

UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSE FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



TESIS

Para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería
FACTOR COGNITIVO SOBRE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE
ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ FAUSTINO
SÁNCHEZ CARRIÓN - 2018

AUTORA:

Bach. Deisy María Tello Cueva

ASERORA:

Mg. Margarita Betzabé Velásquez Oyola

HUACHO – PERÚ

2021

**FACTOR COGNITIVO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
ESTUDIANTES DE ENFERMERÍA DE LA UNIVERSIDAD JOSÉ FAUSTINO
SÁNCHEZ CARRIÓN - 2018**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Mg. Velásquez Oyola, Margarita Betzabé

ASESORA

Mg. Elsa Oscuvilca Tapia

PRESIDENTA

M(a).Olga Caseres Estrada

SECRETARIA

Mg. Curay Oballe, María Isabel

VOCAL

DEDICATORIA

El presente trabajo, está dedicado en primer lugar a Dios, por bendecirme día a día, a mis padres que luchan por verme una profesional y a mi hija que es el motivo principal de que cumpla esta gran meta.

AGRADECIMIENTO

En especial a mi asesora la Mg. Margarita Velásquez Oyola, por su apoyo en la elaboración de todo el proceso de investigación, y sobre todo guiarme con la sabiduría que la caracteriza, para que este trabajo de investigación se desarrolle a favor del control de la natalidad.

A la institución universitaria José Faustino Sánchez Carrión, y las autoridades del mismo que gestionaron el permiso y nos brindaron las facilidades en la ejecución del proyecto, asimismo a los jóvenes universitarios que fueron participe de su colaboración en el llenado de instrumento y la recolección de datos. A todos ellos un enorme agradecimiento.

ÍNDICE DE CONTENIDO

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO.....	iv
ÍNDICE	v
RESUMEN.....	ix
ABSTRAC	x
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	2
1.2 Formulación del problema.....	4
1.2.1 Problema General	4
1.2.2 Problemas específicos.....	4
1.3 Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1 Objetivos General	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4 Justificación	5
CAPÍTULO II: MARCO TEORICO	
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.2 Bases Teóricas	16
2.3 Definiciones conceptuales	19
2.4 Formulación de la hipótesis	31
2.4.1 Hipótesis General.....	31
2.4.2 Hipótesis específicos	31

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1 Diseño Metodológico	32
3.1.1 Tipo.....	32
3.1.2 Enfoque.....	32
3.2 Población y muestra	35
3.3 Operacionalización de variables e indicadores.....	36
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	36
3.4 Técnicas para el procesamiento de la información.....	36

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. Análisis	37
---------------------	----

CAPÍTULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Discusión	43
5.2 Conclusiones.....	47
5.3 Recomendaciones	48

CAPÍTULO V: REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

6.1 Fuentes Bibliográfica.....	49
--------------------------------	----

ANEXOS	53
--------------	----

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, período.....37

Tabla 2. Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.....39

Tabla 2. Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.....41

ÍNDICE DE GRAFICOS

- Gráfico 1. Factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, período.....38
- Gráfico 2. Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.....40
- Gráfico 3. Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo...42

RESUMEN

El objetivo del presente estudio fue determinar el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, período 2018. Estudio de tipo descriptivo, cuantitativo de diseño no experimental, transversal. Todos los estudiantes de enfermería de I al VIII ciclo que constituyeron la población de estudio, con una muestra probabilística de tipo estratificado de 157, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario de 20 ítems. Se concluye que el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos no es conocido por los estudiantes de enfermería en un 54,1% (85); solo un 45,9% (72), conocen el significado sobre el dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable.

Palabras clave: Factor cognitivo, métodos anticonceptivos, estudiantes de enfermería.

ASBTRAC

The objective of this study was to determine the cognitive factor on contraceptive methods in nursing students at the José Faustino Sánchez Carrión University, 2018 period. Study of a descriptive, quantitative type of non-experimental, cross-sectional design. All nursing students from I to VIII cycle constituted the study population, with a probabilistic sample of a stratified type of 157, the technique was the survey and the instrument a questionnaire of 20 items. It is concluded that the cognitive factor on contraceptive methods is not known by nursing students in 54.1% (85); Only 45.9% (72) know the meaning of the device or medication to prevent a conception or a viable pregnancy.

Key words: Cognitive factor, contraceptive methods, students

INTRODUCCIÓN

El comportamiento sexual y reproductivo en la adolescencia, es una etapa influenciada por el entorno sociocultural y la percepción del bienestar psicoafectivo; el adolescente se plantea necesidades y cuestionamientos en cuanto a su sexualidad; por ello de la forma en que estos cuestionamientos sean respondidos y suplan sus necesidades, será lo que determinará su salud sexual y reproductiva. Al ser sexualmente activos enfrentan riesgos para su salud por desconocer o tener conceptos equivocados acerca de la salud reproductiva y planificación familiar; situación que se ve agravada por el poco acceso a los servicios que ofrece el Ministerio de Salud sean entre otros por factores económicos, geográficos, de tiempo, tabúes sociales, temor al rechazo o a la crítica (Mallma, 2017).

Los 4 capítulos presentados a continuación muestran el contenido de la presente:

Capítulo I y el Capítulo II: introducción, se expone los antecedentes y fundamentación científica, justificación, origen del problema, formulación del problema, marco referencial, conceptual y definición operacional, área de estudio, hipótesis y objetivos.

Capítulo III: Metodología, donde se presenta el tipo y diseño de investigación, población y muestra, métodos técnicas e instrumentos de recolección de datos, procedimientos de recolección de datos.

Capítulo IV: Se presenta Resultados en tablas y gráficos, y en el Capítulo V: Discusión, conclusiones y recomendaciones. Finalmente se incluye las referencias bibliográficas y anexos en el capítulo VI.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad Problemática:

“La Organización Mundial de Salud estima que en los países en desarrollo unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno” (OMS, 2018).

El inicio temprano de las relaciones sexuales entre los adolescentes sin la debida protección los expone a enfermedades de transmisión sexual o a embarazos de alto riesgo que pone en peligro la vida de la madre y su producto. Son los adolescentes por sus características los que más comprometen su salud reproductiva, con la consiguiente conducta sexual irresponsable, el embarazo no deseado y el aborto provocado, los que constituyen a su vez problemas de salud pública que se presentan con frecuencia; es así que en todo el mundo, se estima que el no uso de los métodos profilácticos de barrera, presentan más de 340 millones de casos de infecciones de transmisión sexual curables y prevenibles, que por lo menos un millón de contagios ocurren diariamente. Para Latinoamérica y el Caribe se estiman entre 35 y 40 millones de casos de este grupo de infección de transmisión sexual; siendo los adolescentes por sus características los que más comprometen su salud reproductiva; tal es así que la conducta sexual irresponsable, el embarazo no deseado y el aborto provocado constituyen problemas de salud pública que se presentan con frecuencia en los adolescentes y estudiantes. (OPS, 2017)

En Estados Unidos cerca de un tercio de las mujeres quedan embarazadas antes de los 20 años por falta de uso y deficiencias del conocimiento de métodos anticonceptivos, de las cuales un 80% no han sido planeados, siendo estas las

cifras más altas comparado con Canadá, Inglaterra, Francia, Irlanda, los Países Bajos, Suecia, Japón y otros países desarrollados; a diferencia de las tasas de natalidad de las mujeres hispanas de 15 a 19 años, que ocupan el primer lugar. (Complejo Hospitalario universitario de Albacete, 2015).

En México la Encuesta Nacional de la Dinámica Demográfica (ENADID), sondeo que el 61.8% de las adolescentes de 15 a 19 años, sexualmente activas, declaró no haber usado un método anticonceptivo durante su primera relación sexual; incrementándose la proporción en las jóvenes de 25 a 29 años, en un 75%; lo que se contrasta con el conocimiento que éstas tienen sobre los métodos de control natal; todo ello lleva a una situación compleja en la cual el conocimiento de métodos anticonceptivos es una condición necesaria más no suficiente para su uso. (Tecuapetla, 2012).

Un estudio realizado en la Facultad de ciencias de la Salud, Universidad de Guayaquil, Ecuador, acerca de los métodos anticonceptivos, reveló que, de las 120 adolescentes encuestadas, el 6% no tenía conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 27% conocían sobre preservativos y el 26% sobre anticonceptivos orales; existiendo de forma global poco conocimiento sobre el total de métodos anticonceptivos. (Orozco, 2011)

En Venezuela una investigación relacionada con el conocimiento de los métodos anticonceptivos demostró que un 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera, además, un 98,98% no conoce los métodos hormonales; igualmente existe falta de información respecto a métodos de anticoncepción natural y se indica que la muestra en estudio no utiliza métodos anticonceptivos en un 79,36%; y un 91%

de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada. (Casadiego, 2014).

“En Perú un estudio realizado en Huancavelica mencionó que los métodos anticonceptivos en adolescentes de una Institución Educativa de varones tuvieron como resultado de que el 84.7% (72) presentó un nivel de conocimiento insuficiente” (Lázaro y Lipa, 2014).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática, informó que de cada 100 adolescentes actualmente unidas que ya son madres o que se encuentran gestando por primera vez, 59 usan algún método anticonceptivo. De este total, 44 usan métodos modernos y 15 métodos tradicionales (INEI, 2015).

Por otra parte, cabe señalar que según el Análisis de Situación de Salud de la Región de Lima 2016 señala que las bajas coberturas de parejas protegidas por métodos anticonceptivos modernos y otros determinantes de gran impacto en la salud, establecen un estado de salud de transición epidemiológica, donde persisten juntas las enfermedades infecciosas (Palomo, 2016).

Lo señalado por el Instituto Nacional de Salud y la Dirección Regional de Salud es preocupante, cabe entonces preguntarse por qué esta problemática en nuestra realidad local; es acaso que los futuros profesionales de enfermería en formación, no están internalizando el factor cognitivo para el uso de métodos anticonceptivos ligados a la prevención del embarazo y de las enfermedades infecciosas del adolescente en este problema de salud preocupante. Tal como lo demuestran diversos estudios en el contexto mundial, nacional, regional los conocimientos sobre métodos anticonceptivos que manejan los futuros profesionales; dentro de ellos los estudiantes de enfermería están por

debajo de lo que debiese exigirse, y que no existe un verdadero compromiso con su divulgación para la prevención.

A nivel local en las prácticas clínicas durante el internado se suele escuchar el interés de los jóvenes estudiantes sobre su vida sexual, sobre todo porque refieren ser muy activos, siendo así necesario que conozcan los métodos anticonceptivos, sin embargo cada vez existen dentro de ese grupo la prevalencia de embarazo no deseados debido a las mala praxis en educación sexual y prevención de los mismos, asimismo en las experiencias vividas dentro de los antecedentes universitarios mencionan que se equivocan al utilizar algún método de protección, asimismo se desconoce los efectos colaterales, los cambios repentinos entre otras interrogantes que pueden cambiar alguna situación en ese momento.

Durante los largos tramos de preparación como futuro profesional, a través del dialogo con mis compañeras de practica un gran número de ellas alude: "información sobre la utilización de las estrategias profilácticas, mientras que diferentes compañeras lo saben, sin embargo por sus preferencias no lo utilizan, y diferentes compañeras necesitan utilizarlos pero no tienen la idea cómo usarlo ", también se nota que dentro de esta reunión hay un grupo de suplentes embarazadas y además que hay jóvenes que son a partir de ahora madres, una gran cantidad de ellas, necesitaban aplazar sus estudios, avances de tesis por el momento del embarazo, o a la luz del hecho de que sus bebés eran pequeños y algunos de ellos tuvieron que renunciar a su costo educativo, el ciclo o ciertamente la carrera, ya que no tenían a nadie con quien dejar a sus hijos o básicamente, con el argumento de que necesitaban dedicarse totalmente a la consideración de sus hijos. Todo ello motiva la necesidad de realizar la presente investigación a nivel local, tratando de lograr una descripción de la problemática, a fin de dilucidarla.

1.2 Formulación del problema:

1.2.1 Problema general:

- ¿Cómo es el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018?

1.2.2 Problemas Específicos

- ¿Cómo es el factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018?
- ¿Cómo es el factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo General:

- Determinar el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.

1.3.2 Objetivos Específicos

- Identificar el factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018

- Identificar el factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.

1.4 Justificación de la investigación

El desconocimiento sobre el factor cognitivo de los métodos anticonceptivos, es indicador de un embarazo no deseado, sobre todo si los jóvenes están en proceso de iniciar su vida sexual activa.

La importancia del presente radica en que actualmente los métodos anticonceptivos siguen siendo un tema pendiente con profundas consecuencias desfavorables para la sociedad particularmente en la prevención del embarazo no deseado en la población entre el límite de la adolescencia y la etapa de adulto joven; que cursan con desorientación en este tema tan controversial; sobre todo frente a las consecuencias ante la elección del mismo por la inexperiencia en las prácticas, vulnerando cada vez más a las mujeres, es así que se plantea los siguientes criterios de justificación del estudio.

Conveniencia: es conveniente para la institución formadora pues se espera que los líderes decisorios tomen los resultados para diversificar estrategias que tributen al fortalecimiento de las áreas de formación profesional que tengan que ver con una información clara y correcta acerca del tema métodos anticonceptivos desde la prevención en la búsqueda de una conducta favorecedora de la salud sexual, cabe resaltar la importancia de estudiar la problemática tal como se desarrolla en la cotidianidad del estudiante, que considere la salud del adolescente con una visión holística, basada en las insuficiencias percibidas por ellos mismos, que sirvan para instrumentar posteriormente acciones de promoción y prevención que mejoren su salud sexual y reproductiva.

Relevancia: La educación sexual referente a los métodos anticonceptivos, es un tema que hoy en día requiere ser impartido de forma constante, puesto que siendo estudiantes de enfermería cada día presentan crecida curiosidad y deficiencias desde los conocimientos básicos, no manejan la información adecuada, ya que las más de las veces los padres no son capaces de hablar con los hijos abiertamente sobre el tema, o por el hecho de que la información que poseen proviene de lo visto a través de los medios de comunicación o lo relatado por otros adolescentes en el tránsito a la vida adulta joven ; lo que puede ocasionar que ocurran situaciones que algunas veces dejan marcadas sus vidas, ya que tal como lo demuestran las investigaciones los conocimientos insuficientes o erróneos y la falta de orientación sexual conducen a situaciones conflictivas, de gran tensión y frustración que ocasiona un número considerable de madres solteras jóvenes, matrimonios precoces, abortos, infecciones de transmisión sexual, inicio temprano de la actividad sexual, trastornos y alteraciones psíquicas; situaciones que indirectamente interfieren en el desarrollo de la persona dentro de la sociedad.

Aplicaciones prácticas: Además, el estudio espera contribuir con el nivel de atención primaria de salud, pues se contara con una aproximación diagnóstica sobre las variables en estudio, que al ser tomado por los líderes de la institución formadora del recurso humano en enfermería, es de esperar se renueve el perfil deseado con el fortalecimiento del recurso humano en enfermería en formación que tengan que ver con el discernimiento claro y correcto acerca de los métodos anticonceptivos para realizar la anhelada prevención y educación de la familia, comunidad e individuo, y contribuir en el control de elementos de riesgo en el mantenimiento de una sexualidad responsable, que asuma con rigor la educación de su sexualidad y no el libre albedrio sin responsabilidad.

Implicancias Metodológicas: El estudio servirá como base de datos y evidencia concreta en una realidad particular, contando con los instrumentos válidos y confiables

para seguir investigando hasta lograr generalidad de los resultados y estandarizar los mismos y pueda replicarse en otras universidades.

Asimismo, la investigación proporciona información actualizada sobre el factor cognitivo de los estudiantes de enfermería respecto a los métodos anticonceptivos, ya que como futuros profesionales necesitan además de conocer a fondo para que brinden una adecuada información preventiva, generar información y hacerla extensiva, a fin de que se contemple la necesidad no solo de incorporar y fortalecer los conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería por tratarse de una etapa vulnerable, sino y sobre todo el educando pueda asumir el desafío en su formación integral para su vida personal, como un imperativo moral y que, pueda asumir su vida sexual activa con responsabilidad y no al libre albedrío, contribuyendo con la proyección social a la sociedad en los aspectos trascendentes de la salud sexual y reproductiva.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Sobre el problema a investigar, existen trabajos de investigación y estudios relacionados, en el aspecto internacional y nacional entre ellos tenemos a:

Internacional:

Gavilanes, V. y Sánchez, L. (2015). Factores que impiden el uso de métodos anticonceptivos para la prevención del embarazo en pacientes adolescentes atendidas en el Hospital General docente Ambato durante el período septiembre 2014 enero 2015, Cuba, el cual tuvo como objetivo: identificar los principales factores que impiden el uso de anticonceptivos para la prevención del embarazo. La investigación fue una investigación prospectiva, descriptiva y epidemiológica en 127 pacientes adolescentes con edades entre los 13 y 19 años, hospitalizadas en el Servicio de Ginecología y Obstetricia del Hospital General Docente Ambato. Solo el 12,6% de las pacientes encuestadas no conocen ningún tipo de anticonceptivo, superado en gran medida por las personas que refieren conocer al menos 3 diferentes alternativas de prevenir un embarazo no deseado, con un total del 48,82% lo que muestra una buena proporción con conocimiento suficiente o por lo menos adecuado en el tema.

Cardenas, L., Sanchez, M., y Ramirez, O. (2014). Uso de la anticoncepción de emergencia en un grupo de estudiantes universitaria, Tesis de investigación. Universidad Nacional Autónoma. México. Tuvo como objetivo identificar el uso anticoncepcional de emergencia en un grupo de estudiantes universitarios, mostrando su nivel descriptivo

transversal, con una muestra no probabilística. El instrumento final se aplicó entre agosto de 2009 y abril de 2010 a estudiantes del campus Ciudad Universitaria de la Universidad Nacional Autónoma de México. La información se procesó con el programa SPSS. Al tener los resultados las edades que comprendieron fueron de 19 a 21 años, acumulados a un 53.3% del total de la muestra también se menciona que entre los 12 y 17 años de edad ya empieza una relación activa sexual y el 35.5% menciona tener una pareja sexual y otros dos más parejas dentro los seis meses en el cual hicieron uso de la anticoncepción de emergencia un 27% y al indagar ya se hizo uso de un 15% y la empleó en dos ocasiones. En cuanto al utilizar un método anticonceptivo solo por 8 de cada 10 estudiantes utilizó el condón. Se concluye con la presencia de mujeres solteras en un 99.1% presentándose unión libre con sus parejas. Es ahí en cuanto su uso, se demuestra que lo utilizan como método secuencial con el riesgo grave a la salud por los ajustes hormonales de la anticoncepción de emergencia a repetición.

Casadiago, W. (2014). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes. Venezuela, tuvo como objetivo: determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por un grupo de adolescentes de la Comunidad 5ta. Avenida de la Vivienda Rural de Bárbula Municipio Naguanagua. Edo, enmarcada en una investigación descriptiva cuantitativa y de campo previo consentimiento informado y según criterios de inclusión y exclusión se procedió a la aplicación del instrumento a la muestra conformada por 189 adolescentes. Para la recolección de la información se aplicó un cuestionario, en el análisis de los datos, la técnica que se utilizó fue el tratamiento estadístico porcentual. Se demuestra que un 96,29% indicó no conocer los métodos de barrera, además, un 98,98% no conoce los métodos hormonales; igualmente existe falta de información respecto a métodos de anticoncepción natural y se indica que las muestras

en estudio no utilizan métodos anticonceptivos en un 79,36%; y un 91% de ellos no creen que en su primera relación coital una mujer puede quedar embarazada.

Calzada, R. y Calzada, J. (2013). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del C.B.T. no. 2 ing. Rodolfo Neri vela, tenango del valle, Mexico. Tuvo como objetivo: Establecer el conocimiento y uso que sobre los métodos anticonceptivos, que tienen los alumnos de un centro básico técnico N

⁰ 2 Ing. Rodolfo Neri Vela del municipio de Tenango del Valle, estado de México. Para ello realizo un estudio prospectivo, observacional y descriptivo, en la población de estudio participaron 465 alumnos, de los cuales 282 fueron del género masculino y 183 del género femenino, lo cual representa un 60.6 % y un 39.4% respectivamente, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre conocimiento de métodos anticonceptivos y el uso de los mismos para los que refirieron vida sexual activa. Conclusiones: El conocimiento sobre métodos anticonceptivos es aceptable en un 30 por ciento y el anticonceptivo más frecuentemente utilizado es el preservativo, no queda demostrada, ya que el conocimiento predominante es regular, sin embargo, el método más utilizado si resultó ser el preservativo.

Nacional:

Huillca, M. (2018). *Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales*, para optar el título profesional de médico cirujano. Universidad Privada San Juan Baustista. Lima-Perú. Objetivo: establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en las

puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales, 2017. Tipo de estudio descriptivo, de corte transversal, retrospectivo. Resultados: El nivel de conocimiento se obtuvo a través de una encuesta de 21 preguntas, realizada a 52 puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales. Se halló que el 1,9% de las puérperas obtuvo un nivel de conocimiento excelente; el 40,4% obtuvo un nivel de conocimiento bueno; el 57,7%, el nivel de conocimiento regular; no se halló ningún porcentaje deficiente de nivel de conocimiento. Conclusiones: No se encontró resultado deficiente, guarda relación con el nivel de conocimiento regular de las personas encuestadas.

Panta, M. (2016). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en estudiantes de 5° año de Medicina Humana*, tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. El objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre la anticoncepción oral de emergencia. Tipo de investigación descriptivo de corte transversal. Se trabajó con el total de la población. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 30 preguntas conteniendo los aspectos sociodemográficos, conocimiento y actitudes de la anticoncepción oral de emergencia. Conclusión: el 18.35% presenta conocimiento alto, el 62.3% medio y el 18,35% bajo sobre la anticoncepción oral de emergencia. En cuanto al conocer la Anticonceptivo Oral de emergencia AOE es de 81,1% y no conoce es de 97.1%. Respecto a las actitudes, el 14.6% de los encuestados presentó actitud de aceptación, 70.6% presento actitud indecisa y el 14.6 % presento actitud de rechazo. En cuanto su uso el 22,9% los estudiantes están de acuerdo. En su actitud va de indecisión y no sienten rechazo por las personas que los consumen.

Lázaro, E. y Lipa, Y. (2015). *Conocimiento sobre meto dos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa de varones San Cristóbal- Huancavelica*, objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de varones San Cristóbal- Huancavelica. Tipo descriptivo, diseño no experimental. Para la recolección de información se empleó la técnica de encuesta y el instrumento cuestionario. Se trabajó con toda la población y se consideró a los 85 adolescentes. Se aplicó la técnica estadística descriptiva. Conclusión: el 84.7% (72) presenta un nivel de conocimiento insuficiente, seguido de un 10.6% (9) un nivel de conocimiento suficiente, el 4.7% (4) presento un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa de varones San Cristóbal de Huancavelica, en el nivel de conocimiento muy bueno y sobresaliente no se presentó ningún valor significativo.

Choque, F. (2015). *Conocimiento y Actitudes sobre anticoncepción oral de emergencia en internos de medicina Humana del Hospital Nacional Arzobispo Loayza*, tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú. Objetivo determinar el nivel de conocimiento e identificar las actitudes sobre el anticonceptivo oral de emergencia. Estudio descriptivo de corte transversal. La población fue de 129 internos teniendo un muestreo por conveniencia de 101 internos de medicina. Su instrumento fue un cuestionario de 15 preguntas en el conocimiento y 11 de actitud enunciado en la escala Likert. Los resultados tenemos que las edades según características sociodemográficas varían de 20 a 33 años de edad. En lo que respecta al conocimiento el 63% es medio a bajo 17% y el 20% alto sobre la anticoncepción oral de emergencia. Sobre la actitud que tienen los internos lo que más predominio fue 58,7% una actitud de indecisión, 21,7% de rechazo, y 19,6% aceptación.

Conclusiones: En cuanto se ve una contradictoria por pensar que si es abortiva 22,8% que están de acuerdo desprendiéndose sobre mecanismo de acción en la anticoncepción oral de emergencia y el miedo que tienes los internos al brindar información a los adolescentes porque incentivaría a tener relaciones sexuales.

Changana, K. (2015). *Nivel de Conocimiento Sobre Anticonceptivo Oral de Emergencia en Estudiantes de Obstetricia del VII – VIII Ciclo de la Universidad Privada Arzobispo Loaiza*, para obtener el título profesional de licenciada en obstetricia. Universidad Privada Arzobispo Loayza. Perú.

Su objetivo evaluar el nivel de conocimiento que tienen las estudiantes sobre el anticonceptivo oral de emergencia. Estudio descriptivo de corte transversal, diseño no experimental Su población correspondió a 109 alumnos de la carrera de Obstetricia. El instrumento utilizado fue un cuestionario de 18 preguntas. Conclusiones: las estudiantes presentan un conocimiento medio de la anticoncepción oral de emergencia, más aún se ve las deficiencias en su uso, mecanismo acción, administración y dosis.

Conde, M. (2014). *Conocimiento, Actitudes y Prácticas Frente al Uso de Anticonceptivos Orales de Emergencia en Internos de Medicina del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión*, Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Universidad Nacional Mayor De San Marcos. Perú. El objetivo fue determinar la relación que existe entre el conocimiento nosografico, las actitudes y las prácticas frente al uso de anticonceptivo oral de emergencia, en los estudiantes de medicina pertenecientes al programa de internado 2014 del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Estudio fue descriptivo de corte transversal. La población total fue de 79 internos su muestra fue por conveniencia Su instrumento para este trabajo fue facilitada por la Dra. Briones. Conclusión: De 79 internos que procedían de Lima e Ica, su conocimiento fue adecuado

con 82.89%, 17,11% inadecuado y en las actitudes fue también adecuada con 78,95%, frente a 21,05% inadecuado. En cuanto la práctica es inadecuada en el 60,53% presentando idiosincrasia de los encuestados, es decir, creencias religiosas, formación familiar, por lo tanto, no se halló relación entre el conocimiento y la actitud, así como los conocimientos con las prácticas respecto a la anticoncepción oral de emergencia.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Teoría de enfermería

La teoría que justifica la variable en estudio, es la teoría de Nola Pender(2011) con su modelo de promoción de la salud (MPS) que expone de forma amplia los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar para promover el estado de salud favorecedor. Está inspirado en los sustentos teóricos de la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura (Aristizabal y Colombia, 2011); la que a su vez toma en cuenta tres variables: factores de comportamiento, factores ambientales (extrínsecos), factores personales (intrínsecos).

Se considera que estas tres variables de la Teoría Social Cognitiva están interrelacionadas entre sí, provocando que se produzca el aprendizaje. La experiencia personal de un individuo puede reunirse con los factores determinantes del comportamiento y con los factores ambientales.

En la interacción persona-ambiente, las creencias, ideas y competencias cognitivas humanas son modificadas por factores externos, tales como un padre comprensivo, un ambiente estresante o un clima cálido. En la interacción persona-comportamiento, los procesos cognitivos de una persona afecta su comportamiento. De la misma manera, la realización de dicho comportamiento puede modificar la forma en que piensa. Por último, en la interacción ambiente-comportamiento, los factores externos pueden alterar la forma de mostrar el comportamiento. Además, el comportamiento puede afectar y modificar el ambiente. Este modelo indica claramente que para que tenga lugar un aprendizaje efectivo y positivo la persona debe tener características personales positivas,

mostrar un comportamiento adecuado y permanecer en un ambiente de contención (Mae, 2011).

Conceptos Básicos

“La Teoría Social Cognitiva contiene varios conceptos básicos que pueden manifestarse no sólo en adultos sino también en bebés, niños y adolescentes” (Mae, 2011)

Aprendizaje por Observación:

“Aprender de otras personas por medio de su observación es una manera eficaz de obtener conocimiento y modificar la conducta” (Mae, 2011).

Reproducción

El proceso en donde existe el objetivo de aumentar eficazmente la repetición de un comportamiento ubicando al individuo en un ambiente cómodo con materiales fácilmente accesibles para motivarlo a guardar los conocimientos y comportamientos nuevos aprendidos y ponerlos en práctica. (Mae, 2011)

Autosuficiencia

“La situación en donde el aprendiz mejora el conocimiento o comportamiento recién aprendido poniéndolo en práctica” (Mae, 2011).

Defensa emocional:

“Los buenos mecanismos de defensa contra un ambiente estresante y características personales negativas pueden provocar un aprendizaje efectivo, especialmente en los adultos.” (Mae, 2011)

Capacidad de Autorregulación: “La capacidad de controlar el comportamiento, incluso en un entorno desfavorable.” (Mae, 2011)

2.3 Definiciones conceptuales

Factor Cognitivos

“El aprendizaje se da de acuerdo a diversos procesos, tales como: operaciones del pensamiento, funcionamiento de los hemisferios, concentración y memoria, técnicas y estrategias de estudio” (Castillo, 2010)

- Percibir a través los órganos de los sentidos el mundo exterior según nuestra propia percepción.
- Observar descubriendo el mundo que nos rodea fijándonos en detalles tales como aromas, colores, sonidos, etc.
- Interpretar y analizar todo tipo de información, es decir, otorgándole un significado propio a las experiencias y separando las partes, desde los detalles a lo general.
- Asociar una cosa con otra buscando el punto en común.
- Clasificar en categorías los elementos según características o principios en común.
- Comparar estableciendo semejanzas, diferencias y relaciones entre dos cosas o conceptos.
- Expresar en forma oral o escrita nuestras ideas.
- Retener información, sintetizar resumiendo lo que comprendimos de una idea, deducir, entre otros. (Castillo, 2010).

Las operaciones del pensamiento descritas en el párrafo anterior son acciones que realizamos a diario, de modo casi automático, cuando se trata justamente de acciones cotidianas, tales como ir de comprar, elegir que ropa me queda mejor, contar los hechos importantes que ocurrieron durante el día (Castillo, 2010).

Métodos anticonceptivos

“El método anticonceptivo, es cualquier forma de impedir la fecundación o concepción al mantener relaciones sexuales. También se llama contracepción o anticoncepción, en el sentido de ser formas de control de la natalidad” (Nieto, 2016).

“Son procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas” (Instituto Chileno de Medicina Reproductivo, 2018).

A decir de Romito (2018),

el método anticonceptivo es cualquier método usado para prevenir el embarazo.

Otra forma de decir método anticonceptivo es "anticoncepción". Si tiene relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos, existe la posibilidad de que pudiera quedar embarazada. Esto es así incluso si aún no ha empezado a tener períodos menstruales o si se está acercando a la menopausia

Moco cervical

El método de ovulación Billings o método del moco cervical, es un método de regulación de la natalidad dentro de los llamados métodos anticonceptivos naturales. Este método consiste en que la mujer monitorea su fertilidad, identificando cuando es fértil y no en cada ciclo. El flujo de la mujer no siempre es igual, sino que cambia en cantidad y consistencia en el transcurso del ciclo, volviéndose transparente, viscoso, como clara de huevo y adquiere mayor elasticidad al aproximarse la ovulación (ver imagen). En esta transformación se basa el método Billings, para determinar los días fértiles. Por tanto, la pareja se abstendrá de practicar relaciones sexuales con penetración en cuanto la mujer note una mayor secreción y transparencia del moco cervical (De los Angeles, 2010).

Temperatura basal

La temperatura basal es la temperatura más baja en reposo. Como método anticonceptivo consiste en registrar en una gráfica la temperatura corporal y el día del ciclo menstrual en el que nos encontramos. Así podremos observar el desnivel de temperatura que nos identifica la fase fértil de la infértil de nuestro ciclo menstrual (Ortí, 2014).

Métodos reversibles:

Son aquellos que se pueden usar para evitar el embarazo durante un periodo de tiempo, de tal forma que al suspenderlos se retorna a la fertilidad. que consisten en una gran variedad de formas de evitar la fecundación de manera temporal y reversible (Eafit, 2018).

Métodos de barrera

Preservativo.

Un preservativo es una funda de goma fina para el pene. Se pone un preservativo sobre el pene rígido antes de la penetración. Atrapa el semen cuando un hombre eyacula. Puede usar un preservativo durante las relaciones sexuales si no planea tener un hijo. (Sensoa, 2018)

Uso correctamente del preservativo

* Usar un condón en cada relación; * Sacar el preservativo de su envoltorio con cuidado de no romperlo; * Colocarlo cuando ocurre la erección, antes de la primera penetración, dejando un espacio en su extremo superior para contener el semen eyaculado (al hacerlo no estirar con fuerza el extremo del condón sobre la punta del pene). * Después de la eyaculación, retirar el pene de la vagina, sosteniendo el preservativo por su base para que éste no se salga (el condón queda grande cuando el pene se va desentumeciendo) tratando de no derramar esperma al hacer esta maniobra. * No reutilizar nunca. Tirarlo envuelto en un trozo de papel. * Si necesita lubricante, usar uno a base de agua (la misma jalea espermicida sirve) ya que los de base oleosa deterioran el látex. * Constituye el método contraceptivo de uso más frecuente, ya que a su accesibilidad y bajo costo se agrega actualmente su elección como método en la prevención de las enfermedades de transmisión sexual entre ellas el SIDA y la hepatitis B. (Sensoa, 2018)

Diafragma

El diafragma es un método anticonceptivo. Previene el embarazo mediante la creación de una barrera entre el útero de una mujer y el esperma de un hombre.

