

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE
OBSTETRICIA DEL PRIMER AL OCTAVO CICLO
DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2016.**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA**

TESISTA:

Bach. MAXIMILIANO RIVERA, Dorcas Maria

ASESOR:

OBST. CASTRO QUIROZ, Alfonso Teogenes

HUÁNUCO - PERÚ
2018



**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA**

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las once horas del día ocho del mes de Junio del año Dos Mil Dieciocho, se reunieron en el Auditorio de la Ciudad La Esperanza de la Universidad de Huánuco de esa ciudad, los Miembros del Jurado, designados por Resolución N° 799-2018-D-FCS-UDH de fecha 31 de Mayo del 2018 y, al amparo de la Ley Universitaria N° 30220, Resolución N°1006-2017-R-UDH de fecha 03/JUL/17 Capítulo V Artículo 44° y 45° del Reglamento de Grados y Títulos para evaluar la Tesis intitulada: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DEL 1° AL 8° CICLO DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, 2016"**, presentado por la Bachiller doña **Dorcas María MAXIMILIANO RIVERA** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**.

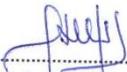
Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas; procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del Jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándola apta por unanimidad con el calificativo cuantitativo de 14 y cualitativo de (Art. 54)

Siendo las 12:00 horas del día, se dio por concluido el acto académico, firmando para constancia los miembros del Jurado.



 Dr. Fredy Luyo Vallejos Escalante
 PRESIDENTE



 Mg. Natalia Ballarte Bailón
 SECRETARIA



 Esp. Obst. Mariela Quiroz Tucto
 VOCAL

/gtc.

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica para poder concluir mi carrera profesional. En especial a mi madre por ser la que siempre estuvo conmigo en todo momento, brindándome su amor y cariño, siempre aconsejándome y diciéndome que debo seguir luchando por mis sueños y mis metas.

Dedico también a mi asesor por la guía y la orientación prestada para así poder lograr culminar la tesis.

También a todos los que me apoyaron en el desarrollo de la tesis.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a mis padres por su apoyo incondicional y por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar en mí y en mis expectativas, en especial gracias a mi madre por estar presente no solo en esta etapa tan importante de mi vida, sino en todo momento ofreciéndome lo mejor y buscando lo mejor para mi persona y es gracias a ella que llegue a culminar con mi carrera profesional.

Doy gracias a Dios por la vida de mis padres, también porque cada día bendice mi vida con la bella oportunidad de estar y disfrutar al lado de las personas que más amo.

Gracias a mi universidad por permitir convertirme en ser una profesional en lo que tanto me apasiona y por permitirme tener tan buena experiencia dentro de ella, gracias a cada maestro que hizo parte de este proceso integral de formación, y como recuerdo esta tesis, que perdurara dentro de los conocimientos y desarrollo de las demás generaciones que están por llegar.

Agradezco a mi asesor y todos los que me apoyaron para poder llegar a concluir con mi tesis, gracias por haberme brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento, así como también haberme tenido toda la paciencia del mundo para guiarme durante todo el desarrollo de la tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTOS	iii
ÍNDICE	iv
RESUMEN	V
ABSTRACT	Vi
INTRODUCCIÓN	Vii

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	8
1.2. Formulación del problema	13
1.2.1. Problema general	13
1.2.2. Problemas específicos	13
1.3. Objetivo General	14
1.4. Objetivos Específicos	14
1.5. Justificación de la investigación	15
1.6. Limitaciones de la investigación.	16
1.7. Viabilidad de la investigación	17

CAPÍTULO II

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes	
2.1.1. Antecedentes internacionales.	18
2.1.2. Antecedentes nacionales	20
2.2.3 Antecedentes locales	22
2.2. Bases Teóricas	
2.2.1. Métodos anticonceptivos en el Perú	23
2.2.2. Definición de conocimientos	24
2.2.3. Definición de métodos anticonceptivos	25
2.2.4. Clasificación de métodos anticonceptivos	26
2.3. Definición de conceptos básicos	31
2.4. Hipótesis	32
2.5. Variables	32
2.5.1 Variable dependiente	32
2.5.2. Variable independiente	
2.6. Operacionalización de variables	33

CAPÍTULO III**3.- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Tipo de Investigación.	35
3.1.1 Enfoque	
3.1.2. Alcance	
3.1.3. Diseño	
3.2. Población y muestra	36
3.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	39
3.4. Técnicas para el procesamiento y análisis de datos	40

CAPÍTULO IV**4.- RESULTADOS**

4.1. Procesamiento de datos	42
4.2. Contratación de Hipótesis y prueba de Hipótesis	54

CAPÍTULO V

5. Discusión.	57
6. Conclusiones	59
7. Recomendaciones	60
Anexos	68

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo semestre de la Universidad de Huánuco.

Métodos y técnicas: El estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 121 estudiantes del primero a octavo ciclo de la Escuela Académica Profesional de Obstetricia durante el semestre de Agosto a diciembre del 2016, utilizando una guía de entrevista.

Resultados: El nivel de conocimiento en general mediante la prueba Chi Cuadrado sobre la distribución de datos fue de (x^2) 32,261 Y $p= 0,001$ por lo tanto hay significancia y diferencia de proporciones entre el nivel de conocimiento alto, bueno y bajo. Predominando el nivel de conocimiento alto. Los valores para el nivel de conocimiento de los métodos naturales fueron del 47,1 % para el nivel medio, para los métodos hormonales fue el nivel alto con 52,9 %, mientras que para los métodos de barrera el 44,6 % presenta nivel medio, los métodos temporales el 47,9 % presenta nivel medio y los métodos definitivos fue de 56,2 % para el nivel alto.

Conclusión: Existen diferencia de proporciones entre el nivel de conocimiento alto, bueno y bajo. En los estudiantes de obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016.

Palabras claves: *Conocimientos, Métodos anticonceptivos.*

ABSTRACT

Objective: To determine the level of knowledge about contraceptive methods in obstetrics students from the first to the eighth semester of the University of Huánuco.

Methods and techniques: The study was observational, descriptive of cross section, the sample was constituted by 121 students from the first to eighth cycle of the Professional Academic School of Obstetrics during the semester from August to December 2016, using an interview guide.

Results: The level of knowledge in general through the Chi square test on the distribution of data was (χ^2) 32.261 and $p = 0.001$ therefore there is significance and difference of proportions between the level of knowledge high, good and low. Predominating the high level of knowledge. The values for the level of knowledge of natural methods were 47.1% for the medium level, for hormonal methods the high level was 52.9%, while for barrier methods, 44.6% presented a high level medium, temporary methods, 47.9% presented medium level and definitive methods was 56.2% for high level.

Conclusion: There are differences in proportions between the level of knowledge high, good and low. In the obstetric students of the University of Huánuco 2016.

Keywords: *Knowledge, Contraceptive methods.*

INTRODUCCIÓN

Actualmente en todo el mundo existen distintos métodos de control de natalidad, desde los métodos naturales, o los métodos mecánicos como el preservativo masculino o femenino, el diafragma, o los químicos como los espermicidas en sus diversas presentaciones, así también los métodos hormonales y sus diferentes clasificaciones, hasta la anticoncepción quirúrgica voluntaria, como la vasectomía y la ligadura de trompas.

Hoy en día uno de los principales objetivos y logros de la cultura moderna es llevar un control sobre la propia vida. Por lo que la presente investigación tiene como propósito identificar los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes en el 2016, organizando la información en la forma siguiente:

En el primer capítulo abarca el problema, la cual consta del planteamiento del problema, formulación, objetivos, justificación y limitación.

El segundo capítulo se presenta el marco teórico, que cuenta antecedentes internacionales, nacionales, base teórica, definiciones conceptuales, hipótesis, variables y operacionalización de variables.

El tercer capítulo se encuentra la metodología, en la que se incluye el enfoque de la investigación, tipo de investigación, diseño, lugar de ejecución proyecto, universo de estudio, selección y tamaño de la muestra, criterios de inclusión y exclusión, técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimiento de recolección de datos, análisis de aspectos éticos.

En el cuarto capítulo, se da a conocer los resultados y discusiones comparación con otros estudios internacionales y nacionales.

En el quinto capítulo, se encuentran las conclusiones y recomendaciones.

Finalmente las referencias bibliográficas y los anexos respectivos

CAPÍTULO I

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción del problema

Los adolescentes y jóvenes, por lo general, no se encuentran maduros en lo psíquico, social y emocional para enfrentar el proceso de reproducción y cuando muchos de ellos inician su actividad sexual precozmente, basada fundamentalmente en relaciones pasajeras, donde el cambio de pareja es habitual, sus conductas sexuales se convierten en conductas riesgosas, que los pueden llevar tanto al embarazo deseado o no previsto, o padecer una enfermedad de transmisión sexual ¹.

La actitud de los estudiantes universitarios en relación a las relaciones coitales y sus conocimientos sobre anticoncepción no son diferentes a los de la población joven, de tal manera que mantienen relaciones sexuales muchas veces sin responsabilidad ni preocupación a las consecuencias que puedan ocurrir. El joven adulto desarrolla una vida sexual más activa que la población adolescente y su comportamiento sexual está determinado por el contexto que vive.

Diversos estudios han demostrado que más del 60% de estudiantes de enseñanza media superior han tenido relaciones sexuales pero que solo el 23% de las estudiantes universitarias desean la gestación ².

Así mismo han demostrado que, en general, el 92% conocen todos los métodos anticonceptivos, pero que solo el 55% menciona su uso correctamente y que el grupo de mujeres tienen mayores falencias de información ³

Un estudio realizado en el Perú, como parte del proyecto PREVEN, en el que se encuestó más de 50 000 jóvenes residentes en las ciudades de Lima, Callao, Arequipa, Trujillo, Puerto Maldonado y Yurimaguas, identificó que el 82,1% y el 78,3% de los y las jóvenes respectivamente habían tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio de su primera relación coital a los 16 años los hombres y 18 las mujeres ⁴.

En nuestro país, según estadísticas del Instituto de Estadística e Informática (INEI), la incidencia de embarazos no deseados y como consecuencia el aborto inducido es elevada, pero más preocupante es el desconocimiento real sobre la magnitud de la repercusión de los abortos provocados y de las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/Sida, en salud y calidad de vida de las personas. Si se tiene en cuenta las características de los jóvenes, su conducta sexual, y el reconocimiento de que los jóvenes tienen derecho a tener información, orientación y educación sobre sexualidad, así como a romper ideas equivocadas sobre estos temas, resulta importante la anticoncepción en esas edades⁵.

Por otro lado las diferencias existentes de conocimientos sobre metodología anticonceptiva, lleva a los estudiantes a una mala práctica con respecto al uso de los mismos, el cual es vital para evitar un embarazo no deseado, además de cuidar su salud evitando el contagio de una infección de transmisión sexual. La universidad, como formador de conocimientos, ofrece una buena oportunidad para educar y brindar información clara y correcta a los estudiantes, así como también formarlos profesionalmente de una manera adecuada.

Así mismo la Organización Mundial de la Salud (OMS), hace referencia de que todos tenemos derecho de tener relaciones sexuales gratificantes enriquecedoras, sin temor de infecciones ni de embarazos no deseados, y el regular la fertilidad sin riesgos de efectos secundarios desagradables o peligrosas, el tener embarazos, partos seguros saludables. La planificación familiar se definió por la Organización Mundial de la Salud como: “una manera de pensar y vivir, adoptada voluntariamente por los individuos y las parejas, que se basan en conocimientos y decisiones tomadas con sentido de responsabilidad, a fin de promover la salud, el bienestar de la familia y la comunidad ⁶.

Por otro lado la salud sexual consiste en disfrutar la sexualidad sin el riesgo de padecer violencia o adquirir alguna enfermedad o de tener un embarazo que no se ha planificado o no se ha deseado. La salud reproductiva incluye la capacidad que tienen las personas para tener una vida sexual segura y satisfactoria, reproducirse de acuerdo a su libertad para decidir cuándo, cómo, con quién y con qué frecuencia hacerlo. La proximidad a poder contar con un método seguro y fiable ha contribuido a mejorar la salud reproductiva de las mujeres de todo el mundo, permitiéndole el control de su fertilidad y una adecuación del deseo reproductivo a las necesidades socioeconómicas de las parejas ⁷.

Por lo que resulta necesario que la juventud universitaria, habiendo o no iniciado su vida sexual pueda acceder a los conocimientos adecuados respecto a las responsabilidades de métodos anticonceptivos y valorar su uso. Se debe tener en cuenta que los métodos anticonceptivos son un factor clave para el progreso social, económico y político de un país. 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 y que conllevará a que las estudiantes retrasen o abandonen sus estudios universitarios.

Diversas investigaciones coinciden en afirmar que el embarazo no deseado en jóvenes es un importante problema de salud pública, tanto en países desarrollados como en países en vía de desarrollo, debido a sus resultados adversos, como son: aumento en el aborto provocado en condiciones no seguras, retraso en el inicio del control prenatal y por ende un peor resultado perinatal. Ofrecer acceso a los servicios de anticoncepción inocuos y económicos, que permita a las mujeres determinar el número y el espacio de los embarazos, es una de las formas de mejorar la salud y la condición de la mujer ⁸

A escala mundial, de acuerdo al OMS 2013 el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57% en 2012. En África pasó de 23% a 24%; en Asia se mantuvo en 62%, y en América Latina y el Caribe pasó de 64% a 67%; en cada región es notable la variación entre países⁹.

En América Latina el 71% de los jóvenes adolescentes de 15 - 19 años no utilizan métodos anticonceptivos, debido a ello el 52% es el promedio de embarazos no deseados, y el 53% han empezado a tener relaciones sexuales antes de los 19 años.

De acuerdo a las estadísticas sanitarias mundiales para el año 2012, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), El problema de salud sexual y reproductiva en los jóvenes está relacionada con múltiples factores

conductuales; como el inicio precoz de la actividad sexual, los encuentros sexuales imprevistos en lugares inapropiados, la promiscuidad, el desconocimiento de las infecciones de transmisión sexual y sobre el uso de métodos anticonceptivos. El conocimiento de los métodos anticonceptivos y la concientización sobre el riesgo por parte de los adolescentes podría mejorar los problemas de salud sexual y reproductiva¹⁰.

En el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática llevado a cabo en el 2016 (INEI), el (75,6%), utilizan un método anticonceptivo, incrementándose en 3 puntos porcentuales con respecto al año 2009 respectivamente¹¹.

A nivel regional, la proporción de mujeres entre 15 y 49 años de edad que usan métodos tradicionales es del 16,9 % aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2009 y 2016.

Por lo que a los profesionales de la salud les corresponde fortalecer y promover el conocimiento por parte de los jóvenes adolescentes acerca de los métodos anticonceptivos, las ventajas de su uso y las consecuencias de una vida sexual sin precauciones y para lograr ello hay que prepararse para brindar la información adecuada¹².

