TABLA N° 3 INICIO DE RELACIONES SEXUALES DE ESTUDIANTES POR CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……..57
TABLA N° 4 EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES DE ESTUDIANTES POR CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……58
TABLA N° 5 SEXO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……..59
TABLA N° 6 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……..60
TABLA N°7 NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……... 61
TABLA N° 8 USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……62

CONTENIDO DE FIGURA

FIGURA N° 1 EDAD DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL SEMESTRE 2022-I……..56
FIGURA N° 2 NÚMERO DE ESTUDIANTES POR CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I…… 57
FIGURA N° 3 INICIO DE RELACIONES SEXUALES DE ESTUDIANTES POR CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……..58
FIGURA N° 4 EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES DE ESTUDIANTES POR CICLO DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……59
FIGURA N° 5 SEXO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……..60
FIGURA N° 6 RELACIÓN DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I……..61

FIGURA N° 7 NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I..... 62
FIGURA N° 8 USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA SEMESTRE 2022-I..... 63

RESUMEN

La presente investigación planteo el siguiente paradigma: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia en el semestre 2022-I en tiempos de COVID Objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia Metodología: se usó el Método científico, de tipo básica, transversal prospectiva, nivel relacional, la población estuvo constituida por 289 estudiantes universitarios de la escuela profesional de obstetricia, el tipo de muestreo estratificado. Resultados: Se determino en la relación de uso y nivel de conocimiento de los estudiantes que el 42% que tuvieron un nivel de conocimiento regular solo usan el 55% un método anticonceptivo y los que tiene un conocimiento malo usan 45%; respecto al nivel de conocimiento fue malo 58%, en cuanto al uso el 61% no usa ningún método anticonceptivo. Conclusión: Los estudiantes de obstetricia en esta investigación no tienen conocimiento y no uso de los métodos anticonceptivos en tiempos de COVID, encontrando una relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos p= 0,005. provocando en los estudiantes que al no conocer los métodos anticonceptivos e iniciar sus relaciones sexuales puedan salir embarazadas y abandonar sus estudios. Recomendaciones: plantear la aplicación de programas y talleres desde el primer ciclo hasta el octavo referente a métodos de planificación familiar por parte de la universidad.

Palabras Claves: Conocimiento, Uso, Métodos Anticonceptivos Estudiantes.

ABSTRACT

The present investigation proposes the following paradigm: What relationship exists between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in students of the Professional School of Obstetrics in the semester 2022-I in times of COVID Objective: To determine the relationship that exists between the level of knowledge and use of contraceptive methods in students of the Professional School of Obstetrics Methodology: the scientific method was used, basic type, cross-sectional prospective, relational level, the population consisted of 289 university students of the professional school of obstetrics, the type of stratified sampling. Results: It was determined in the relationship of use and level of knowledge of the students that 42% who had a regular level of knowledge only use 55% a contraceptive method and those who have poor knowledge use 45%; Regarding the level of knowledge, 58% was bad, in terms of use, 61% do not use any contraceptive method. Conclusion: The obstetrics students in this research do not have knowledge and do not use contraceptive methods in times of COVID, finding a significant relationship between the level of knowledge and use p = 0.005. provoking in the students that by not knowing the contraceptive methods and starting their sexual relations they can get pregnant and abandon their studies. Recommendations: propose the application of programs and workshops from the first cycle to the eighth regarding family planning methods by the university.

Keywords: Knowledge, Use, Contraceptive Methods Students

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

De acuerdo con la OMS [(1)], define que la salud sexual es la articulación del área física, psicológica y social y permanece además en relación con la sexualidad y el contacto sexual el cual debería ser respetado para lograr que esta sea segura y placentera libre de todo acto de violencia y diferencia.

La Organización Mundial de Salud (OMS) [(2)], además refiere que en todo el mundo las mujeres que viven en países desarrollados con un promedio de 214 millones, quienes no desean tener hijos y/o posponerlos no usan ningún anticonceptivo.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas [(3),] menciona que el periodo intergenésico es más corto de una adolescente que de una mujer adulta, y conociendo los riegos del embarazo de una adolescente la mortalidad en ellos es mayor tanto en el producto con en ella, como también la morbilidad en el recién nacido, como la anemia y la desnutrición.

En Colombia, Acevedo investigo el nivel de conocimientos en estudiantes universitarias donde refiere que existe un elevado uso de anticonceptivos de emergencia dando a conocer el desconocimiento de sus instrucciones, peligros y contraindicaciones; siendo así que de las damas entrevistadas el 17,2% lo usaron

al no haber utilizado ningún método anticonceptivo, 16,1% por rotura o fallo del condón, 8,6% por olvidar tomar la píldora y un 5,4% por al mal uso del calendario del ritmo. De esta manera se convierte en una prioridad sanitaria, la enseñanza sexual con hincapié en métodos anticonceptivos en alumnos de universidad, debido a que carecen de un conveniente grado de entendimiento sobre anticoncepción de emergencia. (4)

En Perú, Ciriaco, D. investigo en una universidad nacional en estudiantes de obstetricia y encontró que el 76% (216) tenía un grado medio de entendimiento y uso de anticonceptivos, el 23% (65) tenía un grado bajo de entendimiento y solo el 1%. (01) registro un elevado grado de entendimiento, convirtiéndose así en un gran problema a nivel nacional. (5)

Así mismo Vásquez investigo el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos encontrando que el 83,3% de estudiantes de primer ciclo de la Universidad Científica del Perú tuvieron un grado de entendimiento eficiente; no obstante, el 15,8% tenía un grado de entendimiento regular y solo el 0,9% un grado de entendimiento deficiente, con respecto al uso solo el 58,6% utilizan algún método anticonceptivo no obstante el 41,4% no utiliza ningún método anticonceptivo. (6)

En el Perú el 75.4% de mujeres en edad fértil utilizaban métodos anticonceptivos, 54.5% utilizaba algún método moderno, la inyección es el anticonceptivo moderno de más uso con (18.5%), Asimismo, en el Perú, la posibilidad de embarazarse sigue en aumento, pues en el 2017 se presentó en 14,4 % de adolescentes embarazadas y este es un fenómeno que se presenta tanto en zona urbana (11,8%), como rural (24%). Según ENDES 2017. (7)

A nivel local Casaña Landeo Jessica Milagros y Zavala Pereyra Helen Judith; indican en su estudio que los embarazos no planeados en universitarios son problema de salud pública porque conducen principalmente a una deserción de estudiantes o abortos clandestinos, teniendo un efecto devastador en las madres y su entorno de vida, la utilización de anticonceptivos debería ser con responsabilidad, sin modificar la cultura en la que la persona se formó, además explica que hay estudiantes que deciden no usar ningún método anticonceptivo a pesar de los conocimientos adquiridos, algunos se asocian a las creencias erróneas,

aun teniendo la información debida y los conocimientos adquiridos en las aulas deciden caer en los prejuicios como "no sientes lo mismo o si una pareja tiene confianza no necesitas cuidarte", entre otros, teniendo como consecuencia embarazos no planificados. [8]

1.2. Delimitación del problema

1.2.1. Delimitación teórica

El Nivel de Conocimiento y uso de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de una Universidad Privada tiene su importancia debido a que muchas veces sus estudios se ven interrumpidos por un embarazo y afecta en su proyecto de vida por lo que se desea investigar como es el nivel de conocimientos y uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la escuela profesional de obstetricia de la Universidad Peruana los Andes, del Plan curricular 2021; porque muchas veces refieren que por ser estudiantes de esta carrera refieren deben saber sobre los métodos anticonceptivos.

1.2.2. Delimitación temporal

Este estudio se realizó en la fecha programada de 10 de octubre del 2021 al 15 de Julio del 2022.

1.2.3. Delimitación espacial

La investigación comprendió como unidad de análisis a la Universidad Privada Los Andes, Facultad de ciencias de salud, Escuela Profesional de Obstetricia.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia en el semestre 2022-I en tiempos de COVID?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia semestre 2022-I en tiempos de COVID?
- ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia semestre 2022-I en tiempos de COVID?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo que utilizan las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

1.4. Justificación

1.4.1. Social

La deficiencia del conocimiento de métodos anticonceptivos es un problema social trayendo consigo embarazos no planificados que también es un problema social en el país que acarrea diferentes problemas no solo personales sino familiares, económicos, y problemas en el estado, sobre todo el problema que está presente es el embarazo en universitarios que conlleva a la deserción del estudio en ellos. El propósito de la Investigación está orientado a brindar información y buscar estrategias para comunicarse con los jóvenes sobre su sexualidad y así prevenir embarazos no deseados y los peligros de este.

1.4.2. Teórica

Este estudio de investigación nos permitió ampliar los conocimientos sobre el nivel de conocimiento relacionado al uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes. Podemos decir que existen investigaciones relacionados al tema en otros lugares, pero se debe reconocer que en la universidad a trabajar no existe, además será una fuente de referencia para futuras investigaciones de este logrando identificar los factores que predisponen a dicho problema.

1.4.3. Metodológica

En esta investigación se utilizó instrumentos que cumplen con los requisitos de validez y confiabilidad.

Este instrumento servirá para otras investigaciones relacionadas a este tipo de estudio.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia en tiempos de COVID.

1.5.2. Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, semestre 2022-I en tiempos de COVID.
- Determinar el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, semestre 2022-I en tiempos de COVID.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo que utilizan las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes (nacionales e internacionales)

2.1.1. Internacional

Salinas-Guerra et al (Ecuador 2020), Realizaron un estudio sobre Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. Su objetivo fue determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes Universitarios. Realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, con una población de 477 estudiantes universitarios, aplicando una encuesta analizada mediante Razón de Prevalencias, OR e IC95% calculado por distribución binomial, con interacción entre las variables mediante SPSS V20. Obtuvieron como resultados que la edad de los participantes entre 17 y 27 años, el 54,7% son mujeres, 75,3% residen en Cañar y el 60% son sexualmente activos, de los cuales el 92,7% manifestó conocer sobre métodos anticonceptivos, el 39,2% no utiliza ningún método como medida de protección, el método preferido es el preservativo con un (32,5%) así mismo se demostró que existe 16,1% de estudiantes que manifestaron no asumir su responsabilidad ante un embarazo no deseado y de éstos el 61,1% son de sexo femenino, los estudiantes que no utilizan métodos anticonceptivos, son católicos en un 32% y tienen el 50% más probabilidades de contraer enfermedades de transmisión sexual, los que carecen de conocimientos

tienen 2,4 veces más probabilidad de no usar ningún método. Concluyeron así que el nivel de conocimiento es alto, pero el uso de anticonceptivos se encuentra por debajo de lo esperado, el ser católico y no conocer sobre anticonceptivos aumenta el riesgo de no usarlos, incrementando el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual. (09)

Acevedo-Osorio et al (2019), Publicaron un artículo sobre el Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, de la Universidad de Nariño, Pereira Colombia dando a conocer que los métodos anticonceptivos de emergencia o también llamados contracepción poscoital. Esta investigación tuvo como objetivo establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitarios. Este estudio es de tipo observacional, descriptivo y transversal ya que se incluyeron estudiantes de 15 a 25 años de una Institución de Educación Superior teniendo en cuenta el aspecto de vida sexual activa, con un total de 127 estudiantes donde se incluyeron variables sociodemográficas de conocimiento y uso de métodos. Este artículo tuvo como resultado que el condón fue el método más utilizado por los encuestados con un 35,4%, seguido de las píldoras con un 26,8%. Concluyendo así que el método de elección fue el condón y existe alta prevalencia de consumo de métodos anticonceptivos de emergencia, con desconocimiento frente a su uso. (10)

Vinueza M (Ecuador 2018) En su investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la universidad central del ecuador". Tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado de la carrera de medicina. este estudio es de tipo descriptivo observacional de corte transversal. De 246 encuestas, el 56,5% son hombres y 43,5% mujeres. Vinueza en su estudio determinó que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue alto, mayor al 90%, de los cuales los más conocidos está el condón (98,4%), en segundo y tercer lugar los métodos de esterilización como vasectomía (97,2%) y la ligadura (95,5 %). En cuanto a los métodos más utilizados

fueron el preservativo en un 70,7%, coito interrumpido en un 37%, anticonceptivos de emergencia en 35,4%, y anticonceptivos orales en un 24,4%. Los estudiantes de medicina a pesar de tener un conocimiento vasto, así como actitud en anticoncepción como lo demuestra su estudio, en su práctica no es suficientemente segura. [11]

Atehortua W et al (Costa Rica 2016), En su investigación: Conocimiento de métodos anticonceptivos de pregrado. Uso el método de la investigación cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Su población de estudio fueron 72 universitarios de enfermería del primer semestre al octavo semestre, con una muestra de 9 personas por cada semestre entre la edad de 16 y 30 años, utilizando un instrumento de recolección de la información con un formato similar a un cuestionario dividido en dos modos en el primer dato sociodemográficos y en el segundo 29 preguntas relacionados a métodos anticonceptivos. Obtuvieron, el conocimiento de métodos naturales fue 58%, de métodos hormonales un 58% similar a la natural, los métodos de barrera fue 65.3% y por último los métodos quirúrgicos de 59.7%**,** también se dice que el primer semestre con un conocimiento de 48% con diferencia del octavo semestre que obtuvieron 80.61%. Concluyendo así que las mujeres predominan en el conocimiento en comparación de los hombres y el método más conocido por los estudiantes fueron los preservativos y naturales a comparación de los hormonales y quirúrgicos también mencionaron que los semestres inferiores obtuvieron menores valores en conocimiento que los ciclos a finalizar [12].

Alfonso D (Bogotá 2016), En este estudio describe, que tuvo como objetivo describir los conocimientos, actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en universitarios, de una universidad de Bogota-2016, la metodología usada fue estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con una población de 1123 estudiantes y tuvo como muestra fue de 128 estudiantes de primero a decimo semestre cuyas edades fueron de 18 a 26 años, obteniendo 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, cito también que el 2% de la población de estudiantes están actualmente embarazadas, así mismo concluyó que si existe relación del conocimiento y actitudes del uso de métodos anticonceptivos. (13)

2.1.2. Nacional

Infante L. y Ayay Y. (Cajamarca 2018), evaluaron como se relacionan los conocimientos con las prácticas en empleo de las técnicas anticonceptivas en los estudiantes universitarios. Realizaron una investigación no experimental, transversal y de tipo descriptivo, y analizaron a 250 estudiantes. De los resultados se supo que un 67% presentó altos niveles de conocimiento sobre la conceptualización de los métodos anticonceptivos y un 86% mostró bajos niveles de conocimiento. Los investigadores pudieron demostrarar la relación entre ambas variables; así mismo se determinó que los conocimientos fueron altos respecto a la conceptualización de la anticoncepción. (14)

Orellana L.(Lima 2019), expuso como objetivo, precisar la categoría sobre el conocimiento de métodos contraceptivo en estudiantes, Lima - 2019, uso como metodología un estudio de tipo descriptivo transversal, teniendo como población y muestra 100 estudiantes de la carrera de medicina del III ciclo, su procesamiento de datos fue con los programas de Excel y SPSS, obtuvo como resultado que, el nivel de conocimiento fue alto con un 75%, un conocimiento medio el 21% y bajo con un 4%, siendo el preservativo masculino con mayor uso en un 84%, aun cuando la actitud de los estudiantes no es tan segura en cuanto a la fuente de información y esto fue en el 44 %, concluyo que aun los estudiantes obteniendo un conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, el más usado fue el preservativo por la facilidad que tienen para adquirirlo. (15)

Guerrero H. y et al.(Ica 2017), realizo un artículo que tuvo como objetivo, establecer el grado de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en universitarios, en el año 2017, su metodología fue de

tipo observacional, descriptivo y con un corte transversal, tuvo como población a alumnos de medicina del quinto año, la muestra fue de 163 alumnos, procesaron sus datos en los programas Microsoft Excel 2013 y analizados en SPPS 22, como resultado expusieron que el 90.6% tienen saberes adecuados acerca de los preservativos y 79.8% tienen un adecuado entendimiento hacia las píldoras anticonceptivas y el 75.3% tienen un conocimiento adecuado sobre el método del ritmo, en cuanto a la actitud, el 53% tiene una buena actitud ante los métodos anticonceptivos, concluyendo en su artículo que el nivel de conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina es buena y está relacionada entre ellos [16].

Sánchez k (Lima 2017), en su investigación su objetivo fue determinar la relación entre nivel de conocimiento y las actitudes hacia los métodos anticonceptivos en Estudiantes del quinto año de la E.A.P. de Educación de la UNMSM. Método descriptivo, nivel aplicativo de corte transversal prospectivo, su técnica fue probabilístico, tuvo como muestra 72 alumnos, para su recolección de datos se realizaron encuestas para medir conocimiento, también realizaron una escala para la variable actitudes, los resultados después de ser analizados se llevaron a tablas y gráficos. Mencionaron que los alumnos que tienen conocimiento de medio a bajo son los de grados inferiores, los alumnos que tienen actitudes favorables son mínimos, así mismo se dice que existe una relación directa del nivel de conocimiento con las actitudes [17].

Yalta J. (Lima 2017), publicó un estudio para diagnosticar la dependencia del conocimiento y el uso del método anticonceptivo en alumnos de obstetricia. El estudio se estructuró bajo un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional aplicado a 185 alumnos de primer y segundo año. Se determinó que el 17.8% de estudiantes mostraron tener conocimientos deficientes, otro 40% regular y el 42.2% restante bueno. El análisis concluyó en la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimientos y uso de estos métodos. [18]

2.2. Bases Teóricos o científicas

2.2.1. Conocimiento

Mario Bunge, establece que el conocimiento es un grupo de ideas, conceptos, enunciados, comunicables debiendo ser exactas, precisas, organizadas, imprecisas, clasificados en: [19]

Conocimiento Científico, este conocimiento es razonable, critico, metódico, confirmado mediante la experiencia.

Conocimiento Vulgar es impreciso, vago y limitado a la observación.

A partir de esto podemos tener en cuenta que el conocimiento es la obtención de conceptos, grupo de ideas que se pueden ordenar, es fundamental tener en cuenta que es adquirido por una enseñanza formal e informal vale decir todos poseemos conocimientos que pueden ser o imprecisos volviéndose verificado según la experiencia por medio formal o informal por medio del ejercicio intelectual.

Grados de conocimiento: Bertland, Explica los grados de conocimiento considerando 3 aspectos: [20]

- De acuerdo con criterios de conocimiento, podría ser medido como: alto, medio y bajo según los parámetros establecidos de medición.
- De acuerdo con la condición, el conocimiento se puede medir como idóneo e inapropiado, sin embargo, va sujeto a condiciones como la edad y grado de instrucción.
- De acuerdo con la descripción, el conocimiento puede ser medido como sencillo o complejo, según escalas predefinidas.

a) Nivel de conocimiento:

El conocimiento son las aptitudes humanas más importantes que nos posibilita comprender la naturaleza y cosas que nos rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento.

Desde este punto de vista el conocimiento se entiende como una colección de información e ideas abstractas interrelacionadas

acumuladas por medio de la observación y las vivencias, es así como el conocimiento surge de la percepción sensitiva del entorno, el cual evoluciona hacia la comprensión y culmina en la razón.

El proceso de conocimiento se compone de cuatro elementos: sujeto, objeto, operación y representación interna, el hombre inicia su proceso de conocimiento cuando establece una relación con su objeto de estudio que lo conlleva a la adquisición de un saber, en el cual va formando conceptos sobre los fenómenos reales que lo circundan. El objetivo del conocimiento se circunscribe en alcanzar la verdad objetiva. [21]

2.2.2. Uso de métodos anticonceptivos

Capacidad o posibilidad de usar algo. [22]

Un anticonceptivo es cualquier método, medicamento o dispositivo que se utiliza para evitar el embarazo, las mujeres pueden escoger diferentes tipos de anticonceptivos.

El tipo de anticonceptivo que desean usar depende de la salud de cada mujer, el deseo de tener hijos ahora o en un futuro y la necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual.

2.2.3. Métodos anticonceptivos:

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, los anticonceptivos reducen la mortalidad materna y beneficia la salud de las jóvenes al prevenir embarazos no deseados y los de elevado riesgo, disminuyendo de esta forma los abortos en situaciones de elevado peligro. El uso de preservativo se utiliza a menudo para prevenir enfermedades de transmisión sexual y el VIH.

El MINSA, afirma que los anticonceptivos evitan que las mujeres queden embarazadas y es el apoyo para planificar adecuadamente; incluye que los anticonceptivos es una elección personal para que la dama no quede embarazada. La pareja es la que dictamina cuantos hijos tener al dejarlos de utilizar; la mayor parte de anticonceptivos son reversibles o por el

contrario que sea quirúrgico; estima que los anticonceptivos poseen hormonas que no generan ningún mal, tienen la posibilidad de ser reversibles y temporales [23].

MÉTODO DEL RITMO

Durante el lapso fértil del ciclo menstrual evitar las relaciones sexuales para evitar el embarazo.

Mecanismo de acción

- Con base en la abstinencia sexual a lo largo de la etapa fértil del periodo menstrual para evadir un embarazo.

Contraindicaciones

- Féminas con ciclos menstruales irregulares.
- Mujeres jóvenes y perimenopáusicas cuyo ciclo menstrual no se ha normalizado.
- Féminas que padecen maltrato físico y/o sexual.
- Mujer que no sabe reconocer las peculiaridades de su ciclo menstrual.
- A lo largo de la lactancia materna.

Características

- Aumenta la participación de los hombres en la planeación familiar.
- Podría ser utilizado por mujeres que por distintas causas no deseen utilizar otros anticonceptivos.
- Eficaz para damas con ciclos regulares, entre 27 y 30 días.
- Su efectividad puede verse afectada por el estrés, los viajes, enfermedades, la dieta, el ejercicio y otros factores.
- No previenen de las ITS, VIH/SIDA.

Forma de uso

- Las mujeres deben de registrar la duración de su ciclo menstruales al menos 6 meses.
- El ciclo comienza el 1er día de la menstruación y termina un día antes del próximo periodo.
- Para obtener el primer día del periodo fértil: reste 18 al periodo más corto.
- Para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al periodo más largo.
- Si no hay antecedente de menstruación, la pareja debe privarse de tener sexo entre el noveno y diecinueve días del periodo menstrual.

MÉTODO BILLINGS, DE LA OVULACIÓN O DEL MOCO CERVICAL

Abstinencia sexual en el periodo fértil del periodo menstrual para evitar embarazarse.

Mecanismo de acción:

- Evitar las relaciones sexuales en la etapa fértil del periodo menstrual para evitar un embarazo.

Contraindicaciones:

- Mujer con ciclo menstrual irregular.
- Mujeres jóvenes y perimenopáusicas cuyo ciclo menstrual no se ha normalizado.
- Mujer que padece maltrato físico y/o sexual.
- Mujer que no sabe reconocer las características de su ciclo menstrual.
- Durante la lactancia materna

Características

- Aumenta la participación de los hombres en la planeación familiar.
- Podría ser utilizado por mujeres que por distintas causas no deseen utilizar otros anticonceptivos.
- Eficaz para damas con periodos regulares, entre 27 y 30 días.

- Su efectividad puede verse afectada por el estrés, los viajes, enfermedades, la dieta, el ejercicio y otros factores.
- No previenen de las ITS, VIH-IDA.

