



FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
INGRESANTES A LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS – UNMSM

2020

Línea de investigación:

Salud pública

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia

Autora:

Astorga Chambi, Maricielo Natividad

Asesor:

Aliaga Chavez, Max

Jurado:

Fernandez Ramirez, Maria Luisa

Huamani Pedroza, Marcelina Daniela

Rojas Arce, Consuelo Gladys

Lima - Perú

2023





Reporte de Análisis de Similitud

Archivo:

INFORME N° 0124 – ASTORGA CHAMBI MARICIELO NATIVIDAD – WORD - 2023

Fecha del Análisis:

06/08/2022

Operador del Programa
Informático:

DÍAZ COBA DEMETRIO JOSEPH

Correo del Operador del
Programa Informático:

ddiazc@unfv.edu.pe

Porcentaje:

14%

Asesor:

Dr. ALIAGA CHAVEZ MAX

Título:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
INGRESANTES A LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - UNMSM 2020

Enlace:

<https://bit.ly/3T6Ca5A>

Jefe de la Oficina de
y Gestión del Egresado:



Grados

Firma



Nombres y Apellidos. MG. CARLOS DANTE PANZERA
GORDILLO



Universidad Nacional
Federico Villarreal

VRIN | VICERRECTORADO
DE INVESTIGACIÓN

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN INGRESANTES A
LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS – UNMSM 2020

Línea de Investigación: Salud Pública

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autor(a)

Astorga Chambi, Maricelo Natividad

Asesor(a)

Dr. Aliaga Chavez, Max

Jurado

Fernandez Ramirez, Maria Luisa

Huamani Pedroza, Marcelina Daniela

Rojas Arce, Consuelo Gladys

Lima – Perú

2023

El presente trabajo se lo dedico a mis padres, hermano y las personas que siempre estuvieron y están a mi alrededor alentando cada paso que doy en la vida, por ellos y para ellos.

J.M.M

Agradezco a Dios por haber salvaguardado mi camino en todo momento.

A mi familia por ser el norte de la vida y brindarme siempre su apoyo incondicional para continuar mis estudios.

A mis superhéroes de la infancia que, con sus fracasos, éxitos y actitud frente a la vida, seguirán siendo fuente de inspiración para mis acciones en el día a día.

A todas las personas que de una y otra forma ayudaron en la realización de este trabajo.

A todos ellos, gracias totales.

ÍNDICE

ÍNDICE	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. Introducción.....	1
1.1. Descripción y Formulación del Problema.....	1
1.1.1. Formulación del Problema.....	4
Problema General.....	4
Problemas Específicos	5
1.2. Antecedentes de la Investigación	5
1.2.1. Antecedentes Internacionales.....	5
1.2.2. Antecedentes Nacionales	8
1.3. Objetivos de la Investigación	11
1.3.1. Objetivo General.....	11
1.3.2. Objetivos Específicos.....	11
1.4. Justificación.....	11
1.5. Hipótesis.....	12
1.5.1. Hipótesis General.....	12
II. Marco Teórico	13

2.1. Bases Teóricas.....	13
2.1.1. El Conocimiento	13
2.1.2. Métodos Anticonceptivos	14
III. Método.....	23
3.1. Tipo de Investigación.....	23
3.2. Ámbito Temporal y Espacial.....	23
3.3. Variables.....	23
3.4. Población y Muestra.....	23
3.5. Instrumento.....	24
3.6. Procedimiento.....	24
3.7. Análisis de Datos.....	24
IV. Resultados.....	25
V. Discusión de Resultados	30
VI. Conclusiones.....	34
VII. Recomendaciones	35
VIII. Referencias.....	36
IX. Anexos	42
Anexo A: Definición de términos	42
Anexo B: Matriz de consistencia	43
Anexo C: Operacionalización de variables	44

Anexo D: Cuestionario.....	46
Anexo E: Categorización del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	51
Anexo F: Juicio de Expertos: Validez de contenido del Instrumento por la Dra. Huamani Pedraza, Marcelina Daniela.....	52
Anexo G: Juicio de Expertos: Validez de contenido del Instrumento por la Obst. Palomino Toscano, Katia Carol.....	53
Anexo H: Juicio de Expertos: Validez de contenido del Instrumento por el Obst. Tenorio Tenorio, Pavel Bruno.	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Datos generales de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas – UNMSM.</i>	25
Tabla 2. <i>Distribución de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas – UNMSM según el uso de métodos anticonceptivos y sexo.</i>	26
Tabla 3. <i>Nivel de conocimiento y uso de Métodos anticonceptivos, de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas – UNMSM.</i>	27
Tabla 4. <i>Distribución de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas – UNMSM según el tipo de métodos anticonceptivos que usan.</i>	28
Tabla 5. <i>Distribución de los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas – UNMSM según los lugares en los que recibieron información sobre métodos anticonceptivos.</i>	28

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas (FCA) -UNMSM 2020.

Metodología: Investigación de tipo descriptiva, cuantitativa, prospectiva, de corte transversal.

Población finita y homogénea, comprendida por 441, muestra determinada por 205 estudiantes.

La técnica de recopilación de datos utilizada fue la encuesta y como instrumento se aplicó un

cuestionario. **Resultados:** Existe una mayor cantidad de alumnos que sí usan métodos

anticonceptivos 92% conformado por 58.2% de sexo femenino y 39.2% de sexo masculino,

mientras que los que no usan métodos anticonceptivos representa el 8% del total dividido entre

3.2% mujeres y 4.8% varones. Se determinó que 115 estudiantes hacen uso de métodos

anticonceptivos de los cuales 15 estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo (10

mujeres y 5 varones), 61 estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio (29 mujeres y

32 varones) y 39 poseen nivel de conocimiento alto (27 mujeres y 12 varones). Por otro lado, de

los estudiantes que no utilizan ningún método anticonceptivo, 1 presentó nivel de conocimiento

bajo, 7 poseen nivel de conocimiento medio y 2 obtuvieron un nivel de conocimiento alto. El

método de preferencia es el preservativo en 70.4% seguido de los anticonceptivos hormonales

12%, el 8% no usa ningún método anticonceptivo, 6.4% prefiere la abstinencia periódica y solo el

0.8% usa dispositivo intrauterino. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el

nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos ($p= 0.558$). **Conclusión:** No existe

relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos

anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas -UNMSM 2020.

Palabras clave: Conocimiento, método anticonceptivo.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in entrants to the Faculty of Administrative Sciences -NUSM 2020.

Methodology: Descriptive, quantitative, prospective, cross-sectional research. Finite and homogeneous population, composed of 441, sample determined by 205 students. The data collection technique used was the survey and a questionnaire was applied as an instrument.

Results: There is a greater number of students who use contraceptive methods 92%, made up of 58.2% female and 39.2% male, while those who do not use contraceptive methods represent 8% of the total, divided as 3.2% women and 4.8% men. It was determined that 115 students use contraceptive methods, of which 15 students presented a low level of knowledge (10 women and 5 men), 61 students presented a medium level of knowledge (29 female and 32 male) and 39 had a high level of knowledge (27 female and 12 male). On the other hand, of the students who do not use any contraceptive method, 1 presented a low level of knowledge, 7 had a medium level of knowledge and 2 obtained a high level of knowledge. The preferred method is the condom in 70.4% followed by hormonal contraceptives in 12%, 8% do not use any contraceptive method, 6.4% prefer periodic abstinence and only 0.8% use intrauterine devices . No statistically significant relationship was found between the level of knowledge and use of contraceptive methods (P-value= 0.558). **Conclusion:** There is no statistically significant relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in entrants to the Faculty of Administrative Sciences -NUSM 2020.

Keywords: Knowledge, contraceptive methods.

I. Introducción

Hace unas décadas el tema de sexualidad no era tema de debate debido al tabú que existía sobre esta; hoy se ha comprobado que hablar de salud sexual y reproductiva es necesario y considerado un tema de salud pública, tanto por abarcar temas de derechos sexuales y reproductivos que permiten a una persona decidir sobre su sexualidad como para la reducción de muertes maternas y embarazos adolescentes gracias al programa gratuito de métodos anticonceptivos por el Ministerio de Salud (MINSA).

Debido a esto, se vio necesario conocer el nivel de conocimientos en uno de los temas de salud sexual y reproductiva en un determinado grupo de personas que están en la edad promedio a nivel nacional para empezar una vida sexualmente activa y conocer si sus conocimientos son los adecuados para iniciar su sexualidad de manera segura.

Para un mejor entendimiento, se vio necesario dividir la investigación en 3 partes principales. En la introducción se desarrolla un análisis del problema desde un punto de vista regional y nacional; presenta un recuento de investigaciones previas con resultados acorde al objetivo, se plantean los problemas, objetivos e hipótesis de la investigación. El marco teórico describe conceptos de métodos anticonceptivos universales y respaldados por instituciones y grupos médicos a través de los años. Finalmente, la metodología que contiene la línea de investigación, ámbito temporal y espacial, división de variables, población y muestra que se estudia, instrumento y análisis de datos.

1.1. Descripción y Formulación del Problema

El inicio de la vida universitaria no solo representa el inicio de un proceso de aprendizaje académico, sino también una etapa en la que los estudiantes viven con mayor libertad e independencia. Además, debido a la falta de madurez mental, encontramos que los estudiantes

inician su vida sexual basado en mitos, haciendo un uso equivocado de los métodos anticonceptivos, o evitando su uso en otros casos. Estas decisiones dan origen a situaciones que ponen en riesgo el desempeño académico y la vida misma, pues originan embarazos no planificados, abortos clandestinos y deserción universitaria (Vizconti y Rojas, 2021).

Esta problemática es causada por la cantidad de fuentes poco confiables que promueven una cultura de desinformación sobre las relaciones sexuales y mitos generados por la falta de educación sexual. Mientras tanto, en la etapa escolar encontramos que no hay personal capacitado para dictar temas relacionados a salud sexual y reproductiva en las instituciones educativas. Situación similar encontramos en los centros de salud, donde no todos los establecimientos de salud cuentan con espacios diferenciados para jóvenes, lo que agrava aún más la situación (Escobar, 2018).