Según los datos obtenidos en la encuesta demográfica y de salud familiar realizados en Huánuco en el año 2012 se tuvo como resultado en formar general que el nivel de conocimiento en los métodos modernos (todas las mujeres 99,4%, mujeres unidas, mujeres 100% no unidas y sexualmente activas 100%) tenían conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, no existiendo una estadística específica en relación al conocimiento en los adolescentes¹³.

Si se tiene en cuenta las características de los jóvenes, su conducta sexual, y el reconocimiento de que los jóvenes tienen derecho a tener información, orientación y educación sobre sexualidad, así como a romper ideas equivocadas sobre estos temas, resulta importante la anticoncepción en esas edades. Por esta razón, se plantea el presente estudio cuya finalidad es determinar el nivel de conocimiento de los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco sobre método anticonceptivos, cuyos resultados servirán para tomar medidas hacia la prevención y promoción de estilos de vida sexual responsable.

1.2. Formulación del problema

De lo anteriormente mencionado, la interrogante que guío esta investigación fue:

1.2.1. Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos de las generalidades sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos naturales en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos hormonales en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos de barrera en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos temporales en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?
- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre métodos definitivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco?

1.3. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo semestre de la Universidad de Huánuco.

1.4. Objetivos específicos

- Definir el nivel de conocimiento sobre las generalidades de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos naturales en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco.

- Describir el nivel de conocimiento sobre métodos hormonales en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco.
- Detallar el nivel de conocimiento sobre métodos de barrera en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco.
- Valorar el nivel de conocimiento sobre métodos temporales en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos definitivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo ciclo de la Universidad de Huánuco.

1.5. Justificación.

La presente investigación se justifica toda vez que la población en estudio lo constituyen parte de la población en edad fértil; esta etapa llega a ser de vital importancia, ya que la actividad sexual entre los jóvenes sobre todo adolescentes se ha incrementado, al igual que la falta de información acerca de los métodos anticonceptivos, teniendo como consecuencia el gran número de jóvenes que tienen hijos y el incremento de la incidencia de embarazos no deseados, siendo éste un problema de salud pública a investigar donde la morbilidad y mortalidad en mujeres jóvenes y sus productos están asociadas a la función reproductiva.

Es por esta razón que se planteó el presente estudio de investigación, para determinar el nivel de conocimiento de los jóvenes estudiantes sobre métodos anticonceptivos y así reforzar a través de programas de información,

comunicación y educación mejorar los conocimientos negativos que en probabilidades de acuerdo a la literatura existente se espera encontrar en este estudio, lo que implicaría fortalecer el entorno familiar, con la finalidad de reducir la tasa de morbilidad, mortalidad, número de abortos provocados y la tasa específica de fecundidad del grupo de mujeres adolescentes.

Finalmente los resultados de esta investigación servirá como antecedente para mejorar o adoptar metodologías aplicadas en el presente estudio ya que metodológicamente podrá ser mejorado y/o aplicado en otras investigaciones.

1.6. Limitaciones de la Investigación.

Las limitaciones encontradas en el presente estudio fueron : Para el diseño del proyecto de investigación se dispuso de escasos trabajos de investigación relacionados al tema como material de consulta así mismo, de bibliografía actualizada y de fuentes bibliográficas en Internet, por lo que existieron limitaciones metodológicas para su desarrollo.

Por ser un estudio descriptivo, los datos estarán ligados a la veracidad de las respuestas. Describirá las características propias de una población estática perteneciente a una región geográfica determinada (Universidad de Huánuco).

Otra limitante fue el tiempo del que disponían los estudiantes para responder la encuesta lo que dificultó el registro de datos de acuerdo a lo planificado.

1.7 Viabilidad de la investigación

El presente estudio fue viable debido, a que existió disponibilidad económica para la ejecución del proyecto en términos de costos de acuerdo a los rubros establecidos que fueron solventados íntegramente por el investigador.

Respecto a los recursos humanos, se dispuso del apoyo requerido en las diferentes etapas del proceso de investigación: investigador, asesor, personal para el ingreso de datos y soporte para el análisis de datos

También fue viable debido a que la población considerada dentro del mismo fue accesible, dado la frecuencia de encontrar población en los ciclos en mención en la Universidad de Huánuco, escuela académico de obstetricia.

Por otro lado el estudio fue viable operativamente ya que se contó con profesionales en la escuela académico de obstetricia, dispuestos a brindar el soporte para la ejecución de las actividades y el análisis de resultados.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de investigación

Para el estudio no se identificaron antecedentes similares al estudio lo que llevo a plasmar referencias cercanas al estudio, que se presentan en orden cronológico.

2.1.1. Antecedentes Internacionales:

Posada, M. y Mora, B. (2015) en Costa Rica; desarrolló un estudio de tipo descriptivo denominado: “Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador”. La muestra estuvo constituida por 295 adolescentes escolarizados que cursan noveno, décimo y undécimo en una institución educativa pública. El proceso estuvo compuesto por tres fases; en la primera se midió conocimientos o saberes previos acerca de métodos anticonceptivos, mediante un cuestionario auto-informado; en la segunda se definió los contenidos y actividades de intervención para mejorar los conocimientos previos, y en la tercera fase de post-intervención educativa, se reevaluó los saberes adquiridos con el simulador. Se detectó que los pre-saberes en métodos anticonceptivos son deficientes independientemente de la edad y la escolaridad, lo cual requiere planeación, desarrollo y evaluación de la estrategia de aprendizaje colectivo y cooperativo mediante talleres. En cuanto a los post-saberes, se obtuvo una calificación de deficientes a regulares, en el caso del condón masculino, mientras que el reconocimiento de métodos modernos como parche, anillo vaginal, dispositivo intrauterino, entre otros, se dio gracias al contacto directo con el simulador¹⁴.

Chamorro Narváez L. (2012) Ecuador; desarrolló un estudio de tipo descriptivo de cohorte transversal, denominada: "Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional "José Julián Andrade" de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012. Se aplicó una encuesta individual para la recolección de la información y se entrevistó a 133 adolescentes. Al finalizar el trabajo investigativo se concluyó que los estudiantes tienen poco conocimiento de los métodos anticonceptivos por lo tanto no están informados de la correcta utilización del condón. El motivo por el que los estudiantes de este Colegio han iniciado su primera experiencia sexual se debe a la influencia de los factores sociodemográficos, socioculturales y se debe a la influencia de los factores sociodemográficos, socioculturales y psicológicos¹⁵.

Ibacache G., Sanhueza T. & Concha M. (2010) Chile, llevaron a cabo un estudio descriptivo transversal, no experimental en su Tesis titulada: "Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva vinculadas con el embarazo adolescente, en estudiantes de 3 ° y 4 ° medio de los liceos de Río Negro de Chile. Octubre 2009 - enero 2010" La selección de la muestra fue mediante muestreo aleatorio simple y al finalizar su investigación en relación a los conocimientos en salud sexual y reproductiva, más del 90% de los adolescentes de ambos liceos conoce al menos un método anticonceptivo, siendo los más conocidos la píldora (59,6%) y el condón (72,5%). En cuanto a las ITS, destaca el alto nivel de conocimiento de ellas en ambos liceos; las más mencionadas el VIH, gonorrea y sífilis. Se concluye que ambos liceos estudiados presentan diferencias significativas respecto a los conocimientos

en algunos aspectos de la salud sexual y reproductiva que han sido estudiados, lo cual influye en las prácticas sexuales de ambos sexos¹⁶

Moreno Lugo J., Rangel Bello D Venezuela-Bolivar, realizaron un estudio descriptivo prospectivo transversal de “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no grado de la U.E. Nuestra Señora de Lourdes”, en una muestra de 100 adolescentes, concluyeron que entre las edades de 13 - 14 años se evidenció un conocimiento excelente con 58,1%, mientras que el sexo femenino se observó un 62,7% que calificó excelente. En lo que respecta a la procedencia de la información el 45,0% del sexo femenino y el 44,8% del sexo masculino obtuvieron la información a través de los medios de comunicación; mientras que el 42,9% del sexo masculino y el 39,2% del sexo femenino prefieren recibir la información a través de la escuela. Hubo diferencias representativas en el uso de métodos anticonceptivos en cuanto al sexo, el 90,2% del sexo femenino no utilizan, en cambio el 46,9% del sexo masculino si utilizan métodos anticonceptivos¹⁷.

2.1.2. Antecedentes nacionales:

Vanegas L. (2012) Tacna; realizó una investigación de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal, sobre “Factores sociodemográficos y su relación con los conocimientos y actitudes sexuales de los adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres”, tomando como muestra 239 adolescentes, concluyendo que el nivel de conocimiento fue alto (39,7%) y mostraron una actitud favorable (51%); además los factores sociodemográficos estudiados tales como: la edad, grupo juvenil y persona que hablo sobre sexualidad al adolescente se relaciona con los conocimientos y actitudes en la sexualidad siendo ($P < 0,05$)¹⁸.

Mejico, Melgar, Mendoza y Salinas, (2012) Lima; realizaron una investigación sobre: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana de 1º a 3º año de la Universidad San Martín”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de estudiantes de Medicina Humana del 1er a 3er año de estudios. Se elaboró una encuesta de auto llenado en forma anónima que se entregó a los estudiantes de medicina; de los años en mención. Se concluyó que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de Ciencias Básicas fue insuficiente, se plantea la aplicación de programas y cursos referentes a planificación familiar por parte de la universidad¹⁹

Parra y Navarro, (2011) Lima; realizaron una investigación sobre: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas”. El objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas. El estudio fue de tipo descriptivo, trasversal y correlacional. Se aplicó una encuesta a muestra estadísticamente determinada de 259 estudiantes matriculados en los XI ciclos académicos, entre hombres y mujeres, en el año 2011. Entre los resultados se encontró: que el 70,91 % iniciaron sus relaciones coitales entre los 16 a 19 años y el 66,06% se protegió con algún método. El 96,14 % tienen un buen conocimiento de los métodos naturales; el 85,33 % reconoció como método de barrera más conocido y usado el condón. El 45,58 % señaló que los dispositivos intrauterinos inhiben la migración espermática, impiden el transporte del óvulo y provoca, cambios

en el endometrio y el 83,01 % que podía ser colocado en cualquier mujer. El 77,61% reconocieron como métodos hormonales a las píldoras, los inyectables e implantes. El 78 % tienen relaciones sexuales. El 14,05 % de las mujeres sexualmente activas no utiliza ningún método y el 85,95% usan algún método anticonceptivo. Entre ellas, el 34,61% usa el inyectable, el 33,65 % el condón, el 25,96 % la píldora, DIU el 2,88 % y otra forma el 3,85%. Entre las que han tenido relaciones sexuales, el 13,33 % ha tenido un aborto²⁰.

2.1.3. Antecedentes locales:

Albornoz, Inocente y Jaramillo, (2012) Huánuco; realizaron una investigación Titulada: “Conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos del 4to año de secundaria de la I.E “Nuestra Señora de las Mercedes” Huánuco –2012, el objetivo general fue determinar los conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos. La Investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal y prospectiva. La muestra estuvo constituida por 144 adolescentes. Para la recolección de datos se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. Los resultados registraron que el mayor porcentaje los adolescentes tienen conocimiento y actitudes adecuadas frente a los métodos anticonceptivos con un 66%(95), mientras que un menor porcentaje 6.9%(10), tienen conocimientos y actitudes inadecuadas y los adolescentes de 17 años con un 21%. Si bien es cierto que los adolescentes de manera general presentan actitudes adecuadas en un 72.9% frente a los métodos anticonceptivos es importante resaltar que existe un importante grupo de estos 27.1%, que presentan actitudes inadecuadas, siendo de

mucha importancia ya que ellos se encuentran expuestos a diversas situaciones que ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva. Asimismo, los conocimientos adecuados se encuentran en mayor porcentaje a los adolescentes de 15 años en un 63.2%, seguido de los adolescentes de 16 años con un 20.8%²¹.

Los antecedentes de investigación ofrecen bases conceptuales y metodológicas para el proceso de la investigación, cada uno de los antecedentes citados representan un gran aporte para el desarrollo de la presente investigación.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Métodos anticonceptivos en el Perú

La Constitución peruana establece una serie de derechos intrínsecamente relacionados con los derechos sexuales y los derechos reproductivos de las personas; por ejemplo el derecho a la dignidad, el libre desarrollo de la personalidad, además del derecho a la vida, a la integridad física y mental, a la libertad de conciencia, a la libertad de información, a la intimidad personal, entre otros. Asimismo, la Constitución señala “la política nacional de población tiene como objetivo difundir y promover la paternidad y maternidad responsables. Reconoce el derecho de las familias y de las personas a decidir. En tal sentido, el Estado asegura los programas de educación y la información adecuados y el acceso a los medios, que no afecten la vida o la salud”²².

2.2.2. Definición de conocimientos

El conocimiento según el diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: “El producto o resultado de ser instruido, el conjunto de cosas sobre las que se sabe o que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona (o en otro tipo de agentes). Esto hace que sea casi imposible observarlos²³.

Por otro lado Bunge, define el conocimiento “como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto”; considera que “el conocimiento vulgar es vago e inexacto limitado por la observación y el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia” ²⁴

Los niveles de conocimiento en el ser humano pueden captar un objeto en tres diferentes etapas y al mismo tiempo por medio de tres diferentes niveles íntimamente vinculados:

El conocimiento descriptivo consiste en captar un objeto por medio de los sentidos; tal es el caso de las imágenes captadas por medio de la vista. Gracias a ella podemos almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, con color, figura y dimensiones. Los ojos y los oídos son los principales sentidos utilizados por el ser humano ²⁵.

El Conocimiento conceptual también llamado empírico, con el riesgo de muchas confusiones, dado que la palabra empirismo se ha utilizado hasta para hablar de hallazgos a prueba de ensayo y error. En este nivel no hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento descriptivo: Intuir un objeto significa captarlo dentro de un

amplio contexto, como elemento de una totalidad, sin estructuras ni límites definidos con claridad.²⁶

El Conocimiento teórico consiste en representaciones invisibles, inmateriales, pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad que caracteriza, respectivamente, a estos dos tipos de conocimiento. El conocimiento descriptivo es singular y el teórico universal.²⁷

2.2.3. Definición de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son medidas que se realiza para evitar la fecundación o concepción al tener relaciones sexuales. El propósito fundamental es el de impedir que tengan un embarazo no deseado, evitando que los espermatozoides entren en contacto con el ovulo y se produzca la fecundación. Según el centro joven de anticoncepción y sexualidad se pueden clasificar en dos: métodos eficaces y métodos poco eficaces²⁸.

Los métodos eficaces: pueden ser hormonales (suministrados ya sea vía oral, intravaginal y transdérmica, inyectables, Implante subcutáneo y DIU (T de cobre)); otros son métodos de barrera (estos son los preservativos, diafragma, preservativo femenino y los espermicidas). Los métodos poco eficaces: método natural (método del calendario o ritmo de Ogino - knaus, Billings y la temperatura basal)²⁹.

Los métodos hormonales son compuestos químicos sintéticos, que contienen una sola hormona y también tenemos que pueden ser combinados es decir que contienen 2 hormonas las cuales pueden ser estrógenos y progestina estos pueden ser orales o inyectables³⁰.

Los métodos hormonales orales consisten en hormonas sintéticas similares a las hormonas sexuales producidas por el ovario, los estrógenos y la progesterona. Se usan en una combinación de dosis que inhiben la ovulación.

2.2.4. Clasificación de los métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son objetos, sustancias y procedimientos que se utilizan de manera voluntaria para regular la capacidad reproductiva con el fin de evitar un embarazo no planeado²⁵.

Se clasifican en dos grandes grupos: métodos temporales y definitivos. Los temporales son aquellos cuyo efecto dura el tiempo que se emplea. Si la pareja desea tener más hijos, la mujer puede embarazarse al suspender su uso.

Los definitivos evitan el embarazo de manera permanente y se recurre a ellos cuando la pareja tiene la paridad satisfecha³¹.

2.2.4.1. Métodos anticonceptivos temporales:

a) Hormonales

- Orales (monofásicos, bifásicos y trifásicos), Parches, Implante Subdérmico, Anticonceptivo Oral de Emergencia, Inyectables (mensuales, bimensuales y trimensuales), Dispositivos intrauterinos: (DIU)

b) De barrera:-

- Condón masculino y femenino, Capuchón cervical, el diafragma, Espermicidas locales: óvulos, jaleas y espumas.

c) Naturales

- Ritmo o calendario (método Ogino-Knaus), Temperatura basal, Moco cervical (Método de Billings), Métodos días fijos o Método del collar, Método de lactancia-amenorrea (MELA)

Métodos anticonceptivos permanentes o definitivos³²:

- Oclusión tubarica bilateral (OTB) o salpingoclasia (en la mujer).
- Vasectomía (en el hombre).

2.2.4.2. Métodos anticonceptivos temporales:

a. Métodos Anticonceptivos Hormonales

Anticonceptivos orales diarios:

Monofásicos:

De 28 píldoras.

De 21 píldoras.

Trifásicos: Contienen la misma dosis de estrógeno para los seis primeros días y para los últimos, mientras que en el intervalo media la dosis es algo superior. El aumento de gestágenos se realiza de forma escalonada.

Progestágenos: Contiene solamente una de las hormonas femeninas, el gestágenos.

Anticonceptivos transdérmico semanal:

Parches: Las hormonas pasan a través de la piel: con 6 mg de norelgestromina y 0,6mg de etinilestradiol. El anticonceptivo consiste en un parche matricial transdérmico fino, pequeño de tres capas y de color beige, de uso semanal, se colocan sobre la piel en una zona musculosa y la hormona es liberada lentamente durante la semana.

Implante subdérmico (Jadelle o Implanon): Es un método anticonceptivo temporal hormonal dispuesto en dos barritas de Silastic que se implantan debajo la piel en la parte interna del brazo. Su efecto inhibe la ovulación y espesa el moco cervical para impedir el paso de los espermatozoides³³.

Anticoncepción Oral de Emergencia

Llamada también la “Píldora del día siguiente”, consiste en la administración de una sola pastilla con una dosis elevada de levonorgestrel (1500 microgramos), un derivado de progesterona. Su eficacia depende en gran medida del tiempo que transcurra entre la relación sin protección y la toma del comprimido. Debe tomarse lo antes posible, antes que pasen 72h. del coito sin protección, violación o rotura del condón³⁴.

Anticonceptivos Inyectables

Existen tres tipos de anticonceptivos inyectables: el mensual, es aquel que posee dos tipos de hormonas (estrógeno y progestágeno), el bimestral y trimestral que incluyen solamente una hormona (progestágeno). Generalmente producen alteraciones en el ciclo menstrual, con irregularidades de hasta 6 meses; y la fertilidad tarda en recuperarse (8 – 10 meses de suspendida su administración)³⁵.

Dispositivo Intrauterino (DIU)

Es un pequeño dispositivo de plástico que tiene una forma de una “T”, con un depósito de progestina o sin él. Debe ser colocado por un médico dentro del útero. Los DIU asociados a hormonas en pequeñas cantidades de un progestágeno, que se va liberando lentamente, impide el paso de los espermatozoides hasta las trompas de Falopio a través del útero. Si ocurriera la fertilización, el DIU evitaría que el óvulo fecundado se implantara en el útero. Puede permanecer colocado entre 1 y 10 años dependiendo del tipo de DIU³⁶.

c. Métodos de Barrera

Son aquellos que impiden el ascenso de los espermatozoides hacia la cavidad uterina, ya sea formando una barrera mecánica (preservativo, diafragma) o química (óvulos vaginales, jaleas, etc.) o la combinación de ambos³⁷.

El preservativo o condón masculino: Es una funda de goma de látex opoliuretano que se coloca sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente. Además de evitar el embarazo, el preservativo es el mejor método para prevenir enfermedades de transmisión sexual (herpes genital, SIDA, etc.). No tiene ningún efecto secundario ni contraindicaciones. Son de un solo uso³⁸.

Preservativo Femenino: Es un preservativo desechable, especialmente diseñado para proteger mediante un total recubrimiento de la vagina. Esta pre lubricado y adopta inmediatamente la temperatura corporal³⁹.

Los Espermicidas: Son cremas, geles, óvulos o supositorios vaginales que contienen productos químicos (nonoxinol-9, benzalconio) que actúan alterando la movilidad o destruyendo los espermatozoides. Hay que colocarlos en la vagina siempre antes del coito (el óvulo 10 minutos antes). Cada dosis es efectiva durante 1 hora, por lo que se debe repetir la aplicación en cada coito⁴⁰.

d. Naturales

Método del Ritmo o calendario (método Oginoknaus): Se basa en la fisiología hormonal normal de la mujer, en los cuales hay abstención de hacer relaciones sexuales durante la ovulación. El ciclo ovárico de la mujer empieza con la menstruación, es decir que el primer día del ciclo es el primer día de la menstruación, y que el último día del ciclo es un día antes de la próxima menstruación. Todo el ciclo dura aproximadamente 28 días.

La ovulación se da a mitad del ciclo aproximadamente (día 14), que se acompaña de un discreto aumento de la temperatura corporal ($<1^{\circ}\text{C}$) en relación a los días pre-ovulatorios del ciclo, y que la secreción vaginal se vuelve más viscosa (el moco es más abundante, espeso y claro, y se extiende con mayor facilidad). Es la época con mayor posibilidad que la mujer salga embarazada. Permite hacer relaciones sexuales 8 días después de iniciada la menstruación y 8 días antes de la fecha próxima probable⁴⁰. **Temperatura basal:** Consiste en tomarse la temperatura diariamente desde el quinto día de la regla, siempre en el mismo sitio (ano, vagina, boca) y más o menos a la misma hora. Señala la fase estéril debido a que la progesterona tiene el efecto de incrementar la temperatura basal, indicativo a que el ovulo a salido del ovario y que queda el cuerpo lúteo que es el encargado de la producción de la progesterona, con los que se mantiene el aumento de la temperatura⁴¹.

Método de Billings o moco cervical: El Billings tiene en cuenta los cambios tanto cuantitativos como cualitativos de la secreción mucosa del cérvix y los relaciona con los distintos cambios hormonales que tienen lugar en el ciclo. Los estrógenos incrementan la cantidad y la filancia del moco cervical, mientras que e lgestágenos disminuye la cantidad y lo hace espeso y turbio. Para servirse de este método, la mujer puede tomarse muestras de secreción vaginal diariamente con sus dedos índice o pulgar. Si al unir y separar los dedos se produce hilos o filamentos, quiere decir que el tapón mucoso que normalmente cierra el cuello uterino se ha vuelto más líquido y filamentoso, lo cual indica que está cerca la ovulación⁴².

Método de Lactancia Materna y Amenorrea (MELA): Consiste en alimentar exclusivamente con leche materna al bebé, por lo menos 10 a 12 veces por

día durante los primeros 6 meses. Es efectivo mientras la usuaria no tenga menstruación^{43, 44}.

2.2.4.3. Métodos anticonceptivos permanentes o definitivos:

Ligadura de Trompas: Consiste en una operación sencilla para bloquear los conductos que comunican los ovarios con la matriz, impidiendo la unión entre el óvulo y los espermatozoides. Es un método definitivo^{45, 46}.

Vasectomía: Consiste en bloquear los conductos por donde pasan los espermatozoides, impidiendo su salida y evitando la unión con el óvulo. Este método es definitivo para los hombres que ya no desean tener más hijos⁴⁷.

2.3. Definición de Conceptos básicos.

Nivel de conocimiento

Para medir el nivel de conocimiento se utilizara la escala Vigesimal, la cual consiste en la evaluación de acuerdo al puntaje obtenido en base a la valoración de los ítems en bajo, medio y alto. Nivel de conocimientos alto (calificación más que bueno), nivel de conocimientos medio (calificación más que regular), nivel de conocimientos bajo (similar a la nota desaprobatoria).

Los métodos anticonceptivos

Tienen como propósito fundamental de impedir que tengan un embarazo no deseado, evitando que los espermatozoides entren en contacto con el ovulo y se produzca la fecundación.

Estudiantes universitarios

Alumnos que se encuentren asistiendo a clases regulares en el programa académico de obstetricia del primer a octavo ciclo del año 2016.

2.5. Hipótesis

2.5.1. Hipótesis General

H_i: La proporción de conocimientos alto/medio/bajo sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del primer a octavo ciclo de Obstetricia de la Universidad de Huánuco en el año 2016 son diferentes.

H_o: La proporción de conocimientos alto/medio/bajo sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del primer a octavo ciclo de Obstetricia de la Universidad de Huánuco en el año 2016 no son diferentes..

2.5. Variables

2.5.1. Variable de estudio:

Variable Dependiente: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

2.5.2 Variable de caracterización.

Características demográficas

2.6. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE					
Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Generalidades	Cualitativa	Define qué es un método anticonceptivo y nombra los Métodos que conoce.	Alto Medio Bajo	Nominal
	Naturales	Cualitativa	Define, identifica los métodos naturales, describe la forma de uso Adecuada de los métodos naturales.		Nominal
	Hormonales	Cualitativa	Define, identifica los métodos hormonales, describe la forma de uso Adecuada		Nominal
	Barrera	Cualitativa	Define, identifica los métodos de barrera, describe la forma de uso Adecuada		Nominal
	Temporales	Cualitativa	Reconoce los métodos temporales y, describe la forma de uso Adecuada		Nominal
	Definitivos	Cualitativa	Reconoce los métodos definitivos y, describe la forma de uso Adecuada		
	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN				
	Edad	Numérico	En años cumplidos	Años	De razón
	Genero	Cualitativa	Masculino Femenino	Sexo	Nominal

Características demográficas	Ciclo que cursa	Categorico	Ciclo cursado	Ciclo cursado	Nominal
	Religión	Cualitativa	Católica (o) Evangélica (o) Otro	Religión que profesa	Nominal
	Tipo de familia	Cualitativa	Familia nuclear(vive con ambos padres) Familia monoparental (vive solo con el padre o solo con la madre) Familia extendida(vive con padres, tíos ,abuelos,	Tipo de familia	Nominal

CAPÍTULO III

3.- METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 Tipo de Investigación

Según la participación del investigador, el estudio fue de tipo observacional, porque no se manipularán ninguna de las variables, y los hallazgos encontrados muestran de manera natural el resultado encontrado.

De acuerdo a la planificación de la recolección de datos, el estudio fue de tipo prospectivo, porque la información fue recolectada en tiempo futuro a través de una fuente información primaria mediante la aplicación de los instrumentos de investigación en los estudiantes considerados en el estudio.

En relación al número de veces que se midieron las variables, el estudio fue transversal, porque la variables fueron medidas una sola vez y los instrumentos de investigación fueron aplicados en la muestra en estudio en una única ocasión y un periodo de tiempo específico; buscando identificar la situación real de las variables estudiadas en determinado periodo de tiempo y espacio.

Según el número de variables de interés, fue de tipo descriptivo, ya que el estudio tuvo una variable, que fue sometida a un análisis estadístico de tipo univariado, donde se puso a prueba la hipótesis planteada en la investigación, que permitió identificar en forma pertinente los conocimientos que existe sobre los métodos anticonceptivos en los sujetos en estudio.

3.1.1 Enfoque

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, porque mide la variable en un contexto determinado y establece conclusiones de la realidad objetiva de la Universidad de Huánuco, respecto al conocimiento de los métodos anticonceptivos, según la perspectiva del estudiante.

3.1.2. Alcance o nivel

El presente estudio corresponde al nivel descriptivo transversal, siendo su finalidad el determinar los conocimientos de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de obstetricia; buscando establecer la presencia de los valores de la variable estudiada a través del análisis estadístico univariado

3.1.3. Diseño

El diseño que se utilizó en la presente investigación fue el de tipo descriptivo simple, como se muestra a continuación:



Dónde:

n = Muestra de estudiantes de obstetricia.

X = Conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

O = Observación.

3.2. Población y muestra

3.2.1 Población

La población estuvo constituida por todos los estudiantes del programa académico de obstetricia que suman 177 estudiantes de acuerdo al cuadro adjunto:

Ciclo	Total de alumnos
I	45
II	29
III	27
IV	14
V	15
VI	11
VII	20
VIII	16
TOTAL	177

Fuente: Oficina de Matricula Universidad de Huánuco

Características generales de la población.

a) Criterios de inclusión

Se incluyó en el estudio a los estudiantes de obstetricia que presentaron las siguientes condiciones:

- Estudiantes de ambos sexos
- Estudiantes que se encontraban cursando del 1ero al 8avo ciclo de obstetricia y que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Estudiantes a clases en forma regular.
- Estudiantes que firmaron el consentimiento informado.

b) Criterios de exclusión.

Se excluyeron de la presente investigación a los estudiantes de obstetricia que presentaron las siguientes condiciones:

- Estudiantes con hijos
- Estudiantes que no asistieron en forma regular a clases.

- Estudiantes que no asistieron el día de la aplicación de la encuesta.
- Estudiantes que no aceptaron participar del estudio.

3.2.2 Muestra

Unidad de análisis

Estudiantes del programa académico de Obstetricia que se encontraban cursando al ciclo regular en el semestre II del año 2016.

Unidad de muestreo

La unidad seleccionada en la presente investigación fue igual que la unidad de análisis.

Marco muestral

Relación de alumnos matriculados de acuerdo a la nómina de matrícula, que se construyó en una hoja de cálculo del programa EXCEL – 2013.

Tamaño muestral.

La selección de la muestra fue obtenida aplicando la fórmula de tamaño muestral para población finita o conocida:

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

Donde:

Z^2	=	Nivel de confianza del 95 % (1.96).
P	=	proporción estimada, asumiendo $p = 0,5$.
Q	=	$1 - P$.
e	=	Precisión o magnitud del error de 5 %.
N	=	Población.

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (177)}{(0.05)^2 (176) + (1.96)^2(0.5) (0.5)} = \frac{169.9}{1.4}$$

$$n = 121 \text{ estudiantes}$$

Por tanto, la muestra quedará conformada por 121 estudiantes del 1ero al 8avo ciclo del programa académico de obstetricia.

Tipo de muestreo

La selección de la muestra fue obtenida a través del muestreo no probabilístico aleatorio simple, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión previamente establecidos.

3.3. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

3.3.1. Técnicas.

Las técnicas usadas en el presente estudio fueron la entrevista y la encuesta, que permitió obtener datos verídicos orientados a identificar el nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos en la muestra en estudio.

3.3.2. Instrumentos

Entre los instrumentos que fueron empleados dentro de la presente investigación tenemos:

- **Guía de entrevista de características generales (Anexo N° 01).**

Este instrumento estuvo dirigido a los estudiantes de la escuela académica de obstetricia que asisten a clases en forma regular, con la finalidad de conocer las características socio demográficos con un total de 5 preguntas. (Anexo 01).

- **Cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos:**

Este instrumento consta de 22 preguntas con alternativas de respuestas, dividido en 6 dimensiones.

Para valorar el **conocimiento** acerca de los métodos anticonceptivos se realizaron preguntas sobre aspectos básicos, de las cuales se valoraran como Nivel bueno los que tienen de 15 a 22 proposiciones correctas, Regular de

07 a 14 correctas y Deficiente los que tienen menos de 6 proposiciones correctas (Anexo 2).

3.3. Técnicas para el procesamiento de análisis de la información

3.3.1 Técnicas para el procesamiento de la información

Para el procesamiento de la información se tuvo en cuenta lo siguiente:

- Se solicitó autorización a las autoridades respectivas para proceder con la toma de la información.
- Se contactó con la delegada de cada ciclo para coordinar la aplicación del instrumento.
- En la reunión de aplicación se leyó las consideraciones éticas consideradas y se expresó la voluntariedad de la participación, y la confidencialidad para efectos de investigación.
- Se resolvieron las preguntas de los participantes que aceptaron participar del estudio, para continuar con la aplicación del instrumento.
- Una vez recogida la información obtenida de las encuestas aplicadas se digitó en Excel y se analizó en el programa SSPS.22.

3.3.2. Técnicas para el análisis de la información

Análisis descriptivo.- Para el análisis descriptivo de las variables cualitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas (%).

Para las variables cuantitativas se estimaron medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (desviación estándar).

Análisis inferencial.- Se presenta el uso de la prueba Chi Cuadrado de Pearsón, debido a que el estudio presenta variables cualitativas, para determinar las diferencias entre las frecuencias de cada uno de los valores de

la variable y determinar si las frecuencias teóricas son estadísticamente significativas

3.3.3. Consideración ética de la investigación.

En todo momento de la investigación se respetaron los principios de bioética. Se garantizó la autonomía; la justicia, la beneficencia – no maleficencia, explicando el uso de la información a recolectar y asegurando la confidencialidad de los estudiantes.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos

4.1.1. Características socio demográficas de la muestra en estudio

Tabla 01. Edad en años de los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Edad en años	f	%
< de 20 años	20	16,5
21 a 26 años	52	43,0
27 a 32 años	34	28,1
> de 32 años	15	12,4
TOTAL	121	100,0

Fuente : Anexo 1

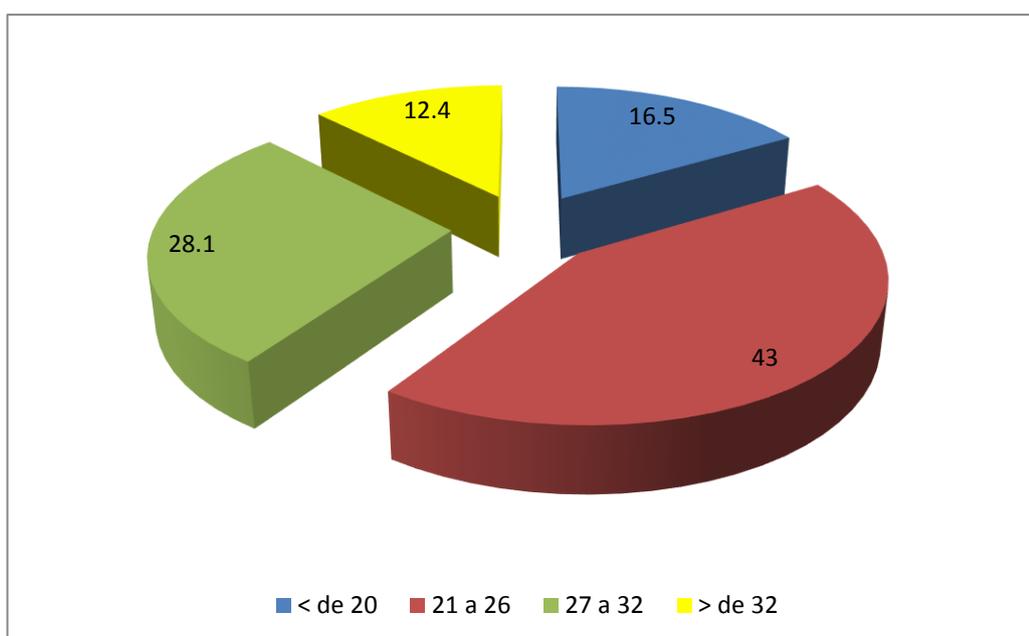


Gráfico 01. Distribución porcentual de la Edad en años de los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la universidad de Huánuco 2016

En cuanto a la edad de los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo identificar que 43,1% (52) tuvieron edades de 21 a 26 años, el 28,1% (34) fueron de 27 a 32 años edad; el 16,5% (20) fueron < de 20 años; y por último, el 12,4% (15) restante fueron > de 32 años.

Tabla 02. Género de los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Género	f	%
Femenino	109	90,1
Masculino	12	9,9
Total	121	100,0

Fuente: Anexo 1

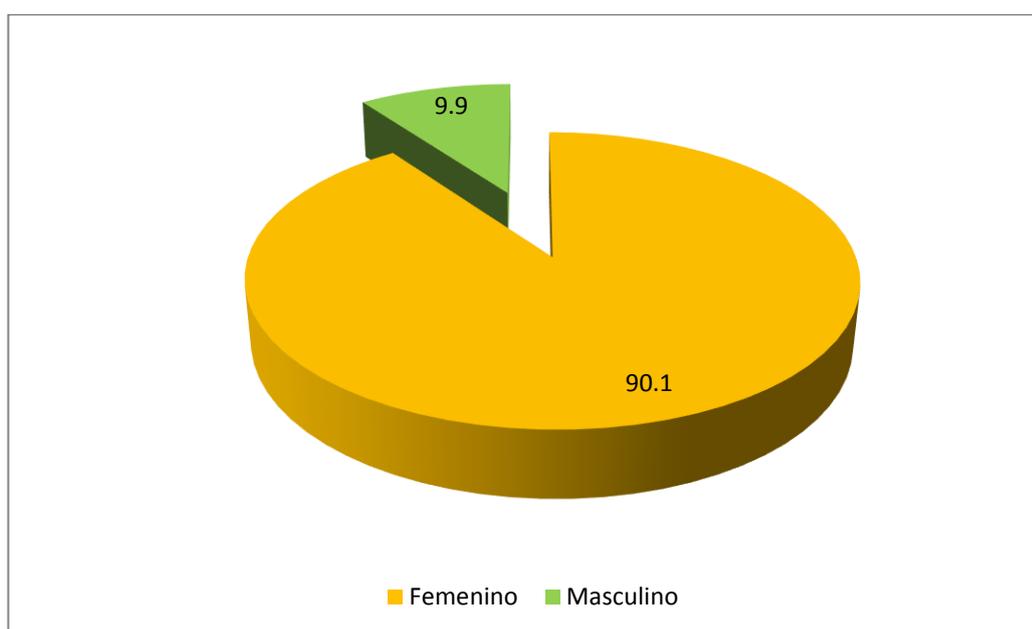


Gráfico 02. Distribución porcentual del género de los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la universidad de Huánuco 2016

Respecto al género de los estudiantes de Obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo identificar que el 90,1% (109) de estudiantes evaluados fueron del género femenino; mientras que el 9,9% (12) restante pertenecieron al género masculino.

Tabla 03. Ciclo de estudios de los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016.

Ciclo de estudios	f	%
I ciclo	35	28,9
II ciclo	18	14,9
III ciclo	19	15,7
IV ciclo	10	8,3
V Ciclo	12	9,9
VI ciclo	8	6,6
VII ciclo	10	8,3
VIII ciclo	9	7,4
Total	121	100,0

Fuente: Anexo 1

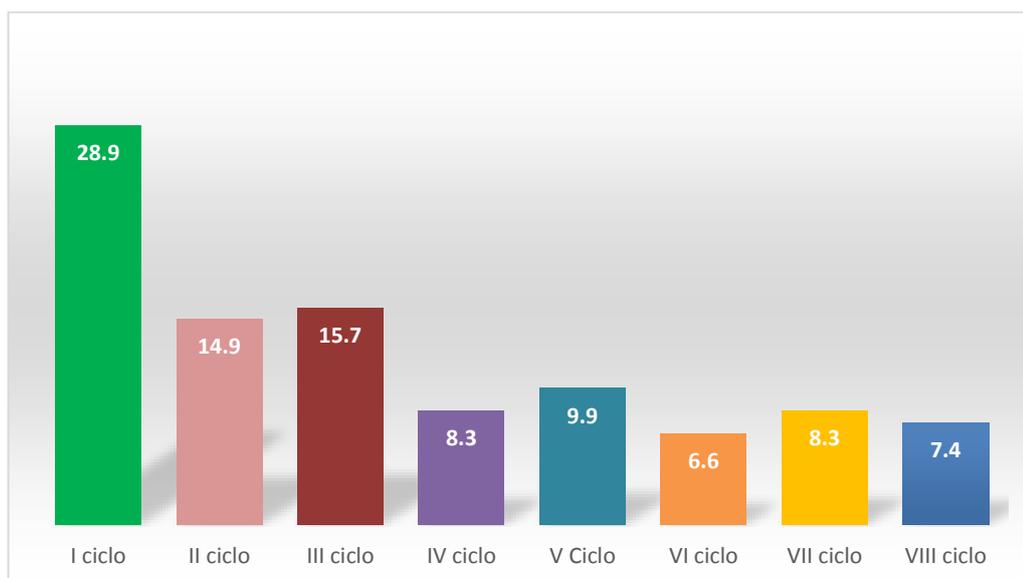


Gráfico 03. Distribución porcentual del ciclo que cursan los estudiantes de Obstétrica de la universidad de Huánuco 2016

En relación al ciclo cursado de los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 28,9 (35) pertenece al I Ciclo, 15,7 %(19) pertenecen al III ciclo, mientras que el 14,9 %(18) corresponde al II ciclo, el 9,9 % (12) son del V ciclo, el 8,3 % (10) pertenecen al IV y VII ciclo respectivamente, el 7,4 % (9) es del VIII ciclo y el 6,6 %(8) es del VI ciclo.

Tabla 04. Religión que profesan los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Religión	f	%
Católico	85	70,2
Evangélica	28	23,1
Otras	8	6,6
Total	121	100,0

Fuente: Anexo 1

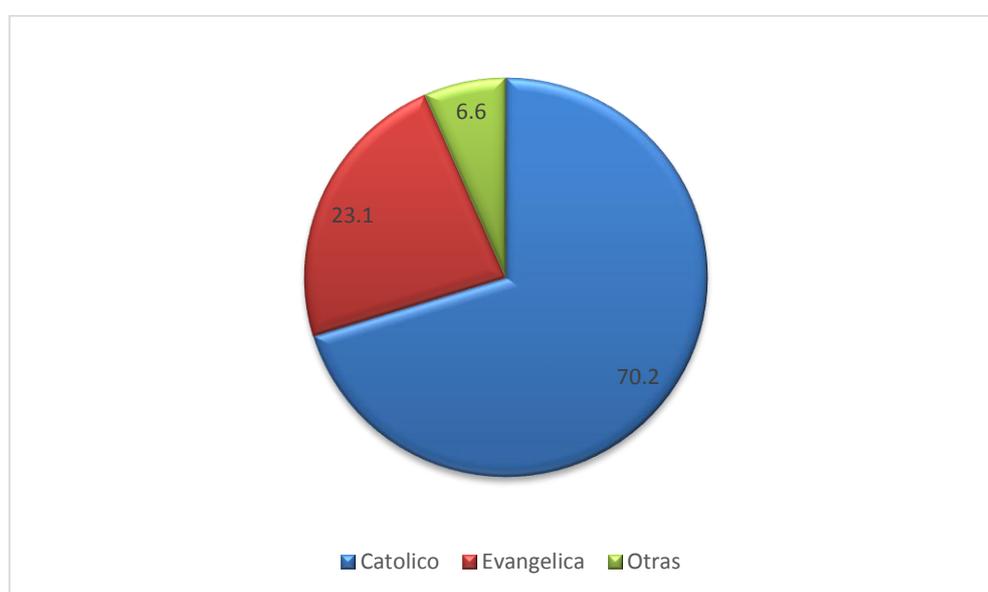


Gráfico 04. Distribución porcentual de la religión que profesan los estudiantes de Obstétrica de la universidad de Huánuco 2016

En cuanto a la religión que profesan los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 70,2 (85) refirieron ser católicos, el 23,1 % (28) manifestaron ser evangélicos y el 6,6 % (8) refirieron ser de otra religión.

Tabla 05 Tipo de familia que constituyen a los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Tipo de Familia	f	%
Familia nuclear	68	56,2
Familia monoparenteral	32	26,4
Familia extendida	21	17,4
Total	121	100,0

Fuente: Anexo 1

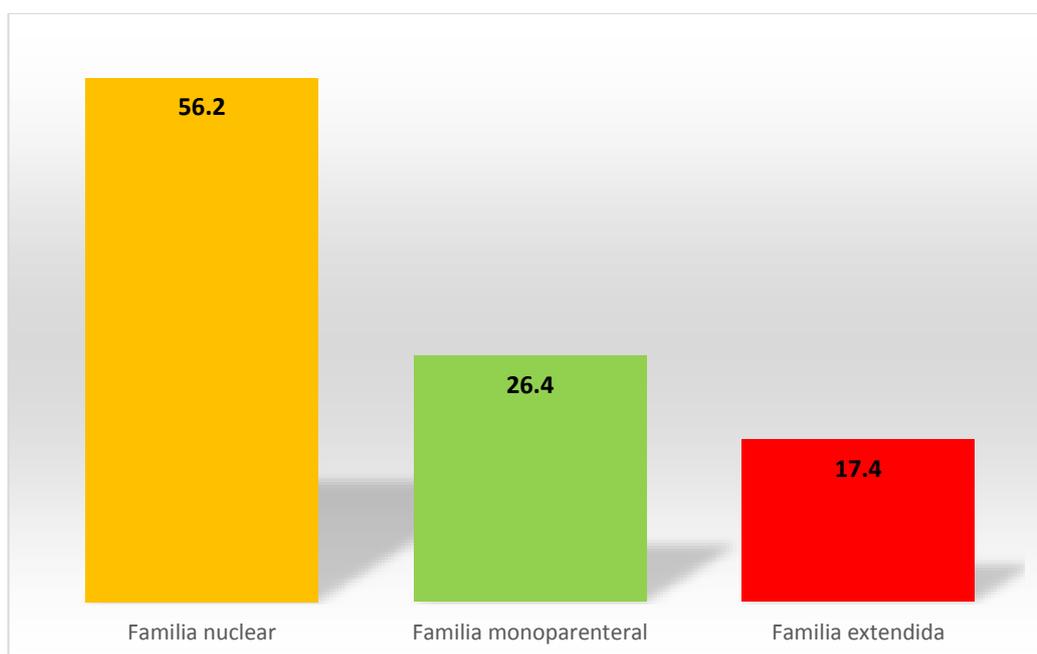


Gráfico 05. Distribución porcentual de tipo de familia de los estudiantes de Obstétrica de la universidad de Huánuco 2016

En cuanto al tipo de familia que constituyen a los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 56,2 % (68) refirieron tener una familia nuclear, el 26,4 % (32) refirieron una familia monoparenteral y el 17,4 % (21) refirieron venir de una familia extendida.

4.1.2. Características del Nivel de conocimiento de la muestra en estudio

Tabla 06 Nivel de conocimiento Generales de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento Generales	f	%
Alto	54	44,6
Medio	53	43,8
Bajo	14	11,6
TOTAL	121	100,0

Fuente: Anexo 2

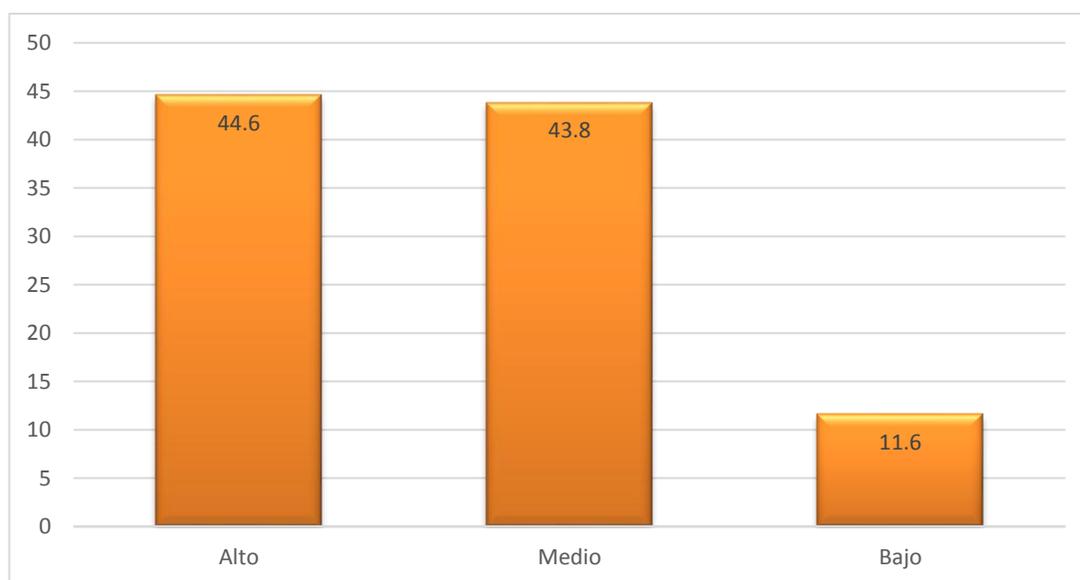


Gráfico 06. Distribución porcentual del nivel de conocimiento general de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

Respecto al nivel de conocimiento generales de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 44,6% (54) presentaron un nivel alto, el 43,8 % (53) presentaron nivel medio y el 11,6 % (14) presentaron un nivel bajo.

Tabla 07 Nivel de conocimiento de las generalidades de los métodos anticonceptivos de los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento de las generalidades	f	%
Alto	48	39,7
Medio	56	46,3
Bajo	17	14,0
TOTAL	121	100.00

Fuente: Anexo 2

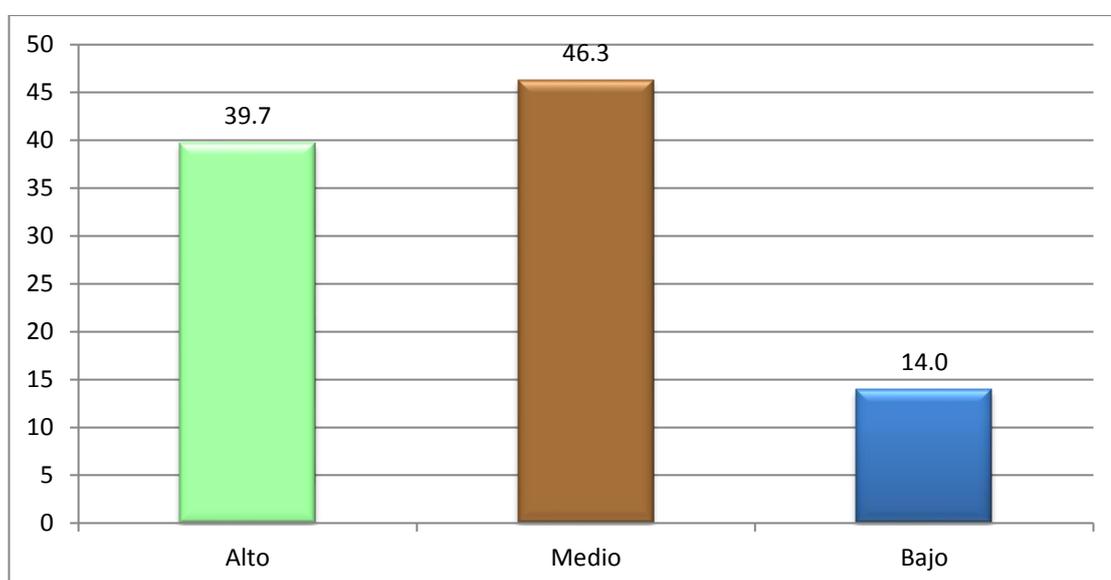


Gráfico 07. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de las generalidades de métodos anticonceptivos de los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

En relación al nivel de conocimiento sobre las generalidades de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 46,3% (56) presentaron un nivel medio, el 39,7 % (48) presentaron nivel alto y el 14,0 % (17) presentaron un nivel bajo.

Tabla 08 Nivel de conocimiento de los métodos naturales en los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento de los métodos naturales	f	%
Alto	52	43,0
Medio	57	47,1
Bajo	12	9,9
TOTAL	121	100.0

Fuente: Anexo 2

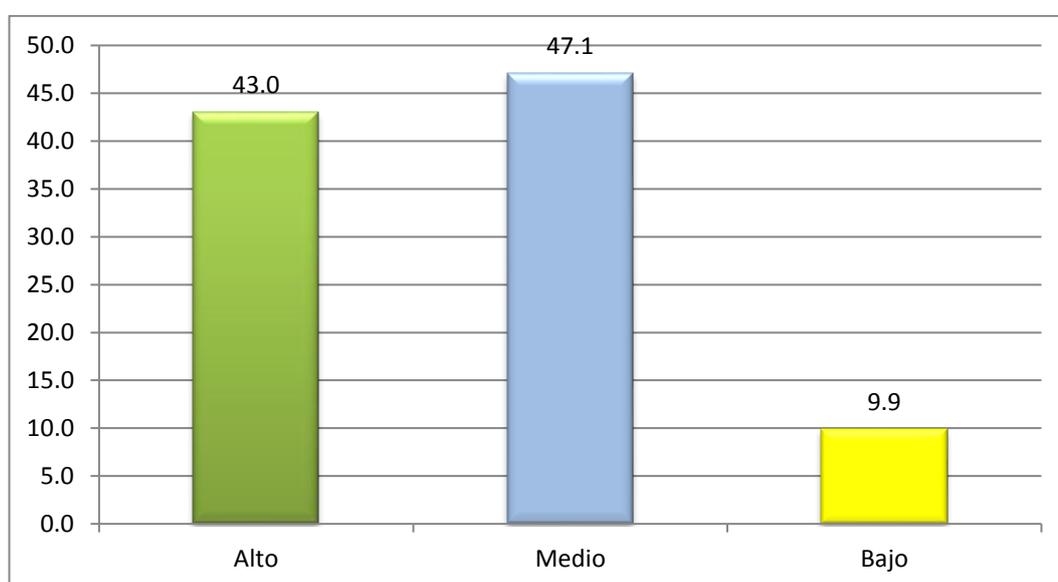


Gráfico 08. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de los métodos naturales de los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

En relación al nivel de conocimiento sobre los métodos naturales en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 47,1% (57) presentaron un nivel medio, el 43,0 % (52) presentaron nivel alto y el 9,9 % (12) presentaron un nivel bajo.

Tabla 09 Nivel de conocimiento de los métodos hormonales en los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento de los métodos hormonales	f	%
Alto	64	52,9
Medio	49	40,5
Bajo	8	6,6
TOTAL	121	100.0

Fuente: Anexo 2

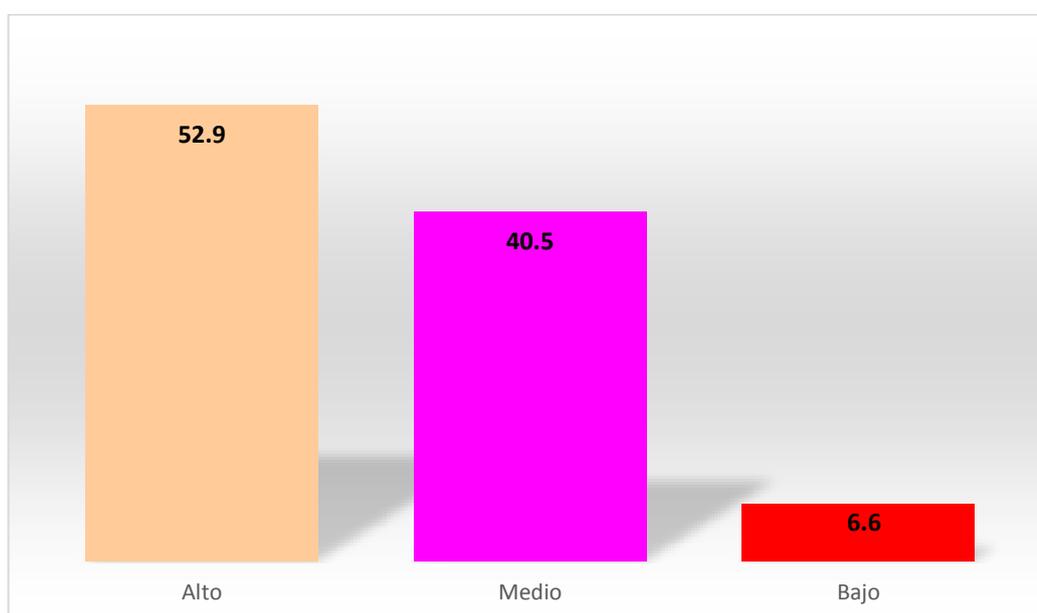


Gráfico 09. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de los métodos hormonales de los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

En relación al nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 52,9% (64) presentaron un nivel alto, el 40,5 % (49) presentaron nivel medio y el 6,6 % (8) presentaron un nivel bajo.

Tabla 10 Nivel de conocimiento de los métodos de barrera en los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento de los métodos de barrera	f	%
Alto	53	43,8
Medio	54	44,6
Bajo	14	11,6
TOTAL	121	100.0

Fuente: Anexo 2

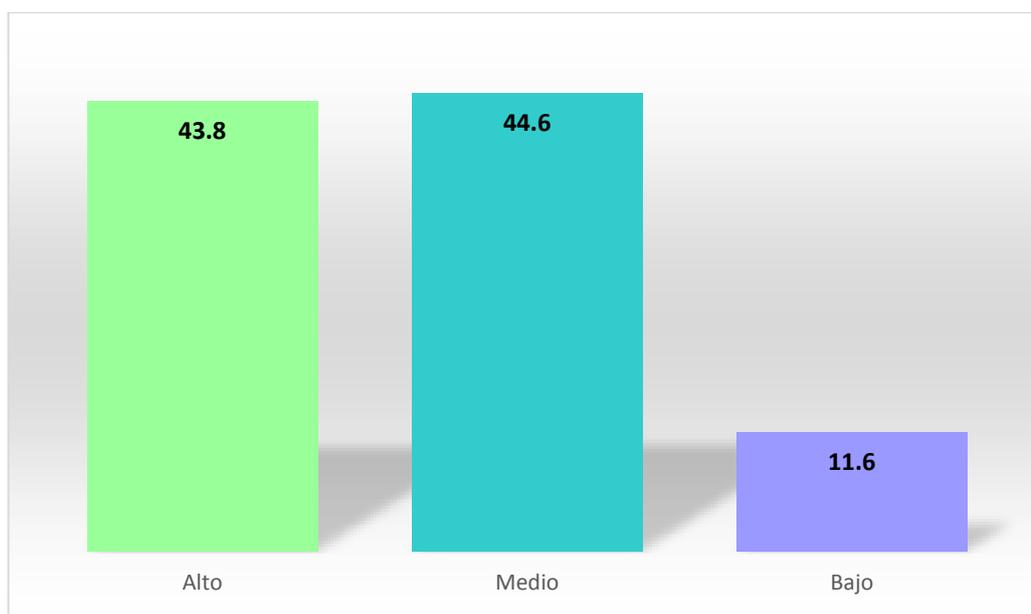


Gráfico 10. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de los métodos de barrera en los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

En relación al nivel de conocimiento sobre los métodos hormonales en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 44,6% (54) presentaron un nivel medio, el 43,8 % (53) presentaron nivel alto y el 11,6 % (14) presentaron un nivel bajo.

Tabla 11 Nivel de conocimiento de los métodos temporales en los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento de los métodos temporales	f	%
Alto	41	33,9
Medio	58	47,9
Bajo	22	18,2
TOTAL	121	100,0

Fuente: Anexo 2

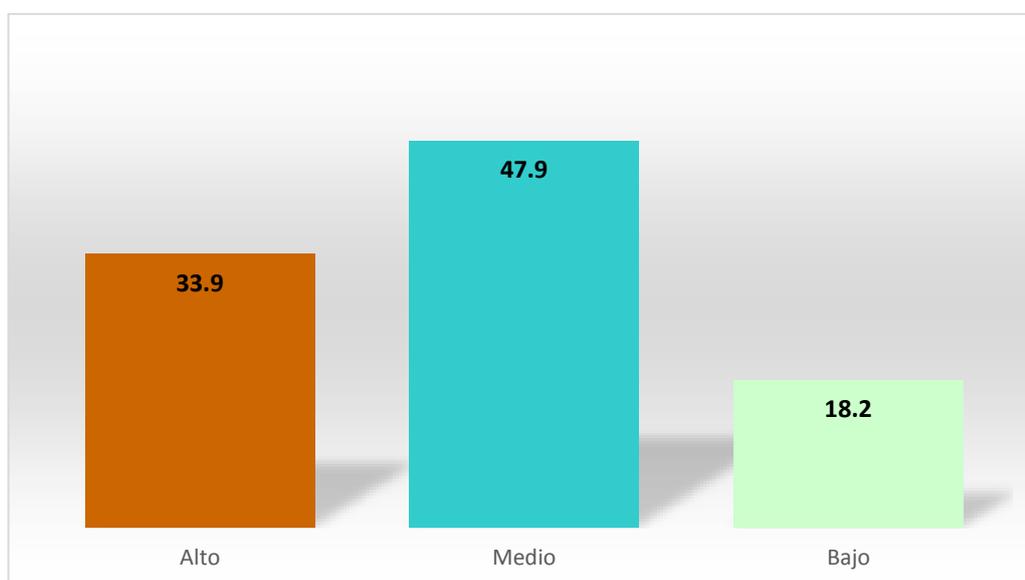


Gráfico 11. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de los métodos temporales en los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

Respecto al nivel de conocimiento sobre los métodos temporales en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 47,9% (58) presentaron un nivel medio, el 33,9 % (41) presentaron nivel alto y el 18,2 % (22) presentaron un nivel bajo.

Tabla 12. Nivel de conocimiento de los métodos definitivos en los estudiantes de Obstétrica del primer al Octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016.

Nivel de conocimiento de los métodos definitivos	F	%
Alto	68	56.2
Medio	43	35.5
Bajo	10	8.3
TOTAL	121	100.00

Fuente: Anexo 2

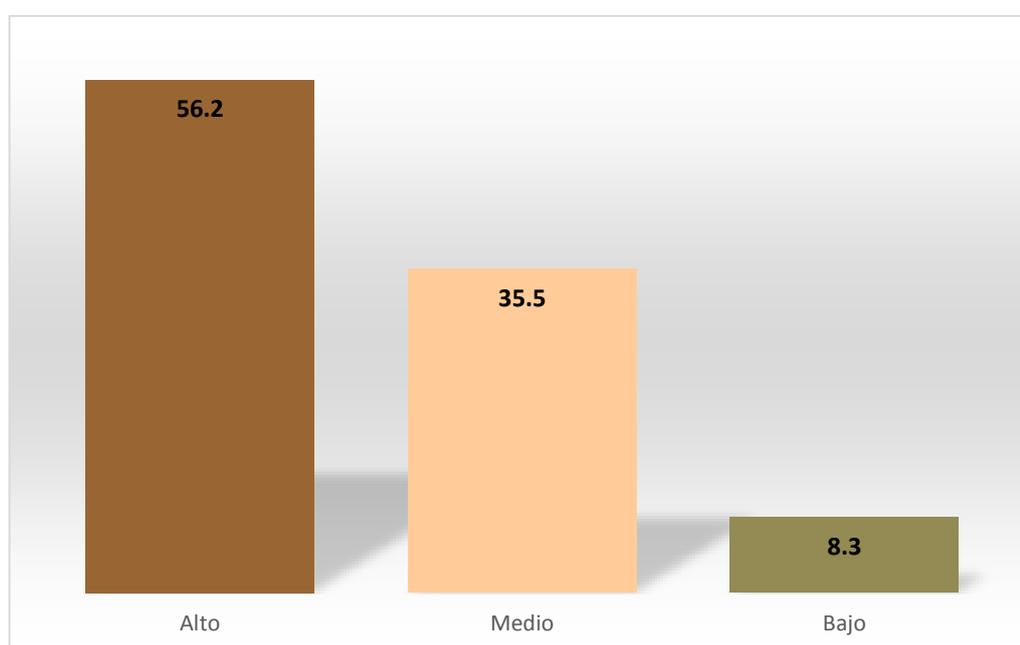


Gráfico 12. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de los métodos definitivos en los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

Para el nivel de conocimiento sobre los métodos definitivos en los estudiantes de obstetricia considerados en el presente estudio, se pudo evidenciar que el 56,2% (68) presentaron un nivel alto, el 35,5 % (43) presentaron nivel medio y el 8,3 % (10) presentaron un nivel bajo.

Tabla 13. Nivel de conocimientos generales de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia en relación al ciclo de estudio.

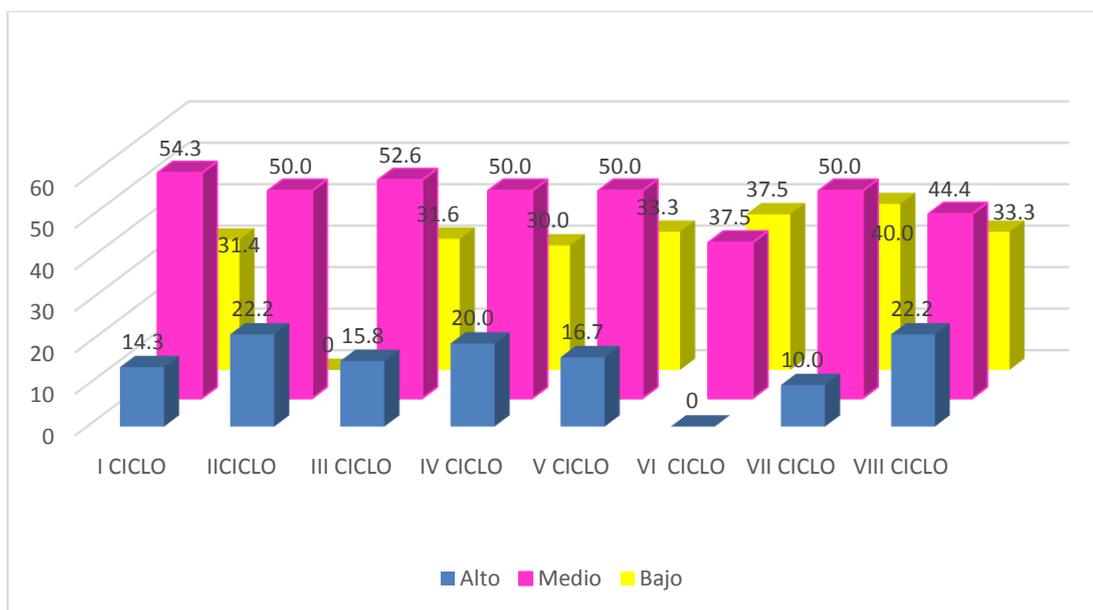


Gráfico 13. Distribución porcentual del primer al octavo ciclo que cursan los estudiantes de Obstetricia de la Universidad de Huánuco 2016.

El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia el mayor conocimiento obtenido fue por los estudiantes del primer ciclo con un porcentaje de 28.9% siendo un total 35 alumnos, en el segundo ciclo obtiene un porcentaje de 14.9 % con 18 alumnos ,en el tercer ciclo se puede observar un porcentaje de 15.7% con 19 alumnos ,seguidamente, el cuarto ciclo obteniendo un porcentaje de 8.3% con 10 alumnos , el quinto ciclo como se puede evidenciar tuvo un porcentaje de 9.9% con 12 alumnos,el sexto ciclo como podemos observar fue el que tuvo un nivel de conocimiento bajo obteniendo un porcentaje menor de 6.6% con un total 8 alumnos, el séptimo ciclo obtuvo un porcentaje de 8.3% con 10 alumnos para finalizar el octavo ciclo ocupa un segundo lugar de un nivel bajo de conocimiento con un porcentaje de 7.4% con un total de 9 alumnos.

Tabla 14. Nivel de conocimientos generales de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia en relación a la edad.

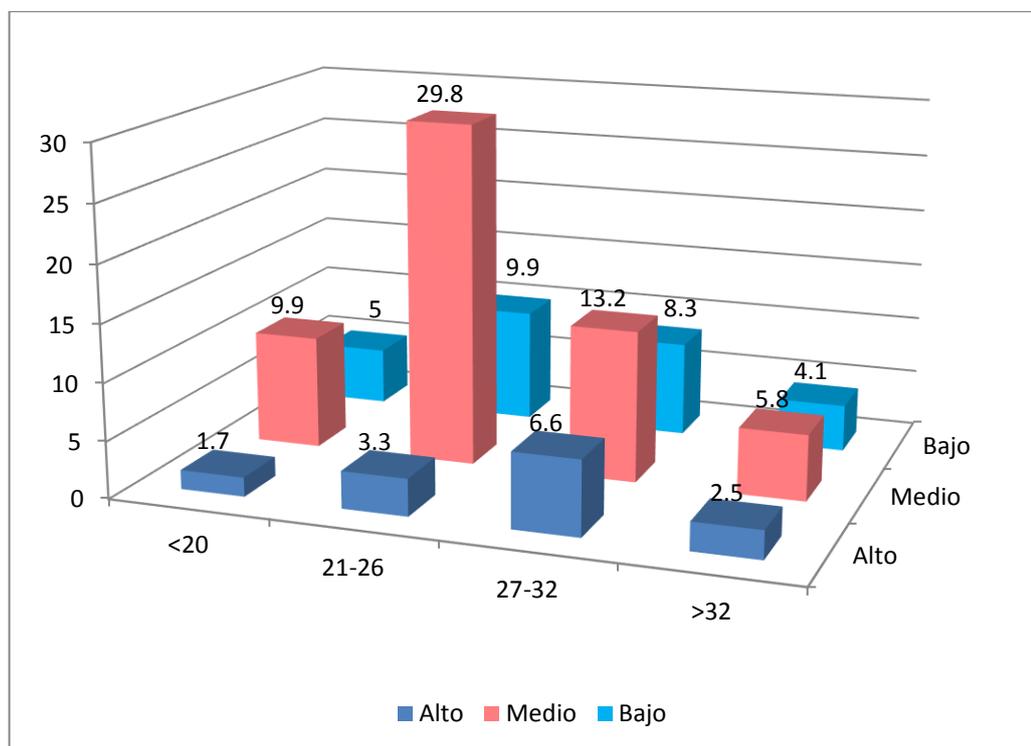


Gráfico 14 .Distribución porcentual por edad que cursan los estudiantes de Obstetricia de la Universidad de Huánuco 2016.

En cuanto al nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de acuerdo a la edad observamos que la edades de 20 años pertenece al 16.5% con 20 alumnos , mayormente la edad que tuvo un conocimiento de nivel alta pertenece a la edad de 21 a 26 años con un porcentaje de 43.0% con 52 alumnos ,seguidamente se pudo identificar que el 28.1% que consta de 34 alumnos pertenece a la edad de 27 a 32 años , por ultimo observamos que el conocimiento bajo que se obtuvo fue de mayores de 32 años de edad con un porcentaje de 12.4% con 15 alumnos .

4.2. Resultados Inferenciales

Tabla 15. Análisis de la distribución de datos mediante la prueba Chi Cuadrado sobre el total de las dimensiones del nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de Obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016

Conocimiento Total de las dimensiones de los métodos anticonceptivos	f	%	Prueba Chi Cuadrado	Significancia
Alto	54	44,6	32,261	0,001
Medio	53	43,8		
Bajo	14	11,6		
TOTAL	121	100,0		

Fuente: Anexo 2

En cuanto al nivel de conocimiento en general mediante la prueba Chi Cuadrado sobre la distribución de datos se encontró (χ^2) 32,261 Y $p= 0,001$ por lo tanto hay significancia y diferencia de proporciones entre el nivel de conocimiento alto, bueno y bajo. Predominando el nivel de conocimiento alto.

CAPÍTULO V

5. DISCUSIÓN

5.1. Discusión de resultados

El cuestionario fue respondido, por el 90,1% del género femenino y un 9,9% del género masculino, las edades comprendidas fueron < de 20 años (16,5%), en mayor porcentaje se encontraron las edades entre 21 a 26 años (43%), con 27 a 32 años (28,1%) y > de 32 años (12,4%), en la religión que profesan se encontró el (70,2%) para la religión católica , el (23,1%) para la religión evangélica y el (6,6%) para otras religiones.

En los métodos naturales el predominio de conocimiento estuvo enmarcado en el 47,1 % en el nivel medio, ya que responde de manera afirmativa los interrogantes orientados a conceptos básicos de la fisiología del ciclo menstrual, contenido del líquido pre eyaculatorio, entre otras definiciones, mientras que el 9,9% en el nivel bajo,

El conocimiento sobre los métodos naturales hallados en el presente estudio es coincide al reportado por Arteaga⁴⁹, donde el (47.2%) demuestra un conocimiento aceptable sobre los métodos anticonceptivos, por otro lado en el reporte de Riera ⁵⁰, se pudo constatar que el (36%) de ellos eran adecuados en cuanto al nivel de conocimientos sobre sexualidad.

Por otro lado en las respuestas obtenidas durante la aplicación de la encuesta en las preguntas enfocadas en los métodos hormonales el predominio de conocimiento estuvo enmarcado en el 52.9% en nivel de conocimiento alto, mientras que el 6,6 %% en un nivel de conocimiento

bajo. El conocimiento sobre los métodos hormonales hallados en el presente estudio es inferior al reportado Arteaga ⁵¹ (94%) y superior al reportado en la investigación de Riera ⁵² donde el (46%) eran adecuados en cuanto al nivel de conocimientos sobre temas de educación sexual.

Así mismo teniendo en cuenta las respuestas obtenidas durante la aplicación de la encuesta en las preguntas enfocadas en los métodos de barrera el predominio de conocimiento estuvo enmarcado en el 43,8% para el nivel alto, mientras que el 11,6 % corresponde al nivel bajo. El conocimiento sobre los métodos de barrera hallados en el presente estudio se encuentra en un nivel medio inferior al reportado por Arteaga⁵³ con el 60%, y el de Riera⁵⁴, con un 98% quienes mantuvieron un nivel adecuado en cuanto a los conocimientos que tenían los estudiantes sobre sexualidad.

Finalmente en la comparación de las respuestas obtenidas en los métodos definitivos; el predominio de conocimiento estuvo conformado con un 56,2% para el nivel alto, mientras que el 8,3 % para el nivel bajo. El conocimiento sobre los métodos definitivos hallados en el presente estudio es inferior al reportado por Arteaga con (61.1%) y Riera.

De los resultados encontrados en el presente estudio, sobre el nivel de conocimientos de los métodos anticonceptivos, podemos corroborar que el 44,6% de los estudiantes de Obstetricia presentan conocimiento alto, mientras que el 43,8% presentan conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos, este resultado coincide con la investigación de Castro, Peniche, Peña, y Cartagena⁵⁵, quienes demuestran que el nivel de conocimiento sobre los métodos de

planificación familiar es bueno, de la misma manera en la investigación de **Carrillo**⁵⁶, se identificó que el 47% de los estudiantes tienen un adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

Por otro lado es importante precisar que los resultados nos muestran que el 88,4 % de estudiantes de Obstetricia de los diferentes ciclos académicos tienen conocimiento de algún método anticonceptivo pudiéndose determinar que tienen un buen nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos ya que se encuentran entre nivel alto y medio.

6.- CONCLUSIONES

Luego de realizado el presente trabajo de investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones

- Los conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos, 54 estudiantes de Obstetricia tienen nivel alto, 53 estudiantes de Obstetricia presentan conocimiento regular, mientras que 14 estudiantes de obstetricia presentan conocimiento Bajo.
- Los conocimientos sobre los métodos naturales presenta nivel medio de 57 estudiantes de Obstetricia, 52 estudiantes de Obstetricia corresponde al nivel alto y 12 estudiantes de Obstetricia presentan conocimiento bajo.
- Los conocimientos sobre los métodos hormonales presenta un nivel alto los 64 estudiantes de Obstetricia, ya que 49 estudiantes corresponde al nivel medio y 8 estudiantes de obstetricia corresponde al nivel bajo.

- Los conocimientos sobre los métodos de barrera 54 estudiantes de Obstetricia presenta nivel medio, 53 estudiantes de Obstetricia presenta nivel alto y 14 estudiantes de Obstetricia corresponde al nivel bajo.
- Los conocimientos sobre los métodos temporales 58 estudiantes de Obstetricia presenta nivel medio, 41 estudiantes de Obstetricia presenta nivel alto y 22 estudiantes de Obstetricia corresponde al nivel bajo.
- En relación a los conocimientos sobre los métodos definitivos 68 estudiantes de Obstetricia presenta nivel alto, 43 estudiantes de Obstetricia corresponde al nivel medio y 10 estudiantes de Obstetricia corresponde al nivel bajo.
- En el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia el mayor conocimiento obtenido fue por los estudiantes del primer ciclo constituido por 35 estudiantes, en el segundo ciclo estuvo constituido por 18 estudiantes ,en el tercer ciclo constituido por 19 alumnos ,seguidamente, el cuarto ciclo constituido por 10 alumnos , el quinto ciclo constituido por 12 alumnos,el sexto ciclo como podemos observar fue el que tuvo un nivel de conocimiento bajo con un total 8 alumnos, el séptimo ciclo está constituido por 10 alumnos para finalizar el octavo ciclo ocupa un segundo lugar de un nivel bajo de conocimiento con un total de 9 alumnos.
- EL nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de acuerdo a la edad observamos que las edades de 20 años estuvo conformado con un total de 20 alumnos , mayormente la edad que tuvo un conocimiento de nivel alta pertenece a la edad de 21 a 26 años con 52 alumnos ,seguidamente se pudo identificar

de 34 alumnos pertenece a la edad de 27 a 32 años que obtuvo un conocimiento de medio alto , por ultimo observamos que el conocimiento bajo que se obtuvo fue de mayores de 32 años de edad con un total de 15 alumnos

- En cuanto al nivel de conocimiento en general mediante la prueba Chi Cuadrado sobre la distribución de datos se encontró (χ^2) 32,261 Y $p=0,001$ por lo tanto hay significancia y diferencia de proporciones entre el nivel de conocimiento alto, bueno y bajo. Predominando el nivel de conocimiento alto.

7., RECOMENDACIONES

- Las facultades de ciencias de la salud juegan un papel trascendente en la enseñanza sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los estudiantes, es importante analizar y actualizar con regularidad el plan de estudios y fortalecer proyectos de mejora de salud pública que estén dirigidos a los jóvenes para mejorar su nivel de conocimiento.
- Se deben propiciar espacios de reflexión y análisis de las potencialidades de los estudiantes, en donde se reconozca su capacidad para el cambio personal y social. Se recomienda trabajar las fortalezas personales y las oportunidades que ofrece el contexto, con el fin de promover su desarrollo y crecimiento; ya que cuanto mayor sea su conocimiento podrán tener mayor información y podrán valorar y tener un buen uso sobre los métodos anticonceptivos, además podrán vivir su sexualidad de una manera plena sin riesgos posteriores

y lograr así una sexualidad responsable y lograr así su proyecto de vida.

- Realizar estudios cualitativos sobre planificación familiar en estudiantes para abordar de forma más completa sobre las principales barreras sociales y culturales que impiden tener conocimiento de un método anticonceptivo para evitar un subsecuente embarazo.

-

CAPÍTULO V

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Pérez I, Lie; Concepción E. Alejandro; Pérez J; Hernández I. Empleo de métodos anticonceptivos en adolescentes en la escuela internacional de Educación Física y Deporte. Facultad de Ciencias Médicas San José de las Lajas, La Habana del Este de la Habana. Revista de Ciencias Médicas La Habana 2009; 15 (2): 2 - 6

- 2.- Pérez I, Lie; Concepción E. Alejandro; Pérez J; Hernández I. Empleo de métodos anticonceptivos en adolescentes en la escuela internacional de Educación Física y Deporte. Facultad de Ciencias Médicas San José de las Lajas, La Habana del Este de la Habana. Revista de Ciencias Médicas La Habana 2009; 15 (2): 3 - 6

- 3.- García F; Alfaro A. Sexualidad y anticoncepción en jóvenes universitarios de Albacete. Universidad de Castilla-La Mancha 2009

- 4.- Cárcamo C, César; Prevalencia de ITS y VIH en Población general. Encuesta Nacional. Facultad de Salud Pública y Administración "Carlos Vidal Layseca. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Lima – Perú 2007

- 5.-Planificacion familiar.
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap004.pdf

- 6.- Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación Familiar, un manual para proveedores, Estados Unidos: WHO; 2007: vol 2: 1-157.

- 7.- Somogyi L, Mora E. Venezuel. 2011. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora. Venezuela. Rev. Obstet. Ginecol. Venez. 2011; 71(2): 118-123.

- 8.- Morales E, Solanelles A, Mora S, Miranda O. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. Cuba. Revista Cubana de Medicina Militar. 2013; 42(2):153-163.

- 9.- Arriola A. Situación de la Educación en Salud Sexual y Reproductiva en Telebachillerato, facultad de estadística e informática especialización en métodos estadísticos, universidad Veracruzana-México, agosto 2014: pp10-11.

- 10.- Chelhond E, Leidy Contreras L, Ferrer M, Rodríguez I. Impacto de la Educación Sexual En El Nivel De Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos En Dos Instituciones Públicas En Condición De

Semilibertad Y Abandono, Caracas, Venezuela, revista médica de risaralda. (Vol. 18 n°2 diciembre de 2012: pp 113. (175 – 183.).

11.- Instituto nacional de estadística e informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. Lima-Perú. Mayo-2014. : pp128 (132).

12.- Instituto nacional de estadística e informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. Lima-Perú. Mayo-2014. : pp128 (132).

13.- Instituto nacional de estadística e informática, Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. Lima-Perú. Mayo-2014. : pp128 (132).

14.- Posada, M. y Mora, B. (2015). Conocimientos previos acerca de métodos anticonceptivos y su relación con conocimientos adquiridos después de una intervención educativa con simulador. *Rev. Enfermería Actual en Costa Rica*, 28, 1-13. <http://dx.doi.org/10.15517/revenf.v0i28.17203>

15.- Chamorro Narváez L. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y utilización del condón en la primera experiencia sexual de adolescentes varones y mujeres que son estudiantes de los quintos cursos del Colegio Nacional “José Julián Andrade” de la provincia del Carchi de enero a julio del 2012. Artículo Científico. Universidad Técnica del Norte Facultad Ciencias de la Salud Escuela de Enfermería. Ecuador.

16.- Ibacache G., Sanhueza T. & Concha M. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva vinculadas con el embarazo adolescente, en estudiantes de 3° y 4° medio de los liceos de Río Negro de Chile. Octubre 2009 –enero 2010. Tesis para obtener Grado de Licenciada/o en Obstetricia y Puericultura. Universidad Austral de Chile. Facultad de Medicina Escuela de Obstetricia y Puericultura. 2010.

17.- Moreno Lugo J., Rangel Bello D. “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no año de la U.E. “Nuestra Señora de Lourdes”, Puerto Ordaz- Estado Bolívar, Venezuela, 2010. Citado el 20 de julio 2013, disponible en: <http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/handle/123456789/2226>

18.- Vanegas Quispe L. “Factores Sociodemográficos y su Relación con los Conocimientos y Actitudes Sexuales de los Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Cáceres”, Tacna 2012. Citado el 20 de julio 2013, disponible en: <http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/handle/unjbg/167>

19.- Mejico Mendoza J, Melgar Granados F, Mendoza Macedo A, Salinas Castro W, “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de Medicina Humana de 1° a 3° año”, Lima 2012. Citado el 20

de mayo 2016, disponible en:
<http://tesis.unjbg.edu.pe:8080/handle/unjbg/167>

20.- Luísa Parra Silva, Alicia Navarro Soto - Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS en el año 2011.

21.- Albornoz Aliaga, Susan, Inocente García, Jaramillo Rosales, Conocimiento y actitudes de los adolescentes frente a los métodos anticonceptivos del 4to año de secundaria de la I.E “nuestra señora de las mercedes”. Huánuco – 2012.Universidad Hermilio Valdizan-Revista de alumnos .2014.

22.- Art. 6 de la Constitución Peruana.

23.- Real academia española. Diccionario Enciclopédico de la lengua española, vigésima 2ª edición 2016 Madrid, pag.146 [Acceso el 02 de jul. del 2016]. Disponible en:
https://www.academia.edu/8841844/universidad_nacional_de_san_martin_para_obtener_el_titulo_profesional_de_obstetra_autores.

24.- Real academia española. Diccionario Enciclopédico de la lengua española, vigésima 2ª edición 2016 Madrid, pag.146 [Acceso el 02 de jul. del 2016]. Disponible en:
https://www.academia.edu/8841844/universidad_nacional_de_san_martin_para_obtener_el_titulo_profesional_de_obstetra_autores

25.- Real academia española. Diccionario Enciclopédico de la lengua española, vigésima 2ª edición 2016 Madrid, pag.146 [Acceso el 02 de jul. del 2016]. Disponible en:
https://www.academia.edu/8841844/universidad_nacional_de_san_martin_para_obtener_el_titulo_profesional_de_obstetra_autores

26.- Real academia española. Diccionario Enciclopédico de la lengua española, vigésima 2ª edición 2016 Madrid, pag.146 [Acceso el 02 de jul. del 2016]. Disponible en: https://www.academia.edu/8841844/universidad_nacional_de_san_martin_para_obtener_el_titulo_profesional_de_obstetra_autores.

27.- Real academia española. Diccionario Enciclopédico de la lengua española, vigésima 2ª edición 2016 Madrid, pag.146 [Acceso el 02 de jul. del 2016]. Disponible en:
https://www.academia.edu/8841844/universidad_nacional_de_san_martin_para_obtener_el_titulo_profesional_de_obstetra_autores.

28.- Métodos anticonceptivos [sede Web] Venezuela. Octubre 2015 [Accesel 03 de octubre del 2015] Disponible en: http://embarazoadolescees11.blogspot.pe/2015/10/marco-teorico-objetivo-elpresente_3.html

29.- Métodos anticonceptivos [sede Web] Venezuela. Octubre 2015 [Accesel 03 de octubre del 2015] Disponible en: http://embarazoadolescees11.blogspot.pe/2015/10/marco-teorico-objetivo-elpresente_3.html

30.- Tecuapetla E. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Manuel Hilario carnero en el distrito de Castilla. Junio del 2012 (Tesis licenciatura). (Documento en línea) [Acceso el 28 de Junio del 2012] Disponible en: <https://es.scribd.com/document/323979559/tesis-conocimientos-deM-A-en-adolescentes-pdf>

31.- Aguilar J., Mayén B. Métodos anticonceptivos para adolescentes. 2009. Artículo Científico. México [citado 30 agosto 2013]. 10 páginas. Disponible en: http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_20_Embarazo%20adolescente.pdf

32.- Aguilar J., Mayén B. Métodos anticonceptivos para adolescentes. 2009. Artículo Científico. México [citado 30 agosto 2013]. 10 páginas. Disponible en: http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_20_Embarazo%20adolescente.pdf, pag. 8.

33.- Aguilar J., Mayén B. Métodos anticonceptivos para adolescentes. 2009. Artículo Científico. México [citado 30 agosto 2013]. 10 páginas. Disponible en: http://www.dgespe.sep.gob.mx/public/genero/PDF/LECTURAS/S_01_20_Embarazo%20adolescente.pdf, pag.10

34.- Salud sexual guía de métodos anticonceptivos. 2011. Castilla, La Mancha [citado 01 septiembre 2013]. Disponible en: http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf.

35.- Orellana, A., Diezma, J., Lasheras, M. & Pires, M. Los métodos anticonceptivos. Impreso en España. 2013.

36.- Lalangui, P. Estudio comparativo del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual entre las estudiantes del colegio de mujeres "Beatriz cueva de ayora" y del colegio de varones "la dolorosa" en la ciudad de Loja periodo. Tesis previa a la obtención: del título de Médico General. Universidad Nacional de Loja área de la salud humana Carrera de Medicina Humana. 2011.

- 37.- Lalangui, P. Estudio comparativo del nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual entre las estudiantes del colegio de mujeres "Beatriz cueva de ayora" y del colegio de varones "la dolorosa" en la ciudad de Loja periodo. Tesis previa a la obtención: del título de Médico General. Universidad Nacional de Loja área de la salud humana Carrera de Medicina Humana. 2011.
- 38.- López, H. & Salazar, A. Principales causas que influyen en la negatividad del uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil, que consultan en la Unidad de Salud San Miguel. Unidad de Salud Ahuachapán en el período de mayo - agosto de 2010. Para optar al grado de: Doctor en Medicina. Universidad de El Salvador. 2011.
- 39.- Cusihuamán, H. & Gonzales, M. Factores que limitan el acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva en escolares adolescentes en el I. E. María Parado de Bellido; 2010. Tesis Para optar el Título de Licenciada en Obstetricia. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana E.A.P. de obstetricia. 2011.
- 40.- López, H. & Salazar. Op. Cit., p.36
- 41.- Orellana, A., Diezma, J., Lasheras, M. & Pires, M. Los métodos anticonceptivos. Impreso en España. 2013.
- 42.- Planificación familiar derecho de todas y de todos. Ministerio de salud del Perú. 2012. [citado 30 agosto 2013]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/planfam/metodos.asp>
- 43.- Mazarrasa, L. Salud sexual y reproductiva. Escuela Nacional de Sanidad - Instituto de Salud Carlos III. 2009.
- 44.- Velandia, M. Estrategias docentes de enfermería para el abordaje de la sexualidad, la salud sexual y la salud reproductiva en adolescentes y jóvenes. Tesis doctoral. 2011.
- 45.- Ministerio de Salud del Perú. Dirección General de Salud de las Personas. Atención Materna y Neonatal con Equidad de Género e Interculturalidad en el Marco de Derechos Humanos en Salud: Módulo 7 (Modelo de Intervención para mejorar la disponibilidad, calidad y uso de los establecimientos que cumplen funciones obstétricas y neonatales). Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima. 2010.
- 46.- Planificación familiar derecho de todas y de todos. Ministerio de salud del Perú. 2012. [citado 30 agosto 2013]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/planfam/metodos.asp>
- 47.- Mazarrasa, L. Salud sexual y reproductiva. Escuela Nacional de Sanidad - Instituto de Salud Carlos III. 2009.

48.- Tecuapetla E. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria en la Institución Educativa Manuel Hilario carnero en el distrito de Castilla. Junio del 2012 (Tesis licenciatura). (Documento en línea) [Acceso el 28 de Junio del 2012] Disponible en:<https://es.scribd.com/document/323979559/tesis-conocimientos-deM-A-en-adolescentes-pdf>

49.- Arteaga M, Daza S, Gómez N, Raga N. Asociación entre conocimientos y usos de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería de la Universidad del Bosque. 2006; 1(1):65-73- Disponible en: URL:http://ueb.edu.co/sites/default/files/publicaciones/revistas/revista_colombiana_enfermeria_volumen1/asociacion_conocimiento_uso_metodos_anticonseptivos_estudiantes_enfermeria_medicina_universidad_del_bosque.pdf consultado Abril 17,2018.

50.- Riera Y, Hernández M, Lescaille RB, Alfonso K, Pupo Y. Modificación de conocimientos sobre educación sexual en estudiantes de primer año de la Facultad de Enfermería Santiago de Cuba.[artículo en línea]. Medisan 2007; 11(4): [6 pantallas] Disponible en: URL:[MEDISAN2007;11\(4\).<http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol11_4_07/san07407.htm>](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol11_4_07/san07407.htm) Consultado Abril 17, 2018.

51.- Arteaga M. Op Cit., (3) pág. 18

52.- Riera Y. Op cit., (5) pág. 20

53.- Arteaga M. Op cit., (3) pág. 18

54.- Riera Y. Op cit., (5) pág. 20

55.- Castro M, Peniche A, Peña J. Conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena. Colombia. 2012.

56.- Carrillo, A. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt. Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud. Guatemala. 2013.

ANEXOS

Nº encuesta:

Fecha: //

ANEXO: 01**GUÍA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRÁFICA APLICADA A LA MUESTRA EN ESTUDIO**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2016”

INSTRUCCIONES. A continuación se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómesese el tiempo que sea necesario luego marque la respuesta correcta.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la Investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

Muchas gracias.

I. DATOS GENERALES:

1. **Edad:** en años.....

2. **¿Cuál es su género?**

Masculino ()

Femenino ()

3.- **Ciclo de estudios:** _____

4.- **¿Cuál es su religión?**

a) Católica (o)

b) Evangélica (o) c) Otra:.....

4.- **¿Cuál es el tipo de familia que conforma?**

a) Familia Nuclear (con ambos padres)

b) Familia Monoparental (solo con el padre o solo con la madre)

c) Familia Extendida (con padres, tíos, primos, abuelos, etc.)

Nº encuesta:

Fecha: / /

ANEXO: 02**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LA MUESTRA EN ESTUDIO**

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia de la Universidad de Huánuco 2016”.

INSTRUCCIONES. A continuación se le presenta una serie de preguntas, lea detenidamente y con atención tómese el tiempo que sea necesario luego marque la respuesta correcta.

Es necesario precisar que este cuestionario es de utilidad exclusiva para la Investigación y es de carácter anónimo y confidencial. Esperando obtener sus respuestas con veracidad se le agradece anticipadamente su valiosa participación.

Muchas gracias.

(Marque la respuesta correcta, solo una)

I.- Conocimiento sobre Generalidades de métodos anticonceptivos

1.- ¿Cuál es el método anticonceptivo 100% eficaz para evitar el embarazo?

- a) Usando anticonceptivos orales.
- b) Usando preservativo.
- c) Terminar afuera o eyacular fuera de la vagina.
- d) La abstinencia.

2.- Los métodos anticonceptivos son utilizados para:

- a) Aumentar la frecuencia de la actividad sexual.
- b) Impedir que ocurra un embarazo.
- c) Lograr que ocurra un embarazo
- d) Ninguna de las anteriores.

3.- Los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por:

- a) Varones.
- b) Mujeres.
- c). Varones y mujeres.
- d) Ninguna de las anteriores.

4.- De los siguientes métodos, ¿cuáles considera usted que son anticonceptivos?

- a) Preservativo (condón), lavarse las manos, método del ritmo.
- b) Preservativo (condón), píldoras o pastillas, Diafragma , condón Femenino.
- c) Preservativo (condón), realizar ejercicios, píldoras o pastillas.
- d) Todas las anteriores.

II.-Conocimiento sobre métodos naturales.

5.- Los métodos anticonceptivos naturales son:

- a) Aquellas técnicas en las que se toma en cuenta el proceso de ovulación.
- b) Aquellas técnicas en las que se utiliza el lavado de manos.
- c) Aquellas técnicas en las que no se toma en cuenta el proceso de ovulación.
- d) Todas las anteriores.

6.- Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales:

- a) Preservativo, píldoras o pastillas.
- b) Método del ritmo, método de la temperatura basal.
- c) Inyecciones anticonceptivas.
- d) Todas las anteriores.

7.- ¿Para qué sirve el (condón) en la relación sexual?

- a) Previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA
- b) Disminuyen la producción de semen
- c) Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable para la pareja.
- d) Solo pueden usar mujeres de la calle.

8. ¿En el método del ritmo, ¿los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?

- a) Los últimos días del ciclo menstrual
- b) Los primeros días del ciclo menstrual
- c) Los días intermedios del ciclo menstrual
- d) Ninguna de las anteriores

9. ¿Cuándo usa la mujer el método de la lactancia materna?

- a) Su bebé es mayor de 6 meses de edad
- b) Su bebé es menor de 6 meses de edad, le da de lactar con frecuencia y no han regresado sus periodos menstruales.
- c) Cuando su bebé no recibe leche materna en forma exclusiva.
- d) Ninguna de las anteriores.

10. El método de calendario o regla puede ser usado por:

- a) Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- b) Mujeres con ciclos menstruales regulares.
- c) Mujeres con más de dos hijos.
- d) Todas las mujeres.

III.- Conocimientos sobre métodos hormonales.

11.- Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:

- a) Sustancias químicas que permiten la creación de los óvulos en la mujer.
- b) Sustancias químicas que impiden la creación de los óvulos en la mujer.
- c). Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.
- d) Ninguna de las anteriores

12. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?

- a) El preservativo
- b) La ligadura de trompas
- c) La píldora
- d) Del calendario o del ritmo

13. ¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales?

- a) Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
- b) Deben tomarse diariamente
- c) Deben tomarse interdiario.
- d) Ninguna de las Anteriores

14. ¿Cuándo se toma la píldora del día siguiente?

- a) Se toma todos los días
- b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección
- c) Se toma antes de una relación sexual
- d) Se toma después de las 72 horas

15.-Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son de barrera mecánica?

- a) Píldoras o pastillas, método del ritmo.
- b) Esponjas vaginales, píldoras o pastillas.
- c) Preservativo, diafragma (condón femenino).
- d) Ninguna de las anteriores.

16.- Los métodos anticonceptivos de barreras químicas se definen como:

- a) Sustancias químicas utilizadas después de la relación sexual para permitir que los espermatozoides lleguen a la vagina.
- b) Sustancias químicas utilizadas antes de la relación sexual para impedir que los espermatozoides lleguen a la vagina.
- c). Sustancias químicas utilizadas sin la relación sexual.
- d) Todas las anteriores.

IV.- Conocimientos sobre métodos de barreras.

17. ¿Qué es la T de cobre?

- a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.
- b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.
- c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero.
- d) Ninguna de las anteriores.

18. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?

- a) El preservativo
- b) La ligadura de trompas
- c) La píldora
- d) Del calendario o del ritmo

V.- Conocimientos sobre métodos temporales

19.- Los métodos anticonceptivos temporales se definen como:

- a) Aquellos métodos reversibles que impiden la concepción mientras la persona lo decida.
- b) Aquellos métodos irreversibles que impiden la concepción definitivamente.
- c) Aquellos métodos irreversibles que no impiden la concepción.
- d) Ninguna de las anteriores.

20.- Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son temporales:

- a) Preservativo, método del ritmo, píldoras.
- b) Dispositivo intrauterino (DIU), ligaduras de trompas de Falopio.
- c) Vasectomía, ligaduras de trompas de Falopio.
- d) Ninguna de las anteriores.

VI.- Conocimiento sobre métodos definitivos

21. Los métodos anticonceptivos definitivos se definen como:

- a. Aquellos métodos reversibles que impiden la concepción o embarazo mientras la persona lo decida.
- b. Aquellos métodos irreversibles que impiden la concepción o embarazo.
- c. Aquellos métodos irreversibles que no impiden la concepción.
- d. Ninguna de las anteriores.

22. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?

- a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo.
- b) Preservativo, ligadura de trompas, pastillas anticonceptivas.
- c) Ligaduras de trompas, vasectomía
- d) Todas las anteriores.

ANEXO: 03**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La Universidad de Huánuco, tiene entre sus funciones la creación de conocimientos, la extensión universitaria y la proyección social. La presente investigación intenta saber el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad de Huanuco 2016.

Riesgos y beneficios. La presente investigación es no experimental, por lo que no se pretende daño alguno por administración de fármacos o procedimientos médicos. La información a recolectar, será confidencial, es decir, la información estará contenida en este documento de consentimiento informado, pero en los formularios se manejarán mediante códigos (ID), se tiene el derecho de saber los resultados, los cuales serán adecuadamente informados personalmente entre el personal de investigación y los o las participantes. Solamente el investigador principal o su personal autorizado tendrán acceso a la información de identificación de las participantes.

Usted por participar en esta investigación no recibirá ninguna retribución económica, más bien pensamos que será un proceso altruista el mejor conocimiento y entendimiento de los y las estudiantes de obstetricia.

Derechos. La negativa a no participar no acarreará penalidades, ni a sus familiares, ni se penalizará. **Si tiene alguna pregunta o desea más información sobre esta investigación, por favor** comuníquese con Dorcas Maximiliano al **939297212** .Su firma en este documento significa que ha decidido participar después de haber leído y discutido la información presentada en esta hoja de consentimiento.

Apellidos y nombre del participante Firma Fecha

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, SILVANA CAMACHO ALVARADO, con DNI
 N° 40017856, de profesión
 _____ ejerciendo actualmente
 como OBSTETRA, en la
 Institución HUÁNUCO.

Por medio de la presente hago constar que ha revisado con fines de validación del instrumento (GUIA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRAFICA Y CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS), a los efectos de su aplicación a la nuestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems				✓
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 14 días del mes de MARZO
 del 2018

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Dr. Martín Yáñez de Medrano"
 SILVANA CAMACHO ALVARADO
 OBSTETRA
 COP: 19533

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silvia Bacilio Cruz, con DNI
 N° 42670398, de profesión
Obstetra, ejerciendo actualmente
 como Obstetra Asistencial, en la
 Institución Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano

Por medio de la presente hago constar que ha revisado con fines de validación del instrumento (GUIA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRAFICA Y CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS), a los efectos de su aplicación a la nuestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido		✓		
Redacción de los ítems		✓		
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 14 días del mes de Marzo
 del 2018


Dra. Silvia L. Bacilio Cruz
 JEFE DE OPTO. ACADÉMICO DE PCSALUD

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

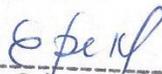
Yo, Euzzana Pedraza Malpartida, con DNI
 N° 22474343, de profesión
Obstetra, ejerciendo actualmente
 como Obstetra Asistencial, en la
 Institución Hospital Regional Hermito Valdivan Medano.

Por medio de la presente hago constar que ha revisado con fines de validación del instrumento (GUIA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRAFICA Y CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS), a los efectos de su aplicación a la nuestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de items		✓		
Amplitud de contenido		✓		
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión		✓		
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 28 días del mes de Diciembre
 del 2017


 Euzzana Pedraza Malpartida
 OBSTETRA
 COP - 6143

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rocío Amparo Zelaya Huanca, con DNI
 N° 70620344 de profesión
Obstetra ejerciendo actualmente
 como Obstetra Asistencial en la
 Institución Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari

Por medio de la presente hago constar que ha revisado con fines de validación del instrumento (GUIA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRAFICA Y CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS), a los efectos de su aplicación a la nuestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems		✓		
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

En Huánuco, a los 12 días del mes de Marzo
 del 2018


 Rocío Amparo Zelaya Huanca
 OBSTETRA
 C.O.P. N° 16244

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI, con DNI
 N° 22404125 de profesión
NUTRIONISTA CLÍNICA ejerciendo actualmente
 como NUTRIONISTA en la
 Institución HOSPITAL REGIONAL HERMILLO VALDIZAN

Por medio de la presente hago constar que ha revisado con fines de validación del instrumento (GUIA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRAFICA Y CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS), a los efectos de su aplicación a la nuestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 08 días del mes de ENERO
 del 2018

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional Hermilmo Valdizán Medrano
 Dra. Nut. G. Liliana Rodríguez de Lombardi
 ESP. NUT. CLÍNICA
 CNP 0198 - RNE 022

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Fabiola Trujillo Ariza, con DNI
 N° 22515147 de profesión
Obstetra ejerciendo actualmente
 como Obstetra Asistencial en la
 Institución Hospital Regional Herminio Valdizán Medrano.

Por medio de la presente hago constar que ha revisado con fines de validación del instrumento (GUIA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRAFICA Y CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS), a los efectos de su aplicación a la nuestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido			✓	
Redacción de los ítems		✓		
Claridad y precisión		✓		
Pertinencia			✓	

En Huánuco, a los 14 días del mes de Marzo
 del 2018.

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
 Dirección Regional de Salud
 Hospital Regional "Herminio Valdizán Medrano"
 FABIOLA TRUJILLO ARIZA
 OBSTETRA
 COP: 2172