Forma de uso

- Las mujeres deben de registrar la duración de su ciclo menstrual al menos 6 meses.
- El ciclo comienza el 1er día de la menstruación y termina un día antes del próximo periodo.
- Reste 18 al periodo más corto para obtener el primer día del periodo fértil.
- Reste 11 al periodo más largo para obtener el último día del periodo fértil.
- Si no hay antecedente de menstruación, la pareja debe privarse de tener sexo entre el noveno y diecinueve días del periodo menstrual.

MÉTODO DE LOS DÍAS FIJOS O DEL COLLAR

M. anticonceptivo de abstenerse periódicamente que se basa en perlas de color (marrón, blanco y rojo) para decidir los días fértiles del periodo menstrual.

Mecanismo de acción:

- Evitar el embarazo en base a la abstinencia sexual en la etapa fértil del ciclo menstrual.

Contraindicaciones:

- Mujer con ciclos menstruales irregular.
- Mujer que no saben reconocer las peculiaridades de su periodo menstrual.
- En parejas que no se encuentren en situación de realizar la abstinencia sexual una vez que el procedimiento lo necesite.

Características

- Aumenta la participación de los hombres en la planeación de la familia.
- Podría ser utilizado por mujeres que por distintas causas no deseen utilizar otros anticonceptivos.
- Lo pueden usar las mujeres en edad fértil en ciclo menstrual regular entre 26 y 32 días.

a) MÉTODOS DE BARRERA:

Basado en colocación de una barrera física, obstaculiza que el espermatozoide se una con el óvulo. Existen: condón masculino y femenino.

CONDÓN MASCULINO

Funda de látex delgada, lubricada, sin nonoxinol 9, colocada sobre el pene antes del coito.

Mecanismo de acción:

- Impedir que los espermatozoides ingresen al aparato reproductor femenino.

Contraindicaciones

- Hipersensibilidad o alergia al látex.

Características

- Anticonceptivo de alta eficacia, si es usado adecuadamente.
- Fácil de obtener y de presupuesto bajo.
- No se necesita exámenes ni recetas médicas.
- Promueve la responsabilidad masculina.
- La manera correcta de usar brinda doble protección: evita embarazos no planificados y previene ITS-VIH-SIDA.

Tasa de falla

- Por cada 100 mujeres en su 1er año de uso la tasa de falla teórica es 2 embarazos.

- Por cada 100 mujeres en el primer año de uso la tasa de falla de uso es de15 embarazos.

Posibles efectos secundarios

- Irritación del miembro viril o vagina causada por alergia.
- Tto: limpieza vulvoperineal y uso de cremas antiinflamatorias y anti pruriginosas.
- Si esto vuelve a suceder optar por otro anticonceptivo.

Forma de uso

- Comprobar que el envase este integro (ver si tiene daños, o roturas).
- Revisar la fecha de fabricación del sobre, no debe exceder más de 5 años.
- Cada condón se utiliza una sola vez, si tuviera otra interacción sexual utilice otro condón.
- Colocar el preservativo cuando el pene este erecto antes del coito.
- Si fuese primordial podría utilizar solo lubricantes a base de agua y no a base de aceite.
- Quitar antes que se pierda la erección del pene, envuelto en papel higiénico, sin amarrar.
- Desechar el preservativo en depósitos fuera del alcance de los demás.

b) MÉTODOS HORMONALES:

Se dividen en dos esquemas:

- Los anticonceptivos hormonales combinados incluyen: Anticonceptivo oral combinado (AOC), Anticonceptivo hormonal combinados de depósito, Anillo vaginal combinado, Parches hormonales combinado.
- Los anticonceptivos solo de progestágeno incluyen: Pastillas sólo de progestágeno, Inyecciones solo de progestágeno de depósito, Implantes solo de progestágeno y Anillo vaginal de progestágeno solo.

ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS

Es un anticonceptivo que contiene estrógeno y progestina.

De acuerdo con su concentración de estrógeno:

Dosis alta: EE elevado o igual de 50 microgramos.

Dosis baja: EE <50 microgramos.

- Según la variación de progestina y estrógenos son: Monofásicos: Tiene cantidades iguales de estrógeno y progestina en las píldoras.
- Trifásicos: Tiene 3 etapas. El 1ro tiene bajas concentraciones de estrógeno y progestina, la 2da las dos hormonas incrementan la concentración, y, en tercer lugar, baja el estrógeno y el progestágeno se incrementa.

Mecanismo de acción

- Suprime la ovulación.
- Espesa el moco cervical.

Contraindicaciones

- Sospecha de embarazo o estar embarazada.
- Inexplicables sangrados vaginales
- Estar lactando antes de los seis meses post parto.
- Problemas hepáticos
- Tabaquismo
- Enfermedad cardiovascular
- Presión arterial alta
- Problemas de trombosis.
- Embolismo de pulmón.
- Antecedente accidente cerebrovascular.
- Cáncer de mama
- Diabetes mellitus.
- Mujeres que usen barbitúricos.
- Migraña.

Características

- Eficiente.
- Anticonceptivo dependiente de la mujer.
- Necesita uso continuo todos los días.
- Se puede volver a la fertilidad inmediatamente
- Utilizado por damas de todas las edades y paridad.
- Reduce el flujo y dolor menstrual.
- Regula el ciclo menstrual.
- Previene el cáncer de ovario y endometrio.
- Reduce la enfermedad mamaria benigna.
- Brinda cierta defensa contra la EPI.
- No protegen contra las infecciones de transmisión sexual, VIH-SIDA.

Efectos secundarios

- Ausencia de menstruación
- Náusea, vomito
- Vértigo
- Incremento de peso
- Dolores de cabeza

Forma de uso

- Uso diario.
- Comienzo del anticonceptivo:
- Entre el 1 y 5 día del periodo menstrual.
- Si es desde el 5 día, debería usarse un anticonceptivo de respaldo como el preservativo.
- Las puérperas que no estén dando de lactar, pueden iniciar en la semana sexta.
- En puérperas que estén dando de lactar retrasar el comienzo hasta por seis meses.
- Después de una intervención de aborto comenzar desde el primero hasta el quinto día después del procedimiento

- En los ciclos próximos: Los blísteres de 28 pastillas: Empezar de nuevo tan pronto como haya terminado el paquete anterior (al día siguiente).
- En un producto de 21 comprimidos: Dejar de tomar las pastillas durante 7 días y se vuelve a empezar el 8 día.
- Debería ser entregado por personal preparado.

Normas si olvida tomar el anticonceptivo oral:

- Si la usuaria se olvida tomar las píldoras de 21 se indica que tome rápidamente la píldora que olvido y después seguir con la píldora siguiente.
- Si la usuaria olvido 2 o más pastillas, es preferible aguardar el sangrado por abstinencia de hormonas y comenzar rápidamente un nuevo blíster utilizando algún anticonceptivo de respaldo durante 7 días.
- Si olvida una de las 7 pastillas de sulfato de hierro no se realiza ninguna acción.

Programación de seguimiento

- Las usuarias deben de acudir el 1er mes después que comienzan a usar el método para medir su cumplimiento y entrega de insumos.
- A partir de entonces, se deberán entregar 4 blísteres cada cuatro meses.
- La usuaria puede acudir al establecimiento cuando considere necesario o si presenta los siguientes síntomas:
    - Sospechar estar embarazada.
    - Dolor intenso de cabeza.
    - Dolor en la pelvis.
    - Dificultad para respirar.
    - Dolor de las extremidades inferiores.
    - Color amarillento en ojos o la piel.

- Si la pareja recibió 13 comprimidos de anticonceptivos orales durante 4 citas al año consideramos pareja protegida

INYECTABLE COMBINADO

Aquellos que contienen estrógeno y progestágeno. Contienen 2 esquemas:

- 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona.
- 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

Mecanismo de acción

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

Características

- Resultados rápidos.
- Puede ser asignados en todas las edades y paridad.
- Ofrece alguna protección en la EPI.
- No obstaculiza en las relaciones coitales.
- Los cambios en el sangrado menstrual son comunes.
- Pueden ocurrir cambios en el peso.
- Los retornos de fertilidad varían de 1 mes a 6 meses.
- La mujer con patologías crónicas tiene que ser revisada por un médico especialista.

Forma de uso

- La 1ra dosis se administra en el 1 a 5 día del ciclo menstrual.
- Las puérperas que no estén dando de lactar, pueden iniciar en la semana sexta.
- Las mujeres que están dando de lactar retrasar el comienzo hasta los 6 meses
- Después de una intervención de aborto comenzar desde el primero hasta el quinto día después del procedimiento.
- La utilización continua debe ser a los 30 días

INYECTABLE SOLO DE PROGESTINA

Los que incluyen solo progestágeno:

- Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg. X 1 ml.
- Enantato de Noretisterona X 200mg.

Mecanismos de acción

- Espesa el moco.
- Supresión ovular en 50%.

Contraindicaciones

- Patología grave del hígado
- Diabetes mayor a veinte años
- Sangrado vaginal inexplicado
- Cardiopatías
- Patología mamaria.

Características

- Eficiente y rápida.
- Puede ser asignados en todas las edades y paridad.
- No requiere evaluación pélvica.
- Las mujeres pueden tener ausencia de la menstruación, durante un año 50% y en tres años 80%.
- El efecto del medicamento puede continuar en el cuerpo varios meses después de suspender el uso.
- El uso a largo plazo puede reducir la densidad ósea.
- Incremento de peso.
- Mejora la anemia.
- Cambio en el sangrado menstrual.
- No protege de ITS, VIH-SIDA.

Forma de uso

- AMPD 150 mg. x 1 ml. Utilizar la técnica Z para una administración intramuscular en la zona de los glúteos o deltoides sin masajear después de la aplicación.

- Enantato de Noretisterona 200 mg X 1 ml, inyección vía intramuscular.
- **Primera dosis:**
  - La 1ra dosis se administra en el 1 a 5 día del ciclo menstrual o en el puerperio si no existe embarazo. Si se inicia en un momento diferente a los 5 primeros días del periodo utilizar un anticonceptivo de respaldo en los 7 primeros días.
- **Siguientes dosis:**
  - En el inyectable acetato de medroxiprogesterona regir cada 3 meses, se puede usar con 2 semanas de anticipación o 2 semanas de retraso en caso de olvidarse.
  - En el inyectable Enantato de Noretisterona regir cada 2 meses, se puede usar con 2 semanas de anticipación o 2 semanas de retraso en caso de olvidarse.

Programación de seguimiento

- Se cita a la usuaria a los 3 meses, para su evaluación y entrega del anticonceptivo.
- La pareja o usuaria pueden acudir al establecimiento cuando lo consideren necesario.
- Ofrecer atención integral una vez al año en salud sexual y reproductiva.

IMPLANTES SOLO DE PROGESTINA

Son cápsulas delgadas pequeñas, flexibles, no biodegradables, se colocan abajo de la piel en la parte interna del brazo en la zona superior. Proporciona protección a largo plazo contra el embarazo, es eficiente de tres a cinco años. Su composición es sin estrógenos.

La inserción y extracción requiere de personal capacitado. Los trastornos de sangrados son usuales, pero no perjudicial.

Ofrece defensa contra el embarazo a largo plazo el implante es eficaz de 3 a 5 años. No contienen estrógenos. Requiere de un proveedor

entrenado para insertarlo y retirarlo. Las alteraciones del sangrado son comunes, pero no perjudiciales.

Tipos de implantes:

- Implante de 1 cilindro contiene 68 mg de etonogestrel, y dura 3 años.
- Implante de 2 cilindros contiene levonorgestrel, dura 5 años, si el peso es inferior a 60 kilos o mayor la duración disminuye a 4 años**.**

Mecanismo de acción

- Espesa el moco cervical.
- Suprime la ovulación.
- Reduce el paso de los óvulos a las Trompas de Falopio.

Contraindicaciones

- Trastorno hemorrágico vaginal inexplicable.
- Trombosis en venas profundas de miembros o pulmones.
- Patología mamaria.
- Patologías graves al hígado.
- Tratamiento con barbitúricos.

Características

- Efecto elevado y de duración larga.
- No interrumpe en el coito sexual.
- Puede ser asignados en todas las edades y paridad.
- Proporciona protección de 3 a 5 años.
- Rápida recuperación de la fertilidad después de la extracción.
- No interfiere en la lactancia.
- Puede reducir el sangrado de la menstruación.
- Puede reducir la dismenorrea.
- Genera variación de peso.

Forma de uso

- Las usuarias deben firmar su consentimiento informado

- Se coloca entre el 1 o 5 día del periodo menstrual (o en cualquier momento del periodo menstrual pero no debe de estar embarazada)
- Si comienza en un momento diferente usar un anticonceptivo de respaldo por los primeros 5 días**.**

Programación de seguimiento

- Citar a usuaria en 3 días para la verificación de inserción, al mes, 3 meses y anualmente.
- Se recomienda a la pareja venir al establecimiento una vez al año a su evaluación integral de salud.
- Pueden asistir en cualquier momento al establecimiento la usuaria o pareja cuando lo requieran.

c) MÉTODOS MECÁNICOS:

T DE COBRE

Dispositivo que se colocan en la cavidad del útero que libera cobre. El establecimiento de salud dispone la T de Cobre 380 A tiene una duración de 12 años.

Mecanismo de acción

- Impide el paso de los espermatozoides a la cavidad del útero inmovilizándolos o destrozándolos.
- Interrumpe el proceso reproductor antes de ocurrir la fertilización.

Contraindicaciones

- Estar embarazada.
- Puérpera de 48 horas a 4 semanas.
- Infección post parta.
- Procedimiento post aborto séptico o complicado del primero y segundo trimestre.
- Trastorno inexplicable vaginal.
- Patologías uterinas.

- Patología cervical.
- Enfermedad inflamatoria pélvica.
- ITS por cervicitis purulenta, clamidia o gonorrea.
- SIDA, no debe tener tratamiento antirretroviral.

Características

- Su eficacia dura 12 años.
- Es reversible.
- Debería ser insertado por personal de salud capacitado, realizando un examen pélvico para detectar infecciones antes a la inserción.
- Alteraciones en el sangrado son comunes, cólicos menstruales en el primer trimestre.
- Puede tener un impacto defensor contra el cáncer de endometrio.
- Es una alternativa para la mujer que no pueden usar anticonceptivo hormonal.
- El 1 al 2% de forma espontánea se expulsa.
- No previene las infecciones de transmisión.
- Las mujeres que sufren de infecciones por clamidia o gonorrea no deben usar el DIU.

Tasa de falla

- Cada 100 mujeres en el 1er año la falla teórica es 0.6 embarazos.
- Cada 100 mujeres en el 1er año la falla de uso típico 0.8 embarazos.

Efectos o complicaciones más frecuentes

- Ausencia de periodo menstrual.
- Dolor en la menstruación.
- Leve o moderado sangrado vaginal.
- Dolor pélvico.

Formas de uso

- Insertar en los primeros 5 días de la menstruación. También puede ser colocado a lo largo del periodo menstrual si la usuaria ha utilizado otro anticonceptivo.
- En el puerperio en las primeras 48 horas y a partir de la 4 semana.
- En el procedimiento de la cesárea.
- Inmediatamente después de un aborto.
- Las mujeres que opten por este anticonceptivo deben firmar un consentimiento informado.

d) MÉTODOS DEFINITIVOS:

Se efectúan estos métodos para eludir el embarazo de forma permanente, son sencillos y pueden ser realizados a las mujeres y hombres. No requiere estar hospitalizado y es efectivo. Dichos procedimientos no causan problemas en el libido o placer.

Son realizados con un procedimiento quirúrgico electivo de complejidad moderada.

Son:

- Anticoncepción quirúrgica para mujeres voluntaria.
- Anticoncepción quirúrgica para hombres voluntaria.

ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA FEMENINA

Es un anticonceptivo permanente realizado por medio de un procedimiento quirúrgico electivo, que tiene como objetivo evitar que los espermatozoides se una con el ovulo en la trompa de Falopio y evitar un embarazo.

Mecanismo de acción

- Procedimiento quirúrgico que consiste en seccionar las trompas de Falopio para evitar que el espermatozoide se una al óvulo.

Contraindicaciones

Consideraciones psicosociales:

- Mujeres bajo la influencia de la pareja, u otras personas.
- Mujeres que su religión o cultura no lo permitan.
- Mujeres con depresión severa, o patologías psiquiátricas que no puedan tomar sus propias decisiones.
- Mujeres jóvenes.

Consideración médica Si muestra alguno de las enfermedades siguientes se propone, postergación:

- Precedente de patología pélvica inflamatoria.
- Patología mamaria.
- Neoplasias benignas del útero.
- Precedente de procedimientos quirúrgicos de cirugía abdominal o pelviana.
- Precedente de ACV o de cardiopatías sin complicación.
- Epilepsia.
- Hipotiroidismo.
- Patologías hepáticas.
- Enfermedad renal.
- Mujeres obesas.

Tasa de falla

- Cada 100 mujeres en el 1er año la falla teórica es de 0.5 embarazos.
- Cada 100 mujeres en el 1er año la falla de uso típico es 0.5 embarazos.

ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA MASCULINA

Método anticonceptivo permanente. Es un procedimiento quirúrgico electivo, se considera como cirugía menor consiste en cortar los conductos deferentes al hombre.

Mecanismo de acción

- La sección de los conductos deferentes impidiendo la salida de los espermatozoides y evitar que se una con el ovulo.

Contraindicaciones

Consideraciones psicosociales

- Usuarios presionados por su pareja u otras personas.
- Usuarios que su religión o cultura no lo permitan
- Usuarios con depresión severa, o patologías mentales.
- Usuarios jóvenes.

Consideraciones médicas: Tener precaución si presentara las siguientes enfermedades:

- Lesión previa en el escroto.
- Inflamación del escroto
- Diabetes.
- Usuario menor de 25 años.
- No tener ningún hijo.
- Si tuviera un hijo delicado de salud.
- Unión inestable con la pareja.

Tasa de falla

- Cada 100 mujeres al 1er año la falla teórica es de 0.15 embarazos.
- Cada 100 mujeres en el 1er año la falla de uso es 0.15 embarazos.

ANTICONCEPTIVO DE EMERGENCIA (AE)

Método hormonal se utiliza en situaciones de emergencia, después de una violación, preservativo roto, relación coital sin protección o para evadir un embarazo no deseado.

Se usan:

Método de Yuzpe se usan píldoras combinadas.

El esquema es:

- Píldoras combinadas de: Etinilestradiol 50 microgramos y Levonorgestrel 250 microgramos, tomar 2 tabletas cada 12 horas dos dosis

Método de progestágeno solo: Levonorgestrel

- Comprimido de 0.75 miligramo, dividido en 2 tomas.
- Comprimido de l, l.5 miligramo, dosis única.

Mecanismo de acción

- Suprime la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical.

Contraindicaciones.

- Estar dando de lactar.
- Embarazo ectópico previo.
- Patologías del corazón.
- Patología neurológica.

Indicaciones

- Abuso sexual.
- Tener Relaciones sexuales sin protección.
- No utilizar algún anticonceptivo.
- Si el preservativo se rompió o si se salió.
- Si olvido usar su anticonceptivo regular.
- Si la T de cobre se expulsó.
- Uso inadecuado del método del ritmo.

Características

- No es un anticonceptivo de uso constante, debería ser utilizado de manera inusual.
- Indicado para todo tipo de edad o paridad.
- Eficiente si se utiliza antes de las 72 horas después de las relaciones sexuales sin protección.
- No protegen de las ITS.

- En caso de error de método no se han reportado malformación congénita en el recién nacido.

2.2.4. COVID

Se sabe que muchos mecanismos participan en el desarrollo de la enfermedad y también que dicha patología presenta un cuadro clínico variable, que podría ir desde un síntoma leve en la vía respiratoria alta como, dificultad para respirar, odinofagia, tos, fiebre hasta síntomas graves de neumonía séptica. También se ha mencionado un síndrome inflamatorio multisistémico vinculado a Infección Covid -19.

En los últimos años, la telemedicina en el Perú a nivel del sector público está ganando terreno, pero la pandemia ocasionada por el nuevo coronavirus SARS-CoV 2 generó la necesidad del uso de las tecnologías por parte del personal de salud, en dimensiones jamás vistas. (24)

Estos retos y adaptación en el uso de las tecnologías aplicada a la salud, como es la telemedicina, permitieron que, en tiempos de pandemia, los peruanos puedan acceder a las atenciones de salud de manera remota, obteniendo una atención de calidad mientras se mantiene la distancia social.

La telemedicina es la asistencia de servicios de salud a través de medios de comunicación electrónicos, facilitando los problemas de transporte, lleva la atención a las comunidades rurales; disminuye los tiempos de espera y costos médicos. Pero, su adopción en Perú fue lenta. La insuficiente infraestructura en telecomunicaciones obstaculizó su uso y práctica. Por otra parte, la regulación antes de la pandemia no estaba al día. (25)

El Ministerio de Salud (Minsa), implementa la Red Nacional de Telesalud, para prestar servicios de salud equitativos e integrales a la población mediante la telemedicina. Hasta octubre del 2021 se han incorporado 2,658 establecimientos de salud públicos con resultados alentadores que reafirman que los servicios de telemedicina “llegaron para quedarse”. También se implementó la “Plataforma registro Teleatiendo”, que permite

el acceso a consultas médicas por telemedicina, con el objetivo de atender a más pacientes.

Además, cuenta con servicios de Teleorientación y Telemonitoreo. Siendo así que la teleorientación pone a disposición a profesionales de la salud que otorgan consejería, y el telemonitoreo, ofrece el seguimiento a la salud del paciente, sin que este se exponga a un posible contagio al acudir a un hospital.

Obteniendo como resultado, más de 32 millones de atenciones de Telemedicina a nivel nacional. Siguiendo la línea, se aprobaron normas que brindan el marco legal, organizacional y operativo para el desarrollo del servicio.

La Telemedicina también permite reducir la brecha hacia un servicio de salud oportuno y de calidad y fortalece eficientemente los procesos de atención sanitaria sin afectar la seguridad, trato humanizado y cálido a cada uno de los pacientes. Desde el MINSA vienen impulsando el crecimiento de la telemedicina para todos los peruanos con visión ética, equitativa e inclusiva.

2.3. Marco Conceptual

Conocimiento: Hace referencia al saber en su intensidad, tiene la capacidad de poner en claro dudas sobre algún tema, lo que facilita a una elección adecuada sobre un anticonceptivo y tomando en cuenta la personalidad de la usuaria, pareja o condición médica. [26]

Nivel de conocimiento: El conocimiento puede se puede adquirir de manera a priori ósea, independientemente de la experiencia vivida, por lo que solo basta el razonar para poder adquirirlo. El conocimiento puede ser adquirido, sin embargo, hace falta de la vivencia para adquirirlo.

- Conocimiento alto, se considera al progreso cualitativo e ilimitado del alumno en el avance de sus desafíos en aprender rigurosamente en la estructuración de las diversas áreas de conocimientos.

- Conocimiento medio relaciona el aprendizaje a la comprensión y aprovechamiento alcanzado por el alumno o individuo.
- Conocimiento bajo, es la limitación del aprendizaje para poder aprovecharlos y asimilar los conocimientos adquiridos. [20] [21]

Dimensión:

- Alto: 17-20
- Medio: 11-16
- Bajo:<10

Métodos anticonceptivos: Evita o disminuye de manera significativa la posibilidad de fecundar en mujeres fértiles, siendo sus parejas o ellas las que utilicen. En lo viable el método de anticoncepción tiene que llevar a cabo requisitos para que los usuarios puedan lograr la reproducción de manera eficaz y de acuerdo con sus condiciones de vida. [26]

Salud sexual y reproductiva: De acuerdo con el MINSA, define a la salud reproductiva como: "Estado general de confort físico, de la mente y social de un individuo y no solo la falta de patologías o dolores, en el ámbito sexual y reproductivo."