Este problema, de no ser tratado adecuadamente y en un tiempo oportuno, traerá como consecuencia que la tasa de natalidad se mantenga igual o incluso se incremente en los próximos años. Además, debido a la desinformación sobre métodos anticonceptivos, como en el caso del preservativo, llevará a un incremento en las infecciones de transmisión sexual (ITS) en la comunidad joven del Perú. Los embarazos no deseados a temprana edad ocasionarán que más jóvenes abandonen su educación universitaria para dedicarse a la vida familiar o en el peor de los casos, pondrán en riesgo su vida practicando abortos clandestinos.

En América Latina y el Caribe, el 65% de mujeres en edad fértil (MEF) no desean la concepción; además encontramos que aproximadamente 23 millones de mujeres no acceden a métodos anticonceptivos, dando como resultado que dos tercios de estas terminan con un embarazo no planificado. Situación contraria a los 18 millones de mujeres latinas que no utilizan ningún

método anticonceptivo a pesar de tener acceso a ellas (Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA], 2017).

La Organización de las Naciones Unidas [ONU] (2015) en su informe "Tendencias en la Anticoncepción en el mundo 2015" señala que alrededor del 10% de la población femenina en edad fértil aun no cubre sus necesidades en torno al uso de métodos anticonceptivos. Además, es importante mencionar que en América Latina cerca del 50% de los jóvenes empezó con su vida sexual previo a cumplir los 19 años, de los cuales sólo el 30% utilizan algún tipo de método anticonceptivo. Esto ha dejado como consecuencia que el 52% de esta población tenga un embarazo no deseado (Rodríguez et al., 2017).

En el Perú se ha observado que la tasa de fecundidad sufrió una significativa reducción a lo largo de los últimos 40 años, así lo muestra la encuesta realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática, donde podemos destacar que la tasa de fecundidad en 1986 era de 4,3 hijos por mujer, en el 2013 disminuyó a 2,4 y al 2022 descendió hasta 1,9; sin embargo, esto difiere cuando hablamos del territorio urbano y rural, cada uno con 1,7 y 2,8 respectivamente. Analizando los datos desde 1986 hasta 2022, podemos destacar que la tasa de fecundidad tuvo una reducción del 55,8%, todo esto gracias a los esfuerzos de los programas de planificación familiar (INEI, 2023).

Cabe señalar que en el 2022 la población femenina en edad fértil, entre 15 y 49 años fue de aproximadamente 8 millones 777 mil, de las cuales el 79,9% usan algún método anticonceptivo. Además, de este grupo podemos observar que el 56,6% usan métodos modernos y el 21,4% un método tradicional. Estos valores muestran cambios significativos según el área de residencia: la región urbana tiene 5,6% más aceptación que la rural para los métodos modernos. Por otro lado, una de las razones por la que una mujer a nivel nacional de 15 a 24 años desertó en su educación

es por un embarazo o contraer nupcias (19,8%) (INEI, 2023). La primera relación sexual difiere mucho entre personas con o sin educación, en el caso de las mujeres con estudios universitarios, el inicio de su vida sexual es a los 19,2 años, en mujeres sin educación es a los 16,2 años, todo esto en mujeres encuestadas de 25 a 49 años (INEI, 2020).

Por último, en la región Lima, comprendida por todos los distritos limeños, el 75,4% de su población en edad fértil usan al menos un método anticonceptivo; entre los métodos modernos más utilizados encontramos el preservativo masculino (17,9%) y las inyecciones (13,9%). El método tradicional más usado es el retiro (10,1%) seguido de abstinencia periódica (8,4%). Encontramos así, un 24,6% de mujeres en edad fértil que no usa algún método anticonceptivo (INEI, 2019). Lo que indica que aún hay un grupo elevado de la población limeña que requiere ser atendida para cubrir sus necesidades de planificación familiar.

Es importante resaltar los esfuerzos alrededor del mundo en mejora de la salud sexual y reproductiva, un claro ejemplo son los Objetivos del Desarrollo Sostenible (ODS) que crean marcos para que cada país implemente medidas resolutivas a los problemas planteados. En el objetivo 3, meta 3.7 se enfatiza la implementación de estrategias y programas para garantizar la mayor accesibilidad a los servicios de salud sexual y reproductiva, así como la oportuna información y educación. (Naciones Unidas, 2018).

1.1.1. Formulación del Problema

Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas -UNMSM 2020?

Problemas Específicos

¿Cuáles son las características generales que presentan los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020?

¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020?

¿Cuál es el nivel de uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020?

1.2. Antecedentes de la Investigación

1.2.1. Antecedentes Internacionales

Acevedo et al. (2018) investigó Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. El objetivo fue establecer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de emergencia utilizados en estudiantes universitario. El estudio fue observacional, descriptivo y transversal. Se incluyeron estudiantes de 15 a 25 años de una Institución de Educación Superior en el Municipio de Pereira, Colombia con vida sexual activa. Con un total de 127 estudiantes donde se incluyeron variables sociodemográficas de conocimiento y uso de métodos. Los resultados dieron a conocer que la mediana en la edad fue de 19 años en sexo femenino y el sexo masculino presento una mediana de 21 años. El condón fue el método más utilizado por los encuestados con un 35,4%, seguido de las píldoras con un 26,8%. El autor concluyó que el método de elección fueron las pastillas, existe alta prevalencia de consumo de métodos anticonceptivos de emergencia, con desconocimiento frente a su uso.

Vinueza et al. (2018) investigaron Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central del Ecuador, 2018. La

investigación tuvo como objetivo determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Central del Ecuador. Estudio de tipo descriptivo observacional transversal realizado en estudiantes de la facultad de medicina de la Universidad Central del Ecuador. Se realizó una encuesta de 29 preguntas a 246 alumnos entre enero y febrero del año 2018. Entre los resultados se encontró que el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes estuvo por encima del 90%, el preservativo fue reconocido por el 98,4%, en segundo y tercer lugar los métodos de esterilización como vasectomía (97,2%) y la ligadura (95,5%). El autor concluyó que los países en desarrollo tienen mayor problemática en temas de salud reproductiva ya que el costo por no prevenir un embarazo no deseado es mayor. También se demuestra que los conocimientos de los estudiantes de medicina seas amplios, no son suficientes para una práctica sexual segura.

Pérez et al. (2020) investigaron “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura” realizado en México, plantearon como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de pregrado. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y transversal. Se aplicó en una población de 2,004 estudiantes de pregrado de una universidad estatal mexicana, con una muestra de 348 alumnos. Se utilizó como instrumento el cuestionario. Entre los resultados se encontró que la edad promedio fue 20.41 años, el mínimo de 18 y máximo de 28 años, con mayor presencia femenina (57.8%). Únicamente el 14.4% asistió a Servicios de Planificación Familiar. El 67.8% inició su vida sexual, de los cuales el 94.4% mencionó usar algún método anticonceptivo. El método más utilizado fue el preservativo 89.4% y el 88.5% de estudiantes tuvo conocimiento insuficiente. El autor concluyó que, a pesar de ser un país con un modelo de educación sexual integral, es necesario reforzar dicho modelo para ampliar en conocimiento y uso correcto de métodos anticonceptivos.

Bravo et al. (2020) investigó Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado de enfermería y medicina, 2020 en Ecuador. El objetivo fue determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes Universitarios. Estudio de tipo descriptivo correlacional transversal, participaron 477 estudiantes, a quienes se les aplicó una encuesta analizada mediante Razón de Prevalencias con interacción entre las variables mediante SPSS V20. Los resultados expusieron que la edad de los estudiantes oscilaba entre 17 y 27 años, el 54,7% fueron mujeres, 75,3% viven en Cañar y el 60% ya practica su vida sexual, el 92,7% de estos estudiantes manifestó conocer sobre métodos anticonceptivos, el 39,2% no usa ningún método anticonceptivo, prefieren el preservativo (32,5%). Se evidenció que 16,1% de estudiantes no afrontarían un embarazo no deseado y el 61.1% de este grupo es población femenina, de los estudiantes que no usan métodos anticonceptivos, el 32% son católicos lo que implica un 50% más de exposición a una ITS, los que carecen de conocimientos tienen 2,4 veces más probabilidad de no usar ningún método. Finalmente se pudo concluir que el nivel de conocimiento es alto sin embargo se observó una cantidad menor a lo previsto de uso de métodos anticonceptivos, los que son católicos y no conocen de métodos anticonceptivos están más expuestos a una ITS y a no usar algún método anticonceptivo.

Escobar (2018) investigó “El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 6to ciclo de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil” en Ecuador, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos del 6to ciclo de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil. Estudio cuantitativo, observacional, descriptivo, de corte transversal, no experimental. La población lo conformó 900 alumnos y la muestra 281 estudiantes. Se utilizó de instrumento una encuesta. Los resultados indicaron que el 47% de estudiantes posee conocimientos regulares, el 33% buenos,

13% muy buenos y el 7% conocimientos insuficientes. El anticonceptivo oral es el método más utilizado por el 27% de estudiantes. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 6to ciclo de la Facultad de Ciencias Médicas es bajo, por lo que se sugiere implementar servicios de orientación dirigido a docentes y alumnado por personas capacitadas en el tema, de esta manera se garantizaría la mayor comprensión de temas relacionados a la salud sexual y reproductiva, específicamente en planificación familiar.