Un diafragma es una copa con forma de domo reutilizable. Se coloca sobre la apertura del cuello uterino. Con frecuencia se utiliza un diafragma con espermicida. Es un gel, una crema o una espuma que mata los espermatozoides.

(Academia Americana de Médicos de Familia, 2017)

Hay 4 tipos de diafragmas. Están hechas de látex o silicona. El tipo más ampliamente reconocido es el resorte arqueado. Tiene un borde firme y es más fácil de insertar. Funciona mejor para las mujeres que tienen un tono muscular vaginal débil. El diafragma de resorte helicoidal tiene un borde suave que es flexible. Funciona mejor para las mujeres que tienen el tono muscular vaginal promedio. El diafragma de resorte plano es similar pero tiene un borde delgado. Funciona mejor para las mujeres que tienen un tono muscular vaginal sólido.

Puede usar una herramienta de introducción de diafragma para insertar los diafragmas de resorte helicoidal y resorte plano. El diafragma de aro de sellado ancho es una opción de silicona.

Es mejor para mujer alérgica o sensible al latex, viene en forma de resorte arqueado o resorte helicoidal.

. En la posibilidad de que sea excesivamente poco, podría caer o no impedir que los espermatozoides pasen. En caso de que sea demasiado enorme, causará molestias. El tamaño más conocido es de 75 milímetros (mm). Su médico de atención primaria le dirá la mejor manera de incrustarlo eficazmente y ayudarle

a practicar. Usted debe inclinarse justo detrás del hueso púbico (Academia Americana de Médicos de Familia, 2017).

Uso Correcto

- Para colocarse correctamente el diafragma es conveniente recostarse o levantar: una pierna y apoyarla sobre una silla.
- Se le debe colocar el espermicida en crema o gel sobre el borde del anillo, en el centro por su cara superior y en el centro por su cara inferior. Se toma entre los dedos índice y pulgar de la mano hábil.
- Con la otra mano se entreabren los labios de la vulva. Se introduce el diafragma profundamente dirigiéndolo hacia la pared posterior de la vagina. Se verifica con un dedo en la vagina que el borde anterior esté correctamente colocado por encima de la sínfisis pubiana y que el cuello uterino este cubierto por el método.
- Se coloca hasta una hora antes de la relación sexual. Si el lapso será mayor, agregar una dosis extra de espermicida antes del coito. Si se tendrá una segunda relación sexual, aplicar otra dosis de espermicida.
- Retirar el diafragma entre 6 y 8 horas luego del último coito, como mínimo.
- Para hacerlo, introducir el índice en la vagina hasta tocar la porción anterior del anillo, y fraccionar suavemente.
- Lavar el diafragma con agua y jabón neutro (por ejemplo, el jabón blanco de lavar la ropa); secar bien sin refregar, y guardarlo en su envase original con fécula para bebés o de maíz (evitar el uso de talco ya que no es biodegradable y produce reacciones de cuerpo extraño en el tracto genital superior e inferior).
- Periódicamente, mirarlo detenidamente con una luz potente para asegurarse de que no presenta fisuras.

- Cuidar de no rasgarlo con las uñas. (Academia Americana de Médicos de Familia, 2017).

Métodos mecánico dispositivos intrauterinos (DIU)

Es un anticonceptivo seguro y muy efectivo. Su eficacia no depende de la forma en la que se use; el dispositivo es un tubito delgado en forma de T con dos hilos de nylon al final. Debe ser insertado dentro de tu útero por un profesional de la salud. Funciona evitando el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide (Oriéntame, 2018).

Hay dos tipos de dispositivos intrauterinos:

La T de cobre: Recubierta de cobre, que por su acción paralizante sobre los espermatozoides evita que se encuentren con el óvulo. Te protege del embarazo durante 10 años.

La T hormonal: Recubierta de una silicona que libera lentamente pequeñas cantidades de una hormona llamada Levonorgestrel, esta hace que el moco del cuello uterino sea tan espeso que los espermatozoides no lo puedan atravesar. (Oriéntame, 2018).

Anticonceptivos hormonales anticonceptivos orales

Los anticonceptivos orales usan hormonas para prevenir el embarazo. Las píldoras combinadas contienen tanto progestina como estrógeno. Las píldoras anticonceptivas le ayudan a evitar quedar embarazada. Cuando se toman diariamente, son uno de los métodos de contracepción más efectivos. Para la mayoría de las mujeres son extremadamente seguras. También tienen una cantidad de beneficios adicionales (Burd, Zieve y Conaway, 2016); se consigue

evadir el embarazo. Con el uso adecuado la mujer se siente muy segura con este método anticonceptivo, sin embargo, poseen una serie de efectos colaterales.

Píldora de emergencia

La pastilla del día siguiente o del día después, es un método anticonceptivo de emergencia, utilizado sólo cuando el método anticonceptivo habitual falla o se olvida. Puede estar compuesta por Levonorgestrel o por Acetato de Uripristal, que funcionan retrasando o inhibiendo la ovulación e impidiendo la fertilización del óvulo por el espermatozoide. Las pastillas que contienen Levonorgestrel se pueden utilizar hasta 3 días después del contacto íntimo, y las píldoras que contienen Acetato de Uripristal pueden ser utilizadas hasta 5 días después de las relaciones sexuales sin protección, sin embargo, su eficacia disminuye a medida que los días pasan y por esto deben tomarse lo más rápido posible (Sedicias,2018).

Inyectables mensuales

Son inyecciones que contienen 2 hormonas: estrógeno y progestágeno. Son preparados comerciales y se ha usado el nombre comercial para facilitar su identificación:

- Novafem: cada inyección contiene 25 mg de acetato de medroxiprogesterona + 5 mg de cipionato de estradiol.
- Mesigyna: cada inyección contiene 50 mg de enantato de noretisterona + 5 mg de valeriato de estradiol.

La inyección mensual se aplica vía intramuscular; la primera dosis debe ser administrada entre el primer y séptimo día del ciclo, ésta también se puede iniciar sin menstruación si se está segura/o de que la mujer no está embarazada,

debiendo ella usar protección anticonceptiva adicional por los primeros 7 días de uso del método. Las próximas dosis deben ser aplicadas cada 30 días (con un margen de 7 días antes o después de la fecha prevista). Es importante recordar que la fecha de las inyecciones siguientes se debe basar en la fecha de la primera y no en las fechas de los sangrados uterinos ya que la mayoría de las usuarias de estos inyectables presenta un sangrado alrededor de 15 días después de la administración del inyectable (Instituto Chileno de Medicina Reproductiva, 2017).

Métodos irreversibles

Son métodos que muy difícilmente podrían revertirse, estos son los llamados métodos quirúrgicos que son razones únicas a las que no se ven cambios (Eafit, 2018).

Ligadura de trompas

La ligadura de trompas es una cirugía para cerrar las trompas de Falopio de una mujer. (Algunas veces se denomina "ligadura tubárica"). Las trompas de Falopio conectan los ovarios con el útero. Una mujer que se someta a esta cirugía ya no podrá quedar en embarazo. Esto significa que es "estéril" (Medlineplus, 2018). Muy bien se puede hacer después de tener un niño a través de un pequeño punto de entrada en el ombligo, o durante una zona C. Otra estrategia utiliza espirales que se colocan en los cilindros donde interactúan con el útero (técnica de impedimento de tubo histeroscópico). Esta metodología se realiza a través del cuello uterino, no incluye rebanadas a la región media y debe ser posible aquí y allí en las instalaciones de un centro sin el requisito de sedación general.

Vasectomía

Es un método de planificación familiar cada vez más popular. Es un procedimiento quirúrgico, que consiste en la ligadura de los conductos deferentes del hombre (conductos que van desde los testículos a la próstata). Esto impide que haya espermatozoides en el semen. Es uno de los métodos más efectivos de control de la natalidad (Fisterra, 2010).

2.3 Formulación de La Hipótesis

El factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos, es no conocido a fondo por los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión.

CAPITULO III

METODOLOGIA

3.1. Diseño metodológico

El diseño del presente estudio fue no experimental, ya que el estudio se realizó sin la manipulación deliberada de variables y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

3.1.1. Tipo

El tipo fue descriptivo ya que busco especificar propiedades, características y rasgos importantes del fenómeno analizado métodos anticonceptivos. Describiendo lo encontrado en un grupo poblacional de estudiantes de enfermería., en un tiempo único (transversal).

3.1.2. Enfoque

El enfoque fue cuantitativo, porque nos permitió medir la variable en estudio, empleando la recolección de datos para describir el hecho problemático en la realidad local, con base en la medición numérica y el análisis estadístico descriptivo.

3.2. Población y muestra

La población estuvo conformada por todos los estudiantes de enfermería, que hicieron un total de 266, matriculados en el periodo académico 2018. Del total de la población, se efectuó un muestreo probabilístico. Fórmula de extracción de muestra, obteniéndose una muestra total de: 157 estudiantes de enfermería.

$$n = \frac{Z^2 * p * q * N}{(E^2(N-1) + Z^2 * p * q)}$$

Datos:

Población estudiantil:

CICLO	CANTIDAD
I CICLO	30
II CICLO	34
III CICLO	35
IV CICLO	29
V CICLO	20
VI CICLO	51
VII CICLO	44
VIII CICLO	23
Total	266

N =	266	(Población)
Z =	1.96	Nivel de confianza
p =	0.5	Probabilidad de ocurrencia
q =	0.5	Probabilidad de no ocurrencia
E =	0.05	Error sistemático

Reemplazando: n= 157

Formula de muestreo estratificado:

$$157/266 = 0.59$$

La constante 0.59 se multiplica por cantidad de alumnos de cada ciclo:

CICLO	CANTIDAD	X CONSTANTE	ESTRATF.
I CICLO	30	30 x 0.59	18
II CICLO	34	34 x 0,59	20
III CICLO	35	35 x 0.59	21
IV CICLO	29	29 x 0.59	17
V CICLO	20	20 x0.59	12
VI CICLO	51	51x 0.59	30
VII CICLO	44	44 x 0.59	25
VIII CICLO	23	23 x 0.59	14
Total	266	-	157

Fuente: Elaboración propias del autor, 2018.

Criterios de inclusión:

- Alumnos matriculados en el año 2018
- Alumnos que acepten voluntariamente a participar del estudio
- Alumnos en etapa adulto joven

Criterios de exclusión:

- Alumnos que no están matriculados en el año 2018
- Alumnos que no acepten participar del estudio
- Alumnos en etapa adulto maduro

3.3. Operacionalización de variable e indicadores

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos	Es la influencia hacia el proceso de adquisición de conocimiento (cognición) mediante la información recibida por el ambiente, el aprendizajes procesos mentales que influyen en el comportamiento de cada individuo y el desarrollo intelectual acerca de la planificación, provisión y uso de métodos anticonceptivos llamado planificación familiar.	Valor medido en escalas del factor que se le otorga al elemento condicionante del acúmulo de información, siendo a la vez mecanismo motivacional primario de las actividades relacionadas con la promoción de la salud, acerca de los métodos anticonceptivos.	<ul style="list-style-type: none"> - Métodos anticonceptivos reversibles - Métodos anticonceptivos irreversibles 	<p>METODO NATURAL BARRERA MECANICO HORMONAL (Definición, uso correcto, ventaja y desventaja).</p> <p>LIGADURA DE TROMPAS VASECTOMIA</p> <ul style="list-style-type: none"> - Definición - Indicaciones - Contraindicaciones - Complicaciones 	<p>Nominal</p> <p>Medido en</p> <p>Conoce</p> <p>No conoce</p>

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas a emplear

El instrumento visto como aquel objeto material que permitió obtener una respuesta de la variable investigada fue la encuesta.

Descripción de los instrumentos

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario estructurado en 20 ítems con 4 alternativas cada una, con respuestas preestablecidas de acuerdo al temario, el cuestionario fue de forma anónima e individual el que estuvo constituido por:

Datos generales de la estudiante en relación a las variables intervinientes.

Contenido preguntas relacionadas al factor cognitivo de métodos anticonceptivos.

Cada ítem tuvo un valor asignado de 2 puntos si es correcto y 1 si es incorrecto de acuerdo a la respuesta obtenida de acuerdo al calificativo de 40 puntos si todas las preguntas están bien contestadas.

Técnicas para el procesamiento de la investigación

De acuerdo al tipo y diseño de la investigación se utilizó la estadística descriptiva porcentual, cuyos registros u observaciones efectuadas proporcionaron una serie de datos que fueron ordenados y presentados de manera inteligible, apoyándonos en el programa spss versión 21, seguidamente se elaboraron tablas y gráficos para su respectivo análisis.

CAPITULO IV

RESULTADOS

Tabla 1

Factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	72	45,9
No conoce	85	54,1
Total	157	100,0

Fuente: Alumnos de enfermería de la UNJFSC, 2018.

Interpretación:

El factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos es no conocido por los estudiantes de enfermería en un 54,1% (85) y solo conocen un 45,9% (72), significando que la mayoría no conoce sobre cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable.

Gráfico 1. Factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.

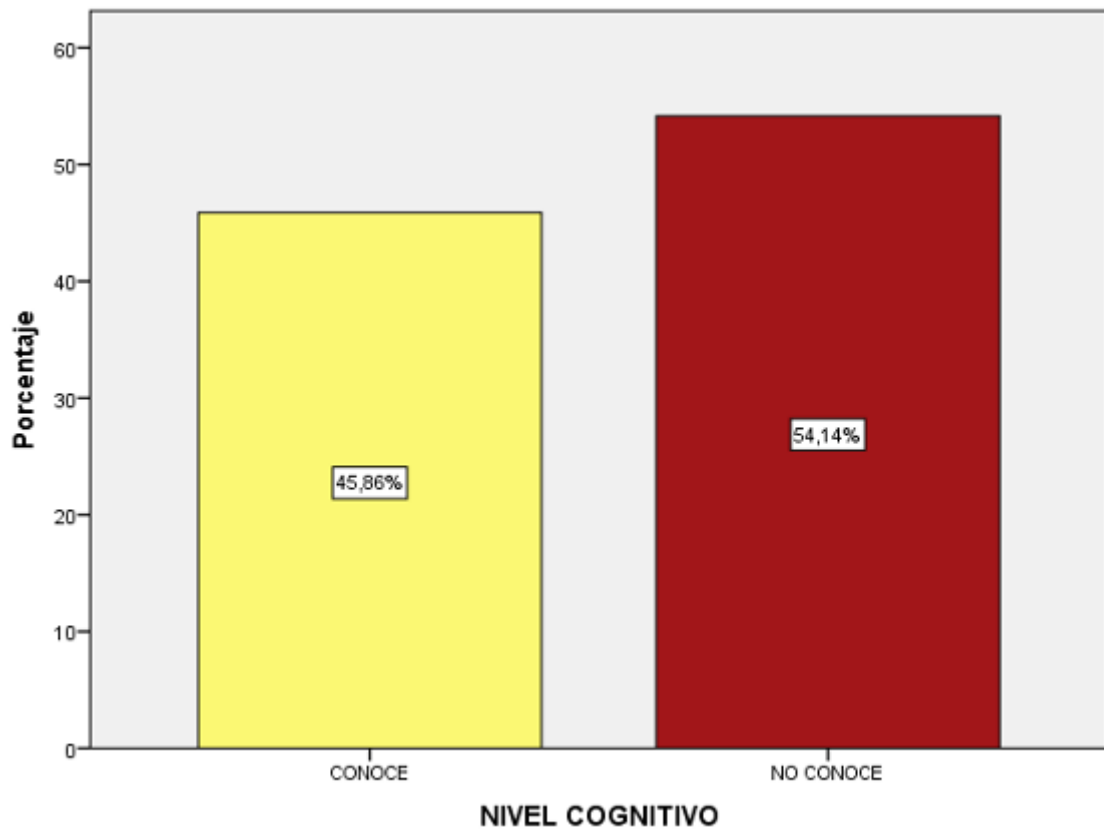


Tabla 2

Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	73	46,5
No conoce	84	53,5
Total	157	100,0

Fuente: Alumnos de enfermería de la UNJFSC, 2018.

El factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos no conocido por los estudiantes de enfermería en un 53,5% (84) y solo conocen un 46,5% (72), significando que la mayoría no conoce sobre los métodos anticonceptivos reversibles.

Gráfico 2. Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018

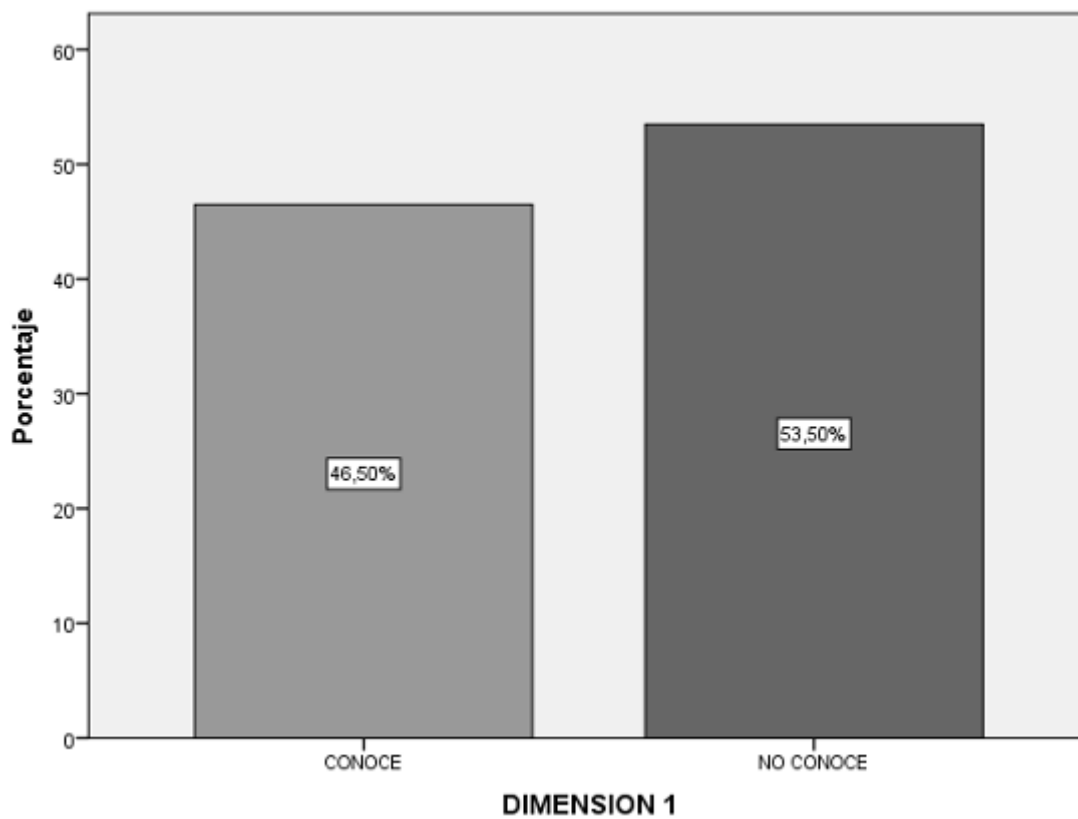


Tabla 3

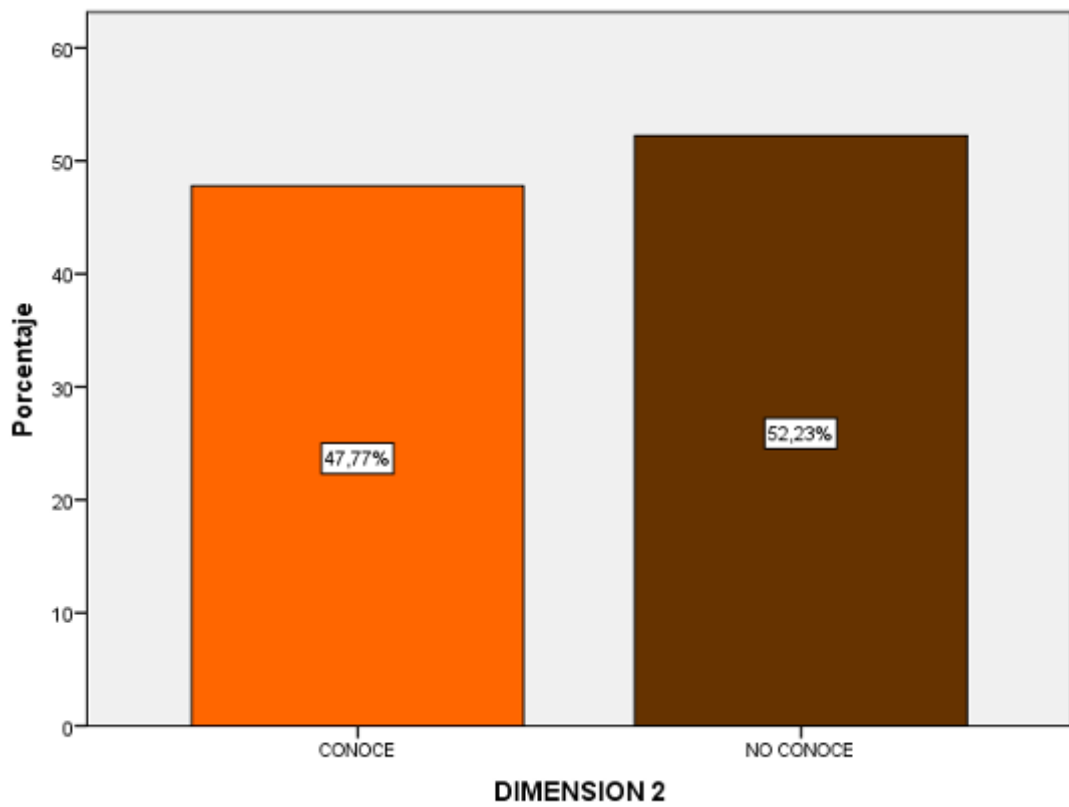
Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Conoce	75	47,8
No conoce	82	52,2
Total	157	100,0

Fuente: Alumnos de enfermería de la UNJFSC, 2018.

El factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos es no conocido por los estudiantes de enfermería en un 52,2% (82) y solo conocen un 47,8% (75), significando que la mayoría no conoce sobre los métodos anticonceptivos irreversibles.

Gráfico 3. Factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.



CAPITULO V

5.1 Discusión

Según la OMS (2018), la capacidad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento tiene una repercusión directa en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, lo cual disminuye la mortalidad materna. Evita los embarazos no deseados, incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores. Permite además que las mujeres decidan el número de hijos que desean tener. Se ha comprobado que las mujeres que tienen más de cuatro hijos se enfrentan con un riesgo mayor de muerte materna.

Aunque es una decisión muy personal, hay un motivo que pesa sobre el resto; el desconocimiento general sobre los métodos anticonceptivos. Pese a que estamos en un momento en el que la información está más al alcance que nunca, la falta de información fidedigna junto con los bulos y los falsos mitos que hay en torno a estos medicamentos hacen que todavía haya gente que dude sobre su seguridad (Sevilla, 2018).

Este tema es primordial ya que la preservación de la vida, la educación sexual es muy necesaria para todos los adolescentes y jóvenes que inician su vida sexual, además significa compromiso, cultura y responsabilidad, para ello se discutirá el factor cognitivo encontrado en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, es decir si conoce o no conoce sobre los métodos anticonceptivos reversibles e irreversibles.

La Tabla 1; menciona que el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos es no conocido por los estudiantes de enfermería en un 54,1% (85) y solo conocen un 45,9%(72), significando que la mayoría no conoce sobre cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable. Este resultado tiene mucho que ver con el desconocimiento que tienen varios adolescentes y jóvenes sobre el tema, si bien es cierto no se puede estandarizar los resultados, pero es un factor clave para la falta de educación acerca de los anticonceptivos. Estudiar el factor cognitivo estudiar todo lo relacionado al conocimiento, pero no solo se trata de eso, va mucho más allá esta información se ve necesaria cuando se dispone de que este pertenezca a un proceso de aprendizaje y experiencia.

Dentro de los antecedentes plasmados en el estudio tenemos algunos que coinciden en los resultados en la realidad planteada como Cárdenas, Sánchez y Ramírez (2014) quienes afirman el inicio prematuro de métodos anticonceptivos y el uso excesivo de píldora de emergencia más que métodos anticonceptivos, Lázaro y Lipa (2015); Vilchiz Lucio y Olivios(2014) quienes demuestran que no tienen conocimiento sobre el tema y Casadiego (2014) quien menciona que la falta de información es la razón del desconocimiento. También existieron estudios que divergen con los resultados tales como: Gavilanes y Sánchez (2015), Calzado y Calzado (2013), Huilca (2018), Panta (2016), Choque (2015) y Champa (2015), que muestran conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos.

Estos resultados son el reflejo de lo que actualmente se ve a nivel internacional y nacional, así lo menciona la OMS (2018), donde se calcula que en los países en desarrollo

unos 214 millones de mujeres en edad fecunda desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo moderno.

Asimismo se analizó las variables intervinientes y una de ellas es la edad en la que predomina de 17-20 años siendo personas adultas jóvenes quienes se encuentran dentro de nuestra población estudiada, siendo parte de la inseguridad e inexperiencia en el campo de los cuidados en su salud sexual, la mayoría de alumnos de esta profesión es de sexo femenino, estudiando en su mayoría entre el ciclo VI- VII, la mayoría vive con su familia directa es decir mamá y papá, y al preguntarle si tiene alguna pareja sexual contestaron que SI en un 52,23 %, posteriormente se le indago sobre el uso de métodos anticonceptivos respondieron un No en un 50,96%, estas variables influyen indirectamente en los resultados, sin embargo el resultado final es el mismo desconocen sobre el tema de anticonceptivos, siendo este un soporte vital en la salud sexual de ambos jóvenes, no solo es responsabilidad de la mujer sino de ambos, ya que es una decisión que cambia totalmente el ritmo de su vida .

La Tabla 2: contiene el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos es no conocido por los estudiantes de enfermería en un 53,5% (84) y solo conocen un 46,5% (72), significando que la mayoría no conoce sobre los métodos anticonceptivos reversibles. Si bien es cierto de manera general muchos reconocen solo de nombre estos tipos de métodos, pero realmente es complicado cuando se hablan sobre el correcto uso, y el desligamiento de los mitos y creencias acerca del mismo. Es necesario también reconocer cuales son los métodos reversibles como: el preservativo, las píldoras e inyecciones hormonales entre las más conocidas que teniendo esta característica varios tienen problemas en la información con el que se maneja este uso, en esta edad estudiada

es el método más frecuente sin embargo no se encuentran totalmente con un conocimiento en el factor cognitivo de los alumnos de enfermería.

Parte del desconocimiento es de quien lo receta, pues que sea un médico quien siempre te recomiende la toma de un anticonceptivo hormonal, ya que con su asesoría y evaluación podrán seleccionar el método más apropiado para cuidarse, desconocer sobre las ventajas, las desventajas, reacciones adversas y las características de las personas que lo deben usar es una de las respuestas menos acertadas por las jóvenes.

Un dato importante de la organización mundial son los programas de educación sexual para jóvenes que contengan información científicamente correcta, así como información sobre cómo adquirir y utilizar los anticonceptivos. En la orientación se indica que los adolescentes deberían poder solicitar ayuda a los servicios de anticoncepción sin necesidad de obtener permiso de sus padres o tutores, hecho necesario para que los adolescentes puedan obtener los conocimientos de profesionales.

La Tabla 3: tenemos al factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos es no conocido por los estudiantes de enfermería en un 52,2% (82) y solo conocen un 47,8% (75), significando que la mayoría no conoce sobre los métodos anticonceptivos irreversibles, estos métodos no son tan comunes en esta edad, sin embargo es necesario conocerlos y en el estudio no fue lo más correcto, asimismo es necesario saber que como futuros profesionales de la salud para recomendar y hacer de nuestra cognición un efecto multiplicador. El anticonceptivo es aplicado de forma quirúrgica, aunque se desconoce en quienes está indicado colocar u que reacciones tiene en el cuerpo del hombre y la mujer.

5.2 Conclusiones

- ✓ El factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos es no conocido por los estudiantes de enfermería, significando que la mayoría no conoce sobre cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable.
- ✓ El factor cognitivo en la dimensión reversible de los métodos anticonceptivos, es no conocido por los estudiantes de enfermería, significando que la mayoría no conoce sobre los métodos anticonceptivos reversibles, uno de los tipos más importantes en su vida sexual, es decir no conocer acerca del preservativo, píldoras e inyecciones que son de uso frecuente, sin embargo, aún existen problemas, sobre todo con el uso, frecuencia, beneficios y efectos del método.
- ✓ El factor cognitivo en la dimensión irreversible sobre los métodos anticonceptivos, es no conocido por los estudiantes de enfermería significando que la mayoría no conoce sobre los métodos anticonceptivos irreversibles, es decir no conocen a quienes son recomendados estos métodos ya sea ligadura de trompas o vasectomía, así como los beneficios y efectos colaterales.

5.3 Recomendaciones

- La escuela de enfermería, juega un papel trascendente en la educación del adolescente en tránsito a la vida de adulto joven por ello es importante fortalecer proyectos de mejora en la atención primaria de la salud, dirigidos a los jóvenes para mejorar el factor cognitivo y la búsqueda de la conducta favorecedora de la salud sexual del adolescente en tránsito a la vida de adulto joven con conciencia social asumiendo su papel y rol en la sociedad
- Realizar otros estudios que contrasten probables hipótesis por la que debe usarse y no usarse los métodos anticonceptivos en los estudiantes de los primeros años de estudio de la Escuela Profesional de Enfermería, que tienda a la búsqueda del cuidado humanizado integral desde la base preventiva promocional; en el periodo pre-patogénico, antes de llegar a consecuencias nefastas en la salud reproductiva de la mujer.
- Se deben propiciar espacios de reflexión y análisis de las potencialidades de los estudiantes, en donde se reconozca su capacidad para el cambio personal y social.; recomendando trabajar las fortalezas personales y las oportunidades que ofrece el contexto, con el fin de promover su desarrollo y crecimiento; ya que cuanto mayor sea el factor cognitivo podrán tener mayor información y podrán valorar y tener una buena decisión sobre su responsabilidad sexual en el uso de los métodos anticonceptivos, hacia la búsqueda de una sexualidad responsable y lograr así su proyecto de vida.

REFERENCIAS

6.1. Fuentes bibliográficas

- Cruz J. (2009). *Salud de Reproductiva*. (2da. ed.). Madrid: Mc Graw Hill. Educación.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ª. ed.). Santiago de Chile: Mc Graw Hill Educación.
- Marriner, A. (1997). *Modelos y teorías en enfermería*. (3ª. ed.). México D.F: Mosby/Doyma Libros.

6.2 Fuentes electrónicas

- Albornoz, I. (2007). *Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/491/albornoz_ti.pdf;jsessionid=ADE245537B058E6991A9FCBD9EF1E4BB?sequence=1
- Aristizabal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Ostiguín, R. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión*. Recuperado de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
- Casadiego, W. (2014). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en un grupo de adolescentes*. Recuperado de <http://riuc.bc.uc.edu.ve/bitstream/123456789/549/4/wcasadiego.pdf>.
- Castillo, C. (2010). *Factores cognitivos que intervienen en el aprendizaje*. Recuperado de <http://cvlestudioeficaz.blogspot.com/2010/03/factores-cognitivos-que-intervienen-en.html>
- Complejo Hospitalario universitario de Albacete (2015). *Uso y nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos*. Recuperado de

- Concepto definición (2014). *Definición de Métodos Anticonceptivos*. Recuperado de <http://conceptodefinition.de/metodos-anticonceptivos/>.
- De conceptos. (2018). *Concepto de Factor*. Recuperado de <https://deconceptos.com/general/factor>.
- Eafit, (2018). *Métodos reversibles e irreversibles*. Recuperado de <http://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/anticonceptivos/Paginas/metodos-quirurgicos.aspx>
- <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/1020/1/TESIS%20CARMEN%20%20OROZCO.pdf>.
- Huillca, M. (2018). *Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Nacional Sergio Bernales, para optar el título profesional de médico cirujano*. Universidad Privada San Juan Baustista. Lima-Perú.
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). *En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez*. Recuperado de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). *En el Perú existen más de 200 mil adolescentes que son madres o están embarazadas por primera vez*. Recuperado de <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-200-mil-adolescentes-que-son-madres-o-estan-embarazadas-por-primera-vez-8703/>
- Pérez J. y Gardey. A. (2012). *Definición: cognitivo*. Recuperado de <https://definicion.de/cognitivo/>.
- Lázaro, E & Lipa, Y. (2015). *Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa de varones San Cristóbal-Huancavelica*. Recuperado de <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/834/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200037.pdf?sequence=1>.
- Mae, S. (2011). *Teoría Cognitiva del Aprendizaje*. Recuperado de <https://explorable.com/es/teoria-cognitiva-del-aprendizaje>