La Salud Reproductiva tiene la función de los individuos para vivir una vida sexual plena y segura, reproducirse, y decidir libremente cuándo, cómo y con qué frecuencia reproducirse. Esta norma incluye un comportamiento sexual responsable, basado en la igualdad y equidad de género respetando la integridad física corporal y la voluntad de asumir responsabilidades. [26]

Relación sexual: Grupo de conductas realizadas por 2 personas con el propósito de recibir u ofrecer placer sexual. [26]

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS

3.1. Hipótesis general

H_I: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

H_O: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

3.2. Hipótesis específicas:

Hi: El nivel de conocimiento de las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia es medio.

Ho: El nivel de conocimiento de las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia no es medio.

Hi: Los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia usan un método anticonceptivo en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Ho: Los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia no usan un método anticonceptivo en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido de las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido de las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

3.3. Variables (definición conceptual y operacionalización)

3.3.1. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos

Definición conceptual: El conocimiento es la eficacia y el fruto del aprendizaje, forma una interacción dialéctica entre el individuo que aprende y el objeto del aprendizaje, se pueden clasificar en términos numéricos de escala vigesimal como: Bueno, regular y deficiente. [27]

Definición operacional Es el nivel de conocimiento que poseen los usuarios sobre metodología anticonceptiva.

VI: Nivel de Conocimientos

VD: Uso de métodos anticonceptivos

3.3.2. Uso de los métodos anticonceptivos

Definición conceptual: La conducta es la forma en que las personas se comportan frente a diversos estímulos que reciben y están relacionadas al ámbito en el que se encuentran. [28]

Definición operacional Probabilidad de utilizar un método de anticoncepción.

CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación:

La investigación se realizó con el método científico. Según Tamayo "los métodos científicos son un grupo de técnicas que propone los problemas científicos y se ponen a prueba hipótesis e instrumentos del trabajo de investigación, se caracterizó por ser: sistemático, ordenado, metódico, racional, reflexivo y crítico" (28)

4.2. Tipo de investigación

Básica: Este método tiene como objetivo mejorar el conocimiento más que producir resultados o tecnologías que beneficiaran a las personas en el futuro.
El tipo de esta investigación es primordial para el beneficio socioeconómico a un plazo largo, pero no es aplicable directamente al uso tecnológico. (28)
Transversal: Este tipo de investigación está basado en la recolección de datos en un tiempo definido y solamente la muestra se midió una vez, sin tener en cuenta el tiempo en realizado. (28)

Prospectivo: La información se recolecto de las encuestas de forma individual por cada alumno, con previos resultados en el futuro. (28)

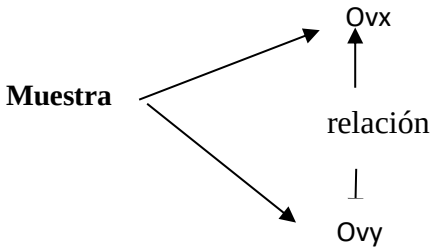
4.3. Nivel de investigación

Relacional, las variables de investigación nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos buscan lograr un resultado de relación favorable o desfavorable. [28]

4.4. Diseño de investigación:

NO EXPERIMENTAL DE TIPO RELACIONAL

Siendo el esquema:



DONDE:

M: Estudiantes de la universidad peruana los andes.

$O_{X:}$ Nivel de conocimiento

$O_{Y:}$ Uso de métodos anticonceptivos

r: Relación de las dos variables

4.5. Población y muestra

4.5.1. Población

Constituidas por estudiantes de Obstetricia: Ciclos del I al VIII: 373 estudiantes del semestre 2022-I

I Ciclo	83 estudiantes
II Ciclo	36 estudiantes
III Ciclo	84 estudiantes
IV Ciclo	26 estudiantes
V Ciclo	32 estudiantes
VI Ciclo	29 estudiantes
VII Ciclo	47 estudiantes

VIII Ciclo	36 estudiantes
TOTAL	373 estudiantes

FUENTE: Oficina de asuntos académicos de la UPLA

4.5.2. Muestra:

Para esta investigación se tomará en cuenta el MUESTREO ESTRATIFICADO estando constituida de la siguiente manera: Ciclos del I al VIII: 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia.

Para determinar la población estratificada de cada ciclo se realizará una vez obtenida la cantidad real de estudiantes de cada facultad.

Dónde:

n = Muestra

Z_O = 1.645 (límite de confianza)

p = Probabilidad de acierto (80%)

q = Probabilidad de no acierto (20%)

N = Población total (373)

e^2 = Margen de error (8%)

1 - ⟨ = Intervalo de confianza (90%)

La muestra de estudiantes de obstetricia será en la siguiente manera:

I Ciclo	42 estudiantes
II Ciclo	18 estudiantes
III Ciclo	43 estudiantes
IV Ciclo	13 estudiantes
V Ciclo	16 estudiantes
VI Ciclo	15 estudiantes
VII Ciclo	24 estudiantes
VIII ciclo	17estudiantes
TOTAL	188 estudiantes

4.5.3. Criterios de inclusión y exclusión

a) Inclusión:

- Alumnas matriculadas de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Peruana Los Andes.
- Alumnas de la escuela profesional de Obstetricia del I al VIII ciclo.
- Estudiantes que accedieron a la participación voluntaria.

b) Exclusión:

- Estudiantes de otras carreras universitarias de la Universidad Peruana los Andes.
- Estudiantes que no iniciaron su vida sexual.

4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

4.6.1. Técnica:

- Encuesta

4.6.2. Instrumentos:

- Cuestionario

El instrumento utilizado en la recolección de datos tuvo las siguientes características (Anexo N°4) estará conformado por 4 bloques los cuales serán de la siguiente manera:

I BLOQUE: Datos generales:

Edad: Ciclo:

II BLOQUE: ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

1. ¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?

III BLOQUE: Nivel de conocimiento

- Condón masculino barrera
- Métodos hormonales:

- Orales
- Inyectables
- Píldora de emergencia

IV BLOQUE: Uso de métodos anticonceptivos.

Este instrumentó fue evaluado de la siguiente manera para sacar el nivel de conocimiento con notas vigesimales:

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Alto	17-20
	Medio	11-16
	Bajo	<10

FUENTE: Resolución Viceministerial N°00094-2020-MINEDU

El uso fue evaluado de la siguiente manera:

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	No	0 punto
	si	1 puntos

FUENTE: Resolución Viceministerial N°00094-2020-MINEDU

Características en la recolección de datos frente al COVID

Cuando se realizó la recolección de datos nos encontrábamos en la segunda ola de la pandemia COVID 19, por lo que el acceso a la universidad estaba restringido debido a que las clases se realizaban en forma virtual a través de la plataforma Blackboard, por lo cual nosotras como bachilleres solicitamos permisos a la dirección de la Escuela de Obstetricia para el ingreso a las aulas virtuales haciendo uso de las horas de tutoría, documentos Google donde colocamos como primer documento el consentimiento informado de los estudiantes que quisieran ingresar al estudio los cuales serán solo para esta investigación los datos fueron obtenidos y rellenados por los estudiantes en las horas tutoriales que tienen cada ciclo. Siendo estos datos brindados confidenciales.

4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

En esta investigación se utilizó el programa Excel Software estadístico SPSS 25.0, asimismo utilizó la prueba estadística inferencial chi^2 y el resultado se presentó en gráficos y tablas de frecuencia.

Por lo cual se realizó una encuesta de 32 preguntas, (24 preguntas de nivel de conocimiento y 8 preguntas de uso) calificando nivel de conocimiento de manera:

Alto: 17-20

Medio: 11-16

Bajo:<10

En cuanto Al uso:

No uso: 0

Si uso: 1

4.8. Aspectos Éticos de la Investigación

El desarrollo de este estudio se basa en el reglamento general de investigación de la Universidad Peruana los Andes, en sus Artículos. 27 y 28.

1. Artículo 27:

- Este estudio protegió a los universitarios objetos de esta investigación, respetando la pluralidad, igualdad, dignidad y libertad, así como también su confidencialidad e intimidad.
- Se realizo el consentimiento informado a los universitarios de manera clara y directa con la finalidad que puedan aceptar a voluntad y ser partícipes de la indagación por medio de encuestas completadas.
- El objetivo del estudio fue de mejorar los conocimientos, y protegiendo el confort físico, mental y social de los universitarios, ya que este estudio no realizo experimentos con la salud de los universitarios, puesto que la información que se tomaron de los cuestionarios no ocasiono mal físico ni mental, asegurando la confidencialidad para el confort de los estudiantes.

- La investigación no causo perjuicio a la naturaleza ni a la diversidad biológica por lo que se respetó el plan universitario.

2. Artículo 28:

- La presente investigación fue original, pertinente y coherente con las líneas de investigación de la Universidad Peruana Los Andes, ya que toda la investigación se procedió con rigor científico asegurando la validez, fiabilidad y credibilidad de sus métodos, fuentes y datos utilizadas en la investigación.
- Las investigadoras asumieron en todo momento la responsabilidad de la investigación, siendo conscientes de las consecuencias individuales, sociales y académicas que se derivan de la misma, garantizando la confidencialidad y anonimato de las personas involucradas en la investigación, excepto cuando se acuerde lo contrario.
- Se utilizo la información obtenida con cuidado y no se usó para el lucro personal de las investigadoras o para otros propósitos distintos de los fines de la investigación así mismo se cumplió las normas institucionales, nacionales e internacionales que regulen la investigación, como las que velan por la protección de los sujetos humanos y la protección del ambiente.

CAPITULO V: RESULTADOS

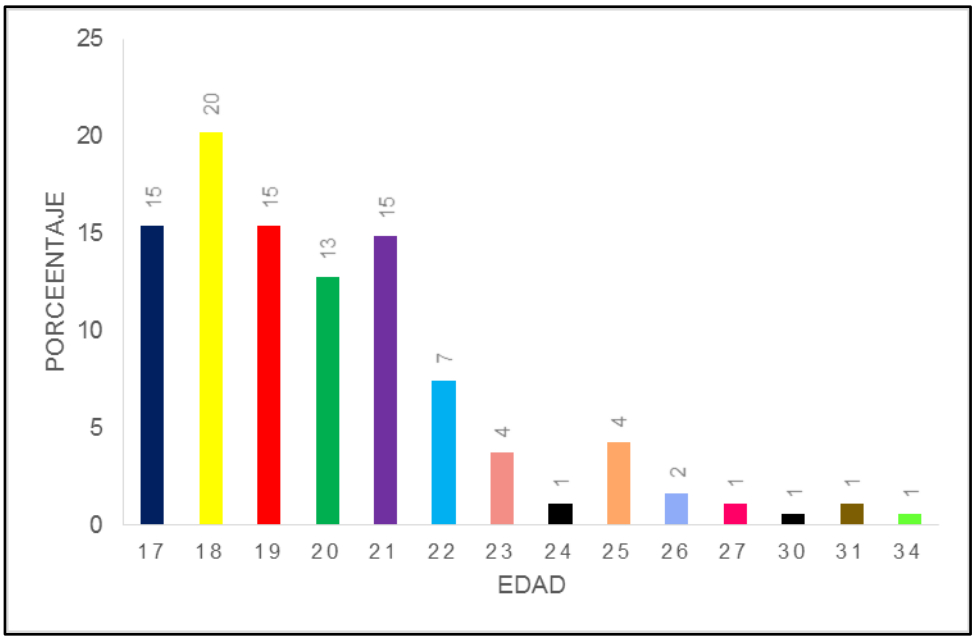
5.1. Descripción de resultados

TABLA N° 1 Edad de estudiantes de la escuela profesional de obstetricia del semestre 2022-I

Edad	Frecuencia	Porcentaje
17	29	15
18	38	20
19	29	15
20	24	13
21	28	15
22	14	7
23	7	4
24	2	1
25	8	4
26	3	2
27	2	1
30	1	1
31	2	1
34	1	1
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 1 Edad de estudiantes de la escuela profesional de obstetricia del semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

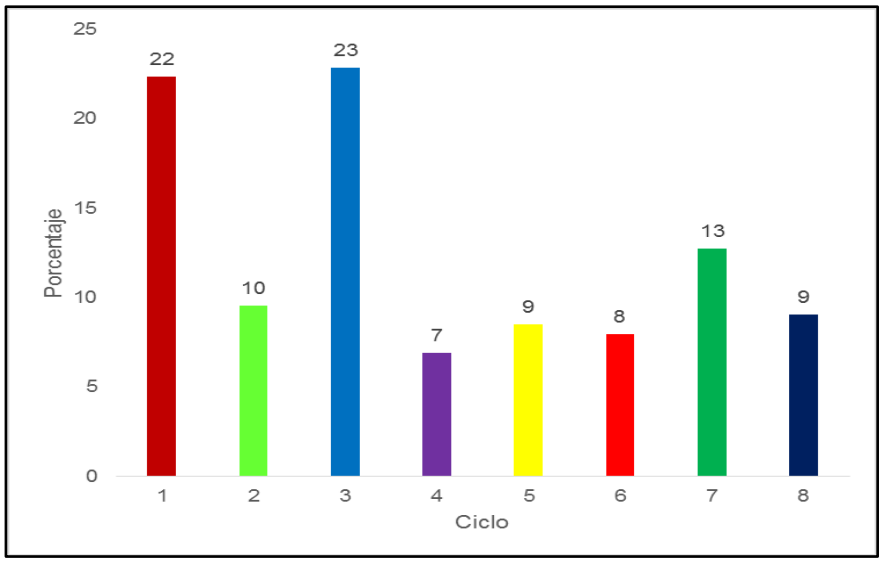
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°1 observamos que el 20% de las estudiantes tienen 18 años, el 15% tienen las edades de 17, 19 años: y solo el 1% tienen 24 años, 27 años 30 años, 31 años y 34 años.

TABLA N° 2 Número de estudiantes por ciclo de la escuela profesional e obstetricia semestre 2022-I

Ciclo	Frecuencia	Porcentaje
1	42	22
2	18	10
3	43	23
4	13	7
5	16	9
6	15	8
7	24	13
8	17	9
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 2 Número de estudiantes por ciclo de la escuela profesional de obstetricia ciclo 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

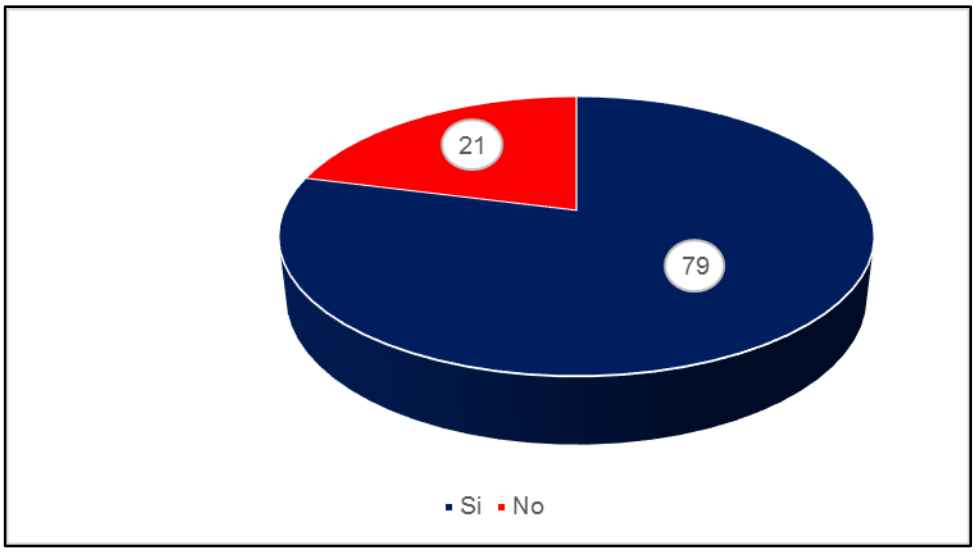
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°2 observamos que de 188 estudiantes el 23% (43) pertenecen al tercer ciclo 22% (42) pertenecen al primer ciclo, y el 9% (17) pertenecen al octavo ciclo y al 5 ciclo (16).

TABLA N° 3 Inicio de relaciones sexuales de estudiantes por ciclo de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I

Inicio de relaciones sexuales	Frecuencia	Porcentaje
No	40	21
Si	148	79
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 3 Inicio de relaciones sexuales de estudiantes por ciclo de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

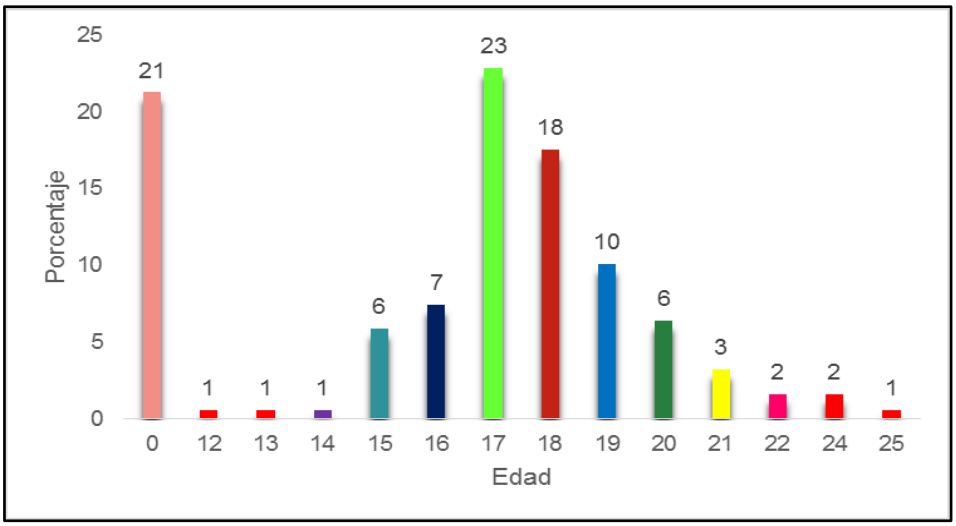
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°3 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional e obstetricia el 79% (148) si tienen relaciones sexuales y solo el 21% (40) no tienen relaciones sexuales.

TABLA N° 4 Edad de Inicio de relaciones sexuales de estudiantes por ciclo de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I

Edad	Frecuencia	Porcentaje
no inicio	40	21
12	1	1
13	1	1
14	1	1
15	11	6
16	14	7
17	43	23
18	33	18
19	19	10
20	12	6
21	6	3
22	3	2
24	3	2
25	1	1
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 4 Edad de Inicio de relaciones sexuales de estudiantes por ciclo de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

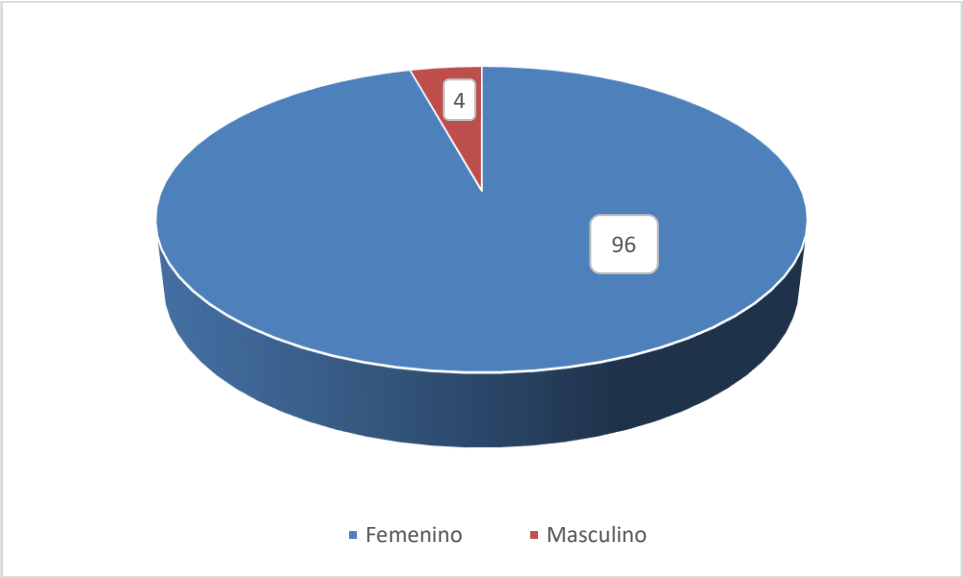
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°4 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia el 23% (43) iniciaron su vida sexual activa a los 17 años, por otro lado, se tiene extremos en edades que iniciaron sus relaciones sexuales a los 12 años con el 1 % y 25 años de igual manera el 1%

TABLA N° 5 sexo de estudiantes de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	180	96
Masculino	8	4
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 5 Sexo de universitarios de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

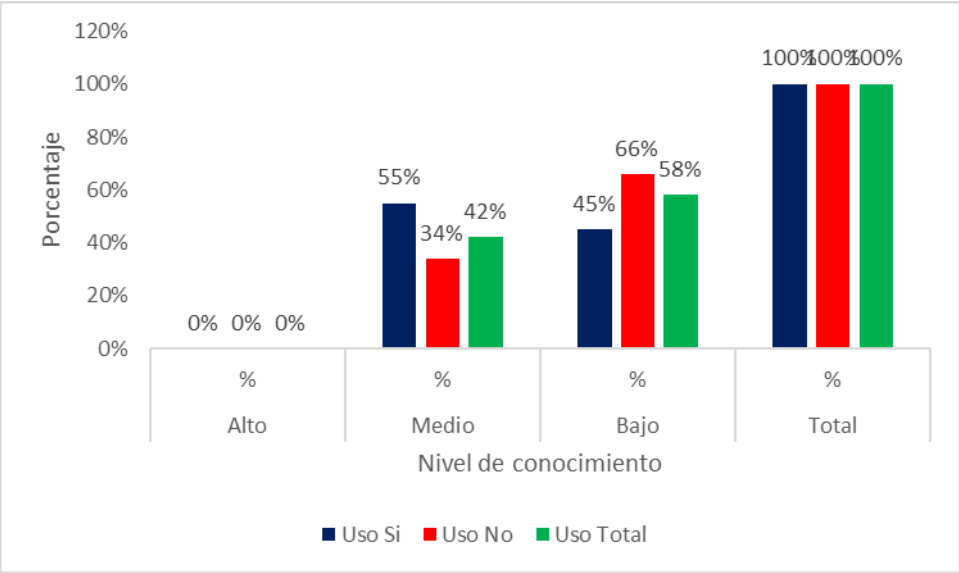
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°5 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia el 96% (180) son de sexo femenino y 4% (8) son de sexo masculino

TABLA N° 6 Relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I

Nivel de conocimiento		**Uso**		
		Si	No	Total
Alto	Recuento	0	0	0
	%	0%	0%	0%
Medio	Recuento	40	39	79
	%	55%	34%	42%
Bajo	Recuento	33	76	109
	%	45%	66%	58%
Total	Recuento	73	115	188
	%	100%	100%	100%

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 6 Relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

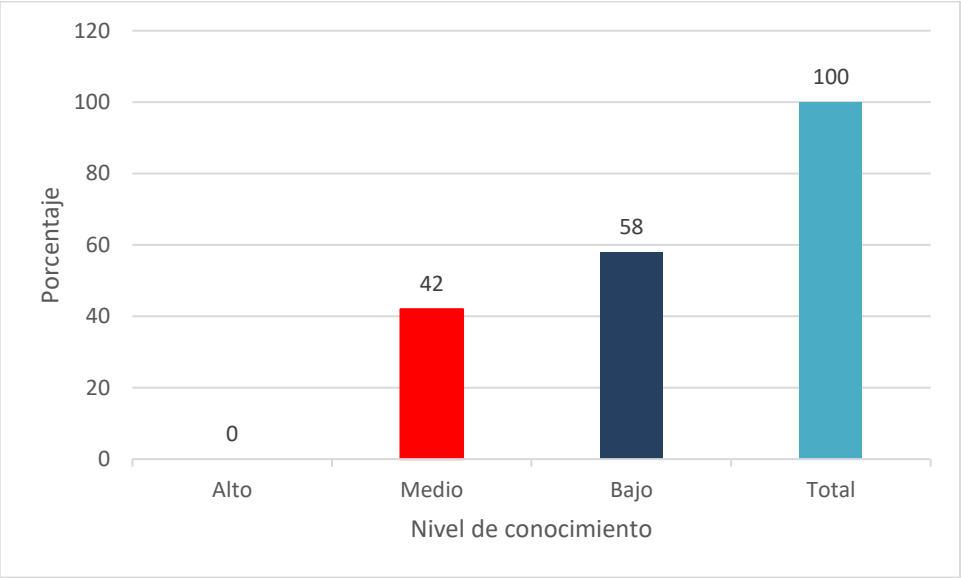
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°6 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia del 42% (79) tienen nivel de conocimiento medio de este grupo el 55% (40) usan un método anticonceptivo y solo el 34% (39) no usan un método anticonceptivo. Así mismo del grupo que tienen un nivel de conocimiento bajo 58% (109) el 66% (76) no usan un método anticonceptivo y solo el 45%(33) usan un método anticonceptivo.