1.2.2. Antecedentes Nacionales

Vizconti y Rojas (2021) en su investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú” tuvieron como objetivo Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos (MAC) en estudiantes de pregrado de una universidad privada en Lima. Estudio observacional transversal analítico realizado en el periodo de marzo y junio del 2020 a los alumnos de 18 a 24 años matriculados en el ciclo de estudios 2020-1. Se utilizó de instrumento una encuesta. Los datos obtenidos fueron analizados en el programa Stata v16.0. Se encontró que la edad media fue de 21.1 (± 1.8) años y el 70.9% de sexo femenino. El 79.6% de los alumnos tenía un buen nivel de conocimiento de MAC. El conocimiento de MAC, renta familiar, religión y carrera universitaria no guardó una asociación estadísticamente significativa con el uso de MAC. Con respecto a utilización de métodos anticonceptivos, el 75% afirmó utilizar algún anticonceptivo, el condón masculino (51.94%) fue el de mayor preferencia. Un 41.26% obtuvo la información de los MAC a través de información de libros, revistas, TV, internet o redes sociales, siendo el factor más relevante para su uso el evitar un embarazo no deseado (56.31%). Concluyeron que los estudiantes universitarios de este estudio son conscientes y tienen conocimiento de la anticoncepción.

Ciriaco (2017) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería-Universidad San Pedro, Chimbote -2017” tuvo como objetivo determinar el nivel conocimiento en el uso de métodos anticonceptivos en alumnos de enfermería de la Universidad San Pedro Chimbote 2017. Su enfoque es investigación cuantitativa, descriptiva, no experimental de corte transversal. Se encuestaron 282 alumnos de enfermería. Se obtuvo como resultado que el 76% de alumnos posee un nivel medio de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, el 23% tiene un conocimiento Bajo y sólo un 1% registra un conocimiento alto. El autor concluyó que 76% de estudiantes posee un nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos, el uso de métodos anticonceptivos (33%) y 67% no utiliza anticoncepción, sin embargo, se obtuvo un nivel alto en cuanto a conocimiento sobre el uso general, los métodos natural y hormonal tuvieron un nivel medio de conocimiento y la anticoncepción quirúrgica y de barrera resultaron de bajo nivel de conocimiento.

Vásquez (2018) investigó “Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del primer semestre de la Universidad Científica del Perú, 2018-I”. Planteó como objetivo determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú, Semestre 2018-I. Investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional. Muestra conformada por 215 estudiantes, los cuáles fueron seleccionados en partes iguales de acuerdo con el número de carreras existentes. Los resultados obtenidos mostraron que 83,3% estudiantes posee un nivel de conocimiento eficiente; por otro lado, el 15,8% tuvo un nivel de conocimiento regular y solo el 0,9% conocimiento deficiente. El 58,6% usaba algún tipo de anticoncepción; sin embargo, se observó que el 41,4% no utiliza ningún método anticonceptivo, el 47,6% de estudiantes varones utilizan el preservativo seguido del 2,4% que emplean el método de ritmo a diferencia del 17,5%

de mujeres que usan Píldoras anticonceptivas, seguida del 16,7% de mujeres usan preservativo, el 14,3% usan inyectable y solo el 1,6% utiliza el método de ritmo como método anticonceptivo. Se concluyó que el 81,7% que utiliza métodos anticonceptivos posee un nivel de conocimiento eficiente contrario al 85,4% de alumnos que no usa métodos anticonceptivos; no se encontró relación significativa ($p= 0,717$) entre las variables de estudio.

Ayay e Infante (2018) en su investigación “Nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018” plantearon como objetivo determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Estudio de tipo descriptivo, transversal y prospectivo. Se utilizó el cuestionario con preguntas en función a las variables. La población estuvo constituida por 4080 estudiantes y la muestra por 250 estudiantes. Los resultados fueron que el 67% de los estudiantes tiene un alto conocimiento en concepto de métodos anticonceptivos; el 86% tiene bajo conocimiento respecto al funcionamiento de los métodos. El autor concluyó que el alumnado tiene alto conocimiento en concepto sobre métodos anticonceptivos, pero es deficiente en cuanto a la práctica, esto expondría a los alumnos a un embarazo no deseado, abortos clandestinos, exclusión social y en el caso de las mujeres, problemas emocionales.

Fabian (2019) en su investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán – Huancayo 2019” tuvo como objetivo determinar la relación entre el Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de barrio Inclán – Huancayo, 2019. Estudio de tipo cuantitativo, correlacional, transversal. Muestra de 132 adolescentes, se utilizó de instrumento el cuestionario. Los resultados demostraron que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos es alto en 33.3% de los

adolescentes, seguido de un 27.3% con nivel regular y 16.7% con un nivel bajo. 71.2% uso alguna vez algún método anticonceptivo, el 22,7% usa siempre y solo el 6.1% indicó que no usaría métodos anticonceptivos. Respecto a la correlación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se encontró que el 91.7% conoce de manera regular y tiene uso ocasional de algún anticonceptivo. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre las variables, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas -UNMSM 2020.

1.3.2. Objetivos Específicos

Describir las características generales de los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020.

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020.

Determinar el nivel de uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020.

1.4. Justificación

La justificación radica en que la investigación permite conocer y ampliar la información que se tiene acerca del nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en un determinado grupo de estudiantes universitarios, así mismo, si el estudiante hace uso o no de algún método anticonceptivo, esto para identificar a la población que podría estar vulnerable a contraer alguna

infección de transmisión sexual, abandonar sus estudios o postergar sus metas profesionales como consecuencia de un embarazo no planificado, tal como señala INEI en el 2023, el 19,8% jóvenes entre 15 a 24 años desertan en su educación por embarazo o contraer nupcias, además, UNFPA señaló que la prevalencia de métodos anticonceptivos en Latinoamérica para el año 2020 fue de 70%, cifra que difiere de Perú con el 55%. Esta problemática se agrava si se toma en cuenta la falta de diálogo en el hogar acerca de salud sexual y reproductiva, la deficiencia del sistema educativo en educación sexual integral y la fuente de información poco confiable que los jóvenes utilizan como sustento en el comienzo de su vida sexual.

El aporte de esta investigación se basa en conocer un aspecto de la salud sexual y reproductiva de jóvenes universitarios, la utilidad que hacen de los métodos anticonceptivos y el nivel de conocimiento que tienen de los mismos, así mismo, la participación que tiene la universidad entre los universitarios que desean obtener información acerca de métodos anticonceptivos. Los datos obtenidos podrán servir como fuente validada para aquellos investigadores que deseen investigar en temas de salud sexual y reproductiva en jóvenes universitarios.

1.5. Hipótesis

1.5.1. Hipótesis General

H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas de la UNMSM – 2020.

H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas de la UNMSM – 2020.

II. Marco Teórico

2.1. Bases Teóricas

2.1.1. *El Conocimiento*

Se define como el conjunto de información que puede ser aprehendida, recordada y evocada para fines académicos o prácticos en un determinado momento. El hombre sigue en busca de la comprensión del conocimiento, puesto que existen diversas teorías que fundamentan y guían a la persona para llegar al conocimiento deseado. Para llegar a comprender un determinado suceso es necesario hacer uso del conocimiento científico que, a partir de una idea nueva o poca conocida, surgen teorías que seguirán siendo contrastadas y evaluadas por más expertos en la materia (V. Ramírez, 2009).

El ser humano puede lograr un tipo de conocimiento sensible o sensorial, conceptual y holístico. El conocimiento sensorial o sensible está sujeto a los sentidos que posee el hombre, es el primer contacto que se tiene del entorno, capaz de conocer sus cualidades por medio de las sensaciones, percepciones para finalmente hacer una representación. El conocimiento conceptual tiene la finalidad de relacionar las teorías ya conocidas con la nueva realidad para identificar, clasificar y universalizar los conceptos dependiendo de la capacidad de la misma persona. Por último, el conocimiento holístico representa la información que se tiene en forma global, no puede verse el problema solo desde una perspectiva puesto que lo que se conoce pertenece a un todo (Martínez y Ríos, 2006).

También se divide taxonómicamente de acuerdo con el nivel de entendimiento de la persona, conocimiento empírico - no científico, conocimiento científico y conocimiento filosófico. El conocimiento empírico – no científico es aprendido a través de la práctica cotidiana, carente de sustento científico, se construye a partir de las experiencias al azar o escuchadas en el entorno por

lo tanto son imprecisas, falibles, inconscientes y no es universal puesto que se fijan en un solo momento y de una experiencia en particular. Por otro lado, el conocimiento científico es verificable, capaz de analizar y comprender teorías o leyes en beneficio de la vida, ordenados, universales, predictivos y sistemáticos ya que servirán de base para descubrir nuevos conocimientos. Cuando la persona comprende su realidad, sus características y cualidades, puede criticar las postulaciones y relacionarlo con todo lo que lo rodea, es así como el conocimiento filosófico se hace presente y se diferencia de cualquier tipo de conocimiento (Neill y Suárez, 2018).

2.1.2. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos forman parte de un concepto más amplio, en este caso la salud sexual reproductiva. Desde la antigüedad el ser humano ha notado la importancia de un método anticonceptivo, desde sus inicios mediante prácticas influidas por mitos y creencias hasta la actualidad con métodos seguros y accesibles. El UNFPA (2016) en su artículo sobre Salud Sexual y Reproductiva plantea que más allá de la ausencia de enfermedades relacionadas con el sistema reproductivo, gozar de salud sexual está relacionado con el bienestar físico, mental y social de la persona; además que el ser humano tiene el derecho de practicar una vida sexual libre, segura y satisfactoria, por lo cual la implementación de servicios de planificación familiar gratuitos por los distintos países del mundo es indispensable.

Así mismo, el MINSA (2017) en la Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar define los métodos anticonceptivos como:

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan a

las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo con su situación de vida. (p. 16)

A su vez, dicha norma menciona que para la prescripción de un método anticonceptivo se debe hacer una evaluación clínica del usuario para la correcta elección de este, cabe recalcar que cuando la usuaria es nueva, se le brinda una atención integral de salud sexual y reproductiva, esto incluye exploración de mamas y citología vaginal, tamizaje de Violencia Basada en Género y descarte de VIH. Los métodos anticonceptivos se pueden clasificar en métodos naturales (del ritmo, de Billings y lactancia materna o MELA), métodos de barrera (preservativo femenino y masculino, DIU de cobre), métodos hormonales (hormonales combinados, hormonales de solo progestina e implantes) y métodos quirúrgicos (anticoncepción quirúrgica femenina y masculina) (MINSA, 2017).

