

# UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



## FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

### CARRERA DE ENFERMERÍA

**Tema: “Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación”**

Trabajo de Integración Curricular previo a la obtención del  
título de Licenciada en Enfermería

AUTORAS: Imbaquingo Males Amanda Elizabeth  
Reina Recalde Wendy Jasmin

TUTORA: Lcda. Salgado Jiménez Ruth E, MSc.

Tulcán, 2023.

## CERTIFICADO DEL TUTOR

Certifico que las estudiantes Imbaquingo Males Amanda Elizabeth y Reina Recalde Wendy Jasmin con el número de cédula 1003940481 y 0401614607 respectivamente han desarrollado el Trabajo de Integración Curricular: "Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación"

Este trabajo se sujeta a las normas y metodología dispuesta en el Reglamento de la Unidad de Integración Curricular, Titulación e Incorporación de la UPEC, por lo tanto, autorizo la presentación de la sustentación para la calificación respectiva



Firmado electrónicamente por:  
**RUTH ELIZABETH  
SALGADO JIMENEZ**

---

Lcda. Salgado Jiménez Ruth E, MSc

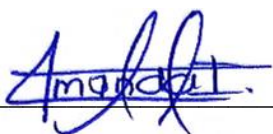
**TUTORA**

Tulcán, noviembre de 2023

## AUTORÍA DE TRABAJO

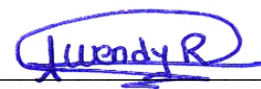
El presente Trabajo de Integración Curricular constituye un requisito previo para la obtención del título de Licenciadas en la Carrera de enfermería de la Facultad de Industrias Agropecuarias y Ciencias Ambientales

Nosotras, Imbaquingo Males Amanda Elizabeth y Reina Recalde Wendy Jasmin con cédula de identidad número 1003940481 y 0401614607 respectivamente declaramos que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal y los resultados y conclusiones a los que hemos llegado son de nuestra absoluta responsabilidad.



Imbaquingo Males Amanda Elizabeth

**AUTORA**



Reina Recalde Wendy Jasmin

**AUTORA**

Tulcán, noviembre de 2023

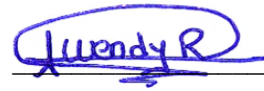
## ACTA DE CESIÓN DE DERECHOS DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

Nosotras Imbaquingo Males Amanda Elizabeth y Reina Recalde Wendy Jasmin declaramos ser autor de los criterios emitidos en el Trabajo de Integración Curricular: "Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación" y se exime expresamente a la Universidad Politécnica Estatal del Carchi y a sus representantes de posibles reclamos o acciones legales.



Imbaquingo Males Amanda Elizabeth

**AUTORA**



Reina Recalde Wendy Jasmin

**AUTORA**

Tulcán, noviembre de 2023

## AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por darnos la fuerza necesaria para culminar nuestra tesis satisfactoriamente.

A nuestros familiares y amigos que siempre estuvieron en los momentos más difíciles de nuestras vidas y por sus consejos que nos alentaban a seguir adelante.

A nuestra tutora de tesis MSc. Ruth Salgado por apoyarnos y brindar su conocimiento a lo largo de nuestro proceso de titulación.

A la Universidad Politécnica Estatal del Carchi por fomentar y brindarnos las herramientas necesarias para llegar a ser grandes profesionales.

*Amanda Elizabeth Imbaquingo Males*

*Wendy Jasmin Reina Recalde*

## DEDICATORIA

A Dios quien ha sido mi guía y fortaleza en este camino de formación profesional. A mis padres, quienes con su dedicación, amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir un sueño más, gracias por haberme formado con su ejemplo, valentía y lograr la persona que soy ahora. A mis hermanas por su cariño y palabras de aliento, que permitieron que siga adelante y nunca me rinda. A toda mi familia por su amor, sus consejos y ser mi soporte durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento. A mi gran amiga y compañera de tesis por brindarme su amistad y su apoyo incondicional durante el desarrollo de este proceso de titulación.

*Amanda Elizabeth Imbaquingo Males*

A Dios por haberme permitido llegar hasta este momento de mi vida, por los triunfos y momentos difíciles que me ha enseñado a valorarlos cada día y así poder cumplir un objetivo más en mi formación profesional. A mi familia por ser el pilar fundamental de mi crecimiento como persona y profesional porque gracias a su apoyo, consejos, amor y constante sacrificios he logrado culminar una etapa más de mi vida, a ellos que con sus valores forjaron un camino de bien donde rendirse no era una opción dentro de mis objetivos. A mi amiga y compañera de tesis con quien compartí conocimientos, alegrías y tristezas en todo el desarrollo de nuestro trabajo de grado, el valor de la amistad, trabajo en equipo demostraron el esfuerzo y la dedicación a que cada una puso para que este proyecto se realice con éxito.

*Wendy Jasmin Reina Recalde*

## ÍNDICE

<b>RESUMEN</b> .....	12
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	14
<b>I. EL PROBLEMA</b> .....	16
<b>1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	16
<b>1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA</b> .....	18
<b>1.3. JUSTIFICACIÓN</b> .....	18
<b>1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN</b> .....	20
1.4.1. Objetivo General .....	20
1.4.2. Objetivos Específicos.....	20
1.4.3. Preguntas de Investigación.....	20
<b>II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA</b> .....	21
<b>2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN</b> .....	21
<b>2.2. MARCO TEÓRICO</b> .....	25
2.2.1. Conocimiento .....	25
2.2.2. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos .....	25
2.2.3. Educación sexual.....	25
2.2.4. Salud sexual y reproductiva .....	26
2.2.5. Métodos anticonceptivos .....	26
2.2.7. Métodos hormonales .....	27
2.2.7.1. Anticonceptivos orales combinados.....	27
2.2.7.2. Anticonceptivo oral que solo contiene progestina (AOP).....	28
2.2.7.3. Anticonceptivos inyectables combinados (AIC).....	29
2.2.7.4. Anticonceptivo inyectable a base de progestina sola .....	29

2.2.7.5. Anticoncepción transdérmica .....	30
2.2.7.6. Implantes subdérmicos.....	31
2.2.8. Anticoncepción oral de emergencia (AOE) .....	32
2.2.9. Dispositivos intrauterinos .....	33
2.2.9.1. Dispositivo de cobre (DIU) .....	33
2.2.9.2. Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel (DIU-LNG).....	34
2.2.10. Métodos Temporales de Barrera.....	35
2.2.10.1 Preservativo masculino .....	35
2.2.10.2. Preservativo femenino .....	36
2.2.11. Métodos Naturales .....	36
2.2.11.1. Temperatura basal.....	36
2.2.11.2. Ogino-Knaus o método del ritmo .....	37
2.2.11.3. Ovulación Billings .....	37
2.2.11.4. Coito interrumpido .....	37
2.2.11.5. Sintotérmico .....	38
2.2.11.6. Método de lactancia materna (MELA) .....	38
2.2.12. Métodos definitivos quirúrgicos.....	38
2.2.12.1. Ligadura de trompas .....	38
2.2.12.2. Vasectomía .....	39
2.2.13. Factores sociodemográficos .....	39
<b>2.3. MARCO LEGAL .....</b>	<b>40</b>
2.3.1. Constitución de la república del Ecuador .....	40
2.3.2. Derechos sexuales y reproductivos .....	41
2.3.2. Ley Orgánica de Salud.....	41
2.3.3. Marco Ético .....	42
2.3.3.1. Derechos de los usuarios .....	43
<b>III. METODOLOGÍA.....</b>	<b>44</b>