TABLA N°7 Nivel de conocimiento de universitarios de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Alto	0	0
Medio	79	42
Bajo	109	58
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 7 Nivel de conocimiento de universitarios de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

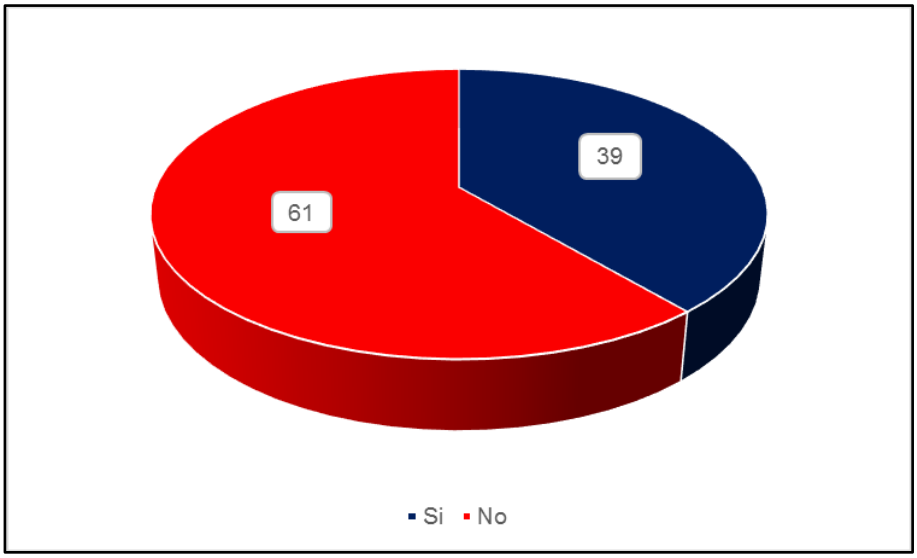
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°7 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia el 42% (79) tienen nivel de conocimiento regular el 58%(109) tienen un nivel de conocimiento malo.

TABLA N° 8 Uso de métodos anticonceptivos en *universitarios* de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I

Uso	Frecuencia	Porcentaje
Si	73	39
No	115	61
Total	188	100

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 8 Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de obstetricia semestre 2022-I



FUENTE: Tabla N°1

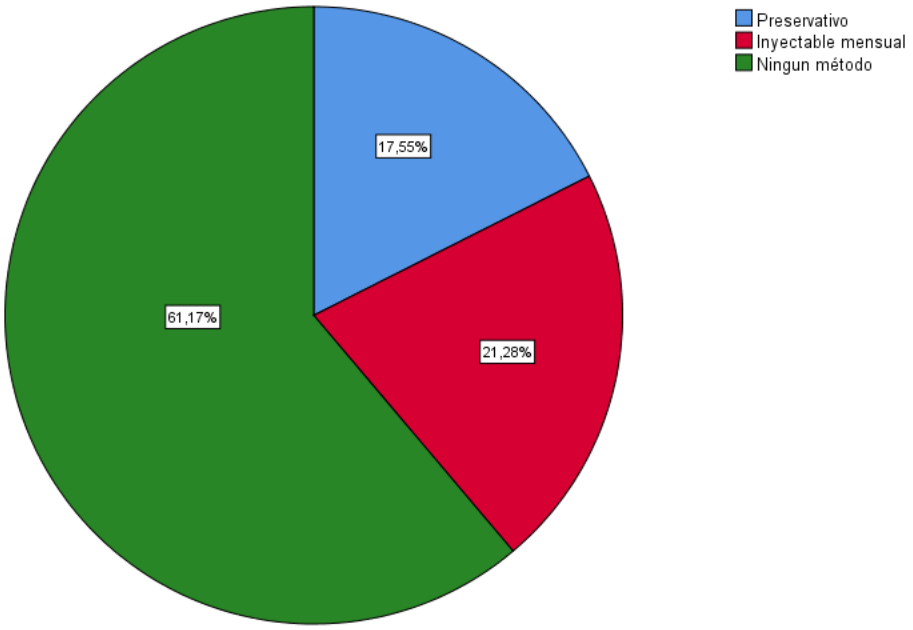
INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°7 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia el 61% (115) no usan un método anticonceptivo, el 39% (73) si usan un método anticonceptivo.

TABLA N° 9 Método anticonceptivo elegidos por las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia

Método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
Preservativo	33	17.6
Inyectable mensual	40	21.3
Ningún método	115	61.2
Total	188	100.0

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 9 Método anticonceptivo elegidos por las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia.



INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°9 observamos de las 188 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia el 61,2% (115) no usan un método anticonceptivo, el 21,3% (40) usan los inyectables mensuales y solo el 17,6% (33) usan el preservativo.

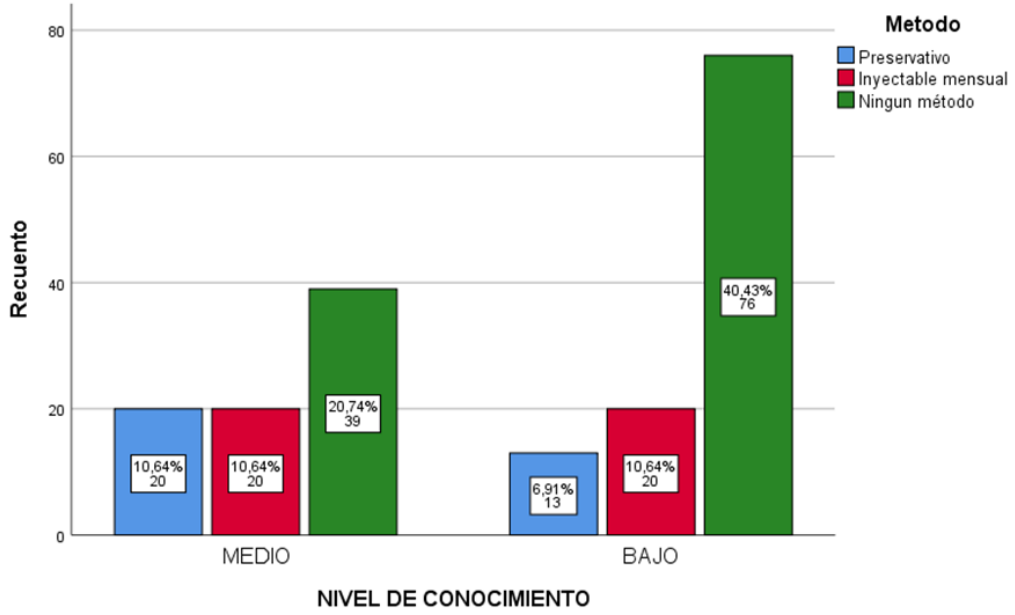
TABLA N° 10 Tabla cruzada del nivel de conocimiento con el método anticonceptivo elegido por el estudiante

Tabla cruzada NIVEL DE CONOCIMIENTO*METODO

			Método			
			Preservativo	Inyectable mensual	Ningún método	Total
NIVEL DE CONOCIMIENTO	MEDIO	f	20	20	39	79
		%	10.6%	10.6%	20.7%	42.0%
	BAJO	f	13	20	76	109
		%	6.9%	10.6%	40.4%	58.0%
Total		f	33	40	115	188
		%	17.6%	21.3%	61.2%	100.0%

FUENTE: Cuestionario de elaboracion popia

FIGURA N° 10 Tabla cruzada del nivel de conocimiento con el método anticonceptivo elegido por el estudiante



FUENTE: Tabla N°8

INTERPRETACIÓN: En la tabla y figura N°10 observamos de las 109 estudiantes de la escuela profesional de obstetricia que tuvieron un nivel de conocimiento bajo el 10,6% usan el inyectable mensual, así mismo el 6,9% usaron preservativo. Del mismo modo observamos que de las estudiantes que tuvieron nivel de conocimiento medio el 10.6% utilizaron el inyectable mensual y el preservativo

5.2. Prueba de hipótesis

5.2.1. Prueba de hipótesis general

H_I: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, ciclo 2022-I.

H_O: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Estableciendo un nivel de significancia o riesgo

Nivel de Significancia (alfa) $\alpha = 5\% =$ **0.05**

Selección de estadístico de prueba:

Chi cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,992[a]	1	.005
Corrección de continuidad	7.158	1	.007
Razón de verosimilitud	7.983	1	.005
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	7.949	1	.005
N de casos válidos	188		

a. 0 casillas (0,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 30,68.

b. Sólo se ha calculado para una tabla 2x2

Lectura del p-valor:

Valor de P= 0.005

Toma de decisión estadística

Para comprobar si existe o no relación entre las variables se evaluó con el estadístico Chi cuadrado, teniendo como resultado un p= 0,005 llegando a la conclusión que se rechaza la hipótesis nula aceptándose la hipótesis de investigación donde nos refiere que existe relación entre las variables nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

5.2.2. Prueba de hipótesis especificas

Hi: El nivel de conocimiento de los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia es medio.

H_O: El nivel de conocimientos de los estudiantes de Escuela Profesional de Obstetricia no es medio.

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje	Sig.
Alto	0	0	0,34
Medio	79	42	
Bajo	109	58	
Total	188	100	

Lectura del p-valor:

Valor de P= 0.05

Toma de decisión estadística

Debido a que el valor de la prueba es de 0.34 se rechaza la hipótesis de investigación aceptando la hipótesis nula que nos dice: No existe un nivel de conocimiento medio de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I. Por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna en estudiantes la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Hi: Los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia usan un método anticonceptivo en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Ho: Los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia no usan un método anticonceptivo en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Uso	Frecuencia	Porcentaje	Sig.
Si	73	39	0,03
No	115	61	

Lectura del p-valor:

Valor de P= 0.05

Toma de decisión estadística

Debido a que el valor de la prueba de chi cuadrado para una muestra es de p=0,03, se acepta la hipótesis alterna concluyendo que:

Si usan los métodos anticonceptivos las estudiantes la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I por lo que se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula en estudiantes la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Hi: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido por las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido por las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,827[a]	2	0.012
Razón de verosimilitud	8.807	2	0.012
Asociación lineal por lineal	8.692	1	0.003
N de casos válidos	188		

Lectura del p-valor:

Valor de P= 0.05

Toma de decisión estadística

Debido a que el valor de la prueba es de 0.012 se acepta la hipótesis de investigación que nos dice: Existe relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido por las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I.

Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis investigación

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En la actualidad los adolescentes y jóvenes se vuelven vulnerables porque comienzan a tener relaciones sexuales precozmente y sin darse cuenta del peligro lo cual puede conducir a embarazos no deseados o contagio de una ITS/VIH-SIDA, lo que enfatiza la importancia de la enseñanza sexual que es elemento clave para el desarrollo de la sociedad, económico y político. La anticoncepción es un plan de importancia para regular la fertilidad. Para ayudar a la ampliación de esta indagación es de suma importancia que los estudiantes de la universidad adquieran conocimientos claros y sólidos.

En consecuencia se hace imprescindible comunicar los resultados de la actual investigación la cual la media de la edad fue de 20 años con una edad mínima de 17 años y máxima de 34 años siendo la desviación estándar de 2,8892; de ellas el 79% (148) iniciaron su relaciones sexuales a una edad promedio de 17 años, con una desviación estándar de 7.543.Teniendo en cuenta estos datos se demuestra en esta investigación que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivo en los estudiantes de la escuela profesional de obstetricia 2021(p=0.005), ya qué se pudo observar qué el 58% de las estudiantes poseen nivel de conocimiento bajo y el 42% tengan un medio nivel de conocimiento, sin embargo el 61% delas estudiantes no usan un método anticonceptivo, esta situación probablemente es por el confinamiento que se tuvo por la pandemia ya que por motivos de bioseguridad la atenciones en los establecimientos de salud estaban restringido

Por otro lado al evaluar la relación significativa (p= 0,005) entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela profesional de Obstetricia en tiempos de COVID, semestre 2022-I. y este resultado compararlo con otras investigaciones podemos decir que se asemejan a Vega Guevara, R.; Serna Cuya, F. [29] donde el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos hormonales y de barrera en estudiantes de la Universidad, se asocian (p<0.039) significativamente, de la misma manera sucede con la investigación de Olmas J[30],donde encontró en todos los casos un nivel de significación de p< 0,05. Entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos que disponen un grupo de

estudiantes de 1er año y 5to año de medicina de la FCM de la UNC. Asimismo, coincidimos con Cabana K. Gómez R. [31], donde su p valor fue de (p=0.023) Concluyendo que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Por lo tanto. la hipótesis planteada es aceptada.

Con respecto al nivel de conocimiento en las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia es malo 58% al comparar con otras investigaciones podemos decir que es diferente a varias investigaciones como la Cusiquispe Y, Pultay Y. [14], donde nivel de conocimientos es medio sobre métodos anticonceptivo en 68,2%; no obstante sucede lo mismo con Cabana Kenty, Karla Francesca[31], en cuanto al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos presenta, el 61.8% presenta conocimiento medio; de igual forma María C. Sánchez, Rocío Dávila[32],en el que refiere que el nivel de conocimientos fue calificado como medio en 60.8% lo mismo que sucede con Huarcaya, Carmen Rosa-Torres Hurtado, Frizzia[33], que el 61,3% presentan conocimiento alto. Como se puede observar en los estudios en comparación a pesar del transcurrir el tiempo el desconocimiento de los métodos anticonceptivos se mantiene constante puesto que es regular o malo como en nuestra investigación, lo cual es preocupante ya que si observamos los resultados estos son insatisfactorios a pesar que la muestra en estudio son estudiantes de obstetricia, lo que hace pensar que la educación sexual que se le está proporcionando al estudiante no garantiza los conocimientos suficientes de los métodos anticonceptivos que le permita el ejercicio de una sexualidad responsable y segura.

Así mismo respecto al uso de métodos anticonceptivos se encontró en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, semestre 2022-I el 61% no usan métodos anticonceptivos siendo similar Cusiquispe Y, Pultay Y. [14], Donde los adolescentes no usan algún método anticonceptivo en un 71,2%; y esto diferente a Ricardo Alexander Gálvez Mimbela, donde los estudiantes con actividad sexual actual el 76,4% usan algún método anticonceptivo; para finalizar existe factores que impiden el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes las cuales pueden ser las barreras culturales ya que no pueden adquirirlos ni tampoco lo usan por miedo al qué dirán. Mientras el uso de los

anticonceptivos no se vea de forma natural, seguirá presentándose embarazos precoces, lo cual representa un gran riesgo.

CONCLUSIONES

- Los estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en esta investigación no tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos por tanto no hacen uso de ellos en tiempos de COVID, encontrando una relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso p= 0,005.
- Asimismo, el no tener conocimiento sobre los métodos anticonceptivos puede provocar en los estudiantes que al iniciar sus relaciones sexuales puedan salir embarazadas con cierta probabilidad de abandono de la carrera o deserción estudiantil.
- El nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos es malo 58% en los estudiantes de obstetricia, esto puede deberse a que los alumnos no tuvieron una buena información o de lo contrario no comprendieron la información brindada durante su formación en los talleres de metodología anticonceptiva, desde el primer ciclo hasta el octavo ciclo de la carrera.
- Las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia no usan un método anticonceptivo el 61%. Esto probablemente es a consecuencia de que no tienen un conocimiento bueno y su comportamiento puede deberse a conocimientos populares que tienen en cuanto al uso de los métodos anticonceptivos.

RECOMENDACIONES

1. A la Universidad Peruana Los Andes, escuela profesional de obstetricia publicar los resultados de la presente investigación para la toma de decisiones en cuando al nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.
2. A la directora de la escuela profesional de obstetricia plantear la aplicación de programas y talleres desde el primer ciclo hasta el octavo referente a métodos de planificación familiar por parte de la universidad.
3. Se sugiere realizar estudios en las diferentes facultades de la universidad con la finalidad de mejorar la salud sexual y reproductiva ya que es un factor clave para el desarrollo social económico y político de una sociedad y por ende del país.
4. A los docentes encargados de proyección social de la escuela profesional de obstetricia realizar programas teniendo en cuenta las características personales y culturales para el reforzamiento de los conocimientos de los métodos anticonceptivos.
5. Coordinar con los tutores de cada ciclo para brindar capacitaciones respecto a los métodos anticonceptivos haciendo énfasis en los conocimientos generales, las prácticas de estos y las actitudes favorables que se deben tomar, así mismo a los alumnos tomar conciencia de la problemática.
6. Fomentar el uso del preservativo y otros métodos anticonceptivos y así los universitarios puedan tener una ampliada visión y encontrar diversas opciones cuando deseen usar algún método anticonceptivo, evitando embarazos no deseados y la probable deserción estudiantil.

CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud Sexual. En.: Ginebra: OMS; 2017.

2. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. En.: Ginebra: OMS; 2017.

3. El Fondo de Población de las Naciones Unidas, [Página principal en Internet], Lima: UNFPA; c2011 [actualizada 2015; acceso 29 Setiembre 2017]. Disponible en: http://www.unfpa.org.pe/WebEspeciales/2016/MAY/Endes2016/Nota1.html

4. Acevedo-Osorio et al Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Universidad de Nariño, Colombia 2019 citado el 2 de noviembre del 2021 disponible en http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-159.pdf

5. Ciriaco, D. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería - Universidad San Pedro, Chimbote – 2017 citado el 2 de noviembre del 2021 disponible: http://publicaciones.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/5935

6. Vásquez Valles, Rocio de Fátima Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018-I citado 10 de octubre del 2021 disponible en http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/511

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Capítulo 4: Planificación Familiar. Lima - Perú. 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/.../cap004.pdf

8. 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.

9. Salinas-Guerra, et al. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería Rev. RECIMUNDO [Página principal en Internet],2020 citado 10 de octubre del 2021; 4(4) disponible en: https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/943

10. Acevedo-Osorio et al Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Universidad de Nariño, Colombia 2019 citado el 2 de noviembre del 2021 disponible en http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n2/2389-7066-reus-21-02-159.pdf

11. Vinueza M. Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central del Ecuador. CIMEL 2018; 23(2):22-25 citado [10 de octubre del 2021] disponible en http://docplayer.es/128903949-Conocimientos-actitudes-y-practicas-sobre-metodos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-medicina-de-la-universidad-central-del-ecuador.html

12. Atehortua W et al. conocimiento métodos anticonceptivos de pregrado [Tesis]. Costa Rica: Universidad de Costa Rica. Enfermería; 2016.

13. 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.

14. Infante L, Ayay YR. Nivel de conocimiento y practicas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca, Peru,2018[Tesis pregrado]. Cajamarca: Universidad Privada Antenor Orrego [citado 5 de enero de 2023]. Disponible en: http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/676

15. 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.

16. 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).

17. Sánchez k. Relación entre nivel de conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en estudiantes del quinto año de la Escuela Académico Profesional de Educación de la UNMSM [Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina, Escuela Académico Profesional de Enfermería; 2007.

18. 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.

19. Bunge Mario. La investigación científica. España: Ed. Ariel, 1978.

20. Russel, Berthland, "El conocimiento humano". Ed. Orbis S.A. Hyspamerica, 1983.

21. González J. Los niveles de conocimiento Aleph en la innovación curricular. Innovación Educativa. 2014 agosto; XIV (65).

22. Conceptodefinicion.Conceptodefinicion. (online).:2019(cited2020 febrero.

23. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar 2017. Perú: Programa de Salud Sexual y Reproductiva 2017.

24. Organización Panamericana De La Salud. COVID-19. OPS 2020.

25. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud en Telesalud 2009. Perú: Norma técnica de salud en telesalud (NTS N° 067-MinsaIDGSP-V.01) Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Servicios de Salud Lima: Ministerio de Salud; 2009.

26. MINSA. Guías Nacionales de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. Lima, Ministerio de Salud, 2004. [Consultado el 30 Setiembre 2018]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/donwload/esn/ssr/GuiasAtencionIntegraYSSR.pdf

27. Russel, Berthland, "El conocimiento humano". Ed. Orbis S.A. Hyspamerica, 1983.

28. Tamayo M. El proceso de la investigación científica 5ta Ed. Perú: editorial Linusa_2012.

29. Vega G. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018-I. Tesis para optar el título profesional. Iquitos, Perú. Universidad Científica Del Perú, 2018. 64 pp.

30. Olmas J. Nivel De Conocimientos Y Utilización De Métodos Anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la Facultad De Ciencias Médicas De La Universidad Nacional De Córdoba. Tesis de Maestría. Córdova, Argentina. Universidad Nacional de Córdova, 2016. 73pp.

31. Cabana KF, Gómez C. Nivel de Conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de La Facultad De Ciencias De La Salud De La Universidad Nacional De San Antonio Abad Del Cusco 2022.tesis para optar título de enfermería. Cusco, Perú. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco, 2022. Report No.: ISSN.

32. Sánchez M, Dávila R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Rev. Unam (Internet). 2015 (citado el 18 de octubre del 2022); 22(2): 1-4. disponible en: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud | Atención Familiar (unam.mx)

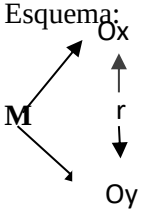
33. Soto CR, Torres FB. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Adolescentes De La Institución Educativa América, Distrito De Ascensión-Huancavelica, 2019. Huancavelica, Perú. Universidad Nacional de Huancavelica, 2019. 85pp.

ANEXOS

ANEXO 1

Matriz de consistencia

TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
General: ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID?	**General**: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID.	**General:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID.	**Variable X** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos **Variable Y** Uso de los Métodos Anticonceptivos	**MÉTODO**: Científico **TIPO DE INVESTIGACIÓN:** Básica, transversal, prospectivo. **NIVEL** Relacional **DISEÑO:** Relacional Esquema:  Teniendo como: **POBLACIÓN:** 373 estudiantes **MUESTRA:** 188 estudiantes
Específicos ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID? ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID? ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y el método elegido por estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID?	**Específicos** Identificar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID. Determinar el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID. Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el método elegido por estudiantes de la Universidad Peruana los Andes en tiempos de COVID.	**Específicos** El nivel de conocimiento de la universidad peruana los andes es medio. Los estudiantes de la universidad peruana los andes utilizan un método anticonceptivo en tiempos de COVID. Existe relación entre el nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido por las estudiantes de la escuela profesional de obstetricia en tiempos de COVID.		