2.1.2.1 Método del Ritmo o de la Regla. La metodología de este método se puso en evidencia gracias a las investigaciones de Kyusuku Ogino y Herman Knaus, consiste en evitar la relación sexual en los periodos de ovulación para que no se realice la fecundación. La pareja inicia contando los días que dura el ciclo menstrual, partiendo desde el primer día en que ve la menstruación hasta la próxima fecha en que vuelva a tener su periodo. Se contabiliza por lo menos 6 ciclos anteriores. El cálculo de los días infértiles se realiza restando 18 al ciclo más corto y 11 al ciclo más largo, el resultado de las dos diferencias será el rango de días en los que la pareja no puede tener relaciones sexuales (Mongrut, 2011).

Si la mujer no cuenta con el registro de sus ciclos menstruales, la pareja debe tener abstinencia entre los días 9 y 19 de su ciclo menstrual. Las contraindicaciones se relacionan con mujeres que tienen ciclos menstruales irregulares (mayor o menor a 30 y 27 días respectivamente),

adolescentes y mujeres iniciando la menopausia, parejas que no deseen cumplir con la abstinencia periódica, mujeres que sufran de violencia sexual, mujeres que no reconozcan las características de su ciclo, post parto o post aborto y madres lactantes. En teoría existe un 9% de falla del método en el primer año de uso, en la práctica esta tasa aumenta a un 25%. El primer control se realizará el día 15 de haber empezado con el método, luego cada 2 meses en el primer año, después cada año para una atención integral (MINSa, 2017).

2.1.2.2 Método de Moco Cervical (Billings). Este método se basa en los estudios realizados por el médico australiano John Billings, que determinan el momento de ovulación mediante la observación del moco cervical, así, en este lapso, evitar las relaciones sexuales. Donoso (2007) recoge las contraindicaciones relacionadas a este método, las cuales se orientan hacia la mujer que no puede reconocer los cambios en el moco cervical, ciclo menstrual u otros síntomas asociados al mismo, también mujeres con infección o consumo de ciertos medicamentos como litio, antidepresivos, ansiolíticos u óvulos que modifiquen el moco cervical. No previene una infección de transmisión sexual (ITS). En teoría existe un 3% de falla en un año de uso, en la práctica es un 25%.

El empleo de este método consiste en identificar el periodo fértil mediante la observación diaria del moco cervical antes o después de miccionar para observar la elasticidad entre los dedos. La mucosidad puede estar presente o no durante los días de menstruación. Del 5to a 8vo día se denomina el periodo seco (ausencia de moco); se podrá tener relaciones sexuales, pero se debe explicar a la usuaria que el moco puede tener cambios con la presencia del semen. El periodo fértil es del 10mo al 16avo y se caracteriza por la presencia de un moco elástico o filante y en abundante cantidad, la usuaria no debe tener coito durante este periodo. Nuevamente se presenta el periodo seco del 19 al 28avo día, con mucosidad escasa y espesa, el coito está permitido. El último periodo

es el premenstrual, con mucosidad nula o escasa y se permite las relaciones sexuales (MINSA, 2017).

2.1.2.3 Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA). Único método natural que se basa en la anovulación temporal en el periodo de post parto a causa de la lactancia materna exclusiva. Este método fue establecido en el Consenso Bellagio en 1988 para uso como método anticonceptivo (Canto y Polanco, 1996).

La anovulación se produce por el aumento de la hormona prolactina como resultado de la lactancia materna exclusiva. La mujer que tenga contraindicaciones de lactancia como ser portadora de VIH SIDA, HTLV.1 no podrán utilizar este periodo como método anticonceptivo. Para que una puérpera sea elegible para el método, debe cumplir obligatoriamente 3 condiciones, la primera condición es lactancia materna exclusiva a libre demanda, es decir aproximadamente 10 o 12 veces durante las 24 horas del día, no debiendo pasar de 4 a 6 horas durante el día y la noche en el que el bebé lacte. La segunda condición es que la puérpera esté en amenorrea después de los 42 días post parto y, por último, la madre se debe encontrar entre los 6 meses posteriores al parto (Organización Panamericana de Salud [OPS] y Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, 2019). La tasa de falla varía de acuerdo con uso perfecto y típico en 1 a 2 por cada 100 mujeres respectivamente. La pareja no necesita instrumentos adicionales para continuar con el método, solo la asistencia al establecimiento de salud a los 45 días (MINSA, 2017).

2.1.2.4 Preservativo Femenino. El condón femenino es una lámina de poliuretano de 15 cm de largo por 7 cm de diámetro, constituido por dos anillos: interno y externo, el interno sirve para introducir y retener el preservativo y el externo para fijar y cubrir la vulva. El orificio que

forma los dos anillos recepcionará el pene y servirá de barrera impidiendo el paso de los espermatozoides al canal vaginal (Mongrut, 2011).

No existen condiciones patológicas que contraindiquen su uso, puede ser colocado antes del inicio de las relaciones sexuales para evitar las interrupciones. La lubricación propia del condón favorece a las usuarias con sequedad vaginal brindándoles mayor comodidad y placer. Por ningún motivo se debe usar paralelamente al condón masculino. Al introducir el preservativo la usuaria deberá estar en posición de cuclillas, levantando una pierna, sentada o como se sienta más cómoda, con el dedo medio y pulgar se sujeta el condón con el extremo abierto colgando hacia abajo, el dedo índice estará entre el dedo medio y pulgar para brindar más apoyo, la otra mano separa los labios mayores, una vez que el condón esté introducido en la vagina el dedo índice terminará de empujar el preservativo hasta que 2.5 cm aproximadamente queden afuera. Hay que asegurar que el pene esté dentro del preservativo guiándolo para que no quede fuera. En teoría existe un 5% de falla durante el primer año de uso; sin embargo, en la práctica, esta aumenta al 21%.

2.1.2.5 Preservativo Masculino. Cubierta de látex lubricada cuya finalidad es bloquear el acceso de los espermatozoides al canal vaginal, además es efectivo para evitar infecciones de transmisión sexual (ITS). Se debe colocar el preservativo cuando el pene alcance la erección y antes del acto coital. No debe ser usado al mismo tiempo que el preservativo femenino y es de un único uso. Dentro de sus condiciones de uso está un ambiente seco, sin contacto con la luz solar y el empaque con una sensación de almohadilla. La tasa de falla teórica y uso típico es de 2 a 15 embarazos por cada 100 embarazos respectivamente. A pesar de ser uno de los métodos más comerciales aún se observa el apego por los mitos y creencias por parte de los jóvenes, exponiéndose a conductas de riesgos con gran impacto en su vida adulta (Osorio y Cuello, 2013).

2.1.2.6 Dispositivo Intrauterino. Los dispositivos intrauterinos son elementos muy pequeños que son introducidos en la cavidad uterina provocando una reacción endometrial debido a la presencia de este nuevo elemento. La acción anticonceptiva en caso del DIU de cobre TCU 380 A consiste en incapacitar al espermatozoide inmovilizando o destruyéndolo, por otro lado, el DIU liberador de progestágeno produce espesamiento del moco cervical, alterando el desplazamiento de los espermatozoides hacia las trompas de Falopio (Mongrut, 2011). Tienen como ventaja su alta eficacia y reversibilidad, así como la duración de hasta 12 años en el caso de la T de cobre. Sus contraindicaciones están sujetas a un embarazo, enfermedad inflamatoria pélvica, tumores en la cavidad vaginal, sangrado uterino anormal inexplicable entre otras (Madden, 2020).

2.1.2.7 Anticonceptivos Hormonales Combinados. Estos anticonceptivos se dividen a su vez en anticonceptivos orales combinados, inyectables combinados, parche hormonal combinado y anillo vaginal, todos estos, compuestos a base de estrógeno y progestágenos cuya función principal es suprimir la ovulación y espesar el moco cervical para impedir el pase de los espermatozoides. Las condiciones que contraindican su uso son la lactancia materna, tabaquismo, obesidad, hipertensión arterial no atendida, antecedente personal de trombosis venosa profunda, migraña con aura entre otras, embolismo pulmonar entre otras. Algunos medicamentos como anticonvulsivantes o hipnóticos sedantes pueden alterar la eficacia del método anticonceptivo. En teoría existe una falla de 0.3% que difiere con la falla de uso cotidiano con 8%. (Serrano y Quilez, 2013).

2.1.2.8 Anticonceptivos Hormonales de Solo Progestágeno. Existen píldoras e inyectables de solo progestágenos cuya principal acción es suprimir temporalmente la ovulación, es recomendado durante el periodo de lactancia ya que no altera la producción de leche materna.

El uso de este método anticonceptivo presenta contraindicaciones tales como hepatitis viral aguda, accidente cerebro vascular, cirrosis, embolia pulmonar, cáncer de mama, entre otros. Los efectos secundarios varían de acuerdo con cada usuaria pudiendo presentar cefalea, cambios en el ciclo menstrual, amenorrea, mareos, náuseas y alteración en el apetito. En teoría la falla es 0.3%; sin embargo, la falla en el uso diario representa el 8% en el primer año de uso. (MINSA, 2017).

2.1.2.9 Implantes. Los implantes son varillas flexibles de un derivado del plástico (etileno acetato de vinilo) con medidas de 40 mm de largo y 2 mm de diámetro, contiene 68 mg de etonogestrel liberado en pequeñas cantidades durante los 3 años. La presentación de Nexplanon es radiopaca por lo que se puede detectar con una radiografía, útil cuando el implante no es palpable. Este método es preferible en mujeres que no tienen continuidad con métodos de corta duración. Las contraindicaciones son enfermedades tromboembólicas, enfermedades hepáticas, sangrado inexplicable, antecedentes de cáncer de mama, sospecha de embarazo y obesidad. El sangrado uterino es la causa más común para el retiro del implante. A pesar de ser uno de los métodos más efectivos y de mayor durabilidad teóricamente tiene una falla de 0.05% y en uso cotidiano 1% en 12 meses de uso. (Darney, 2019).