- Mallma, K. (2017). *Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to - 5to. De secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres*. Setiembre a noviembre. Recuperado de http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana_2017.pdf
- Organización Mundial de la Salud. (2018). *Planificación familiar*. Recuperado de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>.
- Organización Panamericana de la Salud OPS. (2017). *Health in the Americas*. Recuperado de http://www.paho.org/saludenlasamericas/index.php?option=com_content&view=article&id=51&Itemid=44&lang=es.
- Orozco, C. (2011). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes SCS Ceo - Durán. Propuesta educativa enero - diciembre 2011*. Recuperado de
- Palomo, F. (2016). *Análisis de Situación de Salud Región Lima*. Recuperado de <http://www.diresalima.gob.pe/diresa/menu/archivo/asis/ASIS%202016.pdf>
- Rufino M. (2019). *Exponentes de la teoría cognitiva*. Recuperado de <http://concepto.de/cognitivo/#ixzz57JMRzRQK>
- Sevilla, M. (2018). *El desconocimiento, el gran problema de la anticoncepción*. Recuperado de <https://cuidateplus.marca.com/sexualidad/femenina/2018/12/03/desconocimiento-gran-problema-anticoncepcion-168420.html>
- Tecuapetla, E. (2012). *Conocimientos de métodos anticonceptivos en adolescentes*. Recuperado de www.Universidad-nacional-autonoma-de-mexico-clave-3295-12.html

ANEXOS

ANEJOXO “A”- MATRIZ DE CONSISTENCIA METODOLÓGICA

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	CRITERIOS DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>Tipo de investigación: El tipo de investigación es tipo Descriptivo</p> <p>Diseño de Investigación: La investigación fue de diseño no experimental.</p>	<p>La población estuvo conformada por todos los estudiantes 266 de enfermería de la UNJFSC matriculados en el periodo académico 2018. Del total de la población, se efectuó un muestreo probabilístico. Fórmula de extracción de muestra de la población total: 157</p>	<p>Técnicas: Para la siguiente investigación se utilizó como técnica la encuesta, antes de entrega el cuestionario, es la forma directa en la explicamos a los usuarios como serán evaluados.</p> <p>Instrumento: El instrumento fue el cuestionario que estuvo conformado por 20 preguntas.</p>	<p>El criterio de validez fue intervenido por jueces de R de fin.</p> <p>Y la confiabilidad por a través de una prueba piloto con alfa de Cronbach.</p>

ANEXO “B”- MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA
ANEXO “C”

PROBLEMA	HIPOTESIS	VARIABLE	OBJETIVOS
<p>¿Cuál es el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018?</p>	<p>El factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos, es no conocido, por los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión.</p> <p>Hipótesis Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles, es no conocido en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018 es Bajo. ▪ El factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles, es no conocido en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018 es bajo. 	<p>Factor Cognitivo</p>	<p>Determinar el factor cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar el factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos reversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018</p> <p>Identificar el factor cognitivo sobre métodos anticonceptivos irreversibles en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión, periodo 2018.</p>

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este documento es entregarle toda la información necesaria para que Ud. pueda decidir libremente si desea participar en la investigación que se le ha explicado verbalmente, y que a continuación se describe en forma resumida:

El proyecto de investigación se realiza con el objetivo de determinar el factor Cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión de Huacho, periodo 2018.

El Cuestionario debe tener una duración máxima de 15 min, se entregará a los estudiantes de enfermería, se va a proceder a entregar un cuestionario de carácter anónimo. No existirá ningún riesgo potencial previsible (físico, psicológico y económico). Se garantiza confidencialidad y protección de la privacidad.

Al respecto, expongo que:

He sido informado/a sobre el estudio a desarrollar y las eventuales molestias, incomodidades y ocasionales riesgos que la realización del procedimiento implica, previamente en su aplicación con la descripción necesaria para conocerlas en un nivel suficiente.

He sido también informado/a en forma previa a la aplicación, que los procedimientos que se realicen, no implican ningún costo que yo deba asumir. Mi participación en el procedimiento no involucra un costo económico alguno que yo deba solventar.

Junto a ello recibo una explicación satisfactoria sobre el propósito de la actividad, así como de los beneficios sociales o comunitarios que se espera estos produzcan.

Estoy en pleno conocimiento que la información, es absolutamente voluntaria. Si no deseo participar en ella o, una vez iniciada la investigación, no deseo proseguir colaborando, puedo hacerlo sin problemas. En ambos casos, se me asegura que mi negativa no implicara ninguna consecuencia negativa para mí.

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo.....con DNI.....
consiento en participar en la investigación denominada: “El Factor Cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino

Sánchez Carrión de Huacho, periodo 2018”. Autorizó a las Sra. Tello Cueva, Deisy María investigadora responsable del proyecto y cuya identidad consta al pie del presente documento, para realizar el procedimiento requerido por el proyecto de investigación descrito.

Fecha:/...../.....

Hora:

Firma de consentimiento:

Investigadora responsable:

ANEXO “D”

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN

FACULTAD DE MEDICINA - ESCUELA DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL FACTOR COGNITIVO SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

I. OBJETIVO:

Determinar el nivel de factor Cognitivo sobre los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería de la Universidad José Faustino Sánchez Carrión de Huacho en el periodo 2018.

II. DATOS REFERENCIALES:

EDAD: SEXO: CICLO:

CON QUIEN VIVE. PROCEDENCIA.

III. INSTRUCCIÓN:

A continuación, se presentan una serie de enunciados que de alguna forma expresan su conocimiento. Lee con mucho cuidado cada uno de estos enunciados, y marque con una (X) o en círculo (O) la respuesta que mejor describa lo que piensas o sientes, de acuerdo a la siguiente categoría de respuestas.

CONTENIDO SOBRE LA VARIABLE EL FACTOR COGNITIVO

1. Métodos anticonceptivos naturales se definen como:

- a.** Son aquellos métodos en la cual es necesario identificar y conocer los días de peligro de la mujer.
- b.** Todos los métodos anticonceptivos naturales son 100% seguros.
- c.** Son aquellos métodos donde solo la mujer debe cuidarse para no quedar embarazada.
- d.** Son aquellos métodos anticonceptivos que promueve la infidelidad en la pareja.

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

- a.** Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- b.** Mujeres con ciclos menstruales regulares.
- c.** Mujeres con ciclo menstrual regular e irregular que identificaron sus días de peligros.
- d.** Mujeres sin hijos y con ciclo menstrual irregular

3. Cuál es el uso correcto del método natural (calendario):

- a.** Se usa los 28 días seguidos.
- b.** El comportamiento de la menstruación de la mujer no es necesario conocer.
- c.** Debe conocer el ciclo menstrual de la mujer.
- d.** En los días de peligro de una mujer se puede tener relaciones sexuales.

4. Cuál es la desventaja del uso del método natural (calendario).

- a. No protege de las enfermedades de transmisión sexual.
- b. Es muy costoso
- c. Solo pueden usar los adolescentes.
- d. Es difícil de conseguir.

5. Los métodos anticonceptivos de barrera (preservativo) se definen como:

- a. Son aquellos que son difícil de conseguir
- b. Aquellos que permiten que el semen entre en contacto con la vagina.
- c. Aquellos que impiden que el semen entre en contacto con la vagina.
- d. Aquellos que no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual.

6. El preservativo se coloca:

- a. Después del acto sexual.
- b. Antes del acto sexual.
- c. El preservativo se usa dos veces en cada acto sexual.
- d. El preservativo se coloca antes que el pene este erecto.

7. Que desventajas tiene el método de barrera (preservativo):

- a. Es muy costoso.

- b. En algunos pueden producir alergia al látex con el que suele estar fabricado el preservativo.
- c. De difícil de conseguir.
- d. Debe conocer el ciclo menstrual regular de la mujer.

8. Cuál es el uso correcto de la T de cobre:

- a. Su uso protege contra la enfermedad del SIDA.
- b. Es necesario la ayuda de un profesional para que se lo coloquen.
- c. Permanecer en el útero de la mujer por más de 20 años.
- d. Su uso protege contra la hepatitis B.

9. Cuál es la ventaja que tiene la T de cobre:

- a. Para introducir la T de cobre no es necesario que la mujer este menstruando.
- b. Es un método anticonceptivo cómodo y poco eficaz.
- c. Una vez introducido la T de cobre se puede retirar en cualquier momento que lo decidan.
- d. Pueden introducirse en cualquier momento sin previas condiciones.

10. Quienes no pueden tomar las pastillas anticonceptivas:

- a. Mujeres que tienen varias parejas.
- b. Mujeres que son adictos al cigarro, alcohol, etc.
- c. Mujeres que tienen la enfermedad del SIDA.
- d. Mujeres que presentan dolor de cabeza.

11. Cuál es el uso correcto de 1 as pastillas anticonceptivas:

- a. No se debe tomar todos los días.
- b. Debe tomarse todos los días.
- c. Se debe tomar inter diario para mayor eficacia.
- d. Debe tomarse una vez al mes.

12. Cuando se puede usar la pastilla del día (pastilla de emergencia) siguiente:

- a. Cuando tienes relaciones sexuales sin protección en los días de peligro, evitando su uso repetido.
- b. Cuando se tiene relaciones sexuales protegido con el condón.
- c. Cada vez que tienes relaciones sexuales.
- d. Cuando tengo los síntomas de estar embarazada.

13. Cuantas veces al año como máximo se puede tomar la pastilla de emergencia:

- a. 6-7 veces al año
- b. 5-6 veces al año
- c. 12 veces al año
- d. 2- 3 veces al año

14. Cuál es la ventaja de los métodos anticonceptivos hormonal (inyectables)

- a. Se coloca hasta una hora antes del acto sexual.
- b. Ayuda a prevenir el SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual.
- c. Es de una sola aplicación mensual o trimestral.
- d. Se coloca después de tener relaciones sexuales

15. Cuál es la desventaja de los métodos anticonceptivos hormonal (inyectables)

- a. Puede producir la enfermedad de la Hepatitis B.
- b. Aumenta los cólicos menstruales en la mujer.
- c. Solo pueden usar los adolescentes.
- d. Pueden aumentar o disminuir la menstruación en la mujer.

16. Los métodos anticonceptivos irreversibles (ligadura de trompas y vasectomía) se definen como:

- a. Aquellos métodos que evitan definitivamente el embarazo.
- b. Aquellos métodos que impiden el embarazo por un tiempo.
- c. Aquellos métodos que se utilizan preferentemente en jóvenes que no han tenido hijos.
- d. Aquellos métodos que se utilizan juntamente con el condón.

17. Para quienes están indicados el uso de método anticonceptivo irreversible (ligadura de trompas y vasectomía):

- a. Para los varones con múltiples parejas.
- b. Para las mujeres de 12 años que ya tiene 1 hijo.
- c. Para mujeres mayor de 30 años y que tienen más 3 hijos.
- d. Para los varones y mujeres que no pueden tener hijos.

18. Para quienes esta contraindicados el uso de método anticonceptivo irreversible (ligadura de trompas y vasectomía):

- a. Para las mujeres que se prostituyen.
- b. Cuando existe inestabilidad con la pareja.
- c. Para la pareja que tiene varios hijos y no cuentan con economía suficiente.
- d. Para las personas que están en tratamiento con Tuberculosis.

19. Cuáles son las complicaciones del método anticonceptivo irreversible (ligadura de trompas y vasectomía):

- a. Puede haber incremento de peso.
- b. Produce vómitos y nauseas.
- c. La recuperación es en mayor tiempo.
- d. Puede producir infecciones debido a la cirugía.

20.Cuál es la ventaja del método anticonceptivo irreversible (ligadura de trompas y vasectomía):

- a. Puedes decidir cuándo salir embarazada.
- b. Puedes realizarlo en cualquier momento sin importar la edad y la Condición.
- c. La recuperación es en menor tiempo.
- d. Protege contra las enfermedades que transmisión sexual.

ANEXO "E"

VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTO DE LA MATRIZ DE INVESTIGACION - PRUEBA BINOMIAL

Se aplicó la prueba binomial para determinar la concordancia entre opiniones por jueces respecto a cada ítem formulado para evaluar la pertinencia del instrumento de recolección de datos, la cual se detalla a continuación:

Ítems	Jueces					Total	P.BIN	P
	Nº1	Nº2	Nº3	Nº4	Nº5			
1	1	1	1	1	1	5	1	0.031
2	1	1	1	1	1	5	1	0.031
3	1	1	1	1	0	4	0.8	0.039
4	1	1	1	1	1	5	1	0.031
5	1	1	1	1	1	5	1	0.031
6	0	1	1	1	1	4	0.8	0.039
7	1	1	1	1	1	5	1	0.031
8	1	1	1	1	1	5	1	0.031
9	0	1	1	1	1	4	0.8	0.039
10	1	1	1	1	1	5	1	0.031
VALOR FINAL							0.94	0.032

Interpretación: De acuerdo a la fórmula aplicada según el resultado de la prueba binomial los jueces concuerdan en sus apreciaciones con un valor de 0.94 y si lo llevamos a porcentaje se menciona que hay un 94% de concordancia en opiniones respecto a la matriz de investigación. Así mismo se considera que existe concordancia entre jueces cuando el valor p es menor que 0.05, eso se puede observar en el sumatorio total y cuando se determina su promedio y de manera individual por ítems.

ANEXO "F"

VALIDEZ DE CONTENIDO POR JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO FACTOR COGNITIVO

Se aplicó la prueba DE VAIKEN para determinar la concordancia entre opiniones por jueces respecto a cada ítem formulado para evaluar la pertinencia del instrumento de recolección de datos, la cual se detalla a continuación:

Ítems	Jueces					Total	V Aiken	P
	N°1	N°2	N°3	N°4	N°5			
1	1	1	1	1	1	5	1	0.031
2	0	1	1	1	1	4	0.8	0.039
3	1	1	1	1	1	5	1	0.031
4	1	1	1	1	1	5	1	0.031
5	1	1	1	1	1	4	0.8	0.039
6	0	1	1	1	1	4	0.8	0.039
7	1	1	1	1	0	4	0.8	0.039
8	1	1	1	1	1	5	1	0.031
9	1	1	1	1	1	5	1	0.031
10	0	1	1	1	1	4	0.8	0.039
VALOR FINAL							0.9	0.035

Interpretación: De acuerdo a la fórmula aplicada según el resultado de V Aiken los jueces concuerdan en sus apreciaciones con un valor de 0.9 y si lo llevamos a porcentaje se menciona que hay un 90% de concordancia en opiniones respecto al instrumento a su estructura y el contenido. Así mismo se considera que existe concordancia entre jueces cuando el valor p es menor que 0.05, eso se puede observar en todos los ítems respecto a lo que se preguntó de dicho instrumento.

ANEXO “G”

CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO DEL FACTOR COGNITIVO

ENCUESTADO	ITEMS																				<
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total
1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	11
3	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	4
4	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	6
5	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	11
6	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	7
7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	3
8	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
9	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10
10	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	10
11	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	4
12	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	8
13	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	12
14	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	13
15	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	15
16	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6
17	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	5

ANEXO “H”
PROCEDIMIENTO DE KRUDER RICHARDSON (KR₂₁)

$$\infty = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{M(K-M)}{K(S^2)} \right)$$

Donde:

K: N° de encuestados

M: Promedio de la escala.

S²: Varianza total de la escala.

$$\infty = \frac{17}{17-1} \left(1 - \frac{7.8(17-7.8)}{17(14.44)} \right) = \frac{17}{16} \left(1 - \frac{71.76}{245.48} \right) = \frac{17}{16}(\mathbf{0.71}) = \mathbf{0.75}$$

Por lo tanto el resultado es de 0.75, que se considera dentro de lo aceptable, por lo que el instrumento tiene precisión para su utilización.

ANEXO "I"
CONSTANCIA DE JUECES DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**CONSTANCIA DE RECEPCION PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE
RECOLECCION DE DATOS**

NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION/EXPERTO EN:	FIRMA
1. DR. FIDEL FLORES BUENO	MEDICO CIRUJANO ETAPA DE VIDA NIÑO- ADOLESCENTE	 CMP. #13462
2. LIC. ROSALIA CONDE LEON	ENFERMERIA EXPERIENCIA EN INVESTIGACION Y 1ER NIVEL DE ATENCION	 Lic. Rosalia Conde Leon ENFERMERA CEP 76859
3. LIC. SANDY CORONADO HUACHO	NUTRICIONISTA ETAPA DE VIDA NIÑO- ADOLESCENTE	 Lic. Sandy Coronado NUTRICIONISTA CEP 76859
4. LIC. JOSE COLLANTES SAAVEDRA	INGENIERO DE SISTEMA ESTADISTICA E INFORMATICA EN SPSS/EXCEL	 JOSE SANTIAGO COLLANTES SAAVEDRA INGENIERO DE SISTEMAS Reg. CIP N° 18007
5. LIC. IRMA HERBOZO NAVARRO	ENFERMERIA REVISION DE TESIS EN INVESTIGACION	 Lic. Irma Herbozo ENFERMERA CEP 20098

ANEXO “J”
RESOLUCION DE PLAN DE TESIS



UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

Resolución de Decanato N° 0331-2019-FMH-UNTESC
Huacho, 15 mayo de 2019

VISTO:

El expediente N° 05 376 de fecha 07 de diciembre de 2018, presentado por don(ña) **DEISY MARIA TELLO CUEVA**, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería, solicita aprobación de Plan de Tesis, titulado: **FACTOR COGNITIVO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN 2018**; proceso N° 1405-2018-FM- de 13 mayo de 2019, a Decano de la Facultad de Medicina Humana sustanciar la emisión de esta resolución;

CONSIDERANDO:

Que, con Resolución de Consejo Universitario N° 0815-2018-CU-UNTESC de fecha 05 de agosto de 2018 se aprobó el Reglamento General para el otorgamiento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion;

Que mediante Resolución de Decanato N° 0179-2018-FMH-UNTESC de fecha 14 de marzo de 2018, se resolvió como Asesor a la Mg **MARICARITA BETZABE VELAQUEZ CYOLA**, y con Resolución de Decanato N° 0033-2018-FMH-UNTESC de fecha 15 de setiembre de 2018,urado a los siguientes docentes: Drs. **E.L.A GARRÓN, OSCIVILCA TAPIA**, (Presidenta), **Mg(a) MARIA ISABEL CURAY CEBALLU** (Secretaria) **Mg(a) OLGA BENICIA CASERES EDTRADA** (Vocales); Plan de Tesis, titulado: **FACTOR COGNITIVO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN 2018**;

Que, el Jurado designado mediante resolución N°0031-2018-JUR-UNTESC-FMH de fecha 05 de mayo del 2018, cumplió con emitir el informe aprobando el Plan de Tesis antes mencionada;

Que, la Unidad de Grados y Títulos, mediante Proceso N° 324-2019-CGT de fecha 09 de mayo de 2019, remite el informe N°001-2019-JUR-UNTESC-FMH para su aprobación y emisión de acto ejecutivo;

Que, la Decano de la Facultad de Medicina Humana, mediante Proceso N°1405-2018-FM de fecha 13 de mayo de 2019, está de acuerdo de actuar de oficio;

Que, en aplicación del Reglamento General para el Otorgamiento de Grados Académicos de Bachiller y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrion, es necesario expedir el correspondiente instrumento administrativo de aprobación;

Estando a lo expuesto, a las facultades y atribuciones conferidas con el Reglamento General para el Otorgamiento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y a la Ley Universitaria;

SE RESUELVE:

- Artículo 1º **APROBAR** el Plan de Tesis, titulado: **FACTOR COGNITIVO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN 2018**; presentado por don(ña) **DEISY MARIA TELLO CUEVA**, egresada de la Escuela Profesional de Enfermería;
 - Artículo 2º **AUTORIZAR** el desarrollo del desarrollo de Tesis a don(ña) **DEISY MARIA TELLO CUEVA**;
 - Artículo 3º **Hacer** de conocimiento a las instancias respectivas de la Facultad para el cumplimiento de la presente Resolución;
- Regístrese, comuníquese y archívese.


Mg. **Yolanda T. Lizarbe Dreyer**
Decana
E-mail: ylizarbe@untesc.edu.pe
Teléfono: [+51142222222](tel:+51142222222)
www.untesc.edu.pe


Mg. **Guillermo Bustos de la Cruz**
Decano

ANEXO "K"
CONSTANCIA DE JUECES DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD NACIONAL JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRIÓN
 FACULTAD DE MEDICINA
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**CONSTANCIA DE RECEPCION PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE
 RECOLECCION DE DATOS**

NOMBRES Y APELLIDOS	PROFESION/EXPERTO EN:	FIRMA
1. DR. FIDEL FLORES BUENO	MEDICO CIRUJANO ETAPA DE VIDA NIÑO- ADOLESCENTE	 CMP. 413402
2. LIC. ROSALIA CONDE LEON	ENFERMERIA EXPERIENCIA EN INVESTIGACION Y IFR NIVEL DE ATENCION	 Lic. Rosalia Conde Leon ENFERMERA CEP 76859
3. LIC. SANDY CORONADO HUACHO	NUTRICIONISTA ETAPA DE VIDA NIÑO- ADOLESCENTE	 Lic. Sandy Coronado Huacho NUTRICIONISTA CEP 76859
4. LIC. JOSE COLLANTES SAAVEDRA	INGENIERO DE SISTEMA ESTADISTICA E INFORMATICA EN SPSS/EXCELL	 JOSE SANTIAGO COLLANTES SAAVEDRA INGENIERO DE SISTEMAS Reg. CIP N° 18007
5. LIC. IRMA HERBOZO NAVARRO	ENFERMERIA REVISION DE TESIS EN INVESTIGACION	 IRMA HERBOZO NAVARRO ENFERMERA CEP 20098