ANEXO 2

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	ESCALA DE MEDICION
NIVEL DE CONOCIMIENTO	El conocimiento es la actividad y el resultado de aprender, constituye una relación dialéctica entre el sujeto que aprende y el objeto de aprendizaje. El nivel de conocimientos se puede clasificar en términos numéricos de escala vigesimal como: Bueno, regular y deficiente. (30)	Es el nivel de información que tienen las personas sobre algún tema.	Métodos Anticonceptivos	Definición	ALTO MEDIO BAJO	NOMINAL
				Importancia		
			Método de Barrera	Condón Masculino		
			Métodos Hormonales	Anticonceptivos orales		
				Inyectables		
				Píldora de emergencia		
USO	El comportamiento es la forma de proceder que tienen las personas u organismos ante los diferentes estímulos que reciben y en relación al entorno en el cual se desenvuelven. (31)	Posibilidad de usar algún método anticonceptivo	Uso de métodos anticonceptivos	Seguridad en el uso	No	NOMINAL
					Si	
				Dificultad	No	
					Si	
				Importancia	No	
					Si	
				Relaciones sexuales seguras	Si	
					No	

ANEXO 3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID.

VARIABLE	DIMENSION	INDICADOR	ITEMS	ESCALA	TÉCNICA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimiento	Métodos anticonceptivos	Definición Importancia Métodos de barrera Métodos hormonales	1,7,13,19 5,11,17,23 2,3,4,6 8,9,10,12,14, 15,16,18,20, 21,22,24	Nominal	Encuesta	Cuestionario
Uso de métodos anticonceptivos	Uso	Relaciones sexuales seguras Seguridad en el uso Dificultad Importancia	1,2,3,4 5,6,9, 7,8 10			

ANEXO 4

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID.

Objetivo: El objetivo de la investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, para lo cual se le solicita responder las preguntas con sinceridad ya que el trabajo es confidencial y de interés solo para la investigación.

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

DATOS GENERALES

EDAD: CICLO:

ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS:
¿A qué edad iniciaste tu vida sexual? ……..

NIVEL DE CONOCIMIENTO
CUAL ES LA DEFINICION MAS ACERTADA DE PLANIFICACION FAMILIAR

MÉTODO DE BARRERA:

CONDÓN MASCULINO

1.- ¿El condón es un anticonceptivo de tipo?

a) Barrera

b) Barrera y Abstinencia

c) Hormonal y Barrera

d) Hormonal y Decisión

2.- ¿De qué material está elaborado el condón?

a) Plástico sanitario

b) Funda delgada de Látex, sin nonoxinol 9, que se coloca al pene antes de iniciar la relación sexual.

c) Funda de Silicona resistente

d) Resistol

3.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del condón masculino?

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

d) Impide el paso del líquido preseminal hacia el útero evitando la anidación

4.- ¿Cuál es el uso correcto del condón masculino?

a) Cuando el pene no está erecto antes de las relaciones sexuales, cada condón se usa una sola vez

b) Cuando el pene esta erecto antes de que entre en contacto con la vagina, se puede usar lubricantes a base de agua

c) Cuando el pene esta erecto, antes de las relaciones sexuales, retirarlo cuando ya no este erecto, envolviéndolo en papel higiénico sin amarrar

d) Cuando el pene esta erecto y ya haya entrado en contacto con la vagina dos minutos antes de la eyaculación, y con fecha mayor a 5 años

5.- ¿Cuál es la efectividad del condón masculino?

a) De 13 a 14 embarazos por cada 100 mujeres

b) 14 embarazos por cada 100 mujeres

c) 2 embarazos por cada 100 mujeres

d) 0 embarazos por cada 100 mujeres

6.- ¿Cuáles son las desventajas del condón masculino?

a) Irritación del pene o la vagina por alergia

b) No evita el embarazo, se rompenn con facilidad

c) No se rompen, alergia al látex, no disminuyen la sensación del acto sexual

d) Alergia al látex, aumento de peso

MÉTODOS HORMONALES:

ANTICONCEPTIVOS ORALES

7.- ¿Los anticonceptivos orales se clasifican en?

a) anticonceptivos orales del mes

b) anticonceptivos orales combinados y píldoras solo progestinas

c) Mensual y progestágeno combinado

d) 22 y 29 pastillas anticonceptivas

8.- ¿De qué están compuestos los anticonceptivos orales?

a) Progestágeno solo y progestina

b) Progestágeno, estrógeno y progestágeno solo

c) Estradiol solo y progestina solo

d) Progestágeno y estradiol

9.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de los anticonceptivos orales?

a) Impide la ovulación aumentando la consistencia muscular estrechando el pase de los espermatozoides

b) Impide la ovulación aumentando la consistencia del moco cervical así dificultando el pase de los espermatozoides

c) Impide la ovulación disminuyendo la consistencia del moco cervical y esta a su vez destruyendo a los espermatozoides

d) Impide la ovulación aumentando el deseo sexual y atrofiando a los espermatozoides

10.- ¿Cuál es la forma de usar el anticonceptivo oral?

a) Incendiario después del ciclo menstrual

b) Diario, comienzo entre el primer y quinto día de la menstruación

c) Diario, comienzo entre el primer y tercer día del ciclo menstrual

d) Dos píldoras diario

11.- ¿Cuál es la efectividad del anticonceptivo oral?

a) 0.3 embarazos por cada 100 mujeres

b) De 0.4 a 1 embarazos por cada 100 mujeres

c) De 0.6 a 1 embarazos por cada 100 mujeres

d) De 0.1 embarazos por cada 100 mujeres

12.- ¿Cuál es la desventaja del método anticonceptivo oral?

a) Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, cefalea

b) Cambio de apetito, ciclos menstruales irregulares, mastalgias, nauseas, mareos, depresión, aumento ligero de peso, efectos leves y secundarios.

c) Amenorrea, dolor de cabeza, secreción de oxitocina

d) Sensibilidad en los senos, dolor de cabeza, engorda, flexibilidad en la contracción de vagina

INYECTABLES

13.- ¿Los inyectables se clasifican en?

a) Mensual y trimensual

b) Mensual y una semana antes de los tres meses

c) Inyectable combinado, inyectables solo de progestina

d) Mensual y bimensual

14.- ¿Los inyectables según su clasificación está compuesto por?

a) Progestágeno solo y progestágeno con estrógeno

b) Progestina solo y progestágeno con estrógeno

c) Progesterona y estrógeno solo

d) Progestágeno solo y estrógeno con progestina solo

15.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de los inyectables?

a) Supresión de la ovulación aumentando la consistencia muscular estrechando el pase de los espermatozoides

b) Supresión la ovulación aumentando la consistencia del moco cervical así dificultando el pase de los espermatozoides

c) Supresión la ovulación disminuyendo la consistencia del moco cervical y esta a su vez destruyendo a los espermatozoides

d) Supresión la ovulación aumentando el deseo sexual y atrofiando a los espermatozoides

16.- ¿Por qué vías se pueden administrar el método del inyectable?

a) Intramuscular, subcutáneo

b) Intramuscular

c) Endovenosa

d) Todas las anteriores

17.- ¿Cuál es la efectividad del método del inyectable?

a) De 0.03 embarazos por cada 100 mujeres

b) De 0,05 embarazos por cada 100 mujeres

c) De 3 embarazos por cada 100 mujeres

d) De 5 embarazos por cada 1000 mujeres

18.- ¿Cuál es la desventaja de utilizar el método del inyectable?

a) Amenorrea, náuseas, vómitos, mareos, aumento de peso, cefalea, irritación de la piel, mastalgia.

b) Aumento excesivo del deseo sexual, sangrado poco frecuente

c) Evita las ITS, aumenta la libido

d) Evita las ITS y aumenta la fertilidad

PILDORA DE EMERGENCIA

19.- ¿La píldora de emergencia es un anticonceptivo de tipo?

a) Definitivo

b) Barrera

c) Hormonal

d) Abstinencia

20.- ¿De qué están compuestos el anticonceptivo de emergencia?

a) Progestágeno 1,3 mg dos dosis / Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.

b) Progestágeno, estrógeno / Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por tres dosis.

c) Estradiol 1,5 mg una sola dosis / Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por una dosis.
d) Levonogestrel 1,5 mg una sola dosis / Levonorgestrel tableta de 0.75 mg, por dos dosis.

21.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de los anticonceptivos orales de emergencia?
a) Inhibe la ovulación disminuyendo la consistencia del moco cervical y esta a su vez destruyendo a los espermatozoides
b) Inhibe la ovulación aumentando la consistencia del moco cervical así dificultando el pase de los espermatozoides
c) Inhibe la ovulación disminuyendo la consistencia del moco cervical y esta a su vez destruyendo a los espermatozoides
d) Inhibe la ovulación aumentando el deseo sexual y atrofiando a los espermatozoides

22.- ¿Cuál es la forma de usar el anticonceptivo oral de emergencia?
a) Después las relaciones sexuales durante las primeras 72 horas
b) Diario, comienzo entre el primer y quinto día de la menstruación
c) Después las relaciones sexuales sin protección durante las primeras 72 horas
d) Dos píldoras diario

23.- ¿Cuál es la efectividad del anticonceptivo oral de emergencia?
a) Cuando más pronto sea su uso, mayor será su eficacia
b) Cuando más pronto sea su uso, menor será su eficacia
c) Cuando más demore su uso, mayor será su eficacia
d) Cuando más pronto sea su uso, mayor posibilidad de embarazo
24.- ¿Cuál es la desventaja del método anticonceptivo oral de emergencia?
a) Náuseas, vómitos, cefalea, mareos, fatiga y tensión mamaria.
b) Cambio de apetito, ciclos menstruales irregulares, mastalgias, náuseas, mareos, depresión, aumento ligero de peso, efectos leves y secundarios.
c) Amenorrea, dolor de cabeza, secreción de oxitocina
d) Cambio del siclo hormonal

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

01.- ¿De qué sexo eres?

a) Femenino

b) Masculino

02.- ¿Actualmente tienes relaciones sexuales? De responder si completa las siguientes preguntas:

a) Si

b) No

03.- ¿Es frecuente tu actividad sexual?

a) Si

b) No

04.- ¿Usas algún método anticonceptivo?

a) Si

b) No

05. ¿Te sientes seguro usando dicho método anticonceptivo?

a) Si

b) No

06. ¿Tuviste alguna dificultad al usar dicho método?

a) Si

b) No

07. ¿Recomendarías el método que usas?

a) Si

b) No

08. ¿Consideras que es importante el uso de métodos anticonceptivos en la actualidad y en estos tiempos de COVID?

a) Si

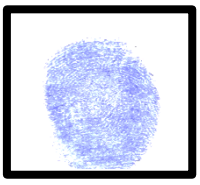
b) No

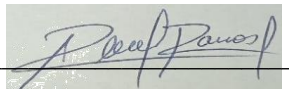
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

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 USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPO DE COVID", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables:
Rojas Alanya Jakeline Hilda
Aucasi Sedano Lorena Emily
Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y 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, 21 de junio 2022.





(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Ramos Ventura Rosario

N° DNI: 72384552

Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Aucasi Sedano Lorena
D.N.I. 44853763
N° de teléfono/celular: 996309989
Email: lorenavril17@gmail.com
Firma:

Responsable de investigación
Apellidos y nombres: Rojas Alanya Jakeline
D.N.I. 70305877
N° de teléfono/celular: 952490459
Email:
Firma:

Asesor(a) de investigación
Apellidos y nombres: Maldonado Rafaele
D.N.I. 2000844310
N° de teléfono/celular: 964870111
Email: d.lmaldonado@upla.edu.pe
Firma:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Copiar

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 USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPO DE COVID", mediante el concentimiento de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables:

*Rojas Alanya Jakeline Hilda

*Aucasi Sedano Lorena Emily

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y 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.

1 respuesta

Nombres y Apellidos:

1 respuesta

Yessenia Nelsy Lino Limas

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo ROJAS ALANYA Jakeline Hilda, identificado (a) con DNI N° 70305877 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Obstetricia , vengo implementando el proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPO DE COVID", 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, 15 de Noviembre 2021.

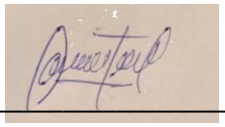
ROJAS ALANYA Jakeline Hilda

Responsable de investigación

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo AUCASI SEDANO Lorena Emily, identificado (a) con DNI N° 44853763 estudiante/docente/egresado la escuela profesional de Obstetricia , vengo implementando el proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPO DE COVID", 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, 15 de Noviembre 2021.



AUCASI SEDANO Lorena Emily

Responsable de investigación

UNIVERSIDADPERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
""Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

LA QUE SUSCRIBE: DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES:

Constancia de Autorización para la Aplicación de Instrumentos

Se expide la presente a: **AUCASI SEDANO LORENA**, código de matrícula A550449 y **ROJAS ALANYA JAKELINE**, código de matrícula F13673J, Bachilleres de la Escuela Profesional de Obstetricia.

A quienes se le autoriza la aplicación de instrumentos de trabajo de investigación titulado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID 2022"** aprobado con **RESOLUCIÓN N.° 0637-D-FCC.SS.-UPLA-2022**, la aplicación de instrumento se realizará a los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia del I al VIII ciclo.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada.

Huancayo, 05 de mayo de 2022

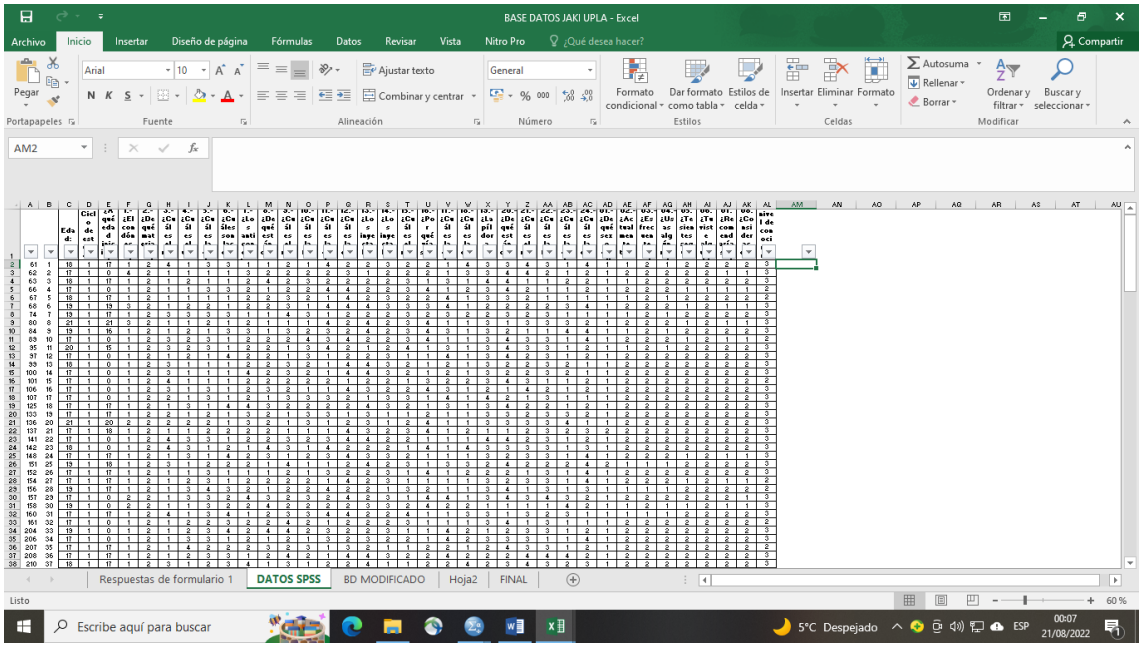
Atentamente,

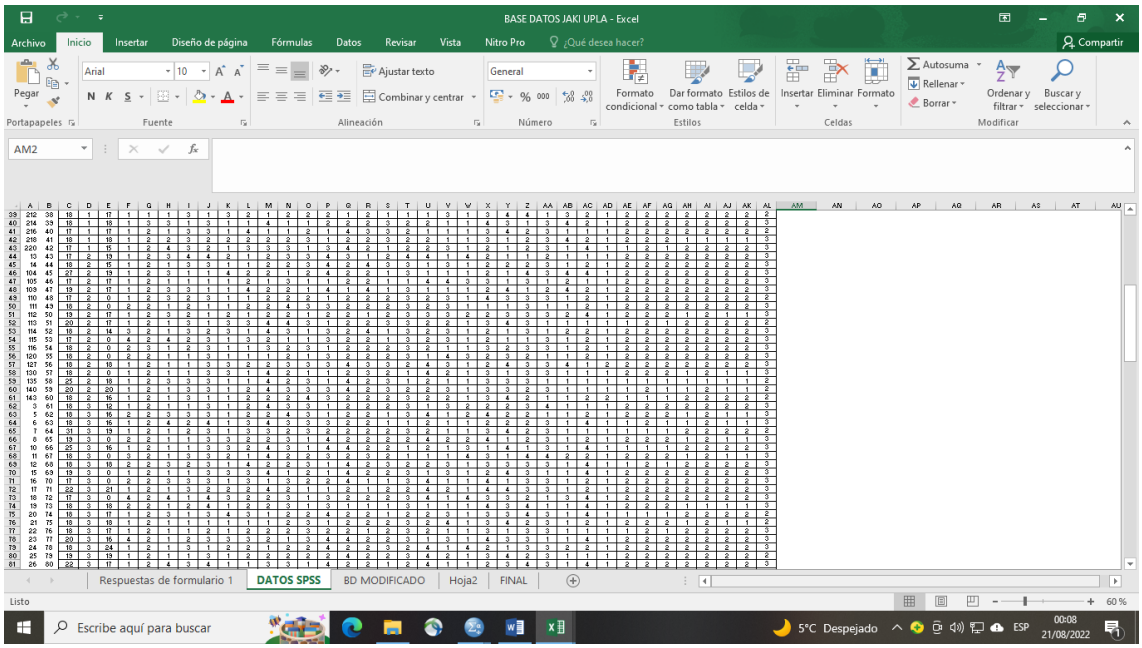
Universidad Peruana Los Andes
Facultad Ciencias de la Salud
Escuela Profesional Obstetricia
HYO. PERU.

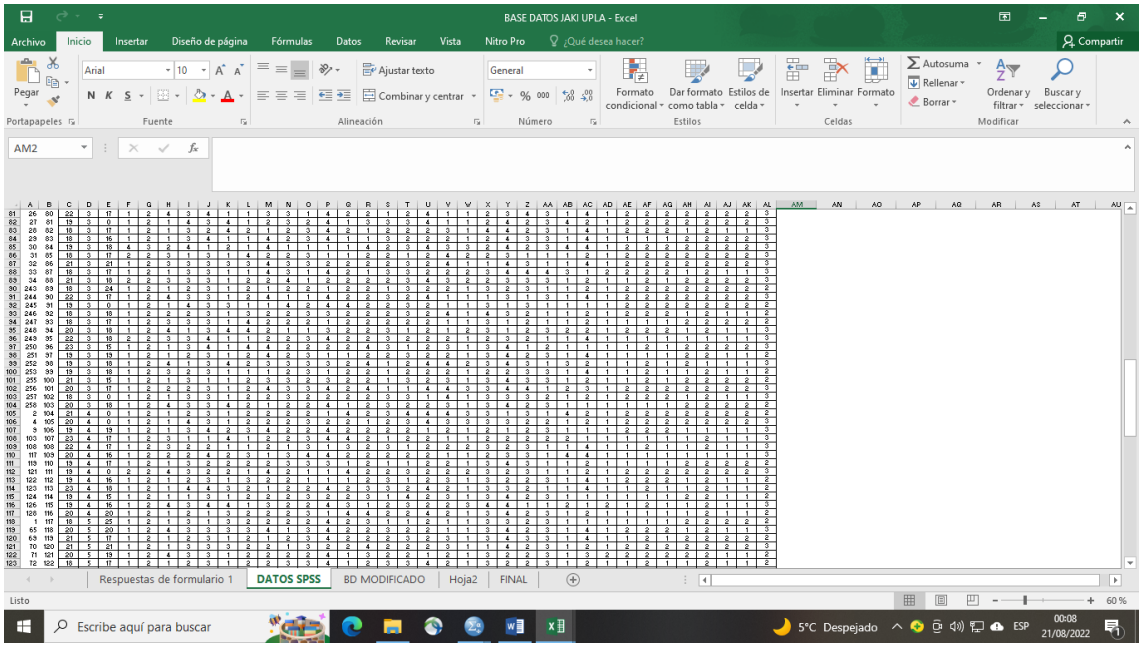
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