2.1.2.10 Anticonceptivo de Emergencia (AE). La anticoncepción postcoital o más conocida como píldora del día siguiente es aquel método que disminuye la probabilidad de un embarazo luego de una práctica sexual sin protección. Los esquemas presentan el método de Yuzpe con píldoras combinadas de dos tomas y de solo progestágeno que pueden tomarse hasta 5 días después de acto coital sin protección, el anticonceptivo pierde efectividad si la toma se posterga hasta el quinto día. Este método anticonceptivo actúa espesando el moco cervical e inhibiendo la ovulación. Las náuseas, vómitos, mareos, tensión mamaria o fatiga son posibles efectos secundarios que se presentan mayormente con el método de Yuzpe (píldoras combinadas). La

eficacia de la píldora de emergencia aumenta si se toma inmediatamente después del coito, con píldoras de solo progestágeno y píldoras combinadas es de 95% y 75% respectivamente (Vargas et al., 2016).

2.1.2.11 Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina (AQV). También conocida como Ligadura de Trompas o bloqueo tubárico bilateral, es un método de anticoncepción definitivo que consiste en el bloqueo de las trompas de Falopio para evitar la unión del óvulo con el espermatozoide; es recomendado para aquellas usuarias que se sienten satisfechas con su paridad y no desean un posterior embarazo, no existen contraindicaciones absolutas para realizar este procedimiento, sin embargo, es importante la consejería para determinar si la usuaria ha tomado la decisión por voluntad propia o es consciente de la reversibilidad del método (Garipey, 2020). La cantidad de mujeres que se arrepienten luego de una AQV es mínima, aun así, pueden optar por una FIV (fertilización in vitro) en caso deseen concebir. Tiene una tasa de efectividad por encima de 99%, ahí radica su elección frente a métodos de corta o larga duración (García et al., 2018).

2.1.2.12 Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina (AQV). Conocida también como Vasectomía, es un método anticonceptivo definitivo creado para los varones que prefieran asumir el control de la natalidad. Consiste en una intervención quirúrgica en los conductos deferentes para impedir el paso de los espermatozoides y evitar que sean expulsados mediante la eyaculación. Cada año más hombres optan por este método y hacen recomendaciones para desmitificar a los demás con su experiencia. Luego del procedimiento quirúrgico es necesario una espermatobioscopia para determinar la azoospermia y efectividad del procedimiento (Córdoba et al., 2011).

El procedimiento puede postergarse cuando el usuario tiene Infección de transmisión sexual activa, testículos inflamados o dolorosos, depresión, entre otros. En teoría y uso real la falla es de 0.15% para ambos casos. (Mongrut, 2011).

III. Método

3.1. Tipo de Investigación

Investigación tipo Básica, descriptiva, prospectiva, correlacional de corte transversal.

3.2. Ámbito Temporal y Espacial

El estudio se realizó con los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas del año 2020 de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

3.3. Variables

Variable independiente: Nivel de conocimientos

Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos

3.4. Población y Muestra

La población estuvo conformada por los 441 estudiantes de la Base Académica 20 de la FCA de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

En cuanto a la muestra, se han considerado 205 estudiantes, la cual se calculó con el programa Stats®.

Criterios de Inclusión

- Ingresantes a la FCA de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2020.
- Ingresantes a la FCA de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos en el año 2020 que deseen participar en el presente trabajo.
- Ingresantes matriculados en el semestre 2020-2 a la FCA de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Criterios de Exclusión

- Ingresantes a una Facultad distinta a la de Ciencias Administrativas de la UNMSM.
- Universitarios que no deseen participar voluntariamente en el estudio.
- Ingresantes no matriculados en el semestre 2020-2.

3.5. Instrumento

Se utilizó un cuestionario dividido en 20 preguntas que ayudarán a identificar el problema de investigación. La encuesta contiene datos de filiación, preguntas generales sobre métodos anticonceptivos, métodos naturales, métodos de barrera, métodos hormonales y métodos quirúrgicos. Para la validez del instrumento se sometió a juicio de expertos.

3.6. Procedimiento

La información se recolectó mediante la encuesta realizada a los ingresantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

3.7. Análisis de Datos

Los datos obtenidos mediante la encuesta fueron ingresados y tabulados en los programas Microsoft Excel 2016 y Minitab® 19. Los resultados se analizaron utilizando estadística descriptiva mediante tablas y gráficos.

IV. Resultados

Tabla 1.

Datos generales de los estudiantes de la FCA– UNMSM 2020.

Datos generales	Total	
	$\underline{X} + DE$	
Edad	20.4 + 2.4	
	n	%
Sexo		
Femenino	132	64.4
Masculino	73	35.6
Estado civil		
Unidos	52	25.4
Soltero	153	74.6
Religión		
Cristiano	115	56.10
Ninguno	71	34.63
Otros	19	9.27
Inicio de vida sexual		
Sí	125	61.0
<i>Masculino</i>	55	26.8
<i>Femenino</i>	70	34.2
No	80	39.0
<i>Masculino</i>	18	8.8
<i>Femenino</i>	62	30.2
Total	205	100

Nota. \underline{X} : Promedio, DE: Desviación estándar

Fuente: Elaboración propia

La Tabla 1 nos muestra los datos generales de los estudiantes de la FCA pertenecientes a la base académica 2020, cuya edad promedio es de 20.4 años. El sexo femenino representó el 64.4% (132) y masculino el 35.6% (73).

En cuanto a su estado civil, observamos que un mayor porcentaje de estudiantes son solteros 74.6% (153) y el 25.4% (52) de estudiantes están unidos.

Además, encontramos que 125 estudiantes encuestados han iniciado su vida sexual, de los cuales el 34.2% (70) es femenino y el 26.8% (55) es masculino. El 39% (80) de estudiantes no iniciaron su vida sexual de los cuales el 30.2% (62) es femenino y el 8.8% (18) es masculino. Por consiguiente, para el análisis de los datos sobre el uso de métodos anticonceptivos que utilizan solo se considerará a los 125 estudiantes sexualmente activos, con el fin de mantener la línea de los objetivos planteados inicialmente.

Tabla 2.

Distribución de los estudiantes de la FCA– UNMSM 2020 según el uso de métodos anticonceptivos y sexo.

Uso de métodos anticonceptivos	Sexo	n	%
No usa		10	8
	<i>Masculino</i>	6	4.8
	<i>Femenino</i>	4	3.2
Sí usa		115	92
	<i>Masculino</i>	49	39.2
	<i>Femenino</i>	66	52.8
Todo		125	100

Fuente. Elaboración propia

La Tabla 2 refleja el total de alumnos que iniciaron su vida sexual dividido entre los que usan y no usan métodos anticonceptivos, se observa que existe una mayor cantidad de alumnos

que sí usan métodos anticonceptivos 92% (115) de los cuales el 52.8% (66) es femenino y 39.2% (49) masculino, mientras que los que no usan métodos anticonceptivos representa el 8% (10) donde el 4.8% (6) es masculino y 3.2% (4) femenino.

Tabla 3.

Nivel de conocimiento y uso de Métodos anticonceptivos, de los estudiantes de la FCA– UNMSM.

Sexo	Nivel de conocimiento						Todo	
	Bajo		Medio		Alto		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%
No usa	1	0.8	7	5.6	2	1.6	10	8.0
<i>Femenino</i>	0	0.0	2	1.6	2	1.6	4	3.2
<i>Masculino</i>	1	0.8	5	4.0	0	0.0	6	4.8
Sí usa	15	12.0	61	48.8	39	31.2	115	92.0
<i>Femenino</i>	10	8.0	29	23.2	27	21.6	66	52.8
<i>Masculino</i>	5	4.0	32	25.6	12	9.6	49	39.2
Todo	16	12.8	68	54.4	41	32.8	125	100
Correlación de Spearman					r=0.053 p= 0.558			

Fuente: Elaboración propia

De acuerdo con la Tabla 3, el 92% (115) indicó hacer uso de métodos anticonceptivos, de los cuales el 12% (15) estudiantes presentaron un nivel de conocimiento bajo conformado por 10 mujeres y 5 varones. El 48.8% (61) de estudiantes presentaron un nivel de conocimiento medio de los cuales 29 son mujeres y 32 varones. El 31.2% (39) posee nivel de conocimiento alto de los cuales 27 son mujeres y 12 son varones. Por otro lado, de los estudiantes que no utilizan ningún método anticonceptivo, 1 estudiante de sexo masculino presentó nivel de conocimiento bajo, el 5.6% (7) poseen nivel de conocimiento medio donde 5 son varones y 2 son mujeres, finalmente el 1.6% (2) que fueron mujeres, obtuvo un nivel de conocimiento alto.

Tabla 4.

Distribución de los estudiantes de la FCA– UNMSM según el tipo de métodos anticonceptivos que usan.

Métodos anticonceptivos	n	%
Preservativo	88	70.40
Anticonceptivos hormonales	15	12.00
Método de abstinencia periódica	8	6.40
Anticoncepción de Emergencia	3	2.40
Dispositivo intrauterino	1	0.80
Ninguno	10	8.00
Todo	125	100

Fuente. Elaboración propia

La tabla 4 revela que el método de preferencia en los alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM es el preservativo con 70.4% (88) seguido de los anticonceptivos hormonales 12% (15), 8% (10) no usa ningún método anticonceptivo, 6.4% (8) prefieren la abstinencia periódica y solo el 0.8% (1) usa dispositivo intrauterino.

Tabla 5.

Distribución de los estudiantes de la FCA– UNMSM según los lugares en los que recibieron información sobre métodos anticonceptivos.