<b>3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO</b> .....	44
3.1.1. Enfoque cuantitativo.....	44
3.1.2. Tipo de Investigación .....	44
3.1.2.1. Investigación descriptiva .....	44
3.1.2.2. Investigación transversal.....	44
3.1.2.3. Investigación documental .....	45
3.1.2.4. Investigación correlacional.....	45
<b>3.2. HIPÓTESIS</b> .....	45
<b>3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES</b> .....	45
3.2.1. Definición de las variables.....	45
3.2.2. Operacionalización de variables.....	47
<b>3.4. MÉTODOS UTILIZADOS</b> .....	49
3.4.1. Método Inductivo-Deductivo .....	49
3.4.2. Método hipotético deductivo .....	49
3.4.3. Método analítico-sintético .....	49
<b>3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO</b> .....	50
3.5.1. Población .....	50
<b>IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN</b> .....	53
<b>4.1. RESULTADOS</b> .....	53
<b>4.2. DISCUSIÓN</b> .....	65
<b>V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b> .....	68
<b>5.1.CONCLUSIONES</b> .....	68
<b>5.2.RECOMENDACIONES</b> .....	69
<b>VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	70
<b>VII. ANEXOS</b> .....	76

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Operacionalización de la variable Independiente.....	47
Tabla 2. Operacionalización variable dependiente.....	48
Tabla 3. Características sociodemográficas de la población .....	54
Tabla 4. Respuestas sobre el uso de los métodos anticonceptivos.....	58
Tabla 5. Nivel de conocimiento. ....	58
Tabla 6. Nivel de conocimiento y género. ....	59
Tabla 7. Nivel de conocimiento y edad. ....	59
Tabla 8. Nivel de conocimiento y autoidentificación.....	60
Tabla 9. Nivel de conocimiento y estado civil. ....	60
Tabla 10. Nivel de conocimiento y convivencia. ....	61
Tabla 11. Nivel de conocimiento y tipo de vivienda. ....	61
Tabla 12. Nivel de conocimiento y trabajo. ....	62
Tabla 13. Nivel de conocimiento e ingresos.....	62
Tabla 14. Nivel de conocimiento y dudas. ....	63
Tabla 15. Nivel de conocimiento y sitios de educación.....	63
Tabla 16. Nivel de conocimiento y carreras de nivelación.....	64
Tabla 17. Relación entre las dos variables.....	65

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Elija el método anticonceptivo que más conoce .....	55
Figura 2. ¿A qué edad fue su primera relación sexual? .....	56
Figura 3. Método anticonceptivo durante las relaciones sexuales.....	56
Figura 4. ¿Qué método anticonceptivo es más utilizado? .....	57
Figura 5. ¿Por qué medio le gustaría recibir más información? .....	57
Figura 6. Socialización de la encuesta.....	90
Figura 7. Creación del grupo de WhatsApp. ....	90

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Acta de sustentación de predefensa del TIC.....	76
Anexo 2. Certificado del abstract.....	78
Anexo 3. Guía informativa acerca del uso de los métodos anticonceptivos.....	80
Anexo 4. Cuestionario .....	82
Anexo 5. Validación del instrumento por Ingeniera en Estadística.....	86
Anexo 6. Validación del instrumento por Médico General.....	87
Anexo 7. Validación del instrumento por Obstetra. ....	88
Anexo 8. Oficio al centro de nivelación.....	89
Anexo 9. Registro fotográfico.....	90

## RESUMEN

Objetivo: Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en relación a las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio – septiembre del 2023. Material y Métodos: estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, documental y correlacional, los métodos utilizados son inductivo- deductivo, hipotético deductivo y analítico- sintético. La población estuvo conformada por 709 estudiantes, a los cuales se aplicó una encuesta estructurada en dos partes: características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Resultados: las principales características sociodemográficas encontradas en la población de estudiantes son que el 71,1% corresponde al género femenino con edades desde los 17 a los 28 años; con mayor proporción de población mestiza con el 93,7%; 84,9% son solteros y viven en condiciones de cuarto(s) de inquilinato en un 55,9%; en su gran mayoría no trabajan 87,4%; en cuanto a sus ingresos económicos el 53,3% indican que perciben un salario básico entre 397-668 dólares mensuales; el 36,5% acceden a información mediante el internet y el 82,2% iniciaron su educación sobre métodos anticonceptivos en el colegio. En cuanto al nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos el 58% presenta un nivel bajo, el 33,8% un nivel medio y el 8,2% un nivel alto, con respecto al método anticonceptivo más conocido es el de barrera, inician vida sexual a los 16 años, el 64,5% indican haber usado algún método anticonceptivo e identifican el preservativo como método más utilizado. Conclusiones: Se determina que hay una relación estadísticamente significativa, en cuanto al género, edad, autoidentificación, estado civil, convivencia, trabajo y dudas sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo, no se encontró relación en cuanto al tipo de vivienda, ingresos del hogar y los sitios de educación.

**Palabras Claves:** Nivel de conocimiento, métodos anticonceptivos, factores sociodemográficos, estudiantes de nivelación.

## ABSTRACT

**Objective:** To establish the level of knowledge about the use of contraceptive methods in relation to the sociodemographic characteristics of the pre-college students at the State Polytechnic University of Carchi in the period June – September 2023. **Material and Methods:** The study was developed with a descriptive, cross-sectional, and correlational quantitative approach. Inductivedeductive, hypothetical-deductive, and analytical-synthetic methods were used. The study population consisted of 709 students who were administered a structured survey divided into two parts: the first addressed sociodemographic characteristics and the second assessed the level of knowledge about the use of contraceptive methods. **Results:** The main sociodemographic characteristics identified in the student population show that 71.1% are female, ranging in age from 17 to 28 years. The mestizo population predominates, representing 93.7%, with 84.9% of single individuals residing in conditions of tenement room(s), in 55.9%. The majority do not work, reaching 87.4%. In terms of income, 53.3 per cent indicated that they received a basic salary ranging from \$397 to \$668 per month. In terms of access to information, 36.5% do so through the internet, and a considerable 82.2% began their education on contraceptive methods in secondary school. Regarding the level of knowledge about contraceptive methods, 58% showed a low level, 33.8% a medium level and 8.2% a high level. The most recognized method of contraception is the barrier method. The average age of onset of sexual activity is 16 years, where 64.5% declare to have used some form of contraception, with condoms being the most used. **Conclusions:** A statistically significant relationship has been identified between several factors, including gender, age, self-identification, marital status, cohabitation, employment, and contraceptive concerns. However, no significant relationship has been found in terms of the type of housing, family income and places where education is acquired.

**Key words:** Level of knowledge, contraceptive methods, sociodemographic factors, pre-college students.

## INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva es parte integral del derecho de toda persona a disfrutar del más alto nivel posible de salud física y mental. No obstante, diferentes barreras se interponen entre las personas y el ejercicio pleno de esta condición. Estas barreras están interconectadas, arraigadas y operan a varios niveles, como la falta de conocimientos, atención inadecuada, los sistemas sanitarios, determinantes sociales de la salud. Además de los factores biológicos, la salud sexual y reproductiva se ve influida por condiciones sociales, económicas y de otro tipo. Motivado por estos aspectos se perfiló la realización de esta investigación.

El presente trabajo de titulación, se orientó por el objetivo general establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionados con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación, con un enfoque cuantitativo y, un tipo de investigación descriptiva.