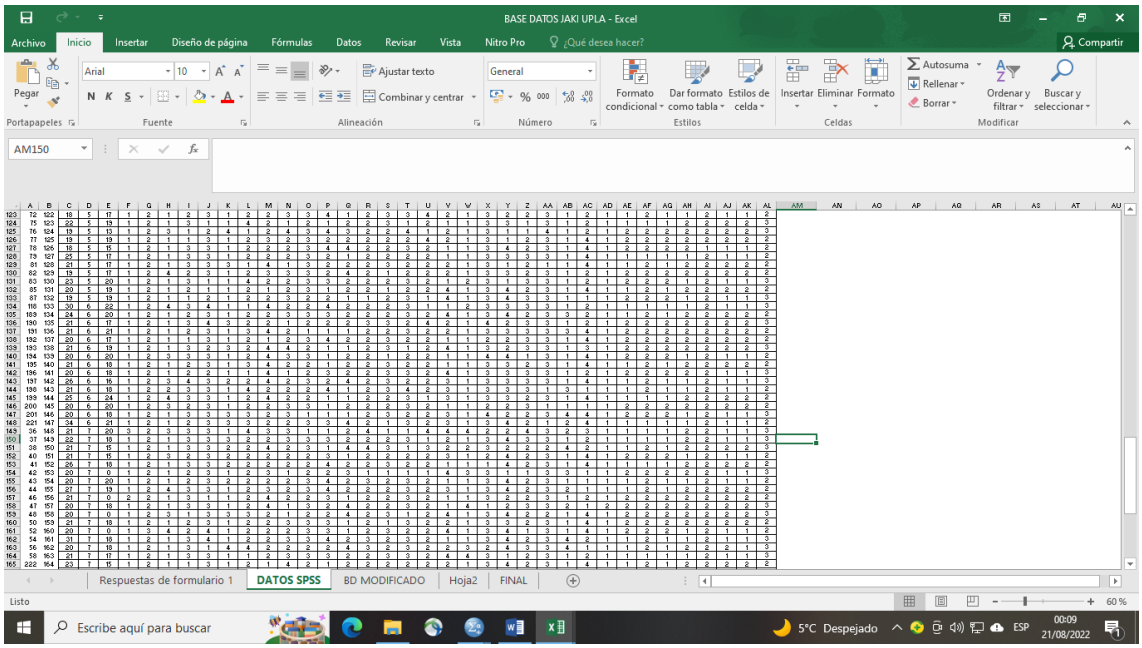
MG. MILDRED H. CONDOR PRIVAT
DIRECTORA DE LA E.P. DE OBSTETRICIA

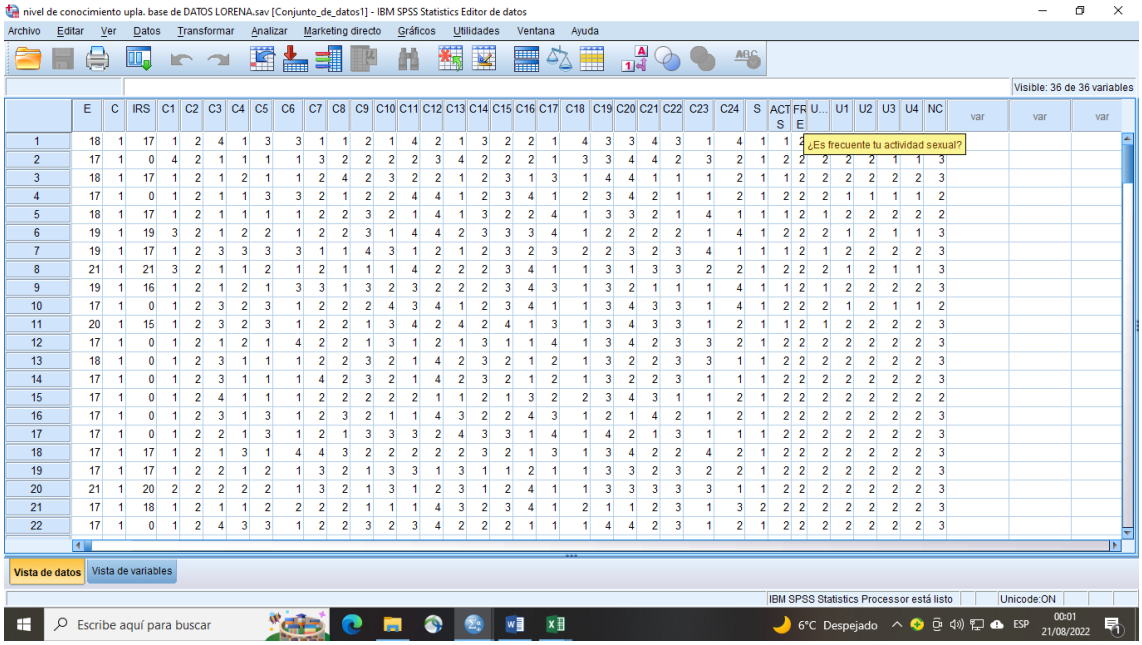
Cc. Archivo
MHCP/mtl

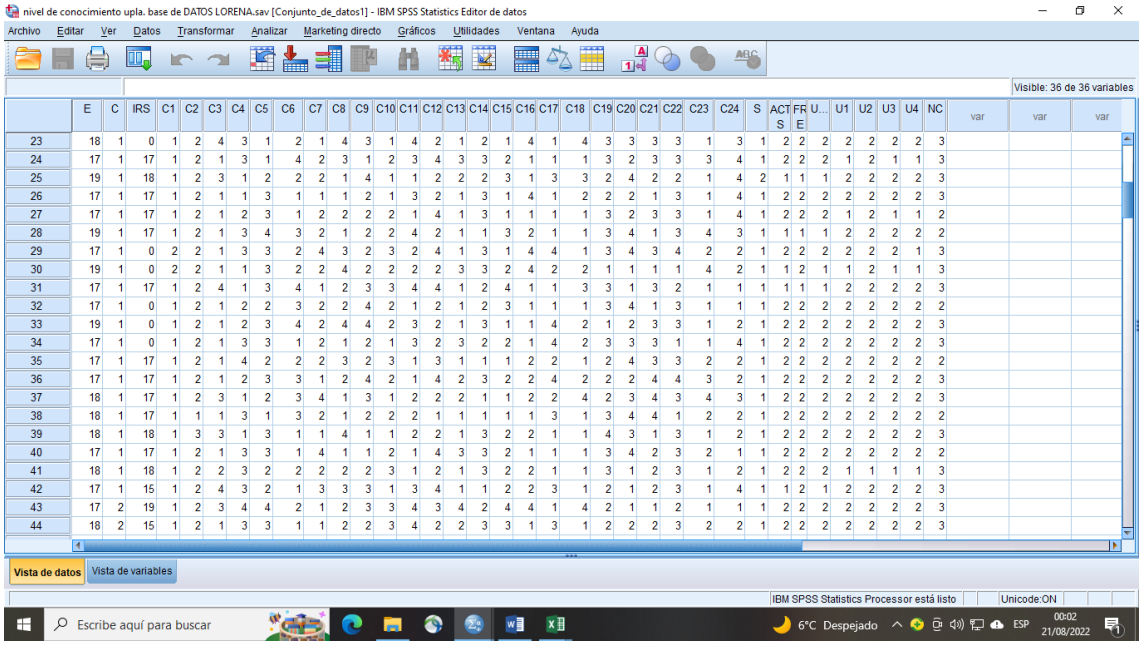

BASE DATOS JAKI UPLA - Excel
Archivo
Inicio
Insertar
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Nitro Pro
¿Qué desea hacer?
Compartir
Pegar
Arial
10
Ajustar texto
Combinar y centrar
General
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar
Eliminar
Formato
Autosuma
Rellenar
Borrar
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Modificar
AM2
Respuestas de formulario 1
DATOS SPSS
BD MODIFICADO
Hoja2
FINAL
Listo
60 %
Escribe aquí para buscar
5°C Despejado
ESP
00:07
21/08/2022

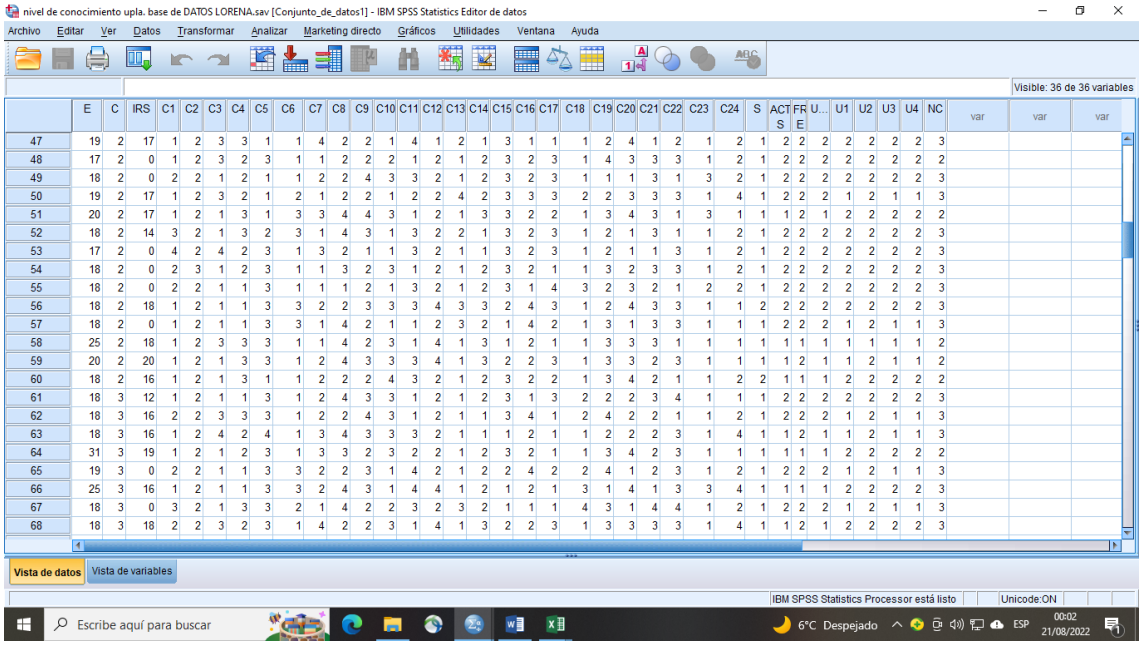

BASE DATOS JAKI UPLA - Excel
Archivo
Inicio
Insertar
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Nitro Pro
¿Qué desea hacer?
Compartir
Pegar
Arial
10
Ajustar texto
Combinar y centrar
General
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar
Eliminar
Formato
Autosuma
Rellenar
Borrar
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Modificar
AM2
Respuestas de formulario 1
DATOS SPSS
BD MODIFICADO
Hoja2
FINAL
Listo
60 %
Escribe aquí para buscar
5°C Despejado
ESP
00:08
21/08/2022


BASE DATOS JAKI UPLA - Excel
Archivo
Inicio
Insertar
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Nitro Pro
¿Qué desea hacer?
Compartir
Pegar
Arial
10
Ajustar texto
Combinar y centrar
General
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar
Eliminar
Formato
Autosuma
Rellenar
Borrar
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Modificar
AM2
Respuestas de formulario 1
DATOS SPSS
BD MODIFICADO
Hoja2
FINAL
Listo
60 %
Escribe aquí para buscar
5°C Despejado
ESP
00:08
21/08/2022

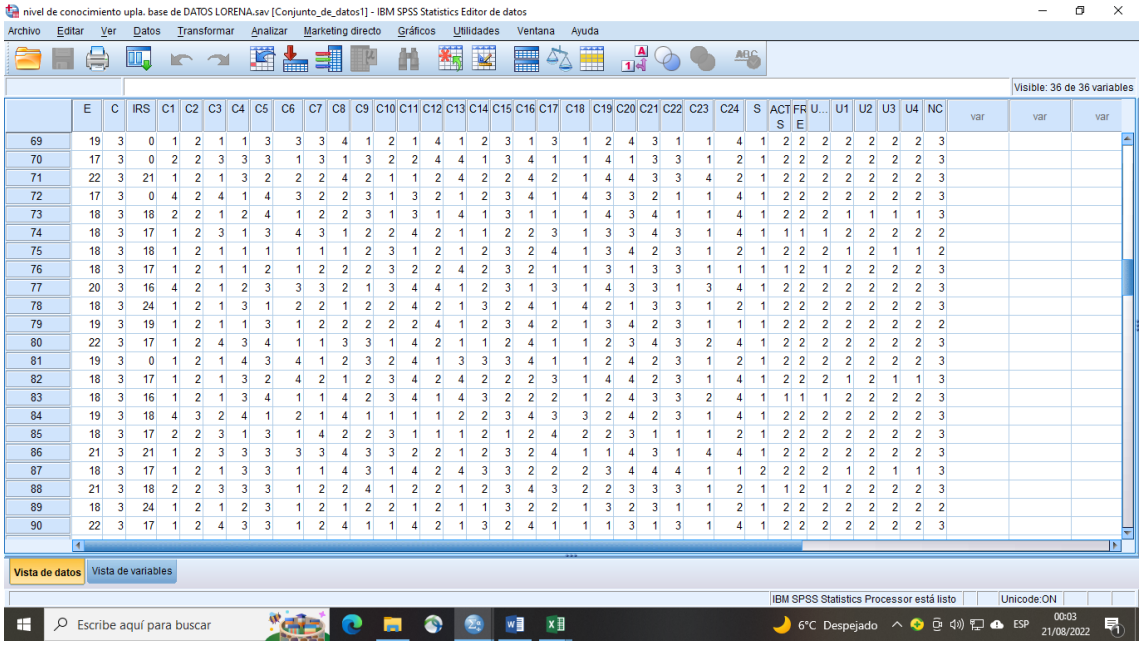

BASE DATOS JAKI UPLA - Excel
Archivo
Inicio
Insertar
Diseño de página
Fórmulas
Datos
Revisar
Vista
Nitro Pro
¿Qué desea hacer?
Compartir
Pegar
Arial
10
Ajustar texto
Combinar y centrar
General
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar
Eliminar
Formato
Autosuma
Rellenar
Borrar
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Modificar
AM150
Respuestas de formulario 1
DATOS SPSS
BD MODIFICADO
Hoja2
FINAL
Listo
60 %
Escribe aquí para buscar
5°C Despejado
ESP
00:09
21/08/2022


nivel de conocimiento upla. base de DATOS LORENA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda
Visible: 36 de 36 variables
¿Es frecuente tu actividad sexual?
Vista de datos
Vista de variables
IBM SPSS Statistics Processor está listo
Unicode:ON
Escribe aquí para buscar
6°C Despejado
ESP
00:01
21/08/2022

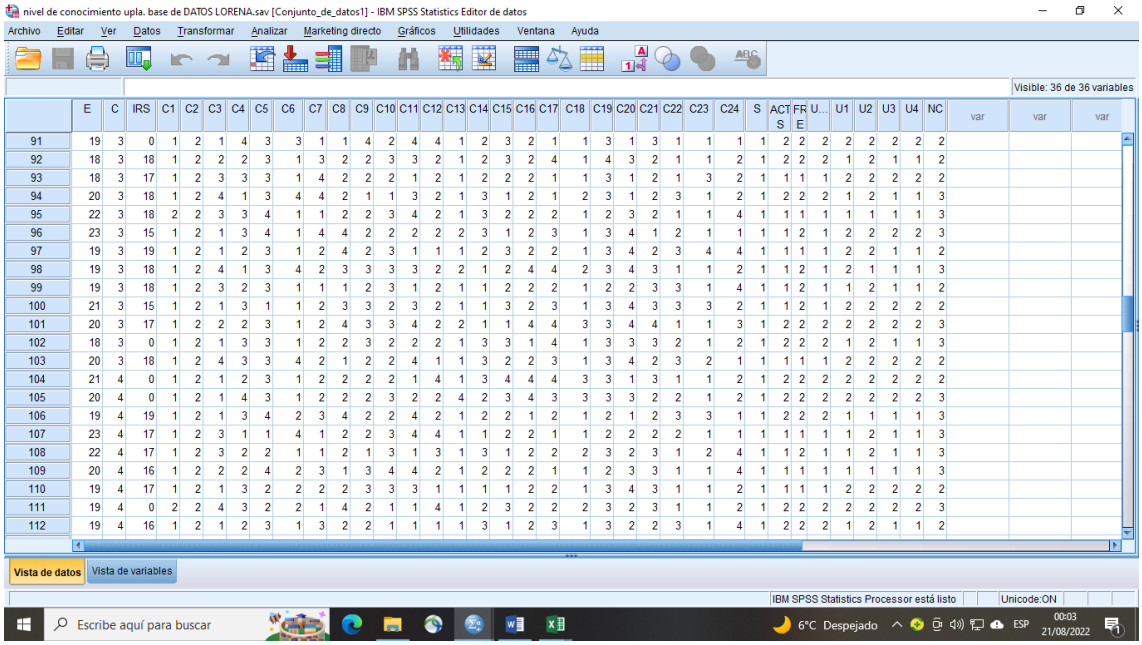

nivel de conocimiento upla. base de DATOS LORENA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda
Visible: 36 de 36 variables
Vista de datos
Vista de variables
IBM SPSS Statistics Processor está listo
Unicode:ON
Escribe aquí para buscar
6°C Despejado
ESP
00:02
21/08/2022

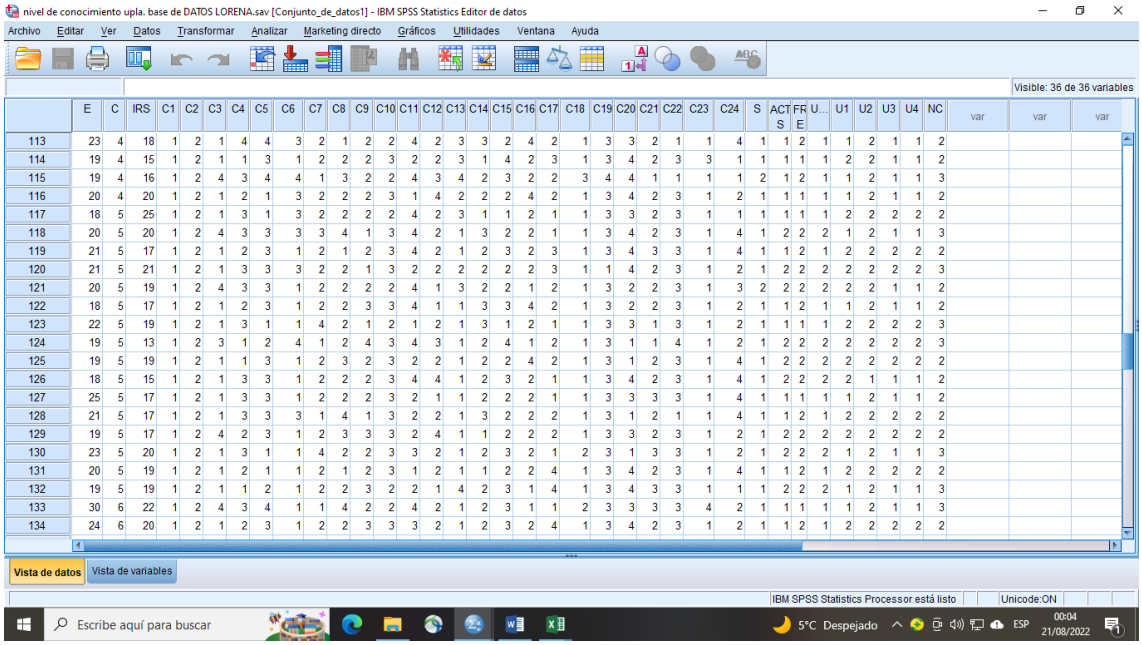


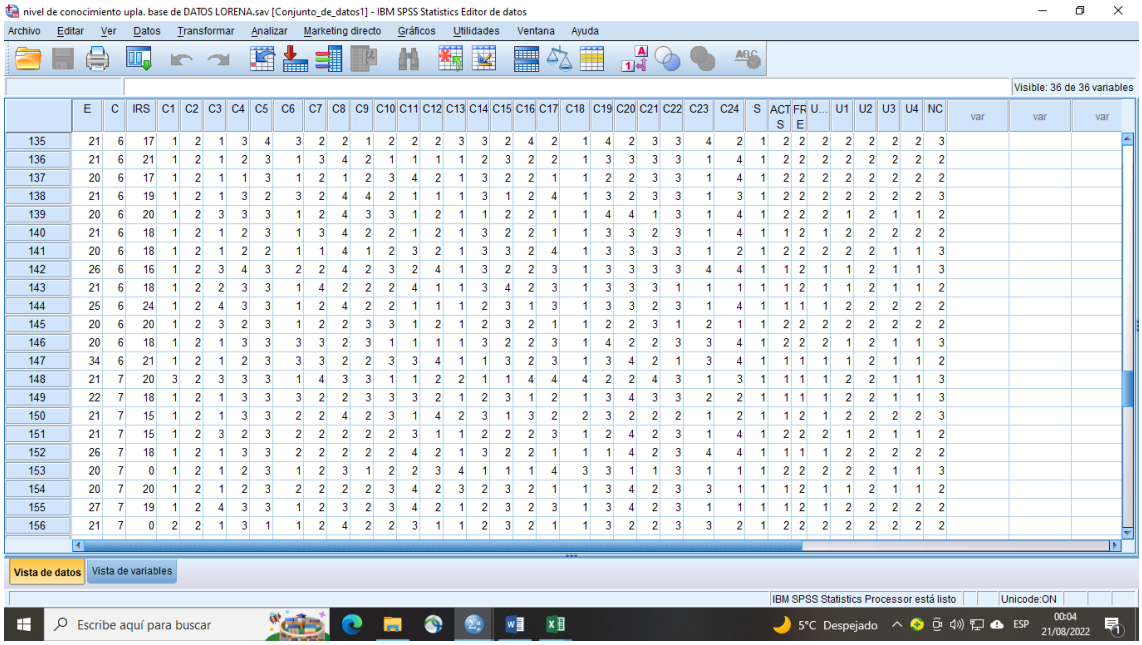
	E	C	IRS	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	S	ACTS	FRE	U...	U1	U2	U3	U4	NC	var	var	var
47	19	2	17	1	2	3	3	1	1	4	2	2	1	4	1	2	1	3	1	1	1	2	4	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
48	17	2	0	1	2	3	2	3	1	1	2	2	2	1	2	1	2	3	2	3	1	4	3	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
49	18	2	0	2	2	1	2	1	1	2	2	4	3	3	2	1	2	3	2	3	1	1	1	3	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
50	19	2	17	1	2	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	4	2	3	3	3	2	2	3	3	3	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
51	20	2	17	1	2	1	3	1	3	3	4	4	3	1	2	1	3	3	2	2	1	3	4	3	1	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2			
52	18	2	14	3	2	1	3	2	3	1	4	3	1	3	2	2	1	3	2	3	1	2	1	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
53	17	2	0	4	2	4	2	3	1	3	2	1	1	3	2	1	1	3	2	3	1	2	1	1	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
54	18	2	0	2	3	1	2	3	1	1	3	2	3	1	2	1	2	3	2	1	1	3	2	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
55	18	2	0	2	2	1	1	3	1	1	1	2	1	3	2	1	2	3	1	4	3	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
56	18	2	18	1	2	1	1	3	3	2	2	3	3	3	4	3	3	2	4	3	1	2	4	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3			
57	18	2	0	1	2	1	1	3	3	1	4	2	1	1	2	3	2	1	4	2	1	3	1	3	3	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
58	25	2	18	1	2	3	3	3	1	1	4	2	3	1	4	1	3	1	2	1	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2			
59	20	2	20	1	2	1	3	3	1	2	4	3	3	3	4	1	3	2	2	3	1	3	3	2	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
60	18	2	16	1	2	1	3	1	1	2	2	2	4	3	2	1	2	3	2	2	1	3	4	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2			
61	18	3	12	1	2	1	1	3	1	2	4	3	3	1	2	1	2	3	1	3	2	2	2	3	4	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
62	18	3	16	2	2	3	3	3	1	2	2	4	3	1	2	1	1	3	4	1	2	4	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
63	18	3	16	1	2	4	2	4	1	3	4	3	3	3	2	1	1	1	2	1	1	2	2	2	3	1	4	1	1	2	1	1	2	1	1	3			
64	31	3	19	1	2	1	2	3	1	3	3	2	3	2	2	1	2	3	2	1	1	3	4	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2			
65	19	3	0	2	2	1	1	3	3	2	2	3	1	4	2	1	2	2	4	2	2	4	1	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3			
66	25	3	16	1	2	1	1	3	3	2	4	3	1	4	4	1	2	1	2	1	3	1	4	1	3	3	4	1	1	1	1	2	2	2	2	3			
67	18	3	0	3	2	1	3	3	2	1	4	2	2	3	2	3	2	1	1	1	4	3	1	4	4	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
68	18	3	18	2	2	3	2	3	1	4	2	2	3	1	4	1	3	2	2	3	1	3	3	3	3	1	4	1	1	2	1	2	2	2	2	3			



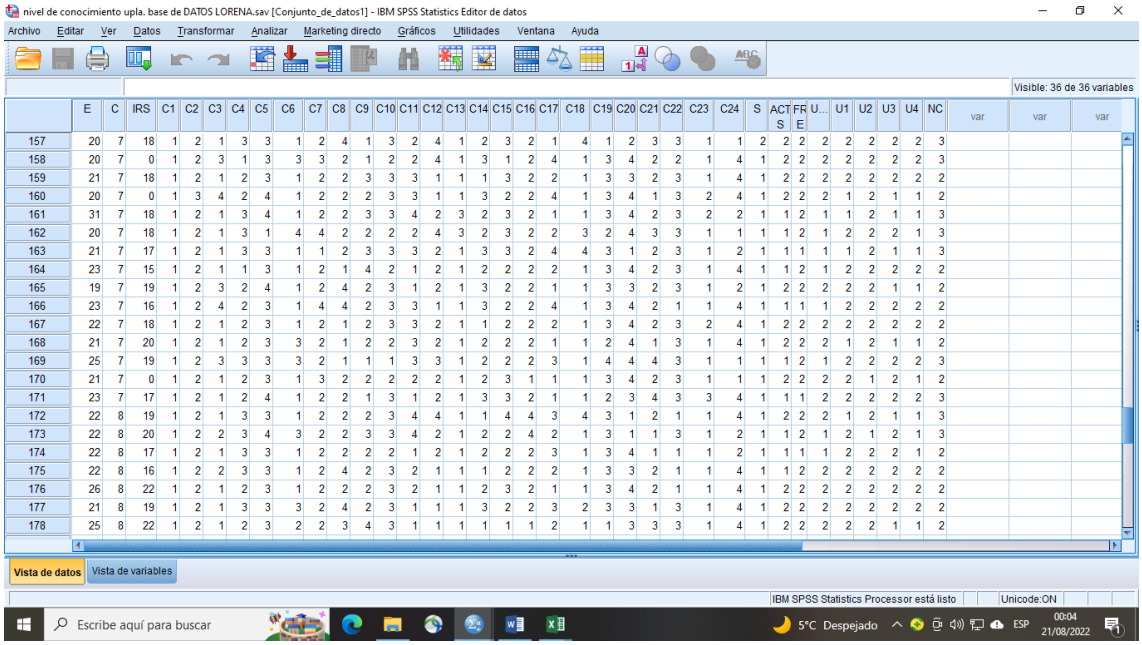
	E	C	IRS	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	S	ACTS	FRE	U...	U1	U2	U3	U4	NC	var	var	var
69	19	3	0	1	2	1	1	3	3	3	4	1	2	1	4	1	2	3	1	3	1	2	4	3	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
70	17	3	0	2	2	3	3	3	1	3	1	3	2	2	4	4	1	3	4	1	1	4	1	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
71	22	3	21	1	2	1	3	2	2	2	4	2	1	1	2	4	2	2	4	2	1	4	4	3	3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
72	17	3	0	4	2	4	1	4	3	2	2	3	1	3	2	1	2	3	4	1	4	3	3	2	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
73	18	3	18	2	2	1	2	4	1	2	2	3	1	3	1	4	1	3	1	1	1	4	3	4	1	1	4	1	2	2	2	1	1	1	1	3			
74	18	3	17	1	2	3	1	3	4	3	1	2	2	4	2	1	1	2	2	3	1	3	3	4	3	1	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2			
75	18	3	18	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	1	2	3	2	4	1	3	4	2	3	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2			
76	18	3	17	1	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2	2	4	2	3	2	1	1	3	1	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3			
77	20	3	16	4	2	1	2	3	3	3	2	1	3	4	4	1	2	3	1	3	1	4	3	3	1	3	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
78	18	3	24	1	2	1	3	1	2	2	1	2	2	4	2	1	3	2	4	1	4	2	1	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
79	19	3	19	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	4	1	2	3	4	2	1	3	4	2	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
80	22	3	17	1	2	4	3	4	1	1	3	3	1	4	2	1	1	2	4	1	1	2	3	4	3	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
81	19	3	0	1	2	1	4	3	4	1	2	3	2	4	1	3	3	3	4	1	1	2	4	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
82	18	3	17	1	2	1	3	2	4	2	1	2	3	4	2	4	2	2	2	3	1	4	4	2	3	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
83	18	3	16	1	2	1	3	4	1	1	4	2	3	4	1	4	3	2	2	2	1	2	4	3	3	2	4	1	1	1	2	2	2	2	3				
84	19	3	18	4	3	2	4	1	2	1	4	1	1	1	2	2	3	4	3	3	3	2	4	2	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
85	18	3	17	2	2	3	1	3	1	4	2	2	3	1	1	1	2	1	2	4	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
86	21	3	21	1	2	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	1	2	3	2	4	1	1	4	3	1	4	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
87	18	3	17	1	2	1	3	3	1	1	4	3	1	4	2	4	3	3	2	2	2	3	4	4	4	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	3			
88	21	3	18	2	2	3	3	3	1	2	2	4	1	2	2	1	2	3	4	3	2	2	3	3	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3			
89	18	3	24	1	2	1	2	3	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	2	2	1	3	2	3	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
90	22	3	17	1	2	4	3	3	1	2	4	1	1	4	2	1	3	2	4	1	1	1	3	1	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			


nivel de conocimiento upla. base de DATOS LORENA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda
Visible: 36 de 36 variables
Vista de datos
Vista de variables
IBM SPSS Statistics Processor está listo
Unicode:ON
Escribe aquí para buscar
6°C Despejado
ESP
00:03
21/08/2022

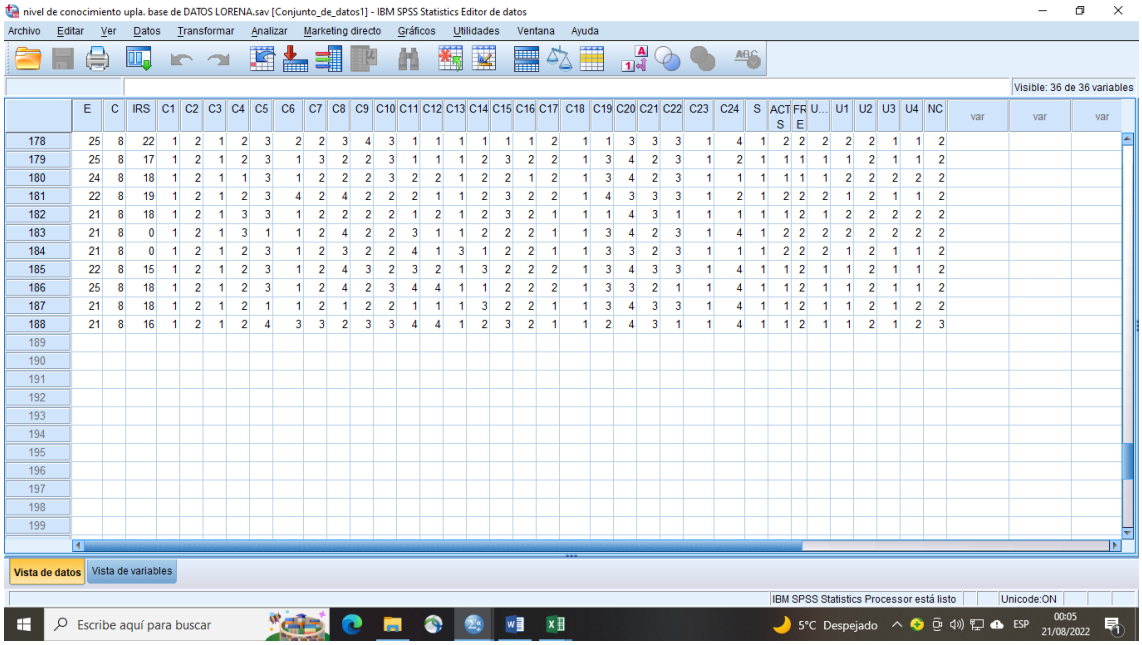

nivel de conocimiento upla. base de DATOS LORENA.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda
Visible: 36 de 36 variables
Vista de datos
Vista de variables
IBM SPSS Statistics Processor está listo
Unicode:ON
Escribe aquí para buscar
5°C Despejado
ESP
00:04
21/08/2022



	E	C	IRS	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	S	ACTS	FRE	U...	U1	U2	U3	U4	NC	var	var	var
135	21	6	17	1	2	1	3	4	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	4	2	1	4	2	3	3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
136	21	6	21	1	2	1	2	3	1	3	4	2	1	1	1	1	2	3	2	2	1	3	3	3	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
137	20	6	17	1	2	1	1	3	1	2	1	2	3	4	2	1	3	2	2	1	1	2	2	3	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
138	21	6	19	1	2	1	3	2	3	2	4	4	2	1	1	1	3	1	2	4	1	3	2	3	3	1	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
139	20	6	20	1	2	3	3	3	1	2	4	3	3	1	2	1	1	2	2	1	1	4	4	1	3	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	2			
140	21	6	18	1	2	1	2	3	1	3	4	2	2	1	2	1	3	2	2	1	1	3	3	2	3	1	4	1	1	2	1	2	2	2	2	2			
141	20	6	18	1	2	1	2	2	1	1	4	1	2	3	2	1	3	3	2	4	1	3	3	3	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3			
142	26	6	16	1	2	3	4	3	2	2	4	2	3	2	4	1	3	2	2	3	1	3	3	3	3	4	4	1	1	2	1	1	2	1	1	3			
143	21	6	18	1	2	2	3	3	1	4	2	2	2	4	1	1	3	4	2	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
144	25	6	24	1	2	4	3	3	1	2	4	2	2	1	1	1	2	3	1	3	1	3	3	2	3	1	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2			
145	20	6	20	1	2	3	2	3	1	2	2	3	3	1	2	1	2	3	2	1	1	2	2	3	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
146	20	6	18	1	2	1	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	3	2	2	3	1	4	2	2	3	3	4	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
147	34	6	21	1	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3	4	1	1	3	2	3	1	3	4	2	1	3	4	1	1	1	1	1	2	1	1	2			
148	21	7	20	3	2	3	3	3	1	4	3	3	1	1	2	2	1	1	4	4	4	2	2	4	3	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	3			
149	22	7	18	1	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	2	3	1	2	1	3	4	3	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	3			
150	21	7	15	1	2	1	3	3	2	2	4	2	3	1	4	2	3	1	3	2	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	3			
151	21	7	15	1	2	3	2	3	2	2	2	2	2	3	1	1	2	2	2	3	1	2	4	2	3	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	2			
152	26	7	18	1	2	1	3	3	2	2	2	2	2	4	2	1	3	2	2	1	1	1	4	2	3	4	4	1	1	1	2	2	2	2	2				
153	20	7	0	1	2	1	2	3	1	2	3	1	2	2	3	4	1	1	1	4	3	3	1	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	3			
154	20	7	20	1	2	1	2	3	2	2	2	2	3	4	2	3	2	3	2	1	1	3	4	2	3	3	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2			
155	27	7	19	1	2	4	3	3	1	2	3	2	3	4	2	1	2	3	2	3	1	3	4	2	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2			
156	21	7	0	2	2	1	3	1	1	2	4	2	2	3	1	1	2	3	2	1	1	3	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2			

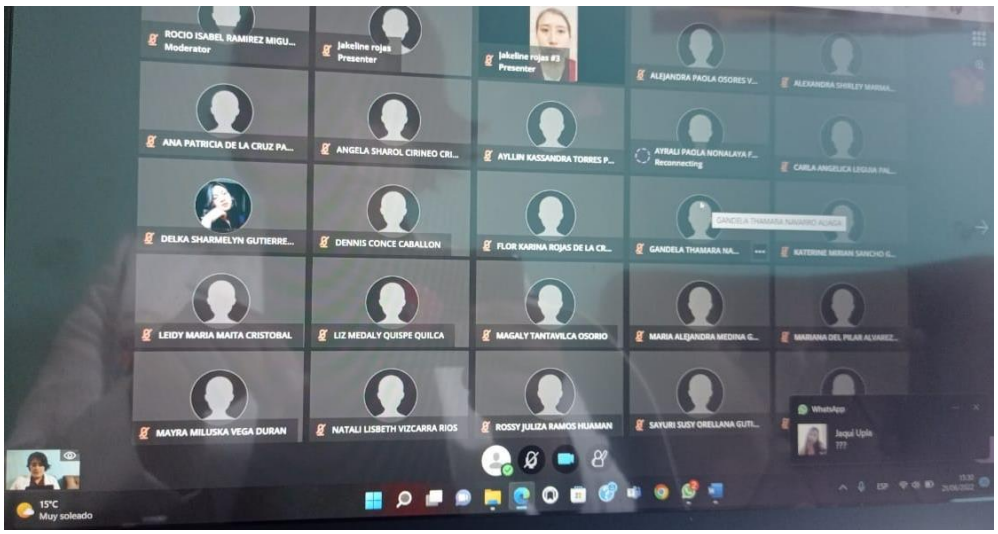


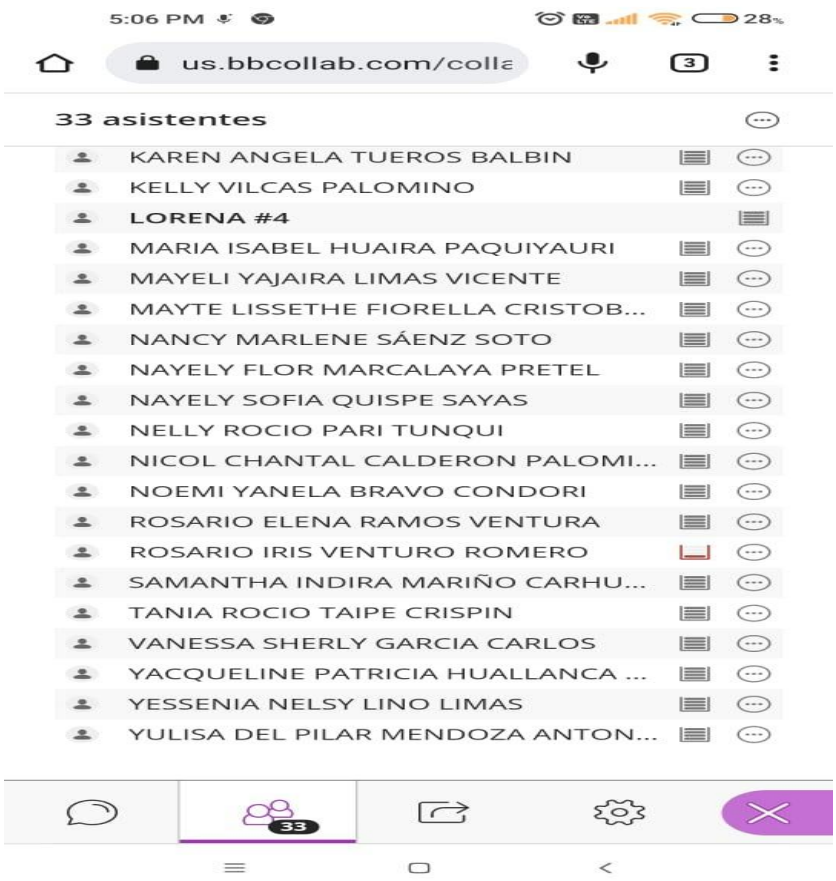
	E	C	IRS	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16	C17	C18	C19	C20	C21	C22	C23	C24	S	ACTS	FRE	U...	U1	U2	U3	U4	NC	var	var	var
157	20	7	18	1	2	1	3	3	1	2	4	1	3	2	4	1	2	3	2	1	4	1	2	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3			
158	20	7	0	1	2	3	1	3	3	3	2	1	2	2	4	1	3	1	2	4	1	3	4	2	2	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	3			
159	21	7	18	1	2	1	2	3	1	2	2	3	3	3	1	1	1	3	2	2	1	3	3	2	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
160	20	7	0	1	3	4	2	4	1	2	2	2	3	3	1	1	3	2	2	4	1	3	4	1	3	2	4	1	2	2	2	1	2	1	1	2			
161	31	7	18	1	2	1	3	4	1	2	2	3	3	4	2	3	2	3	2	1	1	3	4	2	3	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	3			
162	20	7	18	1	2	1	3	1	4	4	2	2	2	2	4	3	2	3	2	2	3	2	4	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	3			
163	21	7	17	1	2	1	3	3	1	1	2	3	3	3	2	1	3	3	2	4	4	3	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	3			
164	23	7	15	1	2	1	1	3	1	2	1	4	2	1	2	1	2	2	2	2	1	3	4	2	3	1	4	1	1	2	1	2	2	2	2	2			
165	19	7	19	1	2	3	2	4	1	2	4	2	3	1	2	1	3	2	2	1	1	3	3	2	3	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2			
166	23	7	16	1	2	4	2	3	1	4	4	2	3	3	1	1	3	2	2	4	1	3	4	2	1	1	4	1	1	1	1	2	2	2	2	2			
167	22	7	18	1	2	1	2	3	1	2	1	2	3	3	2	1	1	2	2	2	1	3	4	2	3	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
168	21	7	20	1	2	1	2	3	3	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	4	1	3	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	2			
169	25	7	19	1	2	3	3	3	3	2	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	1	4	4	4	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	3			
170	21	7	0	1	2	1	2	3	1	3	2	2	2	2	2	1	2	3	1	1	1	3	4	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	2			
171	23	7	17	1	2	1	2	4	1	2	2	1	3	1	2	1	3	3	2	1	1	2	3	4	3	3	4	1	1	1	2	2	2	2	2	3			
172	22	8	19	1	2	1	3	3	1	2	2	2	3	4	4	1	1	4	4	3	4	3	1	2	1	1	4	1	2	2	2	1	2	1	1	3			
173	22	8	20	1	2	2	3	4	3	2	2	3	3	4	2	1	2	2	4	2	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	3			
174	22	8	17	1	2	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	3	1	3	4	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2			
175	22	8	16	1	2	2	3	3	1	2	4	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	3	3	2	1	1	4	1	1	2	2	2	2	2	2	2			
176	26	8	22	1	2	1	2	3	1	2	2	2	3	2	1	1	2	3	2	1	1	3	4	2	1	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
177	21	8	19	1	2	1	3	3	2	2	4	2	3	1	1	1	3	2	2	3	2	3	3	1	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2			
178	25	8	22	1	2	1	2	3	2	2	3	4	3	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	1	4	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2			

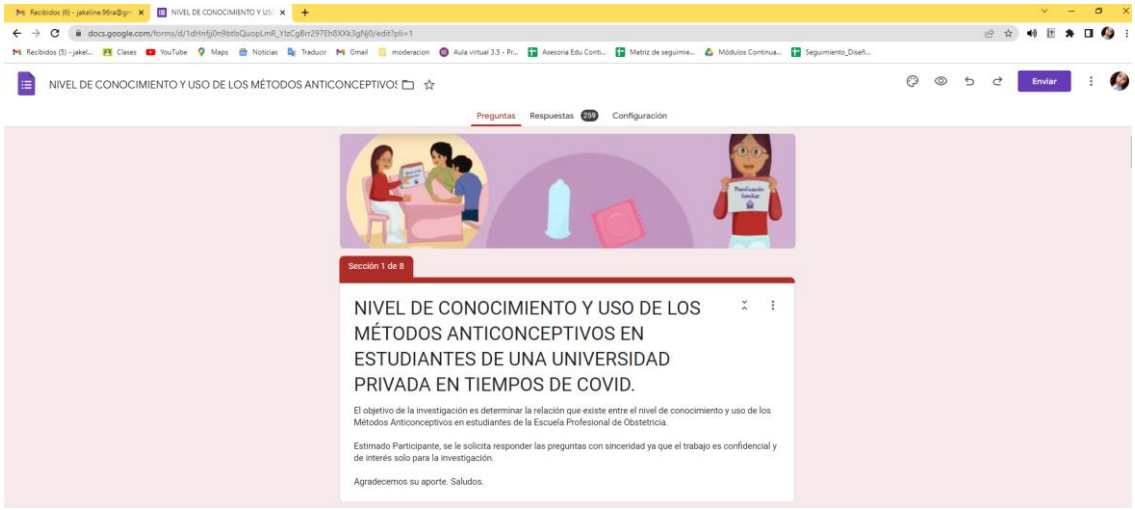


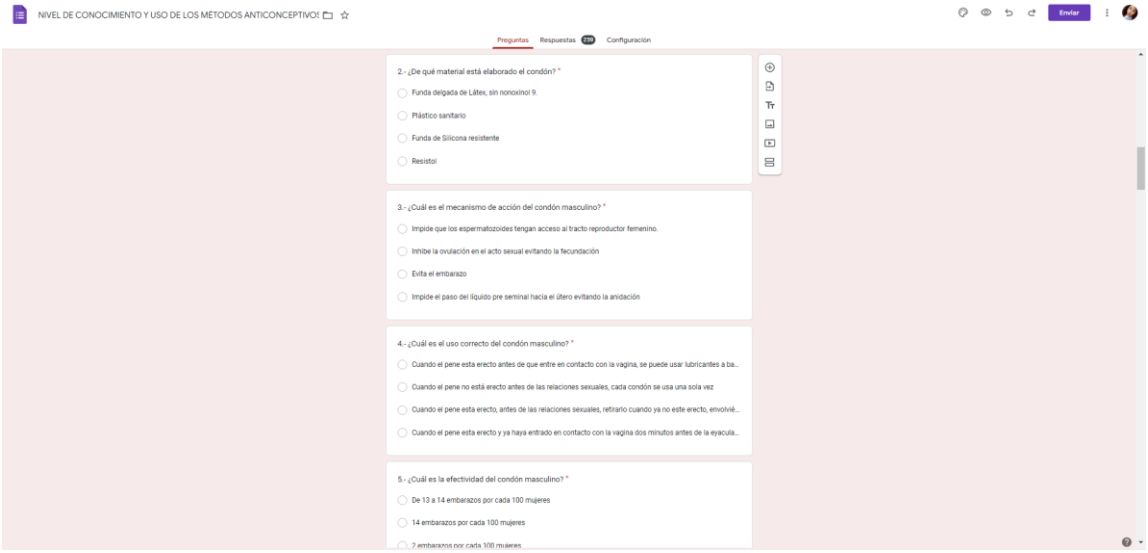
		Edad
N	Válido	188
	Perdidos	0
Media		20.06
Mediana		19.00
Moda		18
Desviación estándar		2.892
Mínimo		17
Máximo		34

UPLA

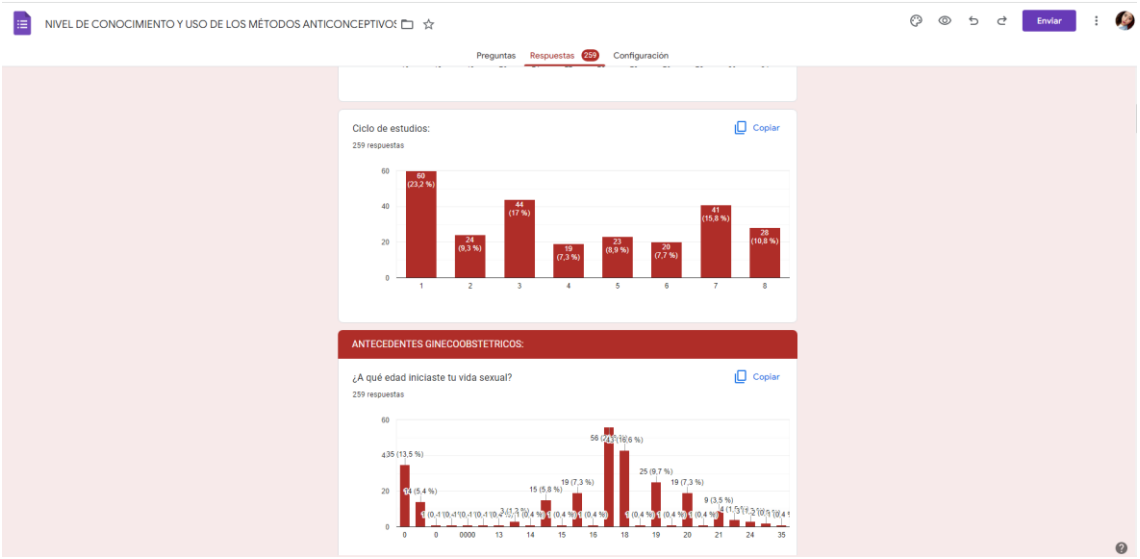

ROCIO ISABEL RAMIREZ MIGU...
Moderator
Jakeline rojas
Presenter
Jakeline rojas #3
Presenter
ALEJANDRA PAOLA OSORES V...
ALEXANDRA SHIRLEY MARMA...
ANA PATRICIA DE LA CRUZ PA...
ANGELA SHAROL CIRINEO CRI...
AYLLIN KASSANDRA TORRES P...
AYRALI PAOLA NONALAYA F...
Reconnecting
CARLA ANGELICA LIZGUIA PAI...
DELKA SHARMELYN GUTIERRE...
DENNIS CONCE CABALLON
FLOR KARINA ROJAS DE LA CR...
GANDELA THAMARA NA...
KATERINE MIRIAN SANCHO G...
LEIDY MARIA MAITA CRISTOBAL
LIZ MEDALY QUISPE QUILCA
MAGALY TANTAVILCA OSORIO
MARIA ALEJANDRA MEDINA G...
MARIANA DEL PILAR ALVAREZ...
MAYRA MILUSKA VEGA DURAN
NATALI LISBETH VIZCARRA RIOS
ROSSY JULIZA RAMOS HUAMAN
SAYURI SUSY ORELLANA GUTI...
WhatsApp
Jaqui Upla
???
15°C
Muy soleado


5:06 PM
28%
us.bbcollab.com/colla
33 asistentes
KAREN ANGELA TUEROS BALBIN
KELLY VILCAS PALOMINO
LORENA #4
MARIA ISABEL HUAIRA PAQUIYAURI
MAYELI YAJAIRA LIMAS VICENTE
MAYTE LISSETHE FIORELLA CRISTOB...
NANCY MARLENE SÁENZ SOTO
NAYELY FLOR MARCALAYA PRETEL
NAYELY SOFIA QUISPE SAYAS
NELLY ROCIO PARI TUNQUI
NICOL CHANTAL CALDERON PALOMI...
NOEMI YANELA BRAVO CONDORI
ROSARIO ELENA RAMOS VENTURA
ROSARIO IRIS VENTURO ROMERO
SAMANTHA INDIRA MARIÑO CARHU...
TANIA ROCIO TAIPE CRISPIN
VANESSA SHERLY GARCIA CARLOS
YACQUELINE PATRICIA HUALLANCA ...
YESSENIA NELSY LINO LIMAS
YULISA DEL PILAR MENDOZA ANTON...
33

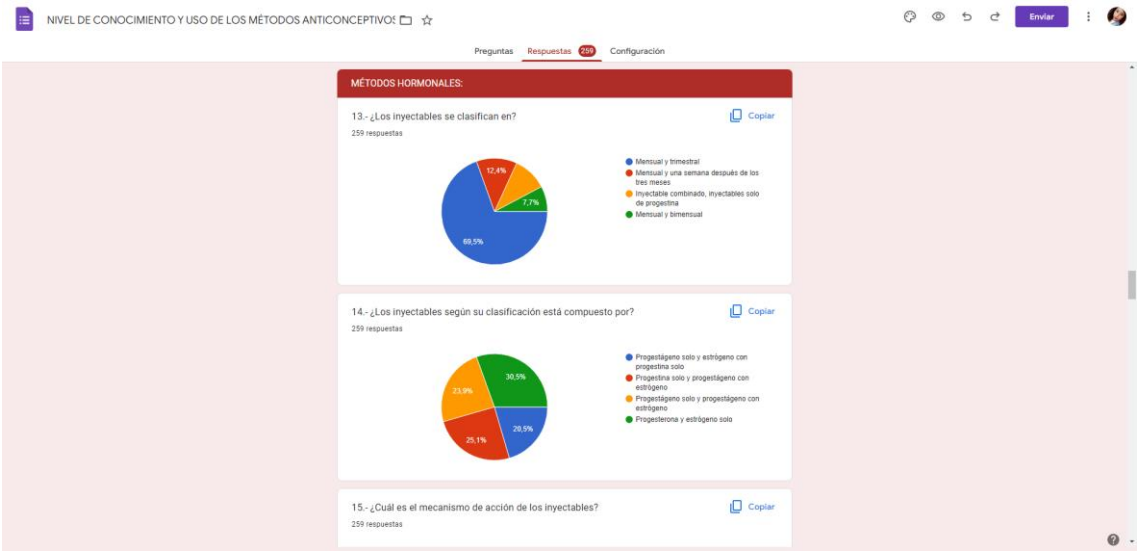

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 250
Configuración
Sección 1 de 8
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA EN TIEMPOS DE COVID.
El objetivo de la investigación es determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de los Métodos Anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia.
Estimado Participante, se le solicita responder las preguntas con sinceridad ya que el trabajo es confidencial y de interés solo para la investigación.
Agradecemos su aporte. Saludos.

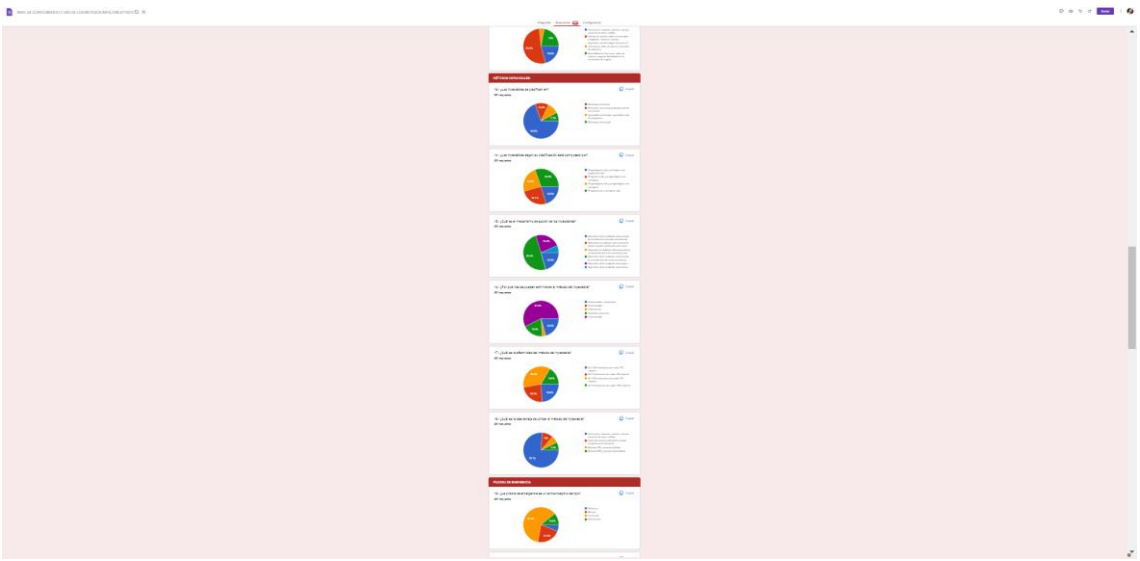

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 259
Configuración
2.- ¿De qué material está elaborado el condón? *
Funda delgada de Látex, sin nonoxinol 9.
Plástico sanitario
Funda de Silicona resistente
Resistol
3.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del condón masculino? *
Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
Inhibe la ovulación en el acto sexual evitando la fecundación
Evita el embarazo
Impide el paso del líquido pre seminal hacia el útero evitando la anidación
4.- ¿Cuál es el uso correcto del condón masculino? *
Cuando el pene esta erecto antes de que entre en contacto con la vagina, se puede usar lubricantes a ba...
Cuando el pene no está erecto antes de las relaciones sexuales, cada condón se usa una sola vez
Cuando el pene esta erecto, antes de las relaciones sexuales, retirarlo cuando ya no este erecto, envolvié...
Cuando el pene esta erecto y ya haya entrado en contacto con la vagina dos minutos antes de la eyacula...
5.- ¿Cuál es la efectividad del condón masculino? *
De 13 a 14 embarazos por cada 100 mujeres
14 embarazos por cada 100 mujeres
2 embarazos por cada 100 mujeres

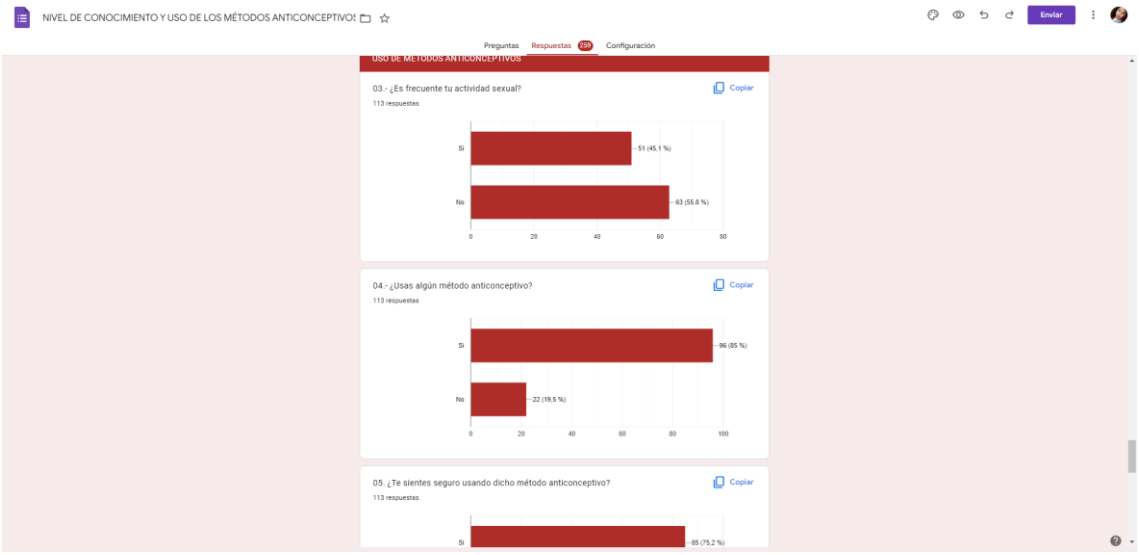
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 259
Configuración
151 respuestas
Copiar
Opción 1
100%
Edad:
259 respuestas
Copiar

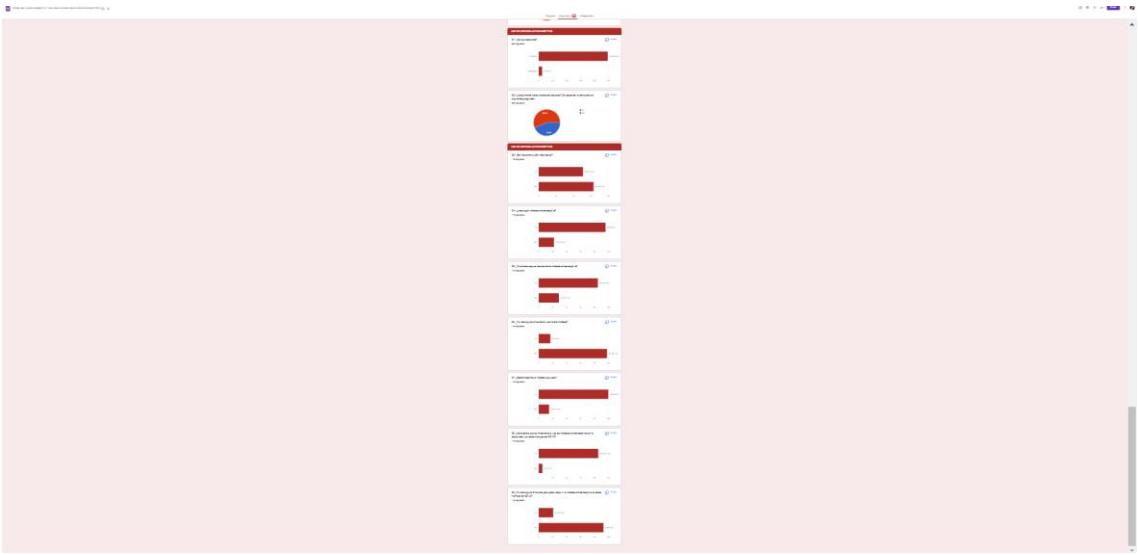

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 259
Configuración
Ciclo de estudios:
259 respuestas
Copiar
ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS:
¿A qué edad iniciaste tu vida sexual?
259 respuestas
Copiar

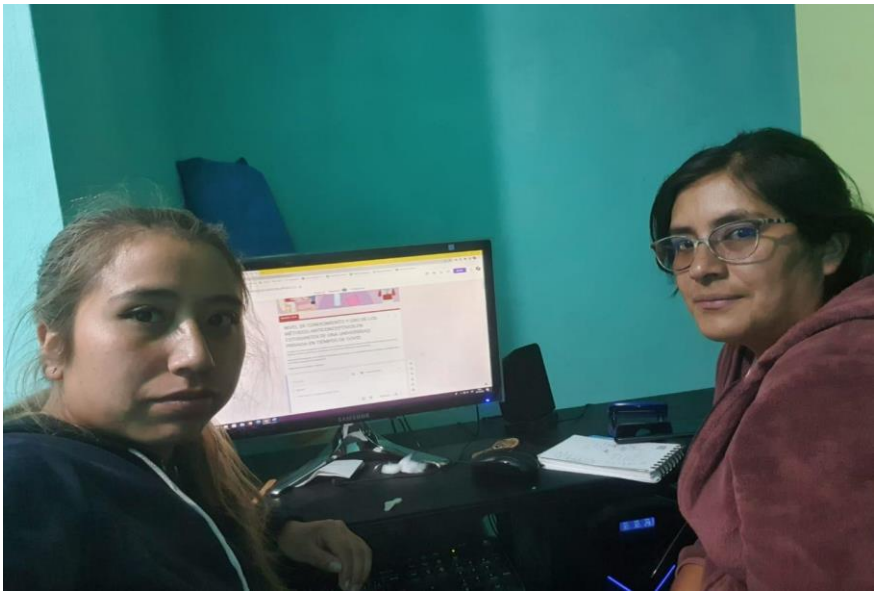
NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 259
Configuración
MÉTODO DE BARRERA:
1.- ¿El condón es un anticonceptivo de tipo?
Copiar
259 respuestas
84,2%
Barrera
Barrera y Abstinencia
Hormonal y Barrera
Hormonal y Decisión
2.- ¿De qué material está elaborado el condón?
Copiar
259 respuestas
96,9%
Funda delgada de Látex, sin nonoxinol 9
Plástico sanitario
Funda de Silicona resistente
Resistol
3.- ¿Cuál es el mecanismo de acción del condón masculino?
Copiar

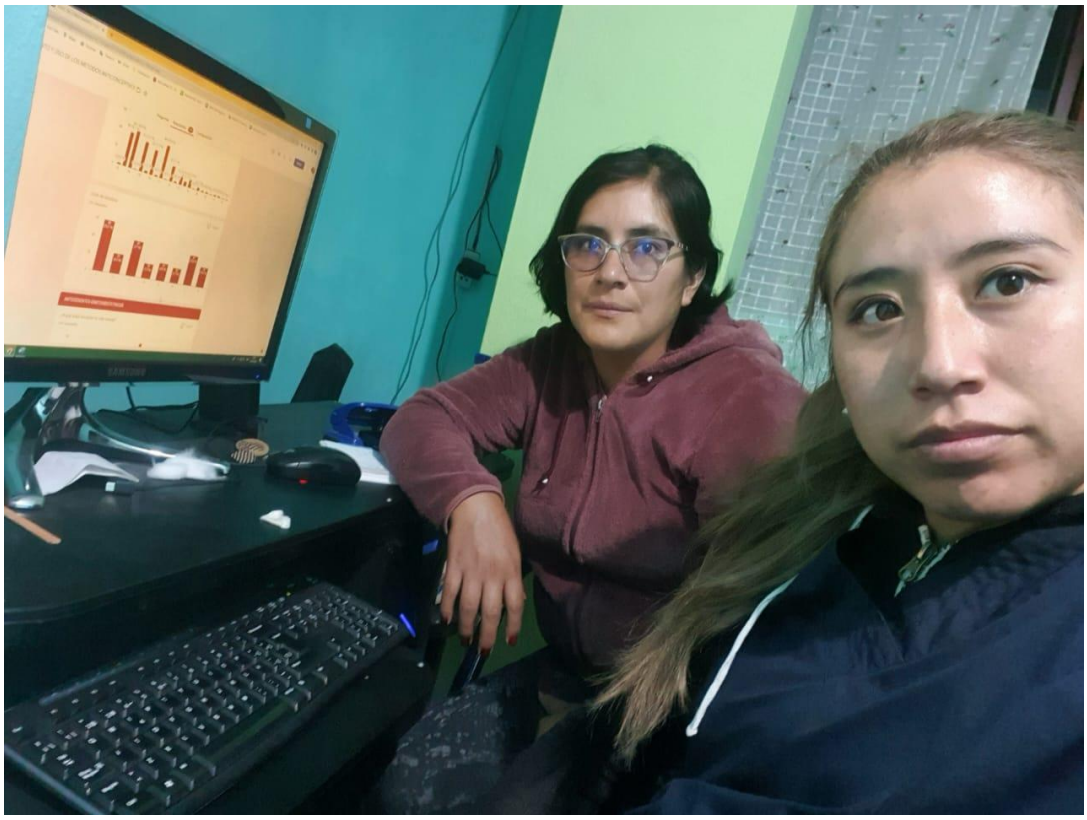

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 259
Configuración
MÉTODOS HORMONALES:
13.- ¿Los inyectables se clasifican en?
Copiar
259 respuestas
12,4%
7,7%
69,5%
Mensual y trimestral
Mensual y una semana después de los tres meses
Inyectable combinado, inyectables solo de progestina
Mensual y bimensual
14.- ¿Los inyectables según su clasificación está compuesto por?
Copiar
259 respuestas
30,5%
23,9%
25,1%
20,5%
Progestágeno solo y estrógeno con progestina solo
Progestina solo y progestágeno con estrógeno
Progestágeno solo y progestágeno con estrógeno
Progesterona y estrógeno solo
15.- ¿Cuál es el mecanismo de acción de los inyectables?
Copiar
259 respuestas

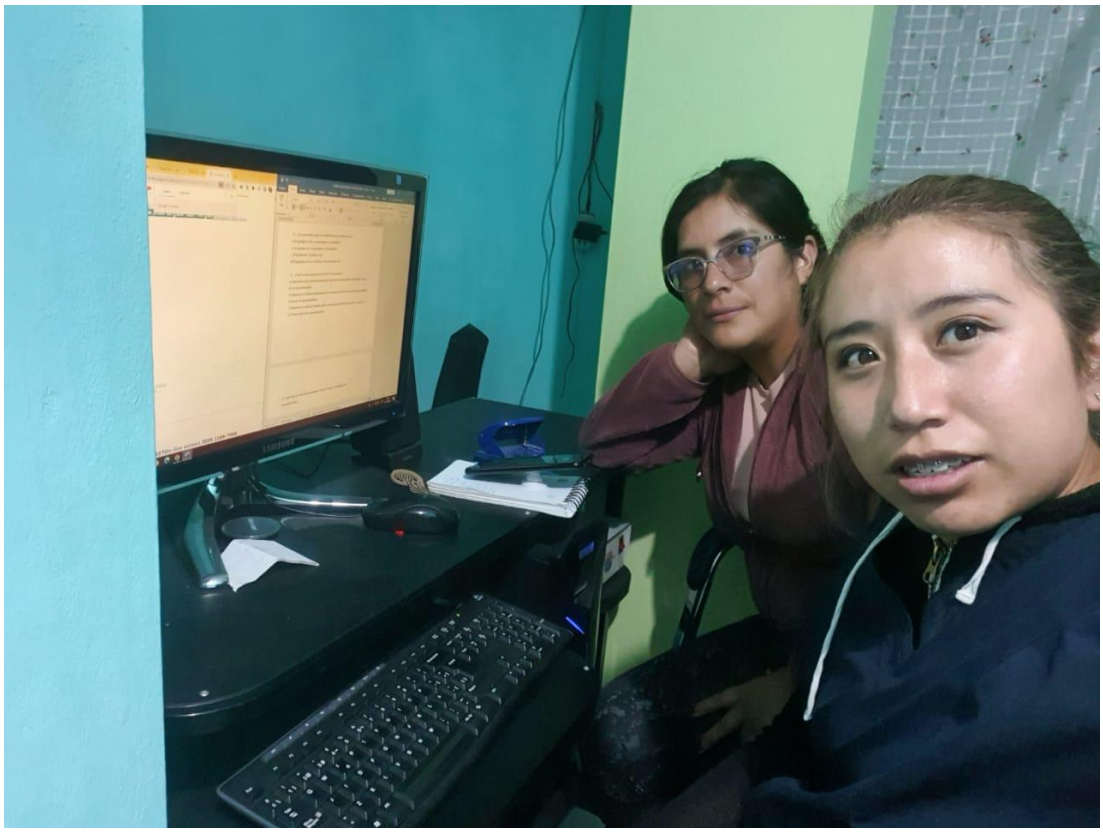



NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
Enviar
Preguntas
Respuestas 230
Configuración
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
03.- ¿Es frecuente tu actividad sexual?
113 respuestas
Copiar
Si
No
51 (45.1 %)
63 (55.8 %)
0
20
40
60
80
04.- ¿Usas algún método anticonceptivo?
113 respuestas
Copiar
Si
No
96 (85 %)
22 (19.5 %)
0
20
40
60
80
100
05. ¿Te sientes seguro usando dicho método anticonceptivo?
113 respuestas
Copiar
Si
85 (75.2 %)









INFORME DE OPINION DE EXPEETOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

1.1 Titulo de investigación ..... NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UNA UNIVERSIDAD PRIVADA

1.2 Institución ..... PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA

1.3 Apellidos y nombres del experto ..... QUISPEALAYA ALIGA VIRGINIA ANGELICA

1.4 Grado y titulo del experto ..... MAGISTER - OBSTETRA

1.5 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación ..... CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
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 operacionalizacion de las variables dimensiones, subvariables, indicadores.	SI LOGRA (2) puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) 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.

Nombre y firma del experto.

VIRGINIA ANGELICA QUISPEALAYA ALIAGA .....

Virginia Angelica Quispealaya Aliaga
Mg Esp OBSTETRA
COP 8779

Puntaje total
14

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de investigación ..Nivel de Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes de una Universidad Privada.

1.2 Institución ..Universidad Privada Los Andes

1.3 Apellidos y nombres del experto ...Poma Mansilla Ivonne Rocio

1.4 Grado y titulo del experto .....Magister - Obstetra

1.5 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación ..Cuestionario de Nivel de Conocimientos y uso de Metodos Anticonceptivos

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
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.
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.

Nombre y firma del experto. ...Mg. Ivonne Rocio Poma Mansilla

Puntaje total: 14

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MICRO RED CHILCA
Obst. Ivonne R. Poma Mansilla
RESPONSABLE PUESTO DE SALUD AZAPAMPA
COP 8244

INFORME DE OPINION DE EXPEETOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

I. DATOS GENERALES

1.1 Titulo de investigación Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de una Universidad Privada

1.2 Institución Universidad Nacional Hermilio Valdizan - Huánuco

1.3 Apellidos y nombres del experto Figueroa Sánchez, Ibeth Catherine

1.4 Grado y titulo del experto Doctor en Ciencias de la Salud - Obstetra.

1.5 Nombre de los instrumentos motivo de evaluación Cuestionario de Nivel de Conocimientos de Uso de Métodos Anticonceptivos.

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACION CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
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.
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.

Nombre y firma del experto Dra. Ibeth Catherine Figueroa Sanchez

Docente Renacyt-
ORCID 0000-0002-0440-2804

Puntaje total
14.