Fuente de información	Sí		No	
	n	%	n	%
Amigos	65	31.6	140	68.4
Centro de Salud	35	17.1	170	82.9
Centro educativo	133	65.1	72	34.9
Internet	147	71.7	58	28.3

Familia	75	36.8	130	63.2
No recibí información	9	4.6	196	95.4
<hr/>				
n = 205				
<hr/>				

Fuente. Elaboración propia

La tabla 5 revela los lugares donde los estudiantes de la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM obtuvieron información sobre métodos anticonceptivos, siendo la Internet la principal fuente de información 71.7% (147) seguido de centro educativo 65.1% (133), familia 36.8% (75), amigos 31.6% (65), centro de salud 17.1% (35) y los que no obtuvieron información 4.6% (9). Cabe señalar que, para conocer la fuente de información de los estudiantes, no es necesario diferenciarlos por su inicio de actividad sexual, por ello se tiene en cuenta el total de la población.

V. Discusión de Resultados

Se evidencia que el nivel de conocimiento en salud sexual y reproductiva, especialmente sobre métodos anticonceptivos es un medio para combatir los embarazos no deseados y otros problemas de salud pública. El trabajo articulado de los profesionales de salud sigue siendo arduo para abarcar la mayor cantidad de población adolescente con conocimientos en salud sexual y reproductiva, permitiéndoles ejercer una vida sexual segura y plena.

De esta manera, la presente investigación se plantea como objetivo principal determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de método anticonceptivo en alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020

En cuanto a los rasgos generales de los estudiantes que participaron de la investigación presentados en la Tabla 1, estos poseen una edad promedio de 20.4 años, la mayoría son mujeres (64.4%), el 74.6% son solteros y el 56.1% se considera cristiano. Los datos obtenidos de la muestra se asemejan a las investigaciones previas de Acevedo et al. (2018), donde la mayoría de encuestados se encontraba entre los 20 y 21 años; Pérez et al. (2020), cuya muestra tenía una edad media de 20.41 años; asimismo, en la investigación de Bravo et al. (2020) la mayoría de encuestados eran mujeres (54.7%); igualmente en el estudio realizado por Visconti y Rojas (2021) predominó la presencia de mujeres (70.9%).

De acuerdo con los resultados mostrados en la Tabla 1, se evidenció que los estudiantes que iniciaron su vida sexual representan el 61% de la muestra, 125 estudiantes. Además, la mayoría de estos, presentaron un nivel de conocimiento medio sobre métodos anticonceptivos con el 54.4%, el 32.8% poseen un nivel alto y sólo el 12.8%, un nivel bajo (Tabla 3). Este hallazgo guarda relación con la investigación realizada por Escobar (2018), en Guayaquil, donde el 47% de

los encuestados tuvo un nivel de conocimiento regular. Del mismo modo Ciriaco (2017), en su investigación a estudiantes de enfermería en Chimbote, obtuvo como resultados que el 71% de los encuestados poseían un nivel medio de conocimientos sobre este tema.

Por otro lado, los resultados difieren considerablemente de los obtenidos por Vinueza et al. (2018) quienes hallaron un nivel de conocimiento alto en el 90% de su muestra. Además, en los resultados presentados por Bravo et al. (2020), encontraron que el 92.7% tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que existen. Adicionalmente, Visconti y Rojas (2021) obtuvieron que el 79.6% de los participantes tenían un nivel de conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos.

Los resultados planteados en la Tabla 2 muestran un alto grado de uso de métodos anticonceptivos por parte de los estudiantes encuestados (92%). Anteriormente, las investigaciones revisadas presentaron similitudes con estos resultados. En el estudio realizado por Vásquez (2018), encontró que la mayoría de los participantes usa métodos anticonceptivos (58.6%); en el caso de la investigación realizada por Visconti y Rojas (2021) la mayoría de las estudiantes consignó utilizar algún método anticonceptivo en sus encuentros sexuales (75%), similar a la investigación de Acevedo et al. (2018) con un 72.4% en utilización de métodos anticonceptivos. Situación opuesta se encontró en la investigación llevada a cabo por Ciriaco (2017) donde solo el 33% de estudiantes mencionó utilizar algún método anticonceptivo en sus actividades sexuales.

Entre los métodos anticonceptivos más utilizados, en la Tabla 4 encontramos que los estudiantes usan con mayor frecuencia el preservativo masculino (70.4%) y los anticonceptivos hormonales (12%). Estos datos se relacionan con los obtenidos anteriormente por Pérez et al. (2020) quien también encontró que el método anticonceptivo más utilizado fue el preservativo

(89.4%); en la investigación realizada por Bravo et al. (2020) obtuvieron que el método anticonceptivo de preferencia es el preservativo (32.5%) similar al resultado obtenido por Acevedo et al. (2018) donde el preservativo fue el más utilizado (35.4%); asimismo, en la investigación llevada a cabo por Visconti y Rojas (2021) encontraron que el método anticonceptivo de mayor recurrencia es el preservativo masculino (51.94%). Sin embargo, los hallazgos obtenidos por Escobar (2018) mostraron una preferencia por el uso de anticonceptivos orales (27%).

Finalmente, la Tabla 5 nos muestra las fuentes de información en las que los estudiantes han obtenido información sobre métodos anticonceptivos, siendo el Internet (71.7%), el centro educativo (65.7%) y la familia (36.8%) las fuentes de información de preferencia; además, el centro de salud (17.1%) es la fuente menos recurrente. El mismo panorama se evidenció en la investigación de Pérez et al. (2020), donde apenas el 14.4% de encuestados había asistido a los servicios de planificación brindados por los centros de salud; además, en los datos recolectados por Visconti y Rojas (2021) mencionan que las fuentes más consultadas son el internet, revistas y libros (42.16%).

La presente investigación planteó determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas de la UNMSM 2020, los hallazgos muestran que el valor de $p = 0.558$ mediante la prueba de correlación de Spearman lo que nos demuestra que no existe relación significativa entre ambas variables. Esto quiere decir, que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que presentaron los estudiantes no ha influenciado significativamente en su decisión de usar un método anticonceptivo durante su actividad sexual. En este sentido, se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula que indica que no existe relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos conceptivos y su uso en los ingresantes a la Facultad de Ciencias

Administrativas de la UNMSM 2020. Los resultados obtenidos se corroboran con lo obtenido por Vasquez (2018) quien encontró que el 81.7% de los estudiantes de primer ciclo de la Universidad Científica del Perú que usan métodos anticonceptivos tienen un nivel de conocimiento eficiente, mientras el 85.4% de estudiantes que no usan métodos anticonceptivos presentaron un nivel de conocimiento deficiente. Además, no encontró relación significativa entre dichas variables ($p = 0.717$).

VI. Conclusiones

- a. De acuerdo con los datos generales de los alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020 se encontró una población con edad promedio de 20.4 años con el 64.4% de sexo femenino y 35.6% de sexo masculino, así mismo el 74.6% de alumnos mencionó tener estado civil soltero y el 25.4% estar unidos. Con respecto al inicio de su vida sexual, el 61% indicó haber iniciado su vida sexual de los cuales el 26.8% fueron varones y 34.2% mujeres.
- b. El uso de métodos anticonceptivos se extiende en el 92% de los estudiantes de los cuales, el 48.8% posee un nivel de conocimiento medio seguido de 31.2% con nivel de conocimiento alto y 12% con conocimiento bajo. Los estudiantes que no usan métodos anticonceptivos representan el 8% de los cuales el 5.6% de estos poseen un nivel de conocimiento medio y el 0.8% nivel de conocimiento bajo. No obstante, no se encontró relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM ($p > 0.05$) (Tabla 3).
- c. El método anticonceptivo de preferencia en los estudiantes es el preservativo 70.4%, seguido de los anticonceptivos hormonales 12%, 8% no prefiere usar método anticonceptivo, 6.4% opta por la abstinencia periódica y solo el 0.8% usa el dispositivo intrauterino.

VII. Recomendaciones

- 7.1. Los alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020 demostraron tener un nivel de conocimiento medio y usar métodos anticonceptivos en un 48.8%, lo que indica educación sobre salud sexual y reproductiva previa, por lo que se recomienda continuar reforzando temas relacionados a la anticoncepción en las diversas instituciones educativas e implementar los lineamientos de educación sexual integral en la educación básica regular, todo ello incrementaría el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en alumnos que empiezan la vida universitaria.
- 7.2. Continuar con la promoción de las políticas públicas del departamento de Bienestar Universitario con énfasis en temas de salud sexual y reproductiva con el propósito de que los estudiantes se informen de manera eficaz y oportuna.
- 7.3. La consulta de medios digitales sobre métodos anticonceptivos continúa siendo un desafío para el personal de salud y pondría en riesgo la vida sexual del alumno universitario, de acuerdo con los resultados obtenidos en la presente investigación, los alumnos obtuvieron información de Internet por lo que se recomienda futuras investigaciones para determinar los factores que influyen en la elección de una determinada fuente de información.
- 7.4. A través de los estudiantes de Obstetricia implementar charlas que motiven al estudiante a informarse adecuadamente sobre métodos anticonceptivos, así mismo, realizar consejerías periódicas para la entrega gratuita de métodos anticonceptivos en coordinación con los establecimientos de salud.

