



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

**TESIS**

Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades,  
Los Olivos - 2016

**PRESENTADO POR**

Macedo Arteaga, Jade Jackelin  
Alvaro Cáceres, Giovanna Alicia  
Rojas Calcina, Alessandra Cristina

**ASESOR**

Pérez Sigvas, Rosa Eva

**Los Olivos, 2018**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE  
CIENCIAS Y HUMANIDADES, LOS OLIVOS- 2016**

**TESIS**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN  
ENFERMERÍA**

**PRESENTADO POR:**

MACEDO ARTEAGA, JADE JACKELIN  
ALVARO CÁCERES, GIOVANNA ALICIA  
ROJAS CALCINA, ALESSANDRA CRISTINA

**ASESOR:**

DRA. ROSA EVA PÉREZ SIGUAS

**LIMA – PERÚ**

**2018**

**SUSTENTADA Y APROBADA ANTE EL SIGUIENTE JURADO:**

---

**Dr. Matta Solis, Hernán Hugo**  
**Presidente**

---

**Mg. Balladares Chavez, Maria del Pilar**  
**Secretario**

---

**Mc. Ciriaco Guzman, Ivan Carlos**  
**Vocal**

---

**Dra. Pérez Siguas, Rosa Eva**  
**Asesor**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE  
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE  
CIENCIAS Y HUMANIDADES, LOS OLIVOS- 2016**

## **DEDICATORIA**

Este trabajo está dedicado a Dios Padre, por mantenernos con vida y salud, por ser nuestro guía espiritual y no permitirnos desfallecer en este camino.

A nuestros padres e hijos por su confianza, amor y apoyo; quienes con los pocos recursos y en los momentos más difíciles siempre estuvieron con nosotras.

A cada uno de nuestros docentes, por su dedicación para inculcarnos las enseñanzas, que con sabiduría y perseverancia son de mucha importancia para nuestra carrera como profesionales.

Y nos agradecemos como equipo, pues durante este proceso de aprendizaje, tuvimos retos y obstáculos que con perseverancia logramos vencer, y hoy este trabajo es fruto de ello.

# Índice

Dedicatoria	
Resumen	
Abstract	
Introducción	
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....</b>	<b>12</b>
1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA.....	13
1.2 FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN .....	16
1.3.1 Objetivo General.....	16
1.3.2 Objetivos Específicos .....	16
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	17
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....</b>	<b>18</b>
2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD .....	19
2.1.1 Distrito de los Olivos.....	19
2.1.2 Universidad de Ciencias y Humanidades .....	19
2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN .....	20
2.2.1 Internacional .....	20
2.2.2 Nacional.....	22
2.3 MARCO TEÓRICO – CONCEPTUAL.....	25
2.3.1. Conocimiento.....	25
2.3.2. Métodos anticonceptivos .....	27
2.3.3 La estudiante de enfermería del nivel superior.....	32
2.3.4. Fundamentos teóricos de enfermería.....	33
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA.....</b>	<b>35</b>
3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN .....	36
3.1.1. Tipo de estudio .....	36
3.1.2. Diseño de estudio .....	36

3.2 POBLACIÓN .....	36
3.2.1 Criterios de inclusión .....	37
3.2.2 Criterios de exclusión .....	37
3.3 VARIABLE .....	37
3.3.1 Definición conceptual.....	37
3.3.2 Definición Operacional.....	38
3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	38
3.4.1 Técnica de recolección de datos .....	38
3.4.2 Instrumento de recolección de datos .....	38
3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	39
3.5.1 Fase 1: Autorización para recolección de datos .....	39
3.5.2 Fase 2: Coordinación para recolección de datos.....	40
3.5.3 Fase 3: Aplicación de instrumento.....	40
3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS .....	40
3.7 ASPECTOS ÉTICOS .....	40
3.7.1 Principio de autonomía .....	41
3.7.2 Principio de beneficencia.....	41
3.7.3 Principio de no maleficencia .....	41
3.7.4 Principio de justicia .....	41
<b>CAPITULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN .....</b>	<b>42</b>
4.1 RESULTADOS.....	43
4.1.1 Descripción de resultados sociodemográficos.....	43
4.1.2 Resultados según objetivos .....	44
4.2 DISCUSIÓN .....	49
5.1 CONCLUSIONES .....	53
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>55</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>61</b>

## Índice de gráfico

<b>Gráfico 1.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016. ....	44
<b>Gráfico 2.</b> Nivel de conocimiento del método anticonceptivo de Barrera en estudiantes de enfermería de la UCH, .....	45
<b>Gráfico 3.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales y químicos en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016. ....	46
<b>Gráfico 4.</b> Nivel de conocimiento del método anticonceptivo quirúrgico en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016. ....	47
<b>Gráfico 5.</b> Nivel de conocimiento del método anticonceptivo naturales en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016. ....	48
<b>Gráfico 6.</b> Distribución de los estudiantes de salud según sexo. (n=404). ....	72
<b>Gráfico 7.</b> Distribución de los estudiantes según grupos de edad. (n=404). ...	72
<b>Gráfico 8.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes de enfermería. (n=404). ....	73



## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Características generales de la población en estudio. ....	43
<b>Tabla 2.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos general y por dimensiones en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016. ....	71
<b>Tabla 3.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según grupo de edad.....	73
<b>Tabla 4.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según ciclo de estudios. ....	74
<b>Tabla 5.</b> Confiabilidad del instrumento por el método de KR2. ....	74
<b>Tabla 6.</b> Índice de confiabilidad según Thorndike, 1989; y Magnusson, 1983..	74
<b>Tabla 7.</b> Respuestas por preguntas. ....	75
<b>Tabla 8.</b> Características generales de la población en estudio. ....	76
<b>Tabla 9.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según grupo de edad.....	76
<b>Tabla 10.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según ciclo de estudios. ....	77
<b>Tabla 11.</b> Nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según ciclo y dimensiones. ....	77
<b>Tabla 12.</b> Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería según edad y dimensiones. ....	79

## Índice de anexos

<b>Anexo A.</b> Operacionalización de la Variable.....	62
<b>Anexo B.</b> Carta de Permiso para recolección de datos para el trabajo de investigación. ....	63
<b>Anexo C.</b> Consentimiento informado.....	64
<b>Anexo D.</b> Cuestionario. ....	65
<b>Anexo E.</b> Autorización para ingresar a las aulas. ....	67
<b>Anexo F.</b> Resultados de validación.....	68
<b>Anexo G.</b> Resolución de la Tesis. ....	69
<b>Anexo H.</b> Resultados complementarios.....	71

## Resumen

**Objetivo:** determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades.

**Diseño y metodología:** enfoque de investigación cuantitativa, tipo descriptiva, diseño no experimental y de corte transversal. Fueron evaluaron 404 estudiantes de la escuela de enfermería; en una encuesta con 20 preguntas tipo cerrada que evalúa diferentes métodos anticonceptivos a través de 4 dimensiones.

**Resultados:** La edad más frecuente corresponde al grupo de 21 a 25 años representando el 33,4%; y otro grupo de 16 a 20 en 31,9%. El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primero al décimo ciclo predominó el nivel medio con 56,9%, seguido del nivel alto con 31,9% y el nivel bajo con 11,1%. Según sus dimensiones, el nivel de conocimiento respecto a los métodos de barrera más predominante fue el nivel medio con 54,7%. Respecto a los métodos hormonales la mayor proporción fue nivel alto con 44,5%. Respecto a los métodos quirúrgicos fue nivel medio con 45,3% y los métodos naturales en su mayoría fue nivel medio con 48,5%.

**Conclusiones:** El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería fue en su mayoría medio.

**Palabras clave:** Anticonceptivos, anticoncepción, estudiantes de enfermería, conocimiento.

## **Abstract**

**Objective:** determine the level of knowledge of contraceptive methods in nursing students of the Ciencias y Humanidades University.

**Design and methodology:** quantitative research approach, descriptive type, non-experimental and cross-sectional design. Four hundred four (404) students from the nursing school were evaluated; in a survey with 20 closed-type questions that evaluates different contraceptive methods through 4 dimensions.

**Results:** The most frequent age corresponds to the group from 21 to 25 years representing 33.4% and another group from 16 to 20 in 31.9%. The level of knowledge of contraceptive methods in nursing students from the first to the tenth cycle predominated the middle level with 56.9%, followed by the high level with 31.9% and the low level with 11.1%. According to its dimensions, the level of knowledge regarding barrier methods and most predominant was mostly average with 54.7%. Regarding hormonal methods, it was mostly high with 44.5%. Regarding surgical methods, it was mostly average with 45.3%. Regarding natural methods, it was mostly average with 48.5%.

**Conclusions:** The level of knowledge about contraceptive methods in nursing students was mostly average.

**Keyword:** contraceptive agents, contraception, students nursing, knowledge.

## **Introducción**

Los embarazos no planificados, representan un gran problema de salud pública a nivel mundial, afectando sobre todo a países subdesarrollados, siendo su población adolescente y joven la más afectada, sobre todo en las esferas de bajos recursos socioeconómicos, en lo concerniente a educación y salud.

Para las adolescentes y jóvenes que se embarazan tempranamente, mientras se encuentran cursando estudios superiores; significa el tener que enfrentar una serie de conflictos personales, familiares y del entorno. Muchos sufren la expulsión del hogar, llegando a ser estigmatizadas por el entorno familiar. Inclusive sufren discriminación por los compañeros en su casa de estudios.

Los enfoques utilizados en el abordaje de dicha problemática son: Los derechos a la salud, equidad de género y de interculturalidad. Además, para su abordaje es necesario conocer la evidencia, las cuáles, representan los factores vinculados y las medidas de intervención en el embarazo no planificado. Al respecto, los factores frecuentemente vinculados son el mal funcionamiento del entorno familiar (familias disfuncionales) y el escaso conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

La presente investigación se focalizó en el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, para lo cual se evaluó: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades?, a partir de la cual, se proponen medidas de intervención oportunas.

Para un mejor entendimiento de la investigación, se estructuró en cinco capítulos: Capítulo I (planteamiento, objetivos y justificación de investigación). Capítulo II, (marco contextual, antecedentes y desarrollo de las bases teóricas). Capítulo III (diseño investigativo, población y muestra, técnicas y procesamiento de la información). Capítulo IV (discusión y los resultados). Capítulo V (conclusiones y recomendaciones).

**Las autoras.**

## **CAPÍTULO I: EL PROBLEMA**

## 1.1 PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA

La salud sexual y reproductiva de los adolescentes y jóvenes, es un asunto de suma relevancia a nivel mundial. Embarazos no planificados, infecciones de transmisión sexual (ITS), escasos accesos a los métodos de anticoncepción, tienen un impacto negativo a nivel sociosanitario en dicho grupo poblacional. Ello persiste, porque aún no es considerado una política prioritaria en muchos países del mundo. Los escasos programas sobre educación sexual, poca accesibilidad al sistema de salud y, servicios de salud no adecuados para adolescentes y jóvenes, generan un estado deficiente en la salud sexual y reproductiva a nivel mundial (1).

Al respecto, según la UNESCO, el embarazo no planificado representa una preocupación a nivel mundial, el cual viene afectando tanto a países desarrollados como subdesarrollados. Al respecto, en un estudio de 36 países subdesarrollados, se evidenció que cerca del 25% de mujeres entre los 15 a 19 años, se encuentran gestando o ya son madres; en otro estudio se evidencia, que más del 40% de mujeres contraen matrimonio antes de los 18 años en los países de ingresos medios y bajos. África subsahariana reporta una tasa de fecundidad en jóvenes de 15 -19 años; de 103 nacimientos por cada 1000 niñas, lo cual representa la tasa más alta del mundo(2).

Según la Organización Mundial de la Salud, cerca de 500 millones de individuos, de ambos sexos, contraen una infección de transmisión sexual, siendo las edades más frecuentes entre los 15 a 25 años.

En las Américas, según la OPS, la población joven y adolescente representa casi el 24% de la población. Aproximadamente un 90% de jóvenes refirieron conocer por lo menos un método anticonceptivo; sin embargo, cerca del 50% de los ellos iniciaron actividad sexual y nunca usaron métodos anticonceptivos. Además las causas más frecuentes de ingresos a los nosocomios, fueron de tipo obstétricos (3).

En América Latina y el Caribe, muchos jóvenes tienen una vida sexual activa, sin embargo, lo realizan sin protección, exponiéndose a embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual. Se reporta que

cerca del 80% de jóvenes, conocen por los menos un método anticonceptivo; pero su uso es escaso. Por ejemplo, en El Salvador, las mujeres de 15 – 24 años, son sexualmente activas, cerca del 10% refirió haber usado métodos anticonceptivos (4).

A nivel del Perú, en cuanto a la salud sexual y reproductiva de los jóvenes y adolescentes, tenemos una tasa de embarazo de 13,6%, en el año 2015. Entre los años 1986 al 2016, se ha notificado en total 65000 casos de infección por VIH; siendo un porcentaje considerable entre las de edades de 20 a 29 años. Además, en el año 2015, el 5% los jóvenes de 19 a 29 años atendidos en la consulta externa, tuvieron un diagnóstico de ITS (5).

Lo anterior, refleja la problemática de los adolescentes y jóvenes respecto a su salud sexual y reproductiva, a nivel mundial y nacional. Respecto a dicho grupo etario, se tienen algunos indicadores educativos, los cuales evidencian mejoras. Así, en el año 2015, la tasa de asistencia a la educación universitaria en las personas de 14 -24 años fue de 18%, siendo el mayor porcentaje conformado por mujeres (5).

Precisamente, los estudiantes universitarios, son el foco de atención en el presente estudio. Investigaciones previas, vinculan el entorno universitario con los hábitos de autocuidado y salud. Estos, reportan una asociación positiva entre el rendimiento académico y conductas saludables, en ese sentido, los adolescentes y jóvenes universitarios constituyen un foco de investigación importante que puede contribuir de manera significativa a la comprensión de un grupo de gran interés, por la etapa de desarrollo en la que se encuentran.

Las universidades deben buscar, ser instituciones mediadoras entre las dimensiones sociales e individuales, garantizando una educación de tipo integral a sus estudiantes. Ello resulta difícil, pues deben dejar de lado su rol protagónico que en la enseñanza de la salud sexual y reproductiva (6). Sin embargo, esto no se ve reflejado en las diversas investigaciones realizadas sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios.



Los métodos anticonceptivos son aquellos que se utilizan de forma voluntaria, para controlar las capacidades reproductivas de las personas, evitando embarazos no planificados y previniendo las infecciones de transmisión sexual (7). El conocimiento de los mismos resulta muy importante, porque permite tomar decisiones en forma oportuna, y ejercer los derechos sexuales y reproductivos de los individuos.

Méjico Joyce, Melgar Francisco, Mendoza Ana y Salinas Wilfredo, realizaron una investigación titulada “Nivel de investigación sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina humana” encontrando que la mayoría posee un nivel de conocimientos insuficiente, requiriéndose programas sobre planificación familiar en las universidades (8).

En otro estudio, Covarrubias Esmeralda, Ramírez Raquel, Verde Elsy y Rivas Juan, realizaron una investigación sobre “Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería” se encontró, que el nivel de conocimientos y uso de anticonceptivos es escaso (9).

Durante la experiencia, en la Facultad de Ciencias de la Salud, se han visto casos de estudiantes embarazadas, los cuales en muchos de estos no son planificados. Algunos logran tener apoyo familiar para a culminar sus estudios. Sin embargo, muchos de ellos ven truncadas sus aspiraciones de ser profesionales y, llegar a constituir familias monoparentales. Todo ello ocurre, pese a tener un nivel educativo superior, con pleno conocimiento de las consecuencias de tener sexo sin protección.

Por todo lo anterior surge la pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos -2016?

## **1.2 FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Cuál es el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos-2016?

## **1.3 OBJETIVO**

### **1.3.1 Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos-2016 II.

### **1.3.2 Objetivos Específicos**

- Determinar las características sociodemográficas de los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.
- Identificar el nivel de conocimiento de los métodos de barrera en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades los Olivos-2016 II.
- Conocer el nivel de conocimiento de los métodos hormonales y químicos en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades los Olivos-2016 II.
- Identificar el nivel de conocimiento de los métodos quirúrgicos en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades los Olivos-2016 II.
- Identificar el nivel de conocimiento de los métodos naturales en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades los Olivos-2016 II.

#### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación tuvo por objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades. Esto constituye un gran aporte en el campo de la salud, puesto que permite generar intervenciones preventivas basadas en la educación sexual en los estudiantes universitarios; los cuales se encuentran expuestos a muchos riesgos, fundamentalmente en su salud sexual y reproductiva. Además, se generó información importante, que debe ser reportada a las autoridades universitarias competentes, quienes deben implementar cursos para fortalecer la educación sexual integral; especialmente a los ingresantes, y educandos en general.

La anticoncepción se considera uno de los pilares de atención de nivel primario de salud. Es por ello que surge la necesidad de tener un personal capacitado en el tema, y poder brindar una orientación efectiva sobre anticoncepción, no solo al paciente, sino a toda la familia.

Por tal razón esta investigación va permitir, que las instituciones promuevan diversas estrategias que implementen el sistema de salud. El objetivo es brindar una información clara a todo usuario y, que este, se sienta seguro de recibirla, para poder elegir que método de anticoncepción sea el más conveniente para su salud, mejorando su calidad de vida.

Las investigadoras cuentan con experiencias personales y académicas, puesto que se han formado en la facultad de enfermería de la universidad en mención; además mediante las prácticas pre profesionales, adquirieron conocimientos teóricos como prácticos para el desarrollo de la investigación.

La enfermera como profesional de la salud, se desenvuelve en el primer nivel de atención; por ello es necesario e imprescindible que conozca esta temática, para brindar los cuidados oportunos y adecuados a los adolescentes y jóvenes, sin dejar de lado su cuidado.

## **CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO**

## **2.1 MARCO CONTEXTUAL HISTÓRICO SOCIAL DE LA REALIDAD**

### **2.1.1 Distrito de los Olivos**

A comienzos de la década de los 70, debido al gran esfuerzo de un grupo de dirigentes y vecinos, surgió la necesidad de la creación de un nuevo distrito. El cual tenía como límites al Río Chillón y la Avenida Tomás Valle. Por ello, se realizaron muchas reuniones con autoridades políticas de la época con el objetivo de obtener los permisos y decretos necesarios emitidos por el poder ejecutivo y legislativo. Fue así que, en el año 1985, se iniciaron los trámites respectivos, con el apoyo del vicepresidente del Perú, Javier Alva Orlandini. Luego de 4 años, en el año 1989, a través del Congreso de la República se aprobó la ley N°25017 creando el distrito de Los Olivos, siendo su publicación oficial el 07 de abril en “El Peruano” (10).

#### **Límites:**

- Norte: Pte. Piedra
- Este: Comas e Independencia
- Sur y Oeste: S.M.P.

#### **Población:**

La población actual del distrito es de 365 mil 921 habitantes, los cuales se distribuyen entre las Urbanizaciones y Asentamientos Humanos del distrito.

### **2.1.2 Universidad de Ciencias y Humanidades**

La UCH tuvo su creación mediante resolución 0411 CONAFU, con fecha 16 de diciembre del año 2006, iniciando su funcionamiento, basado en un estatuto debidamente aprobado.

En el año 2017, fue licenciada institucionalmente por la SUNEDU.

Dicha casa universitaria, tiene como misión la formación de profesionales basado en una educación integral a través de 3 ejes: Investigación, cultura y proyección social. Su visión es convertirse en un importante centro de investigación, formador de profesionales que contribuyan al desarrollo del país.

Actualmente dentro de sus planes formativos tiene 5 carreras profesionales: Ingeniería de Sistemas, Educación Primaria, Ingeniería Electrónica, Contabilidad y Enfermería (11).

## **2.2 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN**

### **2.2.1 Antecedentes Internacionales**

Moreno Carmen y Sepúlveda Luz, en Colombia, en el año 2017 realizaron la investigación titulada “Conocimientos y prácticas de anticoncepción de los estudiantes de medicina y enfermería de Manizales” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimientos y prácticas respecto a los MAC. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada por 140 estudiantes universitarios. El instrumento utilizado fueron 3 formularios: uno con casos clínicos, otro con respuestas múltiples y el último respecto a la malla curricular. Las conclusiones fueron:

“Los estudiantes de medicina y enfermería obtuvieron niveles insuficientes de conocimientos sobre métodos anticonceptivos” (12).

Ullauri Quezada Oscar, en Ecuador, en el año 2017, realizó la tesis “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del

primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso” cuyo objetivo fue analizar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada por 107 alumnos. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario de respuestas múltiples. Las conclusiones fueron:

“La mayoría de estudiantes tienen conocimientos sobre métodos anticonceptivos. El preservativo fue el método más usado. Se evidenciaron algunos limitantes para el mejor conocimiento como desconfianza con los padres y escasa información en la escuela”(13).

Olmas José, en Argentina, en el año 2016, realizó la tesis titulada “Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de 1er y 5to año de Medicina” siendo su objetivo conocer el nivel de conocimientos y de utilización de los métodos anticonceptivos en los estudiantes universitarios. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada por 577 estudiantes universitarios. El instrumento que se utilizó fue un cuestionario previamente elaborado y validado. Las conclusiones fueron:

“El nivel de conocimientos en la mayoría de estudiantes es insuficiente. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, los hombres eligen en primer lugar al preservativo y las mujeres método hormonal oral” (14).

Ávila Coronel Leydi, en Ecuador, en el año 2014, realizó la tesis titulada “Análisis comparativo del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Técnica de Machala” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes

universitarios. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada por 482 estudiantes universitarios de medicina y enfermería de 1er y 3er año. El instrumento fue una encuesta de respuesta múltiple. Las conclusiones fueron:

“La mayoría de estudiantes tienen un nivel de conocimientos bueno, seguido de regular, excelente y deficiente” (15).

Jácome Calle Juan, en Ecuador, en el año 2017, realizó la tesis “Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de 1er a 6to año de medicina” cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento y uso de MAC y su asociación con variables socioculturales. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño correlacional – descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 284 estudiantes universitarios. El instrumento utilizado fue un cuestionario de respuestas múltiples. Las conclusiones fueron:

“La mayoría de estudiantes tiene un nivel de conocimiento bajo. No se encontró asociación con las variables socioculturales” (16).

### **2.2.2 Antecedentes Nacionales**

Rojas Takahashi Hiromi y Valle Zevallos Angela, en Perú, en el año 2017, realizó la tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima” siendo su objetivo conocer el nivel de conocimientos y actitudes respecto a los métodos anticonceptivos e ITS. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo compuesta por 158 estudiantes. El instrumento que se usó fue un cuestionario



elaborado y validado a través de juicio de expertos y pruebas pilotos. Las conclusiones relevantes para la investigación fueron:

“El nivel de conocimientos de los estudiantes en su mayoría fue medio, seguido de alto y bajo de los métodos anticonceptivos” (17).

Yalta Chuquizuta Jackeline, en Perú, en el año 2016, realizó la tesis titulada “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de Universidad Nacional Mayor de San Marcos” siendo su objetivo principal determinar la relación entre ambas variables en los estudiantes universitarios. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño correlacional – descriptivo y transversal. La muestra fue compuesta por 185 estudiantes universitarios de la carrera de Obstetricia de 1er y 2do año. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre conocimientos y uso de métodos anticonceptivos elaborado en México. Las conclusiones relevantes para la investigación fueron:

“La mayoría de estudiantes tiene un nivel de conocimientos bueno, seguido de regular y deficientes. Existe relación estadística significativa entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos” (18).

Leon Untiveros Gina y Muñoz Martinez Karen, en Perú, en el año 2016, realizaron la tesis “Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la Universidad Privada del Centro” cuyo objetivo fue analizar la relación entre ambas variables. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño correlacional – descriptivo, transversal. La muestra estuvo conformada por 95 estudiantes universitarios. El instrumento usado fue un cuestionario elaborado y validado para la investigación. Las conclusiones fueron:

“Existe correlación entre las características sociales (edad, sexo, religión, tipo de familia, procedencia) y la frecuencia en el uso de métodos anticonceptivos. Los métodos anticonceptivos más usados fueron el condón masculino, seguido del inyectable” (19).

Cruz Valiente Raúl y Rodríguez Mori Wilmer, en Perú, en el año 2015, realizaron la tesis “Nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario, Chimbote” cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimiento y actitudes respecto a los métodos anticonceptivos. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo conformada por 300 estudiantes. Los instrumentos usados fueron un cuestionario para medir el nivel de conocimientos y un test para evaluar las actitudes respecto a los métodos anticonceptivos. Las conclusiones fueron:

“La mayoría de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento regular, seguido de bueno y malo. La mayoría de estudiantes tuvieron actitudes positivas sobre el uso de MAC” (20).

Chiroque Yangua Elizabeth, en Perú, en el año 2015, realizó la tesis titulada “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 17 años de una institución educativa” cuyo objetivo principal fue conocer el nivel de conocimientos sobre los MAC. Diseño y metodología: enfoque cuantitativo, diseño descriptivo – transversal. La muestra estuvo compuesta por 146 adolescentes. El instrumento utilizado fue un cuestionario sobre conocimientos de MAC y datos sociodemográficos. Las conclusiones fueron:

“La mayoría de estudiantes tienen un nivel de conocimiento regular. La edad más frecuente de inicio de relaciones sexuales fue de 15 años” (21).

## 2.3 MARCO TEÓRICO

### 2.3.1. Conocimiento

#### A. DEFINICIÓN

El conocimiento se puede definir como, los hechos o informaciones adquiridas por los individuos mediante la experiencia respecto a la realidad, también es definido como aquellos procesos mediante el cual, permite reflejar y reproducir el pensamiento de los individuos. Otros autores lo definen como la conciencia de un suceso o situación que es adquirido mediante la experiencia (22).

En realidad, no existe un concepto único de conocimiento. A pesar de ello, existen muchos puntos de vista desde los cuales enfocar dicho concepto, siendo el punto central e histórico de las reflexiones filosóficas y las ciencias.

La ciencia encargada del estudio del conocimiento en general es la gnoseología, la cual se diferencia de la epistemología porque esta última estudia el conocimiento científico propiamente.

#### B. ORIGEN DEL CONOCIMIENTO:

- **Empirismo:** Utilizan a la experiencia para elaborar conceptos, basando en los sentidos.
- **Racionalistas:** Sostienen la presencia de “ideas innatas” en las personas (23).

#### C. TIPOS DE CONOCIMIENTOS

##### Por su origen:

- **Conocimiento a priori:** Es aquel conocimiento independiente de la experiencia, el cual se basa en la lógica deductiva.

- Conocimiento a posteriori: Es aquel conocimiento que depende de la experiencia, se basa en la lógica inductiva.