La importancia de estudiar este tema de investigación radica en la necesidad que diversos estudios afirman, de la existencia de un escaso nivel de conocimiento en los jóvenes sobre el uso de los métodos anticonceptivos, debido a que se requiere de acercamiento exhaustivo sobre la educación sexual.

Entidades Internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS) (2023), y Fondo de población de las Naciones Unidas (UNFPA) (2021), afirman que la salud sexual requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad; relaciones sexuales y educación sexual que promuevan la salud, el bienestar y la dignidad de los jóvenes; y la realización de la plena autonomía corporal de una manera placentera y segura, libre de coerción, discriminación y violencia, con información suficiente para una elección informada. Para garantizar y mantener la salud sexual, los derechos sexuales deben respetarse, protegerse y realizarse plenamente con la información adecuada.

Los métodos anticonceptivos se utilizan para prevenir embarazos no deseados, la contracepción y las infecciones de transmisión sexual. Su finalidad varía: a largo plazo, permanentes, de emergencia, hormonales, de barrera o para preservar la fertilidad, es decir, son medicamentos o procedimientos utilizados de forma

responsable tanto por hombres como por mujeres para promover una vida sexual más satisfactoria (Organización Mundial de la Salud, 2023).

La exposición de este trabajo se desarrolló bajo una estructura capitular conformado por cinco grandes bloques como lo fueron el planteamiento del problema, la fundamentación teórica, metodología, resultados y discusión, conclusiones y recomendaciones, así como el apartado correspondiente a las referencias bibliográficas de esta forma se expone de manera organizada la información recolectada y los hallazgos que tuvieron lugar durante la realización de esta investigación.

## **I. EL PROBLEMA**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La educación sexual es un derecho humano básico, pero no todas las personas pueden disfrutar plenamente del mismo, debido a que una gran parte de la población posee un acceso limitado a la información, lo que sigue provocando un grave desconocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, una de las principales causas de embarazos no deseados, comportamientos sexuales de riesgo y enfermedades de transmisión sexual.

Según un estudio de la OMS (2019) realizado en 36 países, dos tercios de las mujeres sexualmente activas dejan de usar anticonceptivos por diversos motivos, como el miedo a los efectos secundarios, los problemas de salud o la posibilidad de quedarse embarazadas. Según la investigación, el 85% de las participantes que dejaron de usar anticonceptivos se quedaron embarazadas durante el primer año, los embarazos no planificados acabaron en abortos, y la mitad de las mujeres dejaron de usar anticonceptivos debido a problemas relacionados con su uso, como alteraciones de salud, efectos secundarios o molestias.

En Latinoamérica, la responsabilidad a la hora de prevenir el embarazo recae de manera desproporcionada en las mujeres, aunque la disponibilidad y popularidad de los métodos anticonceptivos difieren de un país a otro, debido entre otros factores a la infraestructura de salud y la información existente, la esterilización femenina y la píldora siguen siendo los principales métodos de planificación familiar en América Latina y el Caribe. Representa más de un tercio del uso de anticonceptivos en Guatemala, Venezuela y Colombia, una gran parte de las mujeres en edad reproductiva también recurre a otros métodos menos invasivos como las inyecciones y los anticonceptivos orales. En países del cono sur como Argentina, Brasil y Chile, las píldoras anticonceptivas constituyen el principal método para evitar un embarazo. (Chevalier, 2022)



En correspondencia con lo anterior, el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos ha sido estudiado en el ámbito regional, tal como lo expone la investigación desarrollada Pérez et al. (2020) quienes intentaron determinar el nivel de conocimiento sobre metodos anticonceptivos y su uso en estudiantes universitarios entre edades de 18 a 28 años. Se aplicó un cuestionario semiestructurado que comprendió variables de datos sociodemográficos, de conocimiento sobre anticoncepción y aspecto sobre prácticas y uso de los métodos anticonceptivos, se identificó el 88.5% como nivel de conocimiento deficiente, el 10,3% regular y el 1.1% tiene un conocimiento bueno y ninguno refleja un conocimiento excelente.

En Ecuador, la salud sexual y reproductiva se reconoce como un derecho humano de hombres y mujeres. Es fundamental poder decidir si tener hijos, cuántos y cuándo, así como tener libre acceso a la información sobre el uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos modernos. En 2019, aproximadamente 2,38 mil personas accedieron a algún método anticonceptivo de planificación familiar, como píldoras, inyecciones, T de cobre, implantes subcutáneos, ligaduras, vasectomía, píldoras de emergencia, consejería en salud sexual y reproductiva. Jurado y Sánchez (2022)

El Ministerio de Salud Pública mediante el reglamento para regular el acceso a métodos anticonceptivos menciona que proveerá información, asesoramiento y el suministro de anticonceptivos en los centros sanitarios. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

De acuerdo a lo indagado en el contexto nacional, en la investigación efectuada por Jurado y Sánchez (2022) en su estudio acerca del nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de una carrera de la Universidad Central del Ecuador, durante el periodo 2021-2022, se obtuvo la ubicación en niveles altos y moderados, con una proporción significativa de participantes cuyos niveles de conocimientos son inadecuados para la edad que presentan.

En correspondencia con los datos antes expuestos, la presente investigación se orientó al estudio del nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

## **1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio-septiembre del 2023?

## **1.3. JUSTIFICACIÓN**

La presente investigación tiene como motivo principal determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas en los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en la ciudad de Tulcán, debido a que los estudios realizados a nivel cantonal, provincial e incluso a nivel nacional son escasos.

Es conveniente desarrollar la presente investigación, debido a que contribuirá a la obtención de información acerca de un tema de interés en el ámbito de la salud pública de la población nacional y mundial, debido a la incidencia de embarazos no deseados, que estos a su vez recaen en abortos, embarazos complicados o procedimientos no adecuados que pueden cobrar vidas además de las infecciones de transmisión sexual. Al respecto la OMS (2019) expone que diariamente, más de un millón de individuos con edades entre 15 a 49 años contraen alguna infección de transmisión sexual, de los cuales 127 millones al 2016 presentaban casos de clamidias, 87 millones, gonorrea 6,3 sífilis y 156 tricomoniasis.

Realizar este estudio es relevante por cuanto contribuirá con información especializada sobre un tema de salud pública que afecta diaria y anualmente a millones de personas en el ámbito mundial y nacional, en consecuencia, toda la información que se produzca acerca del tema, así como las contribuciones aquí desarrolladas incidirán en un contingente significativo de la población, mediante la identificación de los niveles de conocimientos de un grupo específico como lo es la población seleccionada para esta investigación.

De igual manera, ejercer este estudio, implica ejecutar diversos pasos, basados en el conocimiento científico que contribuirá con la posibilidad de que otros investigadores, en el futuro puedan realizar investigaciones similares.

Adicionalmente, esta investigación posee un valor teórico significativo, debido a que la misma contribuye con la recolección de datos de una población particular acerca

de la cual se poseen pocos conocimientos en el contexto nacional. La realización de este trabajo implicó la recolección y sistematización de información técnica sobre el tema, así como la elaboración de conclusiones, basadas en datos verídicos que contribuyen con el incremento de los sustentos epistemológicos del tema tratado.

Por otro lado, en el ámbito metodológico se dispusieron los cimientos para el desarrollo de estudios semejantes, basados en la metodología aquí empleada, lo cual comprende un minucioso proceso de análisis de las variables de estudio, cuidadosa selección de las técnicas y desarrollo de instrumentos de indagación que podrán ser empleados por investigadores y estudios subsecuentes.

La presente investigación es viable, ya que se dispone de recursos humanos y fuentes de información necesarios para llevarla a cabo, además que este estudio son bases útiles para que los gobiernos enlazados con la salud a nivel mundial puedan aportar la ayuda necesaria en la orientación y toma de decisiones encaminadas hacia la planificación familiar de la población.

La relevancia de este estudio acerca del nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, es un tema de actualidad que requiere ser difundido de forma constante en la población, específicamente en lo grupos jóvenes y así reconocer de forma clara el nivel de conocimientos al acceso de información acerca de uso y funcionamiento de los métodos anticonceptivos.

## **1.4. OBJETIVOS Y PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN**

### 1.4.1. Objetivo General

Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en relación a las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio – septiembre del 2023.

### 1.4.2. Objetivos Específicos

- Identificar las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.
- Proponer una guía informativa para los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

### 1.4.3. Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son las características socio demográficas en los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?.
- ¿Por qué proponer una guía informativa para los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi?.

## II. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

### 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Contreras et al. (2020) en su investigación titulada "El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios", ejecutó un estudio cuantitativo transversal. Utilizó una muestra no probabilística integrada por 224 alumnos de ciencias sociales del nivel superior de la Universidad Autónoma del Estado de México. Se aplicó un cuestionario mediante el cual se evaluó sobre métodos de planificación familiar y conductas sexuales que tenían. Los resultados, indicaron que el 51% informaron recibir información sobre métodos de planificación familiar entre 13 y 17 años, por parte de su profesor(a), el 69% reportaron haber tenido relaciones sexuales; de los cuales 97% respondieron que antes de ingresar al nivel superior recibieron información sobre métodos anticonceptivos. Actualmente el 45% no utiliza ningún método anticonceptivo, el 49% mencionan haber tenido sexo oral y 18% anal y el 9% relaciones sexuales bajo influencia de drogas. En conclusión, se realizó un acercamiento al conocimiento sobre métodos de planificación familiar y conducta sexual de los estudiantes, para diseñar e implementar un programa de salud sexual que prevenga infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados.

Pérez et al. (2020) en su investigación titulada "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura" con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes universitarios. En cuanto a la metodología fue un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal con muestreo probabilístico multietápico, con una población de 2004 estudiantes, con una muestra de 348 alumnos calculada a través de la fórmula para población finita, a los cuales se les aplicó el cuestionario semi estructurado. En los resultados la edad media de la población fue de 18 y 28 años, con predominio del sexo femenino en 57,8%. El 14,4% ha asistido a servicios de planificación familiar, el 67,8% ha iniciado su vida sexual, de los cuales el 94,9% refirieron haber usado algún MAC. El método más utilizado fue el preservativo con 89,4%. El 88,5% tuvo conocimiento deficiente. En conclusión, México aplica un modelo

de educación sexual integral; sin embargo, esto no ha sido suficiente para garantizar un conocimiento y uso adecuado de MAC.

Visconti y Rojas (2021) en su investigación "Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú" con el objetivo de determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos (MAC) en estudiantes universitarios. En cuanto a la metodología es un estudio observacional, transversal y analítico realizado a estudiantes entre los 18 y 24 años. Se empleó una encuesta de elaboración propia. Los resultados obtenidos en cuanto a la edad media de los participantes fueron de 21.1 años y el 70.9% fueron mujeres. El 79.6% de los participantes tenían un buen nivel de conocimiento de MAC. El conocimiento de MAC, renta familiar, religión y carrera universitaria no tuvieron asociación estadísticamente significativa con el uso de MAC. El 75% de los estudiantes utiliza algún MAC, actualmente el condón masculino con el 51.94% fue el más utilizado, el 41.26% obtuvo información a través de libros, revistas, tv, internet o redes sociales. En conclusión, los estudiantes universitarios son conscientes y tienen conocimiento de la anticoncepción.

García et al. (2021), en el estudio "El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes universitarios", se orientó a determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes universitarios. Metodológicamente, fue un estudio descriptivo de corte transversal, utilizando el instrumento Del Pino, que consta de 15 preguntas. Los resultados mostraron que el 49,2% de los participantes declaró recibir información sobre sexualidad de profesionales de la salud, sólo el 27,3% recibió información de la universidad y el resto de otros lugares. Por lo tanto, el 71,2% tenía un bajo nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, por lo que es importante reforzar estos conocimientos, ya que el 29,5% no utilizaba ningún método anticonceptivo, lo que supone un comportamiento de riesgo para el embarazo.

Quispe (2019) en la investigación titulada "Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018" cuyo objetivo fue identificar los parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, a través de un estudio transversal, analítico y observacional en las facultades de medicina humana, arquitectura y administración. Se aplicó un cuestionario a 210 estudiantes, quienes presentaron un nivel alto de conocimiento

sobre métodos anticonceptivos. En conclusión, el estudio afirma que los parámetros sociodemográficos como sexo, procedencia, convivencia y facultad están asociados significativamente con el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

García, (2023) en su investigación "Factores asociados al nivel de conocimientos sobre anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Piura durante el 2022" con el objetivo de determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos, mediante un estudio de tipo transversal, prospectivo, analítico y observacional. Con una muestra de 185 estudiantes de medicina. En cuanto a los resultados el nivel de conocimiento fue alto en 66,5% de los estudiantes y nivel medio en 33,5%. Además se identificó que existía una prevalencia significativa mayor ( $p < 0,05$ ) de un nivel de conocimiento alto que medio respecto al sexo femenino, año de estudio, solo estudiar, tener ingreso familiar mayor al sueldo mínimo y tener padres con educación superior. En conclusión los estudiantes universitarios de la facultad de medicina, tienen un alto conocimiento sobre métodos anticonceptivos y este se asoció significativamente a factores sociodemográficos y familiares.

Criollo y Naula (2021) en su investigación "Nivel de conocimiento y actitudes en anticoncepción de estudiantes del primer año de enfermería. Universidad de Cuenca 2020-2021", se orientó por el objetivo de determinar el conocimiento y las actitudes en anticoncepción en estudiantes de primer año de Enfermería. Ejecutó un estudio de tipo descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 124 estudiantes. Los resultados obtenidos en la mayor parte de la población eran mujeres en un 79,8% con edades entre los 17-19 años en un 66.1%, solteros en 96.8%, católicos 83,9% y de la zona urbana 64.5%. En general se observan conocimientos adecuados sobre el uso de los anticonceptivos en 66.1%, actitudes positivas en 79%, además que el 98.4% considera que las personas sanas y con ITS deben usar anticonceptivos.

Cortés (2019) en su investigación titulada "Conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la carrera de diseño gráfico de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador sede Esmeraldas" con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la carrera de diseño gráfico, desarrolló un estudio descriptivo, cuanti-cualitativo, con un diseño no experimental, de corte transversal, en una población de 82 estudiantes, aplicando una encuesta de 10 preguntas cerradas y una entrevista de 5 preguntas.

En los resultados que obtuvieron que el 85% si ha recibido información sobre los MAC y el 15% los desconoce. Se puede concluir que un determinado grupo de estudiantes carecen de información sobre los MAC, sin embargo, hacen uso de preservativos e inyecciones, siendo así una causa que incide en los embarazos o ITS por la falta de información y desconocimiento del tema, así como el mal uso de los métodos de protección.