VIII. Referencias

- Acevedo, G., Ramírez, N., Cardona, J. y Oliveros, C. (2019). Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Revista Universidad y Salud*, 21(2), 159-165.
<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3876/5192>
- Ayay, Y. e Infante, L. (2018). *Nivel de conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018* [Tesis de pregrado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo] Repositorio Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo.
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/676/TESIS%20UPAGU%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bravo, S., Castillo, A., Guerra, D. y Uguña, V. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *Revista Científica Mundo de la Investigación y el Conocimiento*, 4(4), 236-248.
<https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/943/1511>
- Calupiña, R., Díaz, F., Hidalgo, M., Izquierdo, J., Onofre, K., Ruiz, C., Torres, P., Vallejo, M., Vinuesa, A. y Yanchapaxi, P. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina de la Universidad Central del Ecuador. *Revista Científica CIMEL*, 23(2), xx-xx.
<http://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/1048/456>
- Canto De Cetina, T. y Polanco-Reyes, L. (1996). La amenorrea de la lactancia como método de planificación familiar. *Salud Pública De México*, 38(1), 58-63.
<https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5904>

- Ciriaco, D. (2017). *Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería-Universidad San Pedro, Chimbote -2017*. [Tesis de grado, Universidad San Pedro] Repositorio Institucional Universidad San Pedro. https://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/5935/Tesis_57781.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Córdoba-Basulto, D., Sapién-López, J., Valdepeña-Estrada, R., Patiño-Osnaya, S. y Castellanos-Hernández, H. (2011). Vasectomía: reseña de 25 años en el Centro de Cirugía Ambulatoria del ISSSTE. *Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas*, 16(1),33-38. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47317815007>
- Cusiquispe, Y. y Pultay, Y. (2019). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho – Lima, 2018* [Tesis de pregrado, Universidad María Auxiliadora]. Repositorio Institucional de la Universidad María Auxiliadora. <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Darney MD. (2019). Implante anticonceptivo de etonogestrel. Schreiber CA, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <https://www.uptodate.com>
- Donoso S, Enrique. (2007). Dr. John Billings. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 72(3), 201-202. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262007000300014>
- Escobar, B. (2018). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del 6to semestre de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Guayaquil, año 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad de Guayaquil]. Repositorio Institucional de la Universidad de Guayaquil. <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/31643>

- Fabian, R. (2019). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del barrio Inclán – Huancayo 2019*. [Tesis de pregrado, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. Repositorio Institucional – ULADECH CATÓLICA. http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16479/ADOLESCENTE_CONOCIMIENTO_FABIAN_PINTO_ROXANA_LIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2016, 16 de noviembre). *Salud Sexual y Reproductiva*. <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva#:~:text=Una%20buena%20salud%20sexual%20y,relacionados%20con%20el%20sistema%20reproductivo>.
- Fondo de Población de las Naciones Unidas [UNFPA]. (2017, 10 de julio). *Planificación familiar: clave para el desarrollo sostenible*. <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1#:~:text=A%20pesar%20de%20que%20se,en%20qu%C3%A9%20momento%20hacerlo%20y>
- García-Gavilán, E, Gavilán-López, M. y Gavilán-López, A. (2018). La ligadura de trompas. *Revista Portales Médicos*, 13(10), 599. <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/la-ligadura-de-trompas/>
- Gariepy MD. (2020). Anticoncepción permanente femenina histeroscópica. Schreiber CA, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <https://www.uptodate.com>
- Instituto de Estadística e Informática [INEI]. (2019). *Compendio Estadístico Provincia de Lima 2019*. https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1714/Libro.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2020). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES* 2019

https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/

Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI]. (2023). *Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES* 2022

https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf

Madden MD. (2020). Anticoncepción intrauterina: selección de candidatos y dispositivos. Schreiber CA, ed. UpToDate. Waltham, MA: UpToDate Inc. <https://www.uptodate.com>

Martínez, A. y Ríos, F. (2006). Los conceptos de conocimiento, epistemología y paradigma, como base diferencial en la orientación metodológica del trabajo de grado. *Cinta moebio* 25(xx), 111-121. <https://revistas.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960/27273>

Ministerio de Salud [MINSA]. (2017). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar (1º Ed.). <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Mongrut, Andrés (2011). Tratado de obstetricia: normal y patológica. 5ºed. el autor. Lima, Perú. 791 pp.

Naciones Unidas (2018), La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), Santiago. https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf

Neill, D. y Suárez, L. (2018). *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. UTMACH. <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

- Organización Panamericana de la Salud. Estados Unidos, Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. Baltimore y Washington, D.C.: CCP, OPS; 2019.
https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
- Osorio, L. y Cuello, K. (2013). Evaluación de mitos sexuales de acuerdo con el género y nivel de formación en jóvenes universitarios y de educación media. *Realitas, Revista de Ciencias Sociales, Humanas y Artes, 1*, 9-13.
- Pérez Alegría, J., Benitez Cruz, M., Castillo Uribe, J., Peza Cruz, G. y Vázquez Guzmán, S. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. *Lux Médica, 15*(44), 21 - 31.
<https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2786/2423>
- Rodríguez Vignoli, J., Di Cesare, M., & Páez, K. (2017). Reproducción temprana: diferencias entre grandes regiones del mundo al inicio y al final de la adolescencia.
https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/41609/S1700063_es.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Serrano, J y Quilez, J. (2013). Protocolos SEGO/SEC: Anticoncepción hormonal combinada oral, transdérmica y vaginal.
http://hosting.sec.es/descargas/PS_Anticoncepcion_Hormonal_Combinada_Oral_Transdermica_Vaginal.pdf
- United Nations, Department of Economic and Social Affairs, Population Division (2015). *Trends in Contraceptive Use Worldwide 2015* (ST/ESA/SER.A/349).

https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/un_desa_pd_report_2015_trends_contraceptive_use.pdf

- V. Ramírez, A. (2009). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de la Facultad de Medicina*, 70(3).
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- Vargas, V., Ferrer, L., Tovar, J. y Macías, M. (2016). Anticoncepción de emergencia. *Revista del Hospital Juarez México*, 83(4), 148-156. <https://www.medigraphic.com/pdfs/juarez/ju-2016/ju164f.pdf>
- Vásquez, R. (2018). *Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú, Semestre 2018-I* [Tesis de pregrado, Universidad Científica del Perú] Repositorio Universidad Científica del Perú.
<http://repositorio.ucp.edu.pe/bitstream/handle/UCP/511/VASQUEZ-1-Trabajo-Nivel.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Vizconti, F. y Rojas, A. (2021). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. *Ciencia e investigación Médico Estudiantil Latinoamericana*, 26(2), 23-33. <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2.1505>

IX. Anexos

Anexo A: *Definición de términos*

Conocimiento: El conocimiento es el conjunto de información que puede ser aprehendida, recordada y evocada para fines académicos o prácticos en un determinado momento (V. Ramírez, 2009).

Método anticonceptivo: Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen.

Unidos: Ingresantes con pareja y convivientes.

Cristianos: Considerado adventistas, católicos y evangélicos.

Anexo B: Matriz de consistencia

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN INGRESANTES A LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - UNMSM 2020”

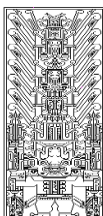
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020?</p> <p>Problema específico ¿Cuáles son las características generales que presentan los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020? ¿Cuál es el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020.</p>	<p>Hipótesis alterna Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas -UNMSM 2020.</p> <p>Hipótesis nula No existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas -UNMSM 2020</p>	<p>Variable dependiente: Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>TIPO DE ESTUDIO Investigación de tipo descriptiva, cuantitativa, prospectiva, de corte transversal. POBLACIÓN Y MUESTRA Finita y homogénea, comprendida por 441 estudiantes. La muestra está determinada por 205 estudiantes. INSTRUMENTO Se utilizará un cuestionario con 20 preguntas que nos ayudarán a identificar el problema de investigación. Para la validez del instrumento se sometió a juicio de expertos.</p>
	<p>Objetivo específico Describir las características generales de los ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020. Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020. Determinar el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020.</p>		<p>Variable independiente: Nivel de conocimientos</p>	

Anexo C: Operacionalización de variables

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN INGRESANTES A LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - UNMSM 2020”

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE VALORES
Nivel de conocimientos	El conocimiento es el conjunto de información que puede ser aprehendida, recordada y evocada para fines académicos o prácticos en un determinado momento.	El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los alumnos ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas de la UNMSM - 2020 será medido mediante un cuestionario con preguntas relacionadas al conocimiento científico y empírico.	Conocimiento sensible	Reconocimiento visual	1,2,3	Bajo 0-15 Medio 16-18 Alto 19-20
			Conocimiento conceptual	Definición	4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15	
				Distinción		
			Conocimiento holístico (comprensión)	Efectos secundarios	16,17,18,19,20	
				Contraindicaciones		
				Forma de uso		
Uso de métodos anticonceptivos	El Ministerio de Salud (2017) define el método anticonceptivo como todo procedimiento que	Utilización de métodos anticonceptivos en el momento que los ingresantes de la Facultad de Ciencias	Utilización de MAC	Indica si utiliza algún método anticonceptivo.	VI.	SI NO

	<p>previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación o contraer una infección de transmisión sexual (ITS).</p>	<p>Administrativas de la UNMSM deciden iniciar su vida sexual.</p>	<p>Método anticonceptivo utilizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Método ritmo o de la Regla ▪ Método del moco cervical o Billings ▪ Lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA) ▪ Condón femenino ▪ Condón masculino ▪ Dispositivo intrauterino (DIU) ▪ Anticonceptivos hormonales combinados ▪ Anticonceptivos hormonales de solo progestina ▪ Implantes ▪ Anticoncepción de emergencia (AE) ▪ AQV femenina ▪ AQV masculina 	<p>VII.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Método de abstinencia periódica - Método de barrera - Método hormonal - DIU
--	--	--	--	---	-------------	--

Anexo D: Cuestionario

**UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL
FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CUESTIONARIO**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
INGRESANTES A LA FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS - UNMSM
2020”**

Estimado(a) participante:

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la facultad de ciencias administrativas – UNMSM 2020. Los datos obtenidos ampliarán la información que se tiene sobre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso. Así mismo, el análisis ayudará a futuras investigaciones que sirvan de guía para la implementación de mecanismos que ayuden a reducir el nivel de embarazo no deseado y deserción universitaria. Por lo cual, se extiende el agradecimiento a todos los participantes por su valiosa aportación.

Los datos que usted brinde es totalmente confidencial y en el momento que usted considere puede negarse a participar. Si accede de manera voluntaria, se le solicita que responda las siguientes preguntas con total sinceridad.