**Por su finalidad:**

- Ciencia: Cuando se quiere aproximarse a la realidad.
- Comunicativo: Cuando se requiere la transmitir la información.

**Por su forma de ser adquirido:**

- Académicos: Es aquel adquirido en instituciones académicas
- Profesional: Adquirido en la práctica profesional.

**D. NIVELES DEL CONOCIMIENTO**

- Conocimiento acientífico. - Es comúnmente denominado vulgar, puede generar confusión respecto a los objetos que nos rodean y las ideas que tienen las personas sobre ellas. El pensamiento religioso y mítico surge a raíz de este conocimiento.
- Conocimiento pre científico. - Es la primera aproximación hacia el conocimiento científico, no siempre llegando al mismo.
- Conocimiento científico. - Representa el conjunto de hechos analizados mediante un método científico, el cual es lógico – racional.
- Conocimiento metacientífico.- Tiene como objeto de sus reflexiones, a la realidad científica (24).

### **2.3.2. Métodos anticonceptivos**

#### **A. Definición**

Es también denominado contraceptivo, tiene por función disminuir o impedir las posibilidades de fecundación en las mujeres. Permite tomar decisiones individuales sobre el control de la natalidad. Algunos de ellos evitan la transmisión de enfermedades de transmisión sexual al actuar como una barrera (7).

#### **B. CARACTERÍSTICAS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Los métodos anticonceptivos tienen características determinantes que se deben tener en cuenta al momento de su elección:

- **Eficacia:** Refleja el riesgo que tiene una mujer de quedar embarazada, depende de otros factores como un uso correcto y el tiempo de uso.
- **Seguridad:** Hace referencia a los efectos colaterales que pueden producir los anticonceptivos, motivo por el cual es necesario conocer el perfil de riesgo de los mismos.
- **Aceptabilidad:** Representa el carácter subjetivo de los mismos, mediante el cual las personas tienen la posibilidad de elegir el mejor para ellos.
- **Reversibilidad:** Es la capacidad para poder recuperar la fertilidad luego de aplicado el método (7).

### **C. SIGNOS Y SÍNTOMAS DE REACCIONES ADVERSAS DURANTE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS.**

- Trombosis de venas profundas
- Enfermedad Inflamatoria pélvica
- Trastornos hepáticos
- Embarazos ectópicos

### **D. MITOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

Los mitos son parte de las percepciones que tiene las personas del entorno, que intentan dar explicaciones a aquellas cosas poco conocidas. Generalmente, los mitos se suelen asumir como ciertos, por la escasa información que se tiene sobre el tema. La mayoría de los mitos giran en torno a temas de salud sexual y reproductiva, generado la desinformación de la educación sexual. A continuación, se presentan los mitos más frecuentes sobre métodos anticonceptivos:

- Los implantes pueden producir cáncer de mama.
- Los anticonceptivos producen infertilidad.
- Las mujeres que no menstrúan por los anticonceptivos, “la sangre sube a la cabeza” (25).
- Las píldoras producen un incremento del peso en las mujeres.
- Los dispositivos intrauterinos son abortivos.
- El preservativo disminuye el placer sexual en el hombre.

- El preservativo puede ser usado varias veces.

## **E. Tipos de métodos anticonceptivos**

### **- Métodos naturales**

- Métodos de abstinencia periódica. - Consiste en evitar las relaciones sexuales durante los días fértiles de la mujer, para lo cual debe usar un calendario y conocer los síntomas y signos de la fase fértil. Representa una buena opción a aquellas que no pueden utilizar contraceptivos farmacológicos. Para incrementar su eficacia, requiere la participación de la pareja, puesto que son difíciles de poner en práctica (26).
- Método del moco cervical o Billings. - Es necesario tener el conocimiento de las características del moco cervical, así como la lubricación de la vagina. Se determinan 3 fases del ciclo menstrual, los cuales deben ser reconocibles: Menstruación, posmenstrual o fase seca, fase fértil con moco cervical fluido claro y fase infértil. Es durante la fase fértil cuando debe darse la abstinencia (26).
- Método de la temperatura basal. - Se debe registrar las elevaciones de la temperatura luego de la ovulación, debido al incremento de la progesterona. La mujer debe tener un registro como mínimo de la temperatura durante 3 ciclos previos (26).
- Método del ritmo. - Es necesario conocer los días fértiles del ciclo menstrual.

## - **Métodos de barrera**

Su objetivo principal es impedir la llegada de los espermatozoides al cérvix. Además, dichos métodos protegen las infecciones de transmisión sexual.

- Condón masculino. - Está compuesto de látex y tiene que ser colocado con el pene en erección. Presenta escasas contraindicaciones como la alergia al látex tanto en el hombre como en mujeres. Ofrecen protección frente a los embarazos y las infecciones de transmisión sexual, siempre y cuando su uso sea correcto y permanente. Muchos usuarios refieren menor placer sexual. Su mecanismo de acción principal, es el impedir el contacto de los genitales de la pareja. Su eficacia es del 97% (27).
- Preservativo femenino. - Se compone de poliuretano, que forma un anillo que se adapta a la vagina. Su mecanismo de acción es similar al preservativo masculino. No existen contraindicaciones, garantiza la prevención de ITS. Su eficacia es del 90 a 98%, siempre y cuando su uso sea correcto.

## - **Métodos hormonales**

Los métodos hormonales actúan sobre el proceso fisiológico del ciclo ovárico. Además, interfieren en el transporte por las trompas de Falopio y producen modificaciones del moco cervical. En cuanto a la eficacia, es muy elevada, además es un método reversible, siendo ampliamente utilizado. Su vía de administración es oral, parenteral, percutánea, siendo adaptable a los requerimientos de las pacientes (27).

- Anticonceptivos orales. - Se debe iniciar el tratamiento durante el primer día del ciclo menstrual. La cantidad total de tomas es de 21



o 28 días, luego del cual se debe continuar inmediatamente. Existen presentaciones de estrógenos más progestágenos, y sólo progestágenos. Son altamente eficaces cuando se ingieren cumpliendo un horario establecido. Su eficacia llega al 99.8% con un uso adecuado (27).

- Anticonceptivos inyectables. - Son de aplicación mensual o trimestral. Además, pueden ser combinados o sólo progestágenos. Su eficacia es 99.9%.
- Implantes. - Son pequeños tubos que se insertan en el borde interno del brazo. Su contenido puede ser de etonorgestrel, los cuales alcanzan concentraciones anovulatorias en el plazo de un día. Tienen una eficacia de 3 años. Los implantes de Levonorgestrel tienen un pico máximo luego de 72 horas de su inserción. Tiene una eficacia de duración de 5 años (27).
- Dispositivos intrauterinos liberador de hormonas. - En su mayoría, contienen Levonorgestrel y etinilestradiol. Son dispositivos que se insertan en la cavidad del útero, con el objetivo de liberar periódicamente sustancias (27).
- Anticonceptivos orales de emergencia (AE). - Su uso es en caso de emergencia, al tener relaciones sexuales sin protección. Se componen de Levonorgestrel, en presentaciones de una sola o dos tomas.

#### - **Métodos quirúrgicos**

- **Esterilización femenina (ligadura de las trompas; salpingectomía)**

Se realiza mediante un bloqueo túbarico, impidiendo el paso de los óvulos, no hay fecundación. Su eficacia es mayor 99%. Se realiza previo consentimiento informado de la paciente. No afecta la producción hormonal en la mujer (28).

- **Esterilización masculina (vasectomía)**

Se bloquean o cortan conductos deferentes que transportan los espermatozoides desde los testículos. Impide que haya espermatozoides en el semen eyaculado. Su eficacia es mayor 99% después de la evaluación del semen a los 3 meses. No afecta el desempeño sexual de los varones.

- **Derechos sexuales y reproductivos en adolescentes y jóvenes**

Los derechos sexuales y reproductivos engloban 2 principios fundamentales: Derecho a una atención en salud sexual y reproductiva y, el derecho a la autodeterminación sexual y reproductiva, lo cual implica el derecho a la no violencia y coerción que dañen su salud sexual y reproductiva. Es así que, la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo desarrollada en el Cairo, resaltó la importancia de considerar a los jóvenes y adolescentes sujetos del derecho reproductivo (29).

### **2.3.3 La estudiante de enfermería del nivel superior**

El proceso de formación de los estudiantes de enfermería, se encuentran determinados por varios factores: Propios del estudiante, el entorno familiar y social, los docentes y la universidad. Los estudiantes universitarios de la carrera de enfermería, en su mayoría jóvenes y adolescentes, se enfrentan a diario a tomar de decisiones inesperadas y esperadas, asumiendo múltiples responsabilidades (30).

Son personas con grandes potencialidades a nivel académico y espiritual, las cuales deben ser bien canalizadas por las instituciones y docentes; a fin de generar profesionales íntegros y muy bien

preparados para asumir los retos de la vida profesional.

Como futuros profesionales es necesario adquirir determinadas habilidades y competencias:

- Trabajo en equipo
- Comunicación eficaz
- Desarrollo investigativo
- Respeto a las normas éticas (31)

#### **2.3.4. Fundamentos teóricos de enfermería**

Las teorías y diseños conceptuales existen desde tiempos pasados. Florence Nightingale, fue la primera en expresar sus conceptos sobre la enfermería. Actualmente, los modelos conceptuales sirven para que los profesionales de enfermería tengan una visión que le permita tomar las mejores decisiones en el cuidado de las personas.

En la presente investigación, una de las teorías que sirve de sustento para su desarrollo, es la teoría de autocuidado; la cual aborda de manera integral los cuidados básicos que garanticen una mejor calidad de vida.

Dorothea Orem planteó conceptos meta paradigmáticos:

Persona: Aquel individuo con capacidad de conocerse así mismo con el objetivo de emprender acciones de autocuidado.

Salud: Representa la percepción de bienestar biopsicosocial que tiene la persona.

Enfermería: Servicios brindados cuando los individuos tienen déficits en sus cuidados individuales.

Para la investigación desarrollada, resulta importante dicha teoría, debido a que se identifican adolescentes y jóvenes con conocimientos sobre métodos anticonceptivos no óptimos, exponiéndolos a muchos riesgos. Precisamente son los profesionales de enfermería los encargados de brindar intervenciones preventivas a través de la educación en salud (32).

## **CAPÍTULO III: METODOLOGÍA**

### **3.1 TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.1.1. Tipo de estudio**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo. El enfoque cuantitativo “Utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y, probar las hipótesis previamente hechas; confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en la estadística, para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población”.

El tipo de investigación es descriptiva, porque realiza una explicación de los hechos tal y como se encuentran en la realidad (33).

#### **3.1.2. Diseño de estudio**

El diseño de la investigación fue de tipo no experimental y corte transversal.

Es no experimental “La investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables” (34).

Es transversal ya que su propósito es “Describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado. Es como tomar una fotografía de algo que sucede” (33).

### **3.2 POBLACIÓN**

La población está constituida por la totalidad de alumnos de la facultad de ciencias de la salud de la UCH, la misma que está conformada por 404 estudiantes de enfermería de los ciclos: Primero al décimo; tanto del turno mañana como noche, que estén matriculados en el semestre académico 2016 II.

### **3.2.1 Criterios de inclusión**

- Estudiantes de enfermería matriculados del primer al décimo ciclo de la Escuela de enfermería de la UCH, ambos turnos del semestre académico 2016 II.
- Estudiantes de la facultad de la salud que firmen el consentimiento informado en la investigación.
- Estudiantes de la facultad de la salud estén matriculados en los semestres 2016 II.

### **3.2.2 Criterios de exclusión**

- Estudiantes que no pertenecen a la Escuela de Enfermería de la UCH, Semestre académico 2016 II.
- Estudiantes que no optaron por firmar el consentimiento informado.
- Estudiantes no que estén presentes durante la encuesta.

## **3.3 VARIABLE**

El presente estudio presenta una variable principal: Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.

### **3.3.1 Definición conceptual**

“Grado de conocimiento respecto a hechos o información, adquiridos por una persona a través de la experiencia, educación, comprensión teórica o práctica referente a la realidad” (22).

### **3.3.2 Definición Operacional**

Grado de conocimiento de los métodos anticonceptivos adquiridos por los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades; a través de la experiencia o la educación y la comprensión teórica o práctica. Los cuáles serán medidos a través de un cuestionario que contiene 4 dimensiones y sus valores finales son: Alta, media y bajo.

## **3.4 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **3.4.1 Técnica de recolección de datos**

La técnica utilizada fue la encuesta. Dicha técnica es de uso extendido en investigaciones, por su rapidez y facilidad para la obtención de datos. En el contexto sanitario son numerosos los estudios que lo utilizan.

### **3.4.2 Instrumento de recolección de datos**

El instrumento utilizado fue un cuestionario, que consta de 2 partes:

- Datos sociodemográficos
- Preguntas sobre conocimiento de métodos anticonceptivos.

Además, tiene 4 dimensiones, los cuales corresponden a los tipos de métodos:

- Naturales
- De barrera
- Hormonales
- Quirúrgicos



En total consta de 20 preguntas, las cuales tienen una puntuación final de:

Nivel de conocimientos Bajo = 0-10

Nivel de conocimientos Medio = 11-15

Nivel de conocimientos Alto = 16-20

El instrumento fue sometido a juicio de expertos para su validez, participaron 5 jueces, de los cuales 2 fueron metodólogos, 1 ginecólogo, 1 Obstetra, 1 Lic. Enfermería; cuyas opiniones, recomendaciones y sugerencias, contribuyeron para mejorar el instrumento.

Se validó a través de la aplicación de una prueba piloto en la Universidad Cesar Vallejo con un total de 40 alumnos, el análisis estadístico que se utilizó la formula  $KR=20$  de Kuder Richarson saliendo un resultado de 0,739. El instrumento consta de un cuestionario de 20 preguntas con respuestas dicotómicas.

### **3.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

#### **3.5.1 Fase 1: Autorización para recolección de datos**

Inicialmente se hicieron los esfuerzos para obtener la aprobación del protocolo por parte de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCH.

Luego se coordinó el ingreso a las aulas de la facultad de enfermería del primer al décimo ciclo, con los coordinadores de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UCH.

Con la autorización por parte de la Facultad de Ciencias de la Salud, se pudo programar los accesos a las aulas de la carrera profesional de enfermería de la UCH.

### **3.5.2 Fase 2: Coordinación para recolección de datos**

Se realizaron las coordinaciones académicas, para poder acceder a las aulas. Se planificó ingresar a la Facultad para la aplicación del instrumento de recolección de datos en los turnos mañana y noche.

### **3.5.3 Fase 3: Aplicación de instrumento**

Previo a la aplicación del instrumento, se había realizado una prueba piloto verificándose la comprensión de las preguntas por los estudiantes. El día de la aplicación de los cuestionarios, se acudió a las aulas en horarios y turnos previamente coordinados, la aplicación tuvo un tiempo promedio de 15 minutos por aula de estudiantes.

## **3.6 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y MÉTODOS DE ANÁLISIS DE DATOS**

Los datos obtenidos mediante la aplicación del cuestionario, fueron ingresados a una matriz del programa Excel 2010, verificándose que todos se encuentren correctamente llenados. Una vez realizado dicho procedimiento se exportó la matriz de datos al programa estadístico SPSS versión 23, a través del cual se aplicaron procedimientos propios de la estadística descriptiva, para un mayor entendimiento se esquematizó en gráficos y tablas.

## **3.7 ASPECTOS ÉTICOS**

En las investigaciones donde participen seres humanos son necesarios tener los principios éticos fundamentales que orienten concienzudamente al desarrollo de la investigación:

### **3.7.1 Principio de autonomía**

Este principio surge frente al paternalismo médico, el cual consideraba a los sujetos de investigación como poco capaces de tomar decisiones respecto a sí mismos. Frente a ello, el principio de autonomía resalta la importancia de considerarlos como sujetos autónomos. La máxima representación de éste principio es el consentimiento informado (35). Para Beauchamp y Childress, el individuo autónomo es el que “Actúa libremente de acuerdo con un plan autoescogido” (36). En la presente investigación se utilizó el consentimiento informado, respetando este principio.

### **3.7.2 Principio de beneficencia**

Mediante este principio ético, se busca los máximos beneficios de los sujetos de la investigación. Se busca ponderar los riesgos frente a los beneficios. Los investigadores tienen que tener las suficientes competencias para la realización de esta, buscando el bien común de los participantes en la investigación (37).

### **3.7.3 Principio de no maleficencia**

Mediante este deber ético se procura no producir daño a través de la investigación, siendo un principio ligado al de justicia (37). Este principio constituye uno de los pilares éticos de los profesionales de la salud, siendo el principio básico de todo sistema moral (36).

### **3.7.4 Principio de justicia**

Mediante este principio se promueve un trato justo y no discriminatorio en los participantes de la investigación. Además, se prohíbe la exposición a riesgos innecesarios a un grupo de individuos en beneficio de otros. Finalmente, este principio busca proteger a los más vulnerables que son seleccionados para participar en la investigación (38).

## **CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

## 4.1 RESULTADOS

### 4.1.1 Descripción de resultados sociodemográficos

**Tabla 1.** Características generales de la población en estudio.

	n	%
Sexo		
Varones	43	10,6
Mujeres	361	89,4
Grupos de edad		
16 – 20	129	31,9
21 – 25	135	33,4
26 – 30	93	23,0
31 – 35	22	5,4
>=36	25	6,2
Colegio de procedencia		
Estatad	312	77,2
Particular	92	22,8
Ciclo en curso		
I	67	16,6
II	109	27,0
III	41	10,1
IV	48	11,9
V	25	6,2
VI	21	5,2
VII	19	4,7
VIII	26	6,4
IX	25	6,2
X	23	5,7
Total	404	100

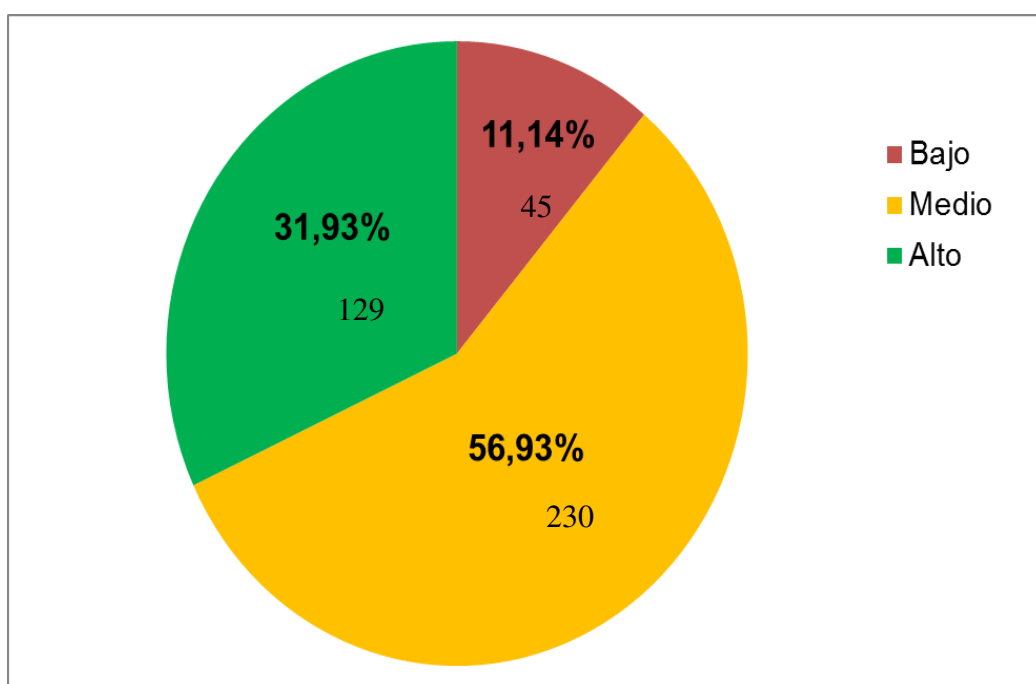
**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Descripción: En total participaron 404 voluntarios del semestre 2016 – II, 361(89,4%) fueron mujeres y 43(10,6%) fueron varones. Estuvieron edades comprendidas entre los 16 a 53 años con un promedio de edad de 24,3 y desviación estándar de 6,0 años. La edad más frecuente corresponde al grupo de 21 a 25 años representando (33,4%); seguido del grupo de 16 a 20 (31,9%).

La mayoría de estudiantes proviene de colegios estatales (n=312). De ellos el (n=109), pertenecen al II ciclo turnos, mañana y noche.

#### 4.1.2 Resultados según objetivos

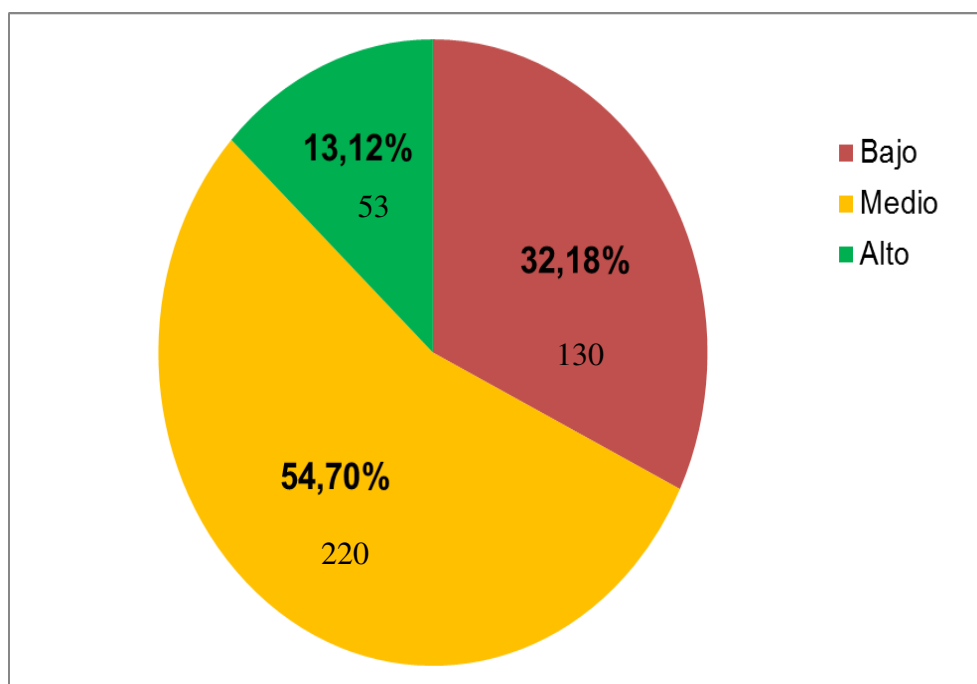
**Gráfico 1.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016 II.



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Descripción: En relación al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, el 56,93% (230 alumnos) tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 31,93%(129 alumnos) obtuvieron un nivel de conocimiento alto y el 11,14%(45 alumnos) tuvo un nivel de conocimiento bajo.

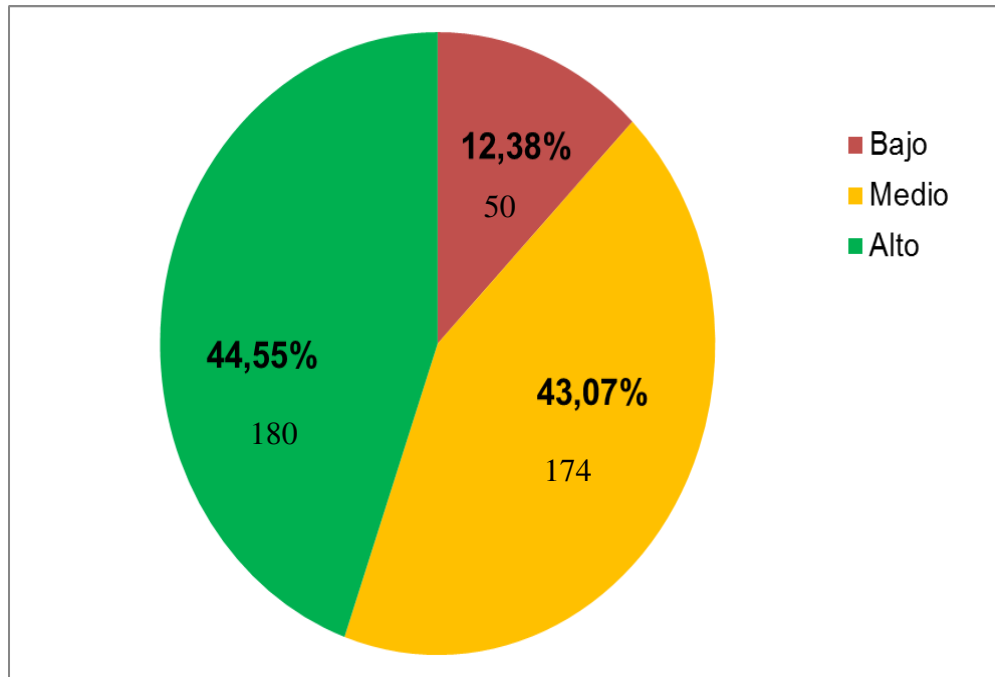
**Gráfico 2.** Nivel de conocimiento del método anticonceptivo de Barrera en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016 II.



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Descripción: En relación al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos de barrera en estudiantes de enfermería de la UCH, el 54,70% tuvo un nivel de conocimiento medio, el 32,18% obtuvo un nivel de conocimiento bajo y el 13,12% un nivel de conocimiento alto.

**Gráfico 3.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales y químicos en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016 II.



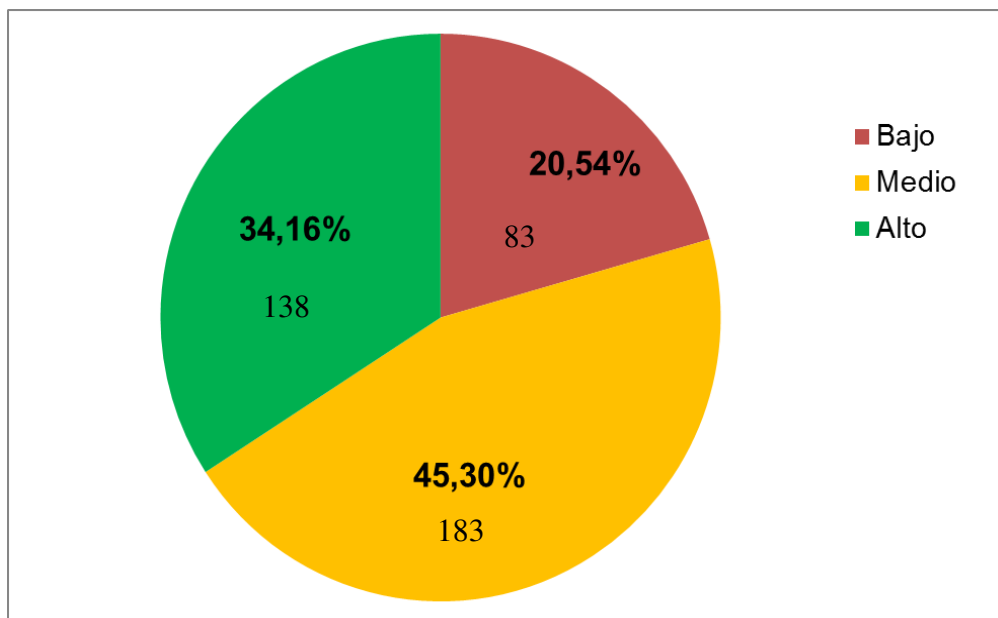
**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Descripción: En relación al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales y químicos en estudiantes de enfermería de la UCH, el 44,55% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 43,07% obtuvo un nivel de conocimiento medio y el 12,38% un nivel de conocimiento bajo.



**Gráfico 4.** Nivel de conocimiento del método anticonceptivo quirúrgico en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016

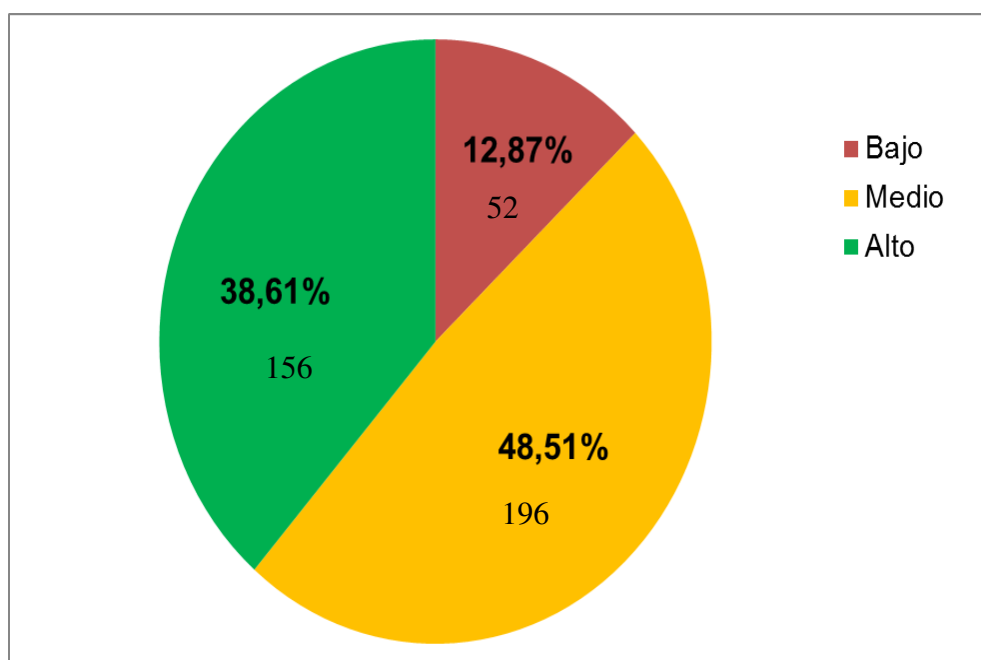
II.



Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Descripción: En relación al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos en estudiantes de enfermería de la UCH, el 45,30% tuvo un nivel de conocimiento medio, el 34,16% obtuvo un nivel de conocimiento alto y el 20,54% un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico 5.** Nivel de conocimiento del método anticonceptivo naturales en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016 II.



**Fuente:** Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Descripción: En relación al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos naturales en estudiantes de enfermería de la UCH, el 48,51% tuvo un nivel de conocimiento medio, el 38,61% obtuvo un nivel de conocimiento alto y el 12,87% un nivel de conocimiento bajo.

## 4.2 DISCUSIÓN

La presente investigación se enfocó en el conocimiento de los métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de enfermería, siendo de vital importancia, pues permite la toma oportuna de decisiones, sobre la salud sexual y reproductiva, ejerciendo sus derechos libremente.

En cuanto al objetivo general de la investigación, se encontró que el nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería, fue en su mayoría medio, seguido de alto y bajo. Para intentar explicar los resultados de la investigación se debe conocer aquellos factores que determinan un mayor o menor nivel de conocimiento sobre los estos métodos.

Al respecto Karen Santisteban Salcedo, realizó un estudio titulado “Asociación de los factores sociales y el nivel de conocimiento de los alumnos de 5to de secundaria de la I.E República de Ecuador”, encontraron que los factores sociales como edad, tipo de familia e información recibida, se encuentran asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos (39). Basándose en dicho estudio, una posible explicación a los resultados de la investigación, encontramos que en su mayoría son adolescentes, con escasa información sobre el tema, que provienen de hogares disfuncionales donde la comunicación es nula. Ello se tiene que corroborar con las variables sociodemográficas que se serán descritas más adelante. En otro estudio, Verónica Ortiz Quispe y Blanca Viza Flores, realizaron el trabajo de investigación titulado “Factores relacionados al conocimiento de planificación familiar en mujeres en edad fértil atendidas en un centro de salud” encontrando que los factores vinculados a un bajo conocimiento, son el grado de instrucción, no, el uso de métodos anticonceptivos y la fuente de información (40). Dichos resultados muestran otros factores que se deben tener en cuenta para explicar los resultados; sin embargo, a pesar que la muestra tiene un grado de instrucción superior, no se ve reflejado en mejores niveles de conocimiento.

Respecto a los antecedentes, Rojas Takahashi Hiromi y Valle Zevallos Angela, en su tesis titulada “Conocimientos y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima” encontraron que el nivel de conocimientos de los estudiantes en su mayoría fue medio, seguido de alto y bajo acerca de los métodos anticonceptivos (6), coincidiendo con los resultados de la presente investigación. Olmas José, en Argentina, en su estudio “Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de 1er y 5to año de Medicina” encontró que el nivel de conocimientos en la mayoría de estudiantes es insuficiente (14), siendo similar a los resultados de la investigación. Chiroque Yangua Elizabeth, en su tesis titulada “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 17 años de una institución educativa” encontró que la mayoría de estudiantes tienen un nivel de conocimientos regular (21), coincidiendo con los resultados de la investigación. Sin embargo, Ávila Coronel Leydi, en su estudio “Análisis comparativo del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Técnica de Machala” encontró que la mayoría de estudiantes tiene un nivel de conocimientos bueno, seguido de regular, excelente y deficiente.

En cuanto a los objetivos específicos se obtuvo que, la mayoría fueron mujeres con edades comprendidas en su mayoría de 21 a 25 años, reflejando que son una población joven en su mayoría. Dichos resultados evidencian que se deben realizar más estudios en el que se comprendan un mayor número de factores sociodemográficos (tipo de familia, información recibida, etc.) que permitan tener una mejor explicación de los resultados.

Además, se obtuvo que la muestra estudiada en su mayoría tenía un buen conocimiento sobre los métodos hormonales y naturales. En cuanto a los métodos de barrera y quirúrgicos obtuvieron un nivel de conocimientos bajo. Ullauri Quezada Oscar, en Ecuador, en su tesis “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato

del colegio Bernardo Valdivieso” encontró que el método con mayor nivel de conocimiento y uso, fue el preservativo(13), no coincidiendo con los resultados de la investigación. Sin embargo, Olmas José, en su tesis titulada “Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de 1er y 5to año de Medicina” encontró que el método más conocido por los varones, es el preservativo y, por las mujeres es el hormonal (14), coincidiendo con los resultados. De lo anterior, se puede plantear que el nivel de conocimiento respecto a algún método puede estar asociado al sexo (femenino o masculino), debiéndose realizar mayores investigaciones para comprobarlo.

## **CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

## 5.1 CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos fue medio, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Los Olivos-2016 II.
- El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos de barrera fue medio, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Los Olivos-2016 II.
- El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales y químicos fue alto, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Los Olivos-2016 II.
- El nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos quirúrgico fue medio, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Los Olivos-2016 II.
- El nivel de conocimiento de los métodos naturales fue medio, en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades Los Olivos-2016 II.

## 5.2 RECOMENDACIONES

- Implementar módulos que brinden asesorías sobre salud sexual y reproductiva a los estudiantes de enfermería de la UCH.
- Dar a conocer los resultados obtenidos de la investigación, a las autoridades universitarias y al alumnado para crear conciencia sobre la importancia del buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
- Articular la universidad con instituciones de salud a fin de coordinar actividades de promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de sus estudiantes.
- Continuar investigaciones que involucren otros factores determinantes del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. La salud sexual y reproductiva del joven y adolescente: oportunidades, enfoques y opciones. [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2008. 1-38 p. Disponible en: [http://www.paho.org/hq/dmdocuments/salud\\_sexual\\_FINAL.pdf](http://www.paho.org/hq/dmdocuments/salud_sexual_FINAL.pdf)
2. Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Embarazo precoz y no planificado y el sector de la educación [Internet]. París - Francia: Organización de las Naciones Unidas para la Educación la Ciencia y la Cultura; 2017. 1-78 p. Disponible en: <http://unesdoc.unesco.org/images/0025/002515/251509S.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud. Embarazo en adolescentes [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2015. 1-8 p. Disponible en: [https://www.paho.org/nic/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=datos-y-estadisticas&alias=714-boletin-informativo-embarazo-en-adolescentes&Itemid=235](https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=datos-y-estadisticas&alias=714-boletin-informativo-embarazo-en-adolescentes&Itemid=235)
4. Moya C. La Salud Sexual y Reproductiva de los Jóvenes en América Latina y el Caribe. Rev Advocates for Youth [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de febrero de 2018]; 7: 1-13. Disponible en: <http://advocatesforyouth.org/storage/advfy/documents/fssaludsexual.pdf>
5. Ministerio de Salud. Situación de salud de los adolescentes y jóvenes en el Perú [Internet]. Lima - Perú: Ministerio de Salud; 2017. 124 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
6. Herrera I, Reyes J, Rojas K, Tipán M, Torres C, Vallejo L, et al. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. Revista Ciencia y Cuidado [revista en Internet] 2018 [acceso 8 de febrero de 2018]; 15(1):58-70. Disponible en: <http://revistas.ufps.edu.co/ojs/index.php/cienciaycuidado/article/view/1233>
7. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar R.M 652-2016. [Internet]. Lima- Perú: Ministerio de Salud; 2017. 130 p. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
8. Mejico J, Melgar F, Mendoza A SW. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana de 1º a 3º año. Rev

- Horiz Med [revista en Internet] 2012 [acceso 8 de febrero de 2018]; 12(3): 33-39.  
Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3716/371637126006.pdf>
9. Covarrubias E, Ramírez Villegas R, Ramírez Villegas R, Verde Flota EE de J, Verde Flota EE de J, Rivas Espinosa JG, et al. Utilización de Métodos Anticonceptivos en estudiantes de Enfermería. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo* [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de febrero de 2018]; 18(1): 1-31. Disponible en: <http://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/10298>
  10. Municipalidad de los Olivos. Historia [sede Web]. Lima; [15 enero 2015; 26 marzo 2018] [Internet]. Disponible en: <http://www.munilosolivos.gob.pe/muni1/index.php/la-ciudad/historia>
  11. Universidad de Ciencias y Humanidades. ¿Quiénes somos? [sede Web]. Lima-Perú: Universidad de Ciencias y Humanidades [06 de abril 2018; 09 de setiembre del 2018] [Internet]. Disponible en: <http://www.uch.edu.pe/universidad/quienes-somos>
  12. Moreno C, Sepúlveda L. Conocimientos y prácticas en anticoncepción de los estudiantes de medicina y enfermería de manizales, Colombia. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología* [revista en Internet] 2017 [acceso 8 de febrero de 2018]; 82(3): 259-264. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n3/0717-7526-rchog-82-03-0259.pdf>
  13. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad nacional de Loja; 2015 [Internet]. Disponible en: [http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegi.pdf](http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf)
  14. Olmas J. Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina [tesis Licenciatura]. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2016 [Internet]. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/olmas-jose-maria.pdf>
  15. Ávila L. Análisis comparativo del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de enfermería y medicina de la Universidad Técnica de Machala [tesis Licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2014 [Internet]. Disponible en:

- <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/740/7/CD00126-TESIS.pdf>
16. Jácome J. Conocimiento y uso del método anticonceptivo de barrera masculino y su relación con factores socioculturales en estudiantes de 1er a 6to semestre de la Facultad de Medicina [tesis Licenciatura]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2017 [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12849/TESIS\\_1%21.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12849/TESIS_1%21.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  17. Rojas H. Conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisións exual y métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios en una carrera de salud de una universidad privada de Lima[tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Hered [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1353/Conocimiento\\_RojasTakahashi\\_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1353/Conocimiento_RojasTakahashi_Hiromi.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  18. Del Pilar J. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [Internet]. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta\\_chj.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta_chj.pdf?sequence=1)
  19. Leon G, Muñoz K. Relación entre las características sociales y la frecuencia de uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes universitarios de la Universidad Privada del Centro [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana del Centro; 2016 [Internet]. Disponible en: [http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/133/1/INVESTIGACION\\_RELACION\\_ENTRE\\_LAS\\_CARACTERISTICAS\\_SOCIALES\\_Y\\_LA\\_FRECUENCIA\\_DE\\_USO\\_DE\\_METODOS\\_ANTIC.pdf](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/133/1/INVESTIGACION_RELACION_ENTRE_LAS_CARACTERISTICAS_SOCIALES_Y_LA_FRECUENCIA_DE_USO_DE_METODOS_ANTIC.pdf)
  20. Cruz R, Rodríguez W. Nivel de conocimiento y actitud en el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Centro Pre Universitario de Chimbote [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Santa; 2015 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2742/30762.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  21. Chiroque E. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 17 años de la institución educativa Nuestra Señora de Fátima [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2015

- [Internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/961/ADOLESCENTES\\_CONOCIMIENTOS\\_CHIROQUE\\_YANGUA\\_ELIZABETH\\_MARIBEL.pdf?sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/961/ADOLESCENTES_CONOCIMIENTOS_CHIROQUE_YANGUA_ELIZABETH_MARIBEL.pdf?sequence=1)
22. Segarra M, Bou. J. Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. *Revista de economía y Empresas* [revista en Internet] 2004 [acceso 8 de febrero de 2018]; 22(2): 175-196. Disponible en:  
[http://www.researchgate.net/publication/28185756\\_Concepto\\_tipos\\_y\\_dimensiones\\_del\\_conocimiento\\_configuracin\\_del\\_conocimiento\\_estratgico/file/9fcfd50bb6da9c94cc.pdf](http://www.researchgate.net/publication/28185756_Concepto_tipos_y_dimensiones_del_conocimiento_configuracin_del_conocimiento_estratgico/file/9fcfd50bb6da9c94cc.pdf)
  23. Di Marco-Morales RO. En busca del origen del conocimiento: el dilema de la realidad. *Rev Praxis* [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de febrero de 2018]; 11(1): 150-162. Disponible en:  
<http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/praxis/article/view/1561>
  24. Cerón A. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia . Una propuesta taxonómica. *Rev Ciencia* [revista en Internet] 2016 [acceso 8 de febrero de 2018]; 24(1): 83-90. Disponible en:  
<http://www.redalyc.org/jatsRepo/104/10449880009/html/index.html>
  25. Neyro JL, Cristóbal I, Celis-González C, Gómez M, Elorriaga MÁ, Lira-Plascencia J. Mitos y realidades de los anticonceptivos reversibles de larga duración. *Rev Ginecología y Obstetricia de Mexico* [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de febrero de 2018]; 83(11): 707-721. Disponible en:  
<http://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2015/gom1511g.pdf>
  26. Organización Mundial de La Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. [Internet]. 3ª ed. Ginebra - Suiza: Organización Mundial de la Salud; 2018. 1-75 p. Disponible en:  
<http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=22BE97DDEDFD9C832016B1D5FA91B7CC?sequence=1>
  27. Navarro J, Fernández C, Luque M, García J, Llamazares M, Gotor S. Anticoncepción y Salud Sexual en atención primaria [Internet]. Madrid - España: Sociedad Andaluz de Medicina Familiar y Comunitaria; 2014. 1-177 p. Disponible en: <http://www.samfyc.es/pdf/GdTSRM/2014002.pdf>
  28. Gil A. Anticoncepción Quirúrgica Femenina. *Rev MEDISAM* [revista en Internet] 2004 [acceso 8 de febrero de 2018]; 8(2): 20-25. Disponible en:

[http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol8\\_2\\_04/san05204.pdf](http://www.bvs.sld.cu/revistas/san/vol8_2_04/san05204.pdf)

29. Morlachetti A. Políticas de Salud Sexual y Reproductiva Para Adolescentes y Jóvenes: Un Enfoque desde los Derechos Humanos [Internet]. Washington, D.C.: Organización Naciones Unidas:CEPAL; 2006. p. 1-26. Disponible en: <https://www.cepal.org/sites/default/files/events/files/morlachettia.pdf>
30. Chrizostimo M, Brandao A. La formación profesional del enfermero: «estado del arte». Rev Enfermería Global [revista en Internet] 2015 [acceso 8 de febrero de 2018]; 40(2): 414-429. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/v14n40/revision5.pdf>
31. Vollrath A, Angelo M, Muñoz L. Vivencia de estudiantes de enfermería de la transición a la práctica profesional: un enfoque fenomenológico social. Rev Enfermagem [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de febrero de 2018]; 20(2): 66-73. Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0104-07072011000500008&lng=en&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072011000500008&lng=en&nrm=iso&tlng=es)
32. Naranjo Y, Concepción J, Rodríguez M. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Rev Gaceta Médica Espirituana [revista en Internet] 2017 [acceso 8 de febrero de 2018]; 19(3): 1-11. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009%0Ahttp://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009%0Ahttp://scielo.sld.cu/pdf/gme/v19n3/GME09317.pdf)
33. Hernández R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México D. F.: McGraw-Hill; 2014.
34. Sousa V, Driessnack M, Costa I. Revisión de Diseños de Investigación resaltantes para enfermería. Rev Latino-am Enfermagem [revista en Internet] 2007 [acceso 8 de febrero de 2018]; 15(3): 173-179. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es\\_v15n3a22.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v15n3/es_v15n3a22.pdf)
35. Morales J, Nava G, Esquivel J, Díaz L. Principios de ética, bioética y conocimiento del hombre. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2011. [Internet]. Disponible en: [http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro\\_principios\\_de\\_etica.pdf](http://www.uaeh.edu.mx/investigacion/productos/4822/libro_principios_de_etica.pdf)
36. Moreno RP. La riqueza del principio de no maleficencia. Rev Cirugía General [revista en Internet] 2011 [acceso 8 de febrero de 2018]; 33(2): 178-185. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2011/cgs112q.pdf>
37. Arellano J, Hall R, Hernández J. Ética de la Investigación Científica.

- México:Universidad Autónoma de Querétaro; 2014. [Internet]. Disponible en:  
[http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica\\_investiga\\_uaq.pdf](http://www.inb.unam.mx/bioetica/lecturas/etica_investiga_uaq.pdf)
38. Cash R, Wikler D, Saxena A, Capron A. Estudios de casos sobre ética de la investigación internacional en salud. Whashington: Organización Panamericana de la salud; 2014. [Internet]. Disponible en:  
[http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/6082/Estudios de casos etica 2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/6082/Estudios_de_casos_etica_2014.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
39. Santisteban K. Asociación de los factores sociales y el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en alumnos del quinto de secundaria de la I . E . República del Ecuador [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Ricardo Palma; 2017. Disponible en:  
[http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1035/1/Santisteban Salcedo Karen Mercedes\\_2017.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1035/1/Santisteban_Salcedo_Karen_Mercedes_2017.pdf)
40. Ortiza V, Viza B. Factores relacionados al conocimiento de planificación familiar en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud cono sur de Juliaca" [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2015 [Internet]. Disponible en:  
[http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/162/DNI Nº 71521513 - DNI Nº 46484902.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/162/DNI_Nº_71521513_-_DNI_Nº_46484902.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## **ANEXOS**

### Anexo A. Operacionalización de la Variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES, LOS OLIVOS- 2016								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de Conocimientos de métodos anticonceptivos	Tipo de variable según su naturaleza:  Cualitativa  Escala de medición: Ordinal	El conocimiento respecto a hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad (22).  El conocimiento de la anticoncepción permitirá planificar elegir cuando y cuantos hijos tener en el momento oportuno y formar adecuadamente una familia monoparental.	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos adquiridos por los estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica, los cuáles serán medidos a través de un cuestionario; que contiene 4 dimensiones y sus dimensiones final es permitir tomar decisiones oportunas, adecuadas en su debido tiempo, llevar responsablemente su salud sexual reproductiva y concluir sus objetivos para llegar a la meta anhelada.	Métodos de barrera	Condón masculino Condón femenino	5, 6, 7	16 -20 puntos  11 – 15 puntos  0-10 puntos	Nivel alto: 16-20 puntos.  Nivel medio: 11-15 puntos.  Nivel bajo: 0-10 puntos
				Métodos hormonales y químicos	Anticonceptivos orales Anticonceptivos inyectables Anticonceptivos percutáneos	12, 13, 14, 15		
				Métodos quirúrgicos	Vasectomía Ligadura de trompas	16, 17		
				Métodos naturales	Método ritmo Método del moco cervical Método de la temperatura corporal. Mela, lactancia materna.	3, 4, 8, 9, 10, 11		



## Anexo B. Carta de Permiso para recolección de datos para el trabajo de investigación.



**CARGO**

**CARTA N° 054 – 2015-FCS - UCH**

Los Olivos, 23 de noviembre de 2015

Señora:  
**Dr. Hernán Matta Solís**  
Director  
**DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN**  
**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES**

Presente.-

**Asunto:** Facilidades para recolección de información para trabajo de Investigación.

Es grato dirigirme a Usted para saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad de Ciencias y Humanidades y el mío propio, a la vez comunicarle que nuestros estudiantes:

ALVARO CACERES GIOVANNA ALICIA	Código N° 11202001
ROJAS CALCINA ALESSANDRA CRISTINA	Código N° 11202067
MACEDO ARTEAGA JADE JACKELIN	Código N° 11202037

Se encuentra desarrollando la tesis que lleva por título **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES LOS OLIVOS 2016-I**, para obtener el título de licenciado en enfermería por lo que solicitamos a usted tenga a bien darnos su aprobación y las facilidades correspondientes para recolectar la información necesaria para el desarrollo de la tesis, comprometiéndonos a hacerle llegar el informe final de dicho levantamiento de información.

Sin otro en particular hago propicia la ocasión para manifestarle mi estima personal,  
Atentamente,



**César Abraham Suárez Oré**  
**DIRECTOR**  
*Universidad de Ciencias y Humanidades*  
*Escuela Académico Profesional de Enfermería*

[www.uch.edu.pe](http://www.uch.edu.pe)

Av. Universitaria 5175 Los Olivos Telf.: 528-0948

## Anexo C. Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación médica. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Nombre del investigador salud de la UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES.

**Título del proyecto:**

"Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades los olivos- 2016".

**Justificación de la investigación:**

Se debe tener en cuenta que los métodos anticonceptivos son un factor clave para el progreso social, económico y político de una región. El embarazo no programado es una de las principales consecuencias asociadas a la práctica desprotegida de la sexualidad; siendo un problema de salud pública en la actualidad. Así, la anticoncepción es una importante estrategia de regulación de la fertilidad, prevención del embarazo no programado y del subsiguiente aborto en condiciones de riesgo; como también la deserción estudiantil en jóvenes universitarios.

**Propósito:**

El presente estudio permitirá conocer el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades.

**Confidencialidad:**

La información del participante de enfermería será de manera anónima ya que no colocará su nombre en el cuestionario.

HE LEIDO Y COMPRENDIDO.

YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y DECIDO PARTICIPAR EN EL ESTUDIO.

LIMA,.....de.....del

2016

Firma del Participante

## Anexo D. Cuestionario.

- SEXO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_
- DISTRITO: \_\_\_\_\_ AÑO DE INGRESO: \_\_\_\_\_
- CICLO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

Instrucciones: Contesta con toda sinceridad, enfocándote en tu situación actual como estudiante universitario.

1. **El uso de los métodos anticonceptivos es importante para:**
  - a. Prevenir el embarazo no deseado.
  - b. Prevenir enfermedades de transmisión sexual.
  - c. Planificar cuantos hijos tener.
2. **¿Cuál es el método anticonceptivo más seguro?**
  - a. Preservativo o condón.
  - b. Píldoras anticonceptivas.
  - c. Método quirúrgico.
3. **Para el uso de los métodos anticonceptivos naturales, se toma en cuenta :**
  - a. La ovulación.
  - b. El lavado de manos.
  - c. La menstruación.
4. **¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?**
  - a. Preservativo, píldoras o pastillas.
  - b. Método del ritmo, método de la temperatura basal.
  - c. Inyectable anticonceptivos.
5. **Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:**
  - a. Un mecanismo físico, impiden el acceso de los espermatozoides evitando su unión con el óvulo.
  - b. Un proceso que permite el contacto de los espermatozoides con el moco cervical y la vagina.
  - c. Un proceso que promueve las relaciones sexuales con comodidad.
6. **¿Son qué frecuencia se debe usar los métodos de barrera?**
  - a. Una vez a la semana.
  - b. En cada relación sexual.
  - c. Cuando lo indique el médico.
7. **Los métodos de barrera son efectivos principalmente para proteger a la mujer de:**
  - a. Las ITS (infección de transmisión sexual).
  - b. Cáncer de cuello uterino
  - c. Un embarazo.
8. **La presencia del moco cervical filante y claro nos indica los días:**
  - a. Fértiles.
  - b. Infértiles.
  - c. De inicio del ciclo menstrual.
9. **En el método del ritmo, los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales sin protección son:**
  - a. Los días periovulatorios.

- a. Los últimos días del ciclo menstrual.
- b. Durante la menstruación.

**10.- Para usar el método de la lactancia materna se debe tener en cuenta que:**

- a. Su bebé sea mayor de 6 meses de edad.
- b. Su bebé sea menor de 6 meses de edad, tenga lactancia materna exclusiva y la madre presente amenorrea.
- c. Cuando su bebé no recibe leche materna en forma exclusiva.

**11 ¿En qué mujeres el método del ritmo tiene mayor porcentaje de falla?**

- a. Mujer con ciclo menstrual regular.
- b. Mujer con ciclo menstrual irregular.
- c. Mujer con menstruación normal.

**12 Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:**

- a. Sustancias químicas que permiten la formación de los óvulos.
- b. Sustancias químicas que impiden la formación de los óvulos.
- c. Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.

**13 Los espermicidas son sustancias químicas que:**

- a. Destruyen o lisan los espermatozoides.
- b. Impiden que la mujer tenga relaciones sexuales.
- c. Bloquean el ingreso del pene al canal vaginal.

**14 Con qué frecuencia se debe aplicar el anticonceptivo inyectable:**

- a. Cada mes o cada tres meses.
- b. Diario.
- c. Una vez al año.

**15 Las píldoras anticonceptivas se toman:**

- a. Diario y a la misma hora.
- b. Cuando se tiene relaciones sexuales.
- c. Diario y sin importar el horario.

**16 Los métodos quirúrgicos se caracterizan por ser:**

- a. Reversibles.
- b. Irreversibles.
- c. Temporal.

**17 ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos quirúrgicos?**

- a. Vasectomía y ligadura de trompas.
- b. Las píldoras.
- c. Los inyectables.

**18 ¿En qué situaciones usaría el anticonceptivo oral de emergencia?**

- a. Después de una relación sexual.
- b. Una vez al año.
- c. Para prevenir un embarazo no deseado, en los días inmediatamente posterior a la relación sexual.

**19 En qué momento se debe tomar la píldora del día siguiente?**

- a. Una dosis en las primeras 72 horas post coito como máximo, seguida por una segunda dosis, 6 horas después de la toma inicial.
- b. Una dosis en las primeras 72 horas post coito, seguida por una segunda dosis, 24 horas después de la dosis inicial.
- c. Una dosis dentro de las primeras 72 horas post coito, seguida por una segunda dosis 12 horas después de la toma inicial.

**20 ¿Cuál de los siguientes métodos de anticoncepción oral de emergencia ha sido aprobada en el Perú?**

- a. Levonorgestrel
- b. Mifepristona
- c. Antiprogéstágenos

## Anexo E. Autorización para ingresar a las aulas.



*"Año de la Consolidación del Mar de Grau"*

### OFICIO MÚLTIPLE N° 001-2016-EPENF-UCH

*Los Olivos, 14 de octubre de 2016*

*A: DOCENTES DE LA E.P. DE ENFERMERÍA*

*ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA INGRESAR A LAS AULAS*

*De mi mayor consideración:*

*Por el presente saludos y a la vez comunicarles que las alumnas del X ciclo del turno noche están realizando la aplicación de su instrumento de evaluación para su proyecto de investigación, por lo tanto, se da la autorización para que puedan ingresar a sus aulas tanto del I al X ciclo del turno noche y turno mañana, para que puedan aplicar el cuestionario, desde el 22 de agosto hasta el 2 de septiembre.*

*Los datos de las alumnas del proyecto de investigación son:*

- 1. Álvaro Cáceres, Giovanna Alicia Código: 11202001*
- 2. Macedo Arteaga, Jade Jackelin Código: 11202037*
- 3. Rojas Calcina Alessandra Código: 11202067*

*Título del proyecto: "Nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades 2016"*

*Seguros de contar con su colaboración, me despido.*

*Atentamente,*  
  
**ABRAHAM SUÁREZ ORÉ**  
*Director de la Escuela Profesional de Enfermería*

*CSO/rac*

## Anexo F. Resultados de validación.

### ANÁLISIS DE FIABILIDAD DE KUDER RICHARDSON

$$KR_{20} = \frac{(20)}{20-1} \left( 1 - \frac{3,916875}{13,230128} \right)$$

$$\frac{20}{19} = (1 - 0,296057)$$

$$\frac{20}{19} = (0,703943)$$

$$1,05 \times 0,703943$$
$$0,7391$$

P	13,27
Q	6,725
P*Q	3,916
VT	13.23
KR(20)	<b>0,739</b>

El coeficiente de confiabilidad del instrumento nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos obtenido fue de 0,739, lo cual permitió decir que el instrumento en su versión de 20 ítems presentó un nivel de confiabilidad alta (según Thorndike, 1989) por el tipo de investigación. Por lo tanto, se aplicó para recoger información en la investigación.

## Anexo G. Resolución de la Tesis.



### RESOLUCIÓN N° 1023-2015-R-UCH

Lima, 30 de diciembre de 2015

**VISTA;** la solicitud N° 407 de fecha 03 de diciembre de 2015, presentado por GIOVANNA ALICIA ALVARO CÁCERES, JADE JACKELIN MACEDO ARTEAGA y ALESSANDRA CRISTINA ROJAS CALCINA alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, con códigos de matrícula N° 11202001, N° 11202037 y N° 11202067 respectivamente quienes solicitan la Inscripción del Proyecto de Tesis, y;

#### **CONSIDERANDO:**

Que, por Resolución N° 411-2006-CONAFU del 15 de diciembre de 2006, se autorizó el funcionamiento provisional de la Universidad Julio C. Tello y posteriormente con Resolución N° 178-2007-CONAFU del 18 de junio de 2007, se autorizó el cambio de su denominación original por la de "Universidad de Ciencias y Humanidades";

Que, el artículo 118° del Estatuto establece que "dentro de las tareas formativas del estudiante de pregrado, el ejercicio introductorio en las actividades de investigación es parte de su quehacer académico y preparación profesional...";

Que, con Resolución N° 650-2015-R-UCH se modificó la conformación de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académico Profesional de Enfermería de esta Universidad, integrada por: Hernán Hugo Matta Solís como Presidente, Rosa Eva Pérez Sigua como Secretaria y Nérida Hilario Huapaya como Vocal;

Que, de acuerdo a los reglamentos internos de la Universidad los alumnos que cursan el octavo y noveno ciclo de estudios y de acuerdo a su avance curricular, deben contar con sus proyectos aprobados para poder desarrollarlos en los cursos de Seminario de Tesis I y II, siendo este un requisito indispensable para concluir el Plan de Estudios y acceder al Bachillerato;

Que, con fecha 03 de diciembre del 2015, las alumnas GIOVANNA ALICIA ALVARO CÁCERES, JADE JACKELIN MACEDO ARTEAGA y ALESSANDRA CRISTINA ROJAS CALCINA, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, han presentado el Proyecto de Tesis denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES, LOS OLIVOS - 2016";

Que, con Oficio N° 278-2015-VA-ACAD-UCH de fecha 21 de diciembre de 2015 el Vicerrector Académico de la Universidad de Ciencias y Humanidades, informa que el proyecto de investigación descrito en el párrafo anterior ha sido aprobado, habiéndose designado como Asesor de Tesis al Mg. PEDRO PABLO QUISPE ROSALES, lo cual pone a conocimiento del Rectorado para la emisión de la resolución correspondiente;

Por lo expuesto, el Rector, autoriza APROBAR el proyecto de Tesis titulado denominado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES, LOS OLIVOS - 2016"; de autoría de las alumnas GIOVANNA ALICIA ALVARO CÁCERES, JADE JACKELIN MACEDO ARTEAGA y ALESSANDRA CRISTINA ROJAS CALCINA, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería e INSCRIBIR en el Registro respectivo a las autoras y el título del proyecto de Tesis que se aprueba, a fin de cuidar el derecho de autoría. DESIGNAR como Asesor de Tesis para el presente proyecto al Mg. PEDRO PABLO QUISPE ROSALES.

RESOLUCIÓN N° 1023-2015-R-UCH

1/2

www.uch.edu.pe

Av. Universitaria 5175 Los Olivos. Telf.: 528-0948

Por las consideraciones expuestas y en uso de las atribuciones que confiere el inciso k) del artículo 65° y el inciso f) del artículo 206° del Estatuto de la Universidad.

**SE RESUELVE:**

**Artículo 1°:** AUTORIZAR la inscripción del proyecto de tesis titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD DE CIENCIAS Y HUMANIDADES, LOS OLIVOS - 2016", de autoría las alumnas GIOVANNA ALICIA ALVARO CÁCERES, JADE JACKELIN MACEDO ARTEAGA y ALESSANDRA CRISTINA ROJAS CALCINA, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, con código de matrícula N° 11202001, N° 11202037 y N° 11202067 respectivamente.

**Artículo 2°:** INSCRIBIR en el Registro respectivo a las autoras y el título del proyecto de Tesis que se aprueba.

**Artículo 3°:** DESIGNAR al Mg. PEDRO PABLO QUISPE ROSALES como Asesor de las alumnas mencionadas en el 1er. Artículo de la presente resolución;

**Artículo 4°:** DAR a conocer a las dependencias académicas y administrativas los alcances de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

  
SECRETARIO GENERAL

  
RECTOR



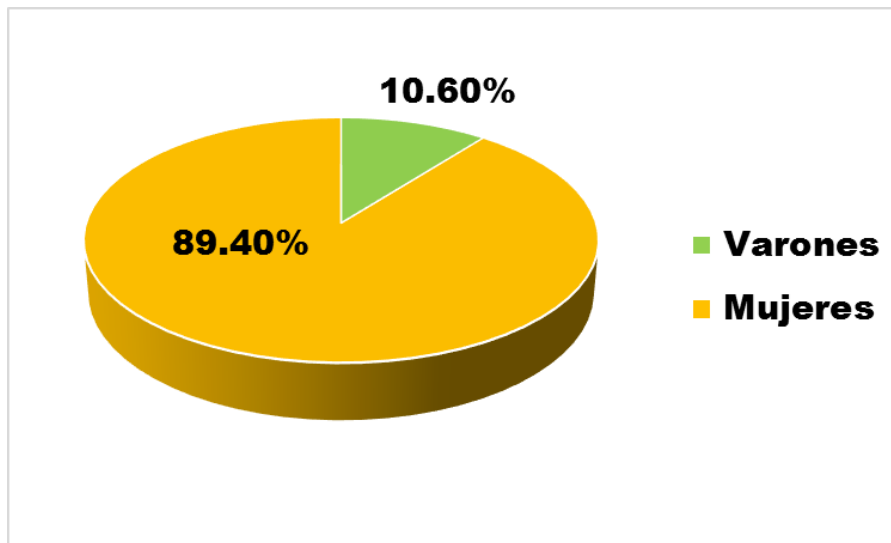
## Anexo H. Resultados complementarios.

**Tabla 2.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos general y por dimensiones en estudiantes de enfermería de la UCH, Los Olivos-2016

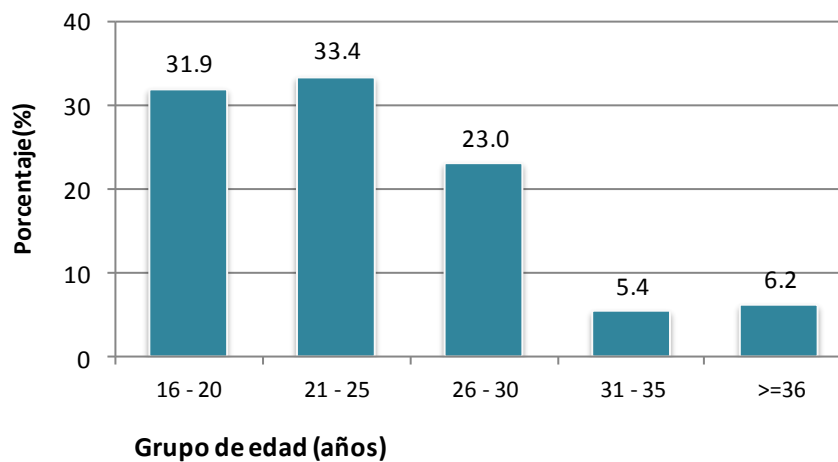
II.

Conocimiento métodos Anticonceptivos	Varones		Mujeres		Total	
	n	%	n	%	N	%
<b>Nivel General</b>						
Bajo	5	11,6	40	11,1	45	11,1
Medio	31	72,1	199	55,1	230	56,9
Alto	7	16,3	122	33,8	129	31,9
<b>Métodos Naturales</b>						
Bajo	9	20,9	43	11,9	52	12,9
Medio	19	44,2	177	49,0	196	48,5
Alto	15	34,9	141	39,1	156	38,6
<b>Método barrera</b>						
Bajo	11	25,6	119	33,0	130	32,2
Medio	22	51,2	199	55,1	221	54,7
Alto	10	23,3	43	11,9	53	13,1
<b>Métodos Hormonales</b>						
Bajo	10	23,3	40	11,1	50	12,4
Medio	26	60,5	148	41,0	174	43,1
Alto	7	16,3	173	47,9	180	44,6
<b>Métodos Quirúrgicos</b>						
Bajo	12	27,9	71	19,7	83	20,5
Medio	17	39,5	166	46,0	183	45,3
Alto	14	32,6	124	34,3	138	34,2
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>100</b>	<b>361</b>	<b>100</b>	<b>404</b>	<b>100</b>

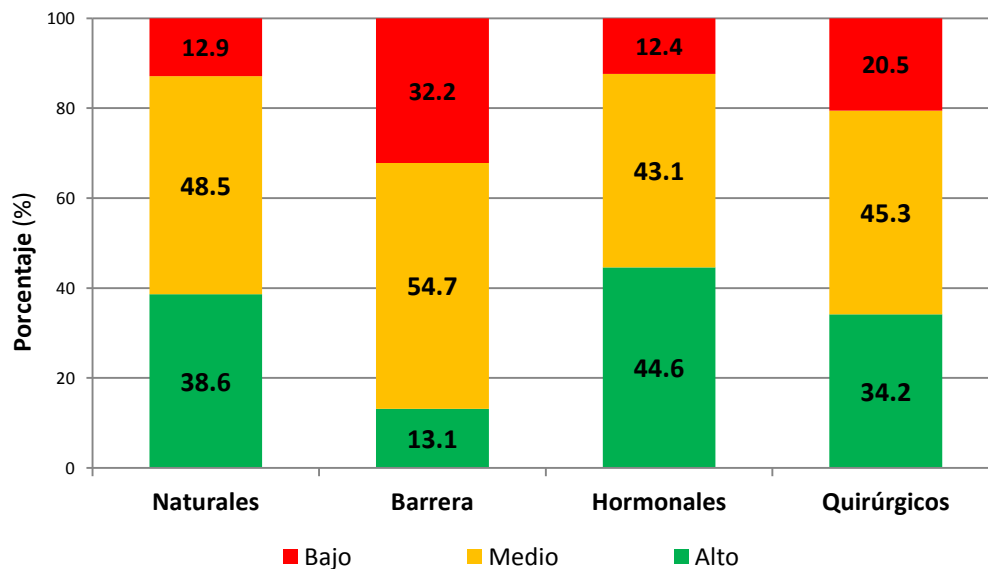
**Gráfico 6.** Distribución de los estudiantes de salud según sexo. (n=404).



**Gráfico 7.** Distribución de los estudiantes según grupos de edad. (n=404).



**Gráfico 8.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos según dimensiones en estudiantes de enfermería. (n=404).



**Tabla 3.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según grupo de edad.

Nivel de Conocimiento	16 - 20		21 - 25		26 - 30		31 - 35		≥36	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Baja	32	24,8	9	6,7	3	3,2	0	0,0	1	4,0
Medio	77	59,7	72	53,3	50	53,8	15	68,2	16	64,0
Alto	20	15,5	54	40,0	40	43,0	7	31,8	8	32,0
<b>Total</b>	<b>129</b>	<b>100</b>	<b>135</b>	<b>100</b>	<b>93</b>	<b>100</b>	<b>22</b>	<b>100</b>	<b>25</b>	<b>100</b>

**Tabla 4.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según ciclo de estudios.

Nivel de Conocimiento	I - III		IV - VII		VIII - X	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	40	18,4	4	3,5	1	1,4
Medio	120	55,3	76	67,3	34	45,9
Alto	57	26,3	33	29,2	39	52,7
<b>Total</b>	<b>217</b>	<b>100</b>	<b>113</b>	<b>100</b>	<b>74</b>	<b>100</b>

**Tabla 5.** Confiabilidad del instrumento por el método de KR2.

KR20	N° DE ITEMS
,739	20

Según la tabla 5, el coeficiente de confiabilidad del instrumento nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos obtenido fue de 0,739 lo cual permitió decir que el instrumento en su versión de 20 ítems presentó un nivel de confiabilidad alta (según Thorndike, 1989) por el tipo de investigación. Por lo tanto, se aplicó para recoger información en la investigación.

**Tabla 6.** Índice de confiabilidad según Thorndike, 1989; y Magnusson, 1983.

Rangos	Magnitud
0,81 – 1,00	Muy alta
0,61 – 0,80	Alta
0,41 – 0,60	Moderada
0,21 – 0,40	Baja
0,01 – 0,20	Muy baja

**Tabla 7. Respuestas por preguntas.**

N°	Preguntas	Incorrecto	Correcto	%correcto
p1	Para el uso de los métodos anticonceptivos, se toma en cuenta:	235	169	41,8
p2	¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?	47	357	88,4
p3	La presencia del moco cervical filante y claro nos indica los días:	101	303	75,0
p4	En el método del ritmo, los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales sin protección son:	112	292	72,3
p5	Para usa el método de la lactancia materna se debe tener en cuenta que:	100	304	75,2
p6	¿En qué mujeres el método del ritmo tiene mayor porcentaje de falla?	36	368	91,1
p7	Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:	82	322	79,7
p8	¿Con qué frecuencia se debe usar los métodos anticonceptivos de barrera?	135	269	66,6
p9	Los métodos de barrera son efectivos principalmente para proteger a la mujer de:	290	114	28,2
p10	Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:	83	321	79,5
p11	Los espermicidas son sustancias químicas que:	44	360	89,1
p12	Con qué frecuencia se debe de aplicar el anticonceptivo inyectable:	37	367	90,8
p13	Las píldoras anticonceptivas se toman:	103	301	74,5
p14	Los métodos quirúrgicos se caracterizan por ser	141	263	65,1
p15	¿Cuales son los métodos anticonceptivos quirúrgicos?	22	382	94,6
p16	¿En qué situaciones usaria los anticonceptivos orales de emergencia?	117	287	71,0
p17	¿En qué momento se debe tomar la píldora del día siguiente?	259	145	35,9
p18	¿Cuál de los siguientes métodos de anticoncepción oral de emergencia ha sido aprobada en el Perú?	130	274	67,8
p19	El uso de los métodos anticonceptivos es importante para:	159	245	60,6
p20	¿Cuál es el método anticonceptivo más seguro?	195	209	51,7

**Tabla 8.** Características generales de la población en estudio.

	n	%
<b>Sexo</b>		
<b>Varones</b>	43	10,6
<b>Mujeres</b>	361	89,4
<b>Grupos de edad</b>		
<b>16 - 20</b>	129	31,9
<b>21 - 25</b>	135	33,4
<b>26 - 30</b>	93	23,0
<b>31 - 35</b>	22	5,4
<b>&gt;=36</b>	25	6,2
<b>Colegio de procedencia</b>		
<b>Estatad</b>	312	77,2
<b>Particular</b>	92	22,8
<b>Ciclo en curso</b>		
<b>I – III</b>	217	53,7
<b>IV – VII</b>	113	28,0
<b>VIII – X</b>	74	18,3
<b>Total</b>	<b>404</b>	<b>100</b>

**Tabla 9.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según grupo de edad.

Nivel de Conocimiento	16 - 20		21 - 25		26 - 30		31 - 35		>=36	
	n	%	n	%	n	%	N	%	n	%
Bajo	32	24,8	9	6,7	3	3,2	0	0,0	1	4,0
Medio	77	59,7	72	53,3	50	53,8	15	68,2	16	64,0
Alto	20	15,5	54	40,0	40	43,0	7	31,8	8	32,0
Total	129	100	135	100	93	100	22	100	25	100

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Se observa que las edades que mayor conocen sobre los métodos anticonceptivos son entre los 31 y 35 años (100%) pues no presentan ningún estudiante que tenga nivel bajo. Del mismo modo, el grupo de edades que

menos conocen sobre los métodos anticonceptivos son entre los 16-20 años.

**Tabla 10.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según ciclo de estudios.

Nivel de Conocimiento	I – III		IV – VII		VIII – X	
	n	%	n	%	n	%
Bajo	40	18,4	4	3,5	1	1,4
Medio	120	55,3	76	67,3	34	45,9
Alto	57	26,3	33	29,2	39	52,7
Total	217	100	113	100	74	100

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Se observa que son los ciclos menos avanzados (I-III) son los que menos conocen sobre los métodos anticonceptivos (18.4%). Así mismo, más de la mitad (52.7%) tienen conocimiento de nivel alto que corresponde a los ciclos VIII-X y 67.3% son de nivel medio que corresponde a los ciclos IV-VII.

**Tabla 11.** Nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la UCH según ciclo y dimensiones.

	I		II		III		IV		V		VI		VII		VIII		IX		X		
	n	%	N	%	n	%	N	%	N	%	n	%	n	%	N	%	n	%	n	%	
<b>General</b>																					
Bajo	14	20,9	20	18,3	6	14,6	2	4,2	1	4,0	1	4,8	0	0,0	0	0,0	1	4,0	0	0,0	
Medio	42	62,7	52	47,7	26	63,4	32	66,7	20	80,0	11	52,4	13	68,4	12	46,2	11	44,0	11	47,8	
Alto	11	16,4	37	33,9	9	22,0	14	29,2	4	16,0	9	42,9	6	31,6	14	53,8	13	52,0	12	52,2	
<b>Naturales</b>																					
Bajo	16	23,9	17	15,6	6	14,6	4	8,3	4	16,0	1	4,8	1	5,3	0	0,0	1	4,0	2	8,7	
Medio	36	53,7	48	44,0	19	46,3	25	52,1	13	52,0	13	61,9	10	52,6	15	57,7	7	28,0	10	43,5	
Alto	15	22,4	44	40,4	16	39,0	19	39,6	8	32,0	7	33,3	8	42,1	11	42,3	17	68,0	11	47,8	
<b>Barrera</b>																					
Bajo	31	46,3	41	37,6	13	31,7	11	22,9	12	48,0	5	23,8	5	26,3	1	3,8	7	28,0	4	17,4	
Medio	33	49,3	47	43,1	22	53,7	31	64,6	13	52,0	13	61,9	12	63,2	23	88,5	15	60,0	12	52,2	
Alto	3	4,5	21	19,3	6	14,6	6	12,5	0	0,0	3	14,3	2	10,5	2	7,7	3	12,0	7	30,4	
<b>Hormonales</b>																					
Bajo	11	16,4	19	17,4	10	24,4	6	12,5	2	8,0	0	0,0	1	5,3	0	0,0	1	4,0	0	0,0	
Medio	34	50,7	47	43,1	19	46,3	27	56,3	9	36,0	9	42,9	7	36,8	7	26,9	9	36,0	6	26,1	
Alto	22	32,8	43	39,4	12	29,3	15	31,3	14	56,0	12	57,1	11	57,9	19	73,1	15	60,0	17	73,9	
<b>Quirúrgicos</b>																					
Bajo	15	22,4	23	21,1	13	31,7	7	14,6	6	24,0	4	19,0	3	15,8	5	19,2	2	8,0	5	21,7	
Medio	33	49,3	55	50,5	14	34,1	28	58,3	9	36,0	9	42,9	8	42,1	11	42,3	10	40,0	6	26,1	
Alto	19	28,4	31	28,4	14	34,1	13	27,1	10	40,0	8	38,1	8	42,1	10	38,5	13	52,0	12	52,2	

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

Observamos en este cuadro al VIII ciclo que predomina con un 53.8 % en cuanto al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, seguida por el X ciclo con 52.2 % en general. Y con 20.9% de nivel de conocimiento bajo en los estudiantes del primer ciclo.

El nivel de conocimiento de los métodos naturales en los estudiantes de enfermería del IX ciclo es alto contando con el 68%, seguida por el X ciclo que cuenta con el conocimiento medio que corresponde a un 47.8% por ultimo tenemos un conocimiento bajo por el primer ciclo que arrojo un 23.9%

El nivel de conocimiento de los métodos de barrera en los estudiantes de enfermería, el X ciclo es alto contando con el 30.4%, seguida por el VII que cuenta con el conocimiento medio que corresponde a un 88.5% y por ultimo tenemos al V ciclo con un 48.0%

El nivel de conocimiento de los métodos hormonales en los estudiantes de enfermería con mayor porcentaje es el X ciclo que cuenta con el 73.9%, seguido por el IX ciclo con un 56.3%, y ultimo con conocimiento bajo tenemos al III ciclo con un 24.4%.

El nivel de conocimiento de los métodos quirúrgicos en los estudiantes de enfermería con mayor porcentaje es el X ciclo con un 52.2%, seguido por el IV ciclo con un 58.3% y con nivel bajo tenemos al III ciclo con un 31.7%.



**Tabla 12.** Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería según edad y dimensiones.

		Grupo de edad									
		16 – 20		21 - 25		26 – 30		31 - 35		>=36	
		n	%	n	%	n	%	n	%	N	
Total	Bajo	32	24,8	9	6,7	3	3,2	0	,0	1	4,0
	Medio	77	59,7	72	53,3	50	53,8	15	68,2	16	64,0
	Alto	20	15,5	54	40,0	40	43,0	7	31,8	8	32,0
Naturales	Bajo	30	23,3	16	11,9	3	3,2	0	,0	3	12,0
	Medio	67	51,9	64	47,4	40	43,0	13	59,1	12	48,0
	Alto	32	24,8	55	40,7	50	53,8	9	40,9	10	40,0
Barrera	Bajo	58	45,0	36	26,7	24	25,8	5	22,7	7	28,0
	Medio	58	45,0	90	66,7	49	52,7	11	50,0	13	52,0
	Alto	13	10,1	9	6,7	20	21,5	6	27,3	5	20,0
Hormonales	Bajo	28	21,7	11	8,1	8	8,6	1	4,5	2	8,0
	Medio	65	50,4	47	34,8	39	41,9	9	40,9	14	56,0
	Alto	36	27,9	77	57,0	46	49,5	12	54,5	9	36,0
Quirúrgicos	Bajo	37	28,7	22	16,3	17	18,3	4	18,2	3	12,0
	Medio	58	45,0	60	44,4	48	51,6	7	31,8	10	40,0
	Alto	34	26,4	53	39,3	28	30,1	11	50,0	12	48,0

Fuente: Encuesta realizada a los estudiantes de Enfermería de la UCH.

El nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería es bajo entre las edades de 16 a 20 años con un 24.8%; estos son jóvenes que cursan los primeros ciclos de la carrera de enfermería. De 26 a 30 años presentan un nivel alto de conocimiento con 43.0% de los encuestados. Dentro de las dimensiones observamos el nivel de conocimiento de los estudiantes de enfermería en cuanto al método de barrera el nivel bajo es de 45.0 % y un nivel alto en cuanto a conocimiento de los métodos hormonales con un 57.0 % en los estudiantes de enfermería. Un nivel medio que predomina es de 66,1 % es entre las edades de 21 a 25 años sobre los conocimientos de los métodos de barrera