Jurado y Sánchez (2022), en su investigación titulada “Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Central del Ecuador, en el período 2021” con el objetivo de investigar el grado de información que maneja la población estudiada, ejecutó un estudio cuantitativo y nivel transeccional descriptivo. Los resultados obtenidos muestran que la población investigada posee un nivel de conocimientos entre un rango de alto y moderado, no obstante, existe cierto porcentaje que muestra un nivel no adecuado a su edad; los métodos más conocidos son los de barrera y los menos conocidos los hormonales. En conclusión, se evidencia una aplicación del plan nacional de salud sexual y reproductiva, así como la importancia de una educación sexual integral en el currículo nacional de educación.

Varela (2018) en su investigación titulada “Nivel de conocimiento, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes de la Carrera de Enfermería, Universidad Técnica del Norte Ibarra 2018” con el objetivo de determinar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticonceptivos en los estudiantes de la carrera de Enfermería. El diseño metodológico fue cuali-cuantitativo no experimental, de tipo descriptivo, observacional y de corte transversal. La población fue de 564 estudiantes y la muestra fue de 234 alumnos, para lo cual diseñó como instrumento una encuesta validada por expertos. Los resultados, mostraron entre los datos sociodemográficos se encontró que predomina el sexo femenino, y el grupo de edad que más sobresale es de 21 a 25 años, se autoidentifican en su mayoría como mestizos, de estado civil solteros, con un conocimiento bueno a medio, con respecto al método anticonceptivo más conocido es el de barrera y los estudiantes que más conocimiento poseen son los de niveles superiores.



## **2.2. MARCO TEÓRICO**

### **2.2.1. Conocimiento**

Para Neill y Cortez (2018), el conocimiento permite al ser humano entender la naturaleza de las cosas que lo rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento, es decir se puede decir que el conocimiento es el conjunto de informaciones y representaciones interrelacionadas a través de observaciones y experiencias.

El conocimiento puede ser adquirido de manera "a priori", es decir solo es suficiente el razonamiento para obtenerlo; mientras que el "a posteriori" se requiere de la experiencia.

Por lo tanto, el conocimiento es un proceso donde la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento humano, sujeto por leyes naturales o sociales y está vinculado a las actividades prácticas.

### **2.2.2. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos**

Para la población es de suma importancia conocer información adecuada con el fin de evitar conductas de riesgo relacionadas a embarazos no deseados o posibles infecciones de transmisión sexual (ITS), así como lo menciona Bravo et al. (2020) el adecuado conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos permite tomar decisiones libres, adecuadas y oportunas de manera responsables e informada, contribuyendo a mantener una vida sexual y reproductiva plena, placentera y libre de riesgos, además de la promoción y prevención de los diferentes métodos anticonceptivos.

### **2.2.3. Educación sexual**

La (OMS, 2023) menciona que la educación sexual integral (ESI) es un proceso de enseñanza y aprendizaje sobre aspectos biológicos acerca de su cuerpo relacionada sobre sexualidad, salud sexual y reproductiva, puntos importantes que dotan de conocimientos, habilidades, actitudes y valores que empoderan a la población para hacer de su salud sexual bienestar y protección, desarrollar relaciones sociales y sexuales respetuosas; considerar también como sus decisiones pueden afectar su bienestar o la de otras personas.

La ESI no solo abarca la información biológica sobre el cuerpo y la reproducción, si no también aspectos relacionados con la prevención de embarazos no deseados,

prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), el consentimiento y la promoción del respeto mutuo y equidad de género. Hernando et al.(2023)

Una educación de alta calidad podría ofrecer resultados positivos de salud a lo largo de toda la vida, es decir es más probable que los jóvenes se inicien más tarde en la práctica de actividades sexuales y cuando inicien lo hagan de manera segura e informada. (OMS, 2023)

Existen varias personas que desempeñan un papel importante en la educación de jóvenes sobre su sexualidad, salud sexual y reproductiva, ya sea en el marco de una educación formal, en casa o entornos informales. Es por ello que la educación sexual fomente la perspectiva de género, empatía social, educación emocional, la confianza en integrantes de sus hogares, instituciones educativas o personal de salud, para así construir actitudes, conocimientos claros y oportunos en cuanto a temas de desarrollo integral en sexualidad, y de esta manera puedan responder a las necesidades de las/los jóvenes. (UNFPA, 2021)

#### **2.2.4. Salud sexual y reproductiva**

Según menciona (UNFPA, 2022) la salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad, es la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria, segura, sin riesgos y con la libertad de procrear o no.

Para mantener esta salud sexual y reproductiva, la población necesita tener acceso a información veraz y a la elección de un método anticonceptivo seguro, eficaz, asequible y aceptable; además de respetar, proteger y ejercer sus derechos sexuales.

#### **2.2.5. Métodos anticonceptivos**

La anticoncepción es la prevención de los embarazos no deseados, ya sea por medios naturales o artificiales, permitiendo así decidir el número de hijos e intervalo de tiempo entre los embarazos. Todo esto con ayuda de los métodos anticonceptivos que varían según su función ya sea a largo plazo, permanentes, de emergencia, hormonales, de barrera o basados en el conocimiento de la fertilidad; es decir los métodos anticonceptivos son medicamentos o procedimientos utilizados tanto por hombres como mujeres, con la finalidad de prevenir un embarazo (OMS, 2022).

### **2.2.6. Tipos de Métodos anticonceptivos**

A continuación, se señala los tipos de métodos anticonceptivos como son:

Métodos anticonceptivos temporales:

- Métodos hormonales: anticonceptivos orales combinados (AOC), anticonceptivos orales que contiene progestina sola, anticoncepción inyectable combinada, anticoncepción inyectable que contiene solo progestina, anticoncepción transdérmica, implantes subdérmicos.
- Anticonceptivo oral de emergencia
- Métodos de barrera: preservativo masculino y femenino
- Dispositivos intrauterinos: T de cobre, T liberador de levonorgestrel
- Métodos naturales: temperatura basal, método del ritmo (Ogino- Knaus), método de Billings, coito interrumpido, sintotérmico, método de la lactancia materna (MELA)

Métodos anticonceptivos permanente o definitivos

- Métodos permanentes o quirúrgicos: ligadura de trompas de falopio y vasectomía.

### **2.2.7. Métodos hormonales**

Actúan principalmente impidiendo que los ovarios liberen óvulos, además adelgazan el revestimiento del útero y espesan la mucosa cervical, de manera que bloquea el paso de los espermatozoides hacia el óvulo. (Casey F. , 2023)

#### **2.2.7.1. Anticonceptivos orales combinados**

Anticonceptivos que contienen dosis bajas de dos hormonas, un progestágeno y un estrógeno, la cual consiste en la toma de una tableta diaria.

Existen paquetes ya sea de 21 o 28 tabletas:

- Paquete de 21 tabletas: tome una tableta diaria por 21 días, a la misma hora sin olvidos, sin interrupciones, ni descansos, cuando tome la última pastilla, deberá esperar 7 días e iniciar con el nuevo paquete al día siguiente.
- Paquete de 28 tabletas: tome una tableta diaria por 28 días, a la misma hora sin olvidos, sin interrupciones, ni descansos, terminada la última tableta, deberá iniciar el nuevo paquete al día siguiente.

Es importante seguir las flechas impresas en la parte posterior del paquete de tabletas anticonceptivas, para mantener la secuencia y orden.

Ventajas

- La mujer los controla.

- No interfieren en la actividad sexual.
- Son fáciles de usar.
- Previene embarazos

#### Efectos secundarios

- Cefaleas
- Mareos
- Náuseas
- Mayor sensibilidad en los senos
- Cambios en el sangrado, ya que pueden ser escasos, irregulares, o ausentes; estos cambios no son perjudiciales, pero si la mujer los encuentra molestos o preocupantes el asesoramiento y apoyo serán de utilidad.
- Variación del peso.
- Cambios en el estado de ánimo.
- Acné (puede mejorar o empeorar)
- Otros posibles cambios: aumento de la tensión arterial, si esta elevación se debe a los AOC, en cuanto deje de usarlos disminuirá rápidamente.

#### 2.2.7.2. Anticonceptivo oral que solo contiene progestina (AOP)

Según la OPS (2019) menciona que son conocidas también como mini píldoras, anticonceptivo que contiene dosis muy bajas de un solo progestágeno.

#### Ventajas

- Son seguras para mujeres que amamantan.
- Se suma al efecto anticonceptivo de la lactancia materna.
- No interfieren en la actividad sexual.

#### Efectos secundarios

- Amenorrea posparto prolongada, es decir en las mujeres en período de lactancia, transcurre más tiempo hasta restablecerse la menstruación después del parto.
- Cefaleas
- Mareos
- Cambios en el estado de ánimo
- Mayor sensibilidad en los senos
- Dolor abdominal.
- Náuseas.

### 2.2.7.3. Anticonceptivos inyectables combinados (AIC)

Anticonceptivos que se administran mediante una inyección mensual, que contiene un progestágeno y un estrógeno.(OPS, 2019).

Entre las diversas presentaciones están:

- Valerato de estradiol 5 mg+ enantato de noretisterona 50 mg: inyecte solo la primera ocasión del primer día de la menstruación, éstas deben ser subsecuentes, colocadas el mismo día del mes de la inyección inicial, sin olvidos, sin interrupciones, ni descansos. La presentación de este tipo de inyección viene precargada para mayor facilidad y seguridad.
- Enantato de estradiol 10mg + acetofénido de dihidroxiprogesterona 150 mg: inyecte dentro de los 7 primeros días de la menstruación la primera ocasión y las subsecuentes, sin olvidos, sin interrupciones, ni descansos. La presentación del inyectable está disponible para preparar, se requiere de jeringuilla y aguja descartable.

Ventajas

- No requieren de acción diaria.
- Son privados

Efectos secundarios

- Cambios en el sangrado, ya sea escaso, irregular, prolongado o ausencia.
- Aumento de peso.
- Cefaleas.
- Mareos.
- Mayor sensibilidad en los senos.

### 2.2.7.4. Anticonceptivo inyectable a base de progestina sola

Inyección que contiene un progestágeno de depósito como el acetato de medroxiprogesterona (AMPD) su uso cada 3 meses y enantato de noretindrona (EN-NET) su uso cada 2 meses (OPS, 2019).

Tipos de inyectables

- EN-NET: inyección intramuscular, ya sea en la zona de la cadera (músculo glúteo, zona ventroglútea), parte superior del brazo (músculo deltoides) o nalga (músculo glúteo, cuadrante superior externo) con aplicación cada 2 meses.
- AMPD 150mg: inyección intramuscular, ya sea en la zona de la cadera (músculo glúteo, zona ventroglútea), parte superior del brazo (músculo

deltoides) o nalga (músculo glúteo, cuadrante superior externo) con aplicación cada 3 meses.

- AMPD con el sistema Uniject (Sayana Press): dispositivo de inyección precargado, que puede colocarse justo debajo de la piel, en zonas como el dorso del brazo, abdomen y parte anterior del muslo.

#### Ventajas

- Requiere la participación de la usuaria cada 2 o 3 meses.
- No interfieren en la actividad sexual.
- Es discreta, nadie se da cuenta que la mujer los esté utilizando.
- Suprime la menstruación en la mayoría de las mujeres.

#### Efectos secundarios

- Los más habituales con el AMPD están:
- Los 3 primeros meses está el sangrado irregular o prolongado; al año sangrado infrecuente, irregular o amenorrea.
- El EN-NET afecta en menor medida el sangrado, ya que en los 6 primeros meses tienen menos días de sangrado y menor probabilidad de no tener la menstruación al cabo de 1 año, en comparación con el AMPD

#### Otros efectos están:

- Aumento de peso
- Cefaleas
- Mareos
- Distensión y molestias abdominales.
- Cambios en el estado de ánimo.
- Disminución del deseo sexual.

#### 2.2.7.5. Anticoncepción transdérmica

Anticonceptivo que consiste en la colocación de un parche adhesivo que contiene dos hormonas un progestágeno y un estrógeno, el cual se aplica una vez a la semana durante tres semanas, seguido de una semana de descanso, método con alta eficacia si se lo utiliza correctamente. (Cortés y Velázquez, 2020)

La Presentación del parche, etinilestradiol 600 mcg + norelgestromina (NGMN)6 mg, contiene grupos de 3 parches (uno por semana), para su colocación debe retirar el parche de su empaque y despegar la capa posterior sin tocar la superficie adhesiva, luego colocar el parche en una zona limpia y seca: parte superior externa del brazo, espalda, estómago, abdomen o nalgas. Aplicarse un nuevo parche cada semana

por 3 semanas seguidas, esto debe realizarlo siempre el mismo día, no colocar el nuevo parche en la misma zona que estaba el anterior parche. En la cuarta semana no debe colocarse el parche y es posible que la menstruación se presente esa semana. No debe pasar más de 7 días sin usar el parche (OPS, 2019).

#### Ventajas

- Es fácil de usar
- Se aplica una vez a la semana, evitando así recordatorios.
- Es compatible con otros métodos anticonceptivos (preservativos)

#### 2.2.7.6. Implantes subdérmicos

Según la OPS (2019) menciona que son pequeños varillas de plástico semi-rígidas, con el tamaño aproximadamente de un fósforo que contiene un progestágeno: etonorgestrel (ENG) o levonorgestrel (LNG), que se libera progresivamente durante 3 a 5 años.

#### Tipos de implantes

- Jadelle: contiene 2 cartuchos que liberan LNG, durante un periodo de 5 años.
- Implanon NXT (Nexplanon): contiene 1 cartucho con ENG, con período de duración de hasta 3 años.
- Levoplant: contiene 2 cartuchos con LNG, con periodo de duración de hasta 4 años.

#### Ventajas

- No requiere de recordatorios una vez ya insertados.
- Son duraderos y reversibles.
- No interfieren en las relaciones sexuales.

#### Efectos secundarios

- Están los cambios en el sangrado desde los primeros meses hasta 1 año después de su inserción: sangrado más escaso y menos días, prolongado, irregular, infrecuente o amenorrea.
- Después de aproximadamente 1 año: sangrado escaso y menos días, irregular, infrecuente o amenorrea.
- Cefaleas
- Dolor abdominal
- Acné
- Variación del peso
- Sensibilidad en los senos

- mareos
- Náuseas
- cambios en el estado de ánimo

#### 2.2.8. Anticoncepción oral de emergencia (AOE)

Denominada también como “píldora del día después”, según la OMS (2022) menciona que se refiere a los métodos anticonceptivos que pueden utilizar las mujeres para prevenir un embarazo no planificado, después de una relación sexual sin protección, se recomienda su uso dentro de los 5 días posteriores a la relación sexual, pero cuanto antes se utilicen, mayor será su eficacia. Su acción principal es inhibir o retrasar la ovulación, además hace que el moco cervical se vuelva más espeso, alterando de esta manera la capacidad y viabilidad de los espermatozoides (OPS, 2019).

Estos AOE deben usarse exclusivamente como un método de emergencia y no como un anticonceptivo de manera regular.

Situaciones en las que puede utilizarse

- Relación sexual sin uso de ningún método anticonceptivo
- Uso incorrecto de cualquier método anticonceptivo como: rotura, deslizamiento, expulsión del condón masculino, diafragma o dispositivo intrauterino.
- Relaciones en período fértil.
- Olvido de una o varias tabletas anticonceptivas
- En casos de violencia sexual.

Tipos de anticonceptivos de emergencia

Según la OMS (2022) existen 4 tipos de anticoncepción de emergencia, que se los podría clasificar como hormonales y no hormonales:

Hormonales:

- Píldoras anticonceptivas que contienen acetato de ulipristal (AU): tomadas en dosis únicas de 30 mg.
- Píldoras anticonceptivas que contienen levonorgestrel (LNG): en una dosis única de 1,5 mg o dos dosis de 0,75 mg separadas por 12 horas.
- Píldoras orales combinadas: divididas en dos tomas; una toma de 100 ug de etinilestradiol más 0,5 mg de LNG, seguida de una segunda toma de 100 ug de etinilestradiol más 0,5 mg de LNG 12 horas después (método Yuzpe).



No hormonales

- Dispositivo intrauterino de cobre (DIU): cuando se utilice como anticonceptivo de emergencia, se lo debe insertar en los 5 días (120 horas) posteriores a la relación sexual sin protección, método recomendado para mujeres que deseen usar un anticonceptivo de larga duración, reversible y eficaz (OMS, 2022).

Ventajas

- Previene el embarazo no planificado.
- Puede suministrarse en cualquier momento
- Reduce la probabilidad de un aborto inseguro
- No afecta la vida sexual
- No es abortiva, ya que no interfiere en la implantación o evolución de un embarazo.

Efectos secundarios

- Sangrado irregular durante 1 o 2 días después de tomar las PAU.
- La menstruación comienza antes o después de lo previsto.
- Náuseas
- Mareos
- Vómitos
- Fatiga
- Cefalea
- Mayor sensibilidad en los senos
- Dolor abdominal.

### **2.2.9. Dispositivos intrauterinos**

#### 2.2.9.1. Dispositivo de cobre (DIU)

Es un pequeño dispositivo en forma de T, flexible rodeado de mangos o alambres de cobre, además posee 2 hilos guía que quedan a nivel de la vagina para su control y extracción, este dispositivo DIU, se coloca en el interior del útero, a fin de impedir el embarazo. (Casey F. , 2023)

Su acción principalmente es provocar una modificación química que daña a los espermatozoides y al óvulo antes que lleguen a encontrarse.

Ventajas

- Su uso puede ser hasta por 10 años.
- Mujeres que han tenido hijos o no los han tenido.

- Previene el embarazo con gran efectividad.
- Es de acción prolongada
- Autorizado en adolescentes.
- No es necesario que esté menstruando, para colocarlo.
- No interfiere en las relaciones sexuales.
- Puede retirarse en cualquier momento.

Contraindicaciones: según Garbanzo y Peralta (2019) mencionan que es importante que el personal de salud tenga conocimiento del método, sus contraindicaciones y su correcta aplicación, con el fin de evitar posibles complicaciones en la paciente.

- Alteraciones de la cavidad uterina
- Embarazo o sospecha del mismo
- Sangrado uterino no diagnosticado.
- Cáncer cervicouterino
- Cervicitis mucopurulenta.

Efectos secundarios: en los primeros 3 a 6 meses pueden presentar menstruación prolongada, profusa, irregular, acompañado de espasmos y dolor durante la menstruación. (OPS, 2019)

#### 2.2.9.2. Dispositivo intrauterino liberador de levonorgestrel (DIU-LNG)

Anticonceptivo de polietileno en forma de T, que libera en forma continua una pequeña cantidad de LNG 20 ug/día. Al igual que el DIU de cobre posee dos hilos guía que quedan a nivel de la vagina para su control y extracción, su uso puede ser hasta por 5 años (OPS, 2019).

Ventajas

- Previene el embarazo con gran efectividad.
- Amenorrea durante muchos meses, hemorragia más leve.
- Es de acción prolongada.

Efectos secundarios

- Sangrado escaso, infrecuente, irregular, en ocasiones amenorrea o sangrado prolongado.
- Acné
- Cefaleas
- Náuseas
- Mareos
- Sensibilidad en los senos

- Aumento de peso
- Cambios en el estado de ánimo

### **2.2.10. Métodos Temporales de Barrera**

Métodos que impiden el contacto entre el semen y la mucosa vaginal, evitando así el embarazo, además es el único método que reduce el riesgo de contraer infecciones de transmisión sexual, para ello es necesario utilizarlos correctamente (OPS, 2019).

#### Ventajas

- Previene eficazmente el embarazo.
- Ayuda a prevenir enfermedades de transmisión sexual.
- Él puede tomar la responsabilidad en la salud sexual de su pareja.
- No existen efectos adversos de tipo hormonal.
- Fáciles de obtener, sin necesidad de un proveedor de salud.

#### Contraindicaciones

- Alergia al látex

#### 2.2.10.1 Preservativo masculino

Es una funda de látex, con lubricación, que utiliza el hombre para colocarse en el pene erecto antes del acto sexual (OPS, 2019).

#### Correcto uso del preservativo

- Verificar el estado del paquete del preservativo, que esté cerrado y no esté dañado o roto, además de su fecha de caducidad.
- Para cada acto sexual deberá usar un preservativo nuevo.
- Abra el paquete correctamente, utilizando solo la yema de los dedos, es decir rasgando uno de los bordes del paquete.
- Sostenga el preservativo de modo que el extremo enrollado quede hacia arriba.
- Cuando el pene esté erecto, coloque el preservativo en la punta.
- Presione la punta del preservativo contra el pene, esto para sacar el aire residual y recolectar el semen.
- Luego desenrolla el preservativo desde la punta hasta la base del pene.
- Inmediatamente después de la eyaculación, sostenga la base del preservativo y retire el pene de la vagina mientras esté aún erecto.
- Retire el preservativo del pene deslizándose cuidadosamente.

- Deseche el preservativo ya sea enrollándose o envuélvelo en papel higiénico.

#### 2.2.10.2. Preservativo femenino

Es una especie de funda delgada, suave y transparente a base de látex, poliuretano y nitrilo; con dos anillos flexibles en los extremos (OPS, 2019).

##### Correcto uso del preservativo

- Revise el empaque del preservativo, su fecha de caducidad.
- Realice una higiene de manos antes de introducir el preservativo.
- El preservativo puede colocarse hasta 8 horas antes del acto sexual.
- Elija una posición cómoda para la inserción, ya sea en cuclillas, sentada, acostada o levantando una pierna.
- Frote los dos extremos del preservativo para distribuir equitativamente el lubricante.
- Sostenga el anillo interno (extremo cerrado) y apriétalo de modo que quede alargado y estrecho.
- Con la otra mano, separe los labios mayores y localice el conducto vaginal.
- Empuje suavemente el anillo interno dentro de la vagina lo más profundo que pueda, luego introduzca un dedo en el preservativo para colocarlo en su posición, el anillo externo debe quedar fuera de la vagina.
- El hombre o la mujer deben guiar la punta del pene dentro del preservativo.
- Inmediatamente después de la eyaculación, el hombre debe retirar el pene.
- Retire el preservativo antes de poner de pie, para evitar que el semen se derrame; para retirarlo sostenga el anillo externo y gíralo sobre su eje, retirándolo suavemente.
- Para desechar el preservativo, envuélvelo en su empaque o en papel higiénico.

#### 2.2.11. Métodos Naturales

##### 2.2.11.1. Temperatura basal

Este método depende de la temperatura corporal basal, para ello la mujer al despertar y antes de hacer cualquier actividad, deberá tomarse la temperatura y llevar un registro gráfico para observar los cambios térmicos. El día de la ovulación la temperatura se eleva aproximadamente de 0.2 a 0.4 °C. Aquí la pareja debe abstenerse de mantener relaciones sexuales desde el primer día de la menstruación hasta tres días después de la elevación de la temperatura. (Vargas y Palacios, 2014)

#### 2.2.11.2. Ogino-Knaus o método del ritmo

Es necesario conocer la duración del ciclo menstrual por lo menos durante seis meses; donde si el ciclo más corto es de 24 días se le restan 19 dando como resultado 5, siendo este el primer día potencialmente fértil, pero si su ciclo es más largo de 28 días se le restan 10 dando como resultado 18, siendo el último día potencialmente fértil. Los días más fértiles son los comprendidos entre el 5 y 18 por lo que en este periodo existe la probabilidad de que ocurra la fecundación en caso de tener relaciones sexuales.

#### 2.2.11.3. Ovulación Billings

En los días fértiles de la mujer se produce una secreción mucosa de las glándulas del cuello uterino, anunciando de esta manera la proximidad de la ovulación, reconociendo así la mujer este signo de fertilidad, esta mucosidad se caracteriza por ser pegajosa y filamentosa o puede presentarse como un coágulo de moco oscuro (especie de tapón del cuello uterino que se desprende al principio del periodo fértil). Además este fluido o mucosidad puede ser percibido por la sensación de humedad en el canal vaginal. (Padilha y Deretti, 2021)

La evolución del moco fértil se produce cuando se acerca la ovulación, iniciando así en poca cantidad, espeso, de un color blanquecino, viscoso sin elasticidad; en el transcurso se presenta un moco de transición, en mayor cantidad, que comienza a tornarse más líquido y traslúcido, ligeramente elástico; en cambio ya en el pico de fertilidad, el moco es más abundante, más líquido, transparente y elástico. (Padilha y Deretti, 2021)

Según investigaciones de la OMS indica que tiene una eficacia aproximadamente del 98,5%, esto dependerá de la correcta observación del moco. Este método se puede considerar como favorable a la salud y al auto conocimiento de las mujeres, contribuyendo de esta manera al empoderamiento de las mismas, ya que se basa únicamente en la forma en que el moco cervical varía en las diferentes etapas del ciclo menstrual. (Padilha y Deretti, 2021).

#### 2.2.11.4. Coito interrumpido

Conocido también como "coitus interruptus", es uno de los métodos menos efectivos, que requiere un estricto autocontrol y no ofrece protección contra infecciones de

transmisión sexual, consiste en retirar el pene justo antes de llegar a la eyaculación, manteniendo el semen alejado de los genitales externos de la mujer. (OPS, 2019)

#### 2.2.11.5. Sintotérmico

Es la combinación entre la medición de la temperatura corporal en reposo (temperatura corporal basal) con los métodos del moco cervical y del calendario. La temperatura corporal basal de una mujer aumenta, esto cuando el óvulo se libera. Para notar los cambios de temperatura, la mujer deberá medirla cada día por la mañana antes de levantarse, además de observar las características del moco cervical. La mujer deberá abstenerse de mantener relaciones sexuales desde el primer día que lo requiera el método del calendario hasta por lo menos 72 hora después del día en que se observen los cambios, es decir aumente la temperatura corporal basal y cambie el moco cervical. (Casey y Commonwealth, 2022).

#### 2.2.11.6. Método de lactancia materna (MELA)

Método basado en la lactancia materna, puede ser efectivo hasta 6 meses después del parto, la lactancia materna exclusiva impide la ovulación como consecuencia del incremento de la hormona prolactina durante esta etapa (OPS, 2019).

Para utilizar este método se requieren tres condiciones:

- Que la madre no haya vuelto a menstruar, es decir que no exista sangrado después de los 42 días post parto.
- Que se alimente al niño completa o casi completamente mediante lactancia materna, de día y de noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y 6 horas durante la noche.
- Que la mujer se encuentre dentro de los 6 meses post parto.

### **2.2.12. Métodos definitivos quirúrgicos**

Consiste en una intervención quirúrgica, mediante el proceso de esterilización tanto al hombre como a la mujer, impidiendo de manera definitiva el encuentro entre el óvulo y el espermatozoide.

#### 2.2.12.1. Ligadura de trompas

Método anticonceptivo permanente, que consiste en la intervención quirúrgica mediante la incisión o bloqueo de las trompas de Falopio, provocando así que los óvulos no puedan avanzar por las trompas.

## Ventajas

- Método seguro, eficaz y permanente
- No interfiere en las relaciones sexuales.
- Es inmediatamente efectiva, no requiere de otro método de refuerzo

### 2.2.12.2. Vasectomía

Método anticonceptivo permanente, que consiste en la intervención quirúrgica a través de una pequeña incisión en el escroto, localizando los dos conductos deferentes que son los encargados de transportar los espermatozoides, estos son seccionados o bloqueados (OPS, 2019).

Es importante recordar a la pareja o al usuario que deberá utilizar preservativos u otro método anticonceptivo durante los 3 meses siguientes a la vasectomía, ya que esta es efectiva luego de 20 a 30 eyaculaciones (OPS, 2019).

## Ventajas

- Método seguro, eficaz y permanente
- No interfiere en las relaciones sexuales.
- Cirugía menor, ambulatoria.

### **2.2.13. Factores sociodemográficos**

Son un conjunto de características sociales y demográficas que intervienen, determinan, condicionan o influyen en el estudio de una población; estos aspectos son utilizados como indicadores para describir a las personas en términos tales como edad, raza/etnia, sexo, género, nivel educativo, situación laboral, ingresos, profesión, estado civil, condiciones de vida y factores similares que son particulares de un individuo o lugar.

Podemos destacar los siguientes en la investigación:

- Género: construcción social de lo que significa ser mujer o ser hombre en una sociedad, y de aquellos comportamientos, rasgos y características que se asignan a lo masculino y lo femenino.
- Edad: es el tiempo transcurrido desde el nacimiento donde implica cambios continuos en las personas con un nivel de comportamiento diferente en cada época hacia las responsabilidades que se presenten. Según la OMS (2023) clasifica a las edades comprendidas entre 10 a 19 años como adolescencia,

de 20 a 25 años como juventud y de 25 a 60 años de edad como adultez, estos son los rangos de edad que muestra la población en estudio.

- Estado civil: situación jurídica de una persona en la sociedad, donde determina la capacidad para ejercer derechos y contraer obligaciones; entre los estados civiles están: soltero/a, casado/a, unión libre, divorciado/a, viudo/a (Chavez, 2019).
- Vivienda: edificación material para las formas de vida familiar.
- Servicios de salud: conjunto de recursos y organizaciones de todo tipo, donde brindan atención a las necesidades de salud de la sociedad (Jarvis et al., 2020).
- Trabajo: Conjunto de actividades que realiza una persona para conseguir una meta, solventar problemas o producir bienes y/o servicios para los humanos (Méndez, 2019).
- Ingresos: los ingresos en el hogar pueden definirse como ingresos procedentes del empleo tanto como asalariado y empleo independiente (Diaz, 2019).
- Servicios Básicos: Conjunto de servicios considerados indispensables o primarios para la vida diaria prestados por empresas públicas