DATOS DE FILIACIÓN

- I. **Edad** : _____
- II. **Sexo** : a) Hombre b) Mujer
- III. **Estado Civil** : a) Soltero b) Casado c) Conviviente d) Con pareja
- I. **Religión** : a) Católico b) Evangélico c) Adventista
d) Testigo de Jehová e) Ninguno f) Otros
- ¿Tu religión te impide usar métodos anticonceptivos?
a) Si b) No
- V. ¿Dónde obtuviste información sobre métodos anticonceptivos? (Puedes marcar más de una opción)
- a) No recibí información
b) Mi familia
c) Centro educativo

- d) Internet
- e) Centro de salud
- f) Amigos

VI. ¿Has iniciado tu vida sexual?

- a) Si
- b) No

VII. Si su respuesta es SI ¿Cuál es el método anticonceptivo que utiliza con mayor frecuencia?

- a) Método ritmo o de la Regla
- b) Método del moco cervical o Billings
- c) Condón femenino
- d) Condón masculino
- e) Dispositivo intrauterino (DIU)
- f) Píldoras o inyectables
- g) Implante
- h) Anticoncepción de emergencia (AE)

Conocimiento sensible



1. ¿Qué método anticonceptivo observas en la imagen?

- Preservativo masculino
- Inyectable
- Implante subdérmico
- Dispositivo intrauterino (DIU)
- N.A.



2. ¿Qué método anticonceptivo observas en la imagen?

- Anillo vaginal
- Condón masculino
- Preservativo femenino

- Implante subdérmico
- Dispositivo intrauterino (DIU)



3. ¿Qué método anticonceptivo observas en la imagen?

- Dispositivo intrauterino (DIU)
- Inyectable
- Implante subdérmico
- Anticoncepción quirúrgica voluntaria
- N.A.

Conocimiento conceptual

4. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- Sustancias que impiden que nazca el bebé.
- Sustancias y/o procedimientos que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles.
- Sustancias que causan daño a la mujer.
- Ninguna de las anteriores.

5. ¿Qué método, además de reducir la posibilidad de un embarazo, previene también una infección de transmisión sexual?

- Preservativo
- Método del ritmo o calendario
- Ampolla trimestral
- Ninguna de las anteriores

6. ¿Los métodos anticonceptivos son 100 por ciento seguros?

- Si
- No

7. Para usted, cuál de las siguientes alternativas se acerca más al concepto de “Planificación Familiar”.

- Es la decisión de la pareja (varón y mujer) de elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo tendrá hijos, pudiendo elegir algún método anticonceptivo.
- Es la obligación de las personas de utilizar métodos anticonceptivos que les permite no tener más hijos.
- Implica sólo la utilización de métodos anticonceptivos para controlar el número de embarazos.

8. ¿El líquido preseminal (líquido que se elimina durante el acto sexual antes de la salida del semen) contiene espermatozoides, por lo tanto, la mujer puede embarazarse?

- a) Si
- b) No

9. El método del ritmo o calendario es:

- a) Método en abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
- c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógenos y progestágeno.

10. ¿En qué momento se deben de colocar el condón (preservativo)?

- a) Antes de los juegos sexuales
- b) Durante la penetración
- c) Antes de la eyaculación
- d) Ninguna de las anteriores

11. ¿Cuáles son los métodos hormonales?

- a) Condón y diafragma
- b) Píldoras y diafragma
- c) Diafragma e inyectable
- d) Inyectables y píldoras

12. Señala cual de todos los anunciados es el correcto sobre los anticonceptivos de emergencia:

- a) Se emplean dosis orales dentro de las 72 horas después de la relación sexual no protegida.
- b) Causan aborto
- c) La pastilla del día siguiente te protege 1 mes desde su uso.
- d) Pueden ser utilizados como anticonceptivo habitual.

13. ¿Qué es la vasectomía?

- a) Método quirúrgico parcial.
- b) Método quirúrgico definitivo
- c) Eliminación de los espermatozoides
- d) Método anticonceptivo temporal

14. Señala la respuesta correcta sobre la ligadura de trompas de Falopio:

- a) Es un método anticonceptivo definitivo
- b) No produce esterilidad
- c) Una vez ligada puedes quedar embarazada

15. ¿Qué se debe tener en cuenta antes de usar un preservativo?

- a) Envoltura sin enmendaduras, fecha de vencimiento, conocimientos previos para colocar el preservativo, erección del miembro.
- b) Solo abrir la envoltura y colocarlo con el miembro erecto
- c) Ninguna de las anteriores

Conocimiento holístico (comprensión)

16. ¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?

- a) Todas las mujeres sexualmente activas
- b) Mujeres con ciclo menstrual irregular
- c) Mujeres con ciclo menstrual regular
- d) Ninguna de las anteriores

17. ¿Cuáles son los efectos secundarios más conocidos de los métodos hormonales?

- a) Dolor de cabeza y suspensión del ciclo menstrual
- b) Subida de peso y dolor de cabeza
- c) Cambios en el ánimo
- d) Todas las anteriores

18. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:

- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.
- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.

19. Qué institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos.

- a) Farmacia.
- b) Centro comercial.
- c) Centro de salud - Hospitales.
- d) Colegio.

20. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
- b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- c) Espesamiento del moco cervical.
- d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.

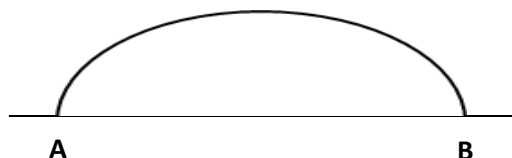
Anexo E: *Categorización del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.*

ESCALA DE STANONES

El instrumento realizado para valorar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos está conformado por 20 preguntas que responden a los problemas planteados en la investigación. Las preguntas serán valoradas con escala dicotómica de 0 y 1 para respuestas incorrectas y correctas respectivamente.

Para la clasificación del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se utilizó el método de Campana de Gauss aplicado en el siguiente procedimiento.

- Se determinó el promedio: 17.26
- Se calculó la desviación estándar (DS): 2.39
- Se establecieron los valores “a” y “b”



$$\mathbf{A:} 17.26 - 0.75 (2.39) = 15.46$$

$$\mathbf{B:} 17.26 + 0.75 (2.39) = 19.05$$

Categorización del conocimiento

- **Conocimiento bajo:** $< 16 = 1 - 15$ puntos
- **Conocimiento medio:** $16 - 18 = 16 - 18$ puntos
- **Conocimiento alto:** $> 18 = 19 - 20$ puntos

Anexo F: Juicio de Expertos: Validez de contenido del Instrumento por la Dra. Huamani Pedraza, Marcelina Daniela.

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

TITULO: “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020”

Autor: Maricelo Natividad Astorga Chambi

Nombre del Juez Experto(a): Dra. Obstta Marcelina Daniela Huamani Pedroza

Estimado(a):

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto, por lo que hago envío el proyecto para su valoración.

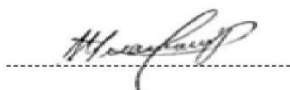
Cabe señalar que el presente proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de Licenciada en Obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios que permitirán tener su apreciación con respecto al instrumento adjuntado a fin de realizar las correcciones pertinentes.

Marque con una (X) en SI o NO en cada criterio según su valoración.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repetición innecesaria entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

Sugerencias y aportes



Dra. Obstetra: Marcelina Huamani Pedroza
COP: 1325

Anexo G: Juicio de Expertos: Validez de contenido del Instrumento por la Obst. Palomino Toscano, Katia Carol.

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

TITULO: "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020"

Autor: Maricielo Natividad Astorga Chambi

Nombre del Juez Experto(a): *Obsta. Palomino Toscano, Katia Carol*

Estimado(a):

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto, por lo que hago envío el proyecto para su valoración.

Cabe señalar que el presente proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de Licenciada en Obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios que permitirán tener su apreciación con respecto al instrumento adjuntado a fin de realizar las correcciones pertinentes.

Marque con una (X) en SI o NO en cada criterio según su valoración.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repetición innecesaria entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

Sugerencias y aportes

Katia Carol Palomino Toscano
 OBSTETRICIA
 UNMSM

Anexo H: Juicio de Expertos: Validez de contenido del Instrumento por el Obst. Tenorio Tenorio, Pavel Bruno.

JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

TITULO: "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a la Facultad de Ciencias Administrativas - UNMSM 2020"

Autor: Maricielo Natividad Astorga Chambi

Nombre del Juez Experto(a): Obst. Tenorio Tenorio, Pavel

Estimado(a):

Me dirijo a Ud. para saludarlo y solicitar tenga a bien revisar y opinar sobre el instrumento adjunto, por lo que hago envío el proyecto para su valoración.

Cabe señalar que el presente proyecto corresponde a la tesis que vengo desarrollando para optar el título de Licenciada en Obstetricia.

A continuación, se presentan 10 criterios que permitirán tener su apreciación con respecto al instrumento adjuntado a fin de realizar las correcciones pertinentes.

Marque con una (X) en SI o NO en cada criterio según su valoración.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1	El instrumento propuesto responde al problema de investigación.	X		
2	Las instrucciones son claras y orientadas para el desarrollo y aplicación del instrumento.	X		
3	La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de variables.	X		
4	Los ítems permiten los objetivos del estudio.	X		
5	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de las variables.	X		
6	El número de ítems es adecuado.	X		
7	Los ítems están redactados de forma clara y concisa. Hay relación de variables, con problema, objetivos e hipótesis.	X		
8	Los ítems están redactados de forma entendible a la población de estudio.	X		
9	La redacción de los ítems evita redundancias o repetición innecesaria entre los ítems.	X		
10	Existe posibilidad de cambiar los ítems abiertos por ítems cerrados.	X		

Sugerencias y aportes

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL VITARTE
LIC. PAVEL TENORIO TENORIO
OBSTETRA - C.O.P. 20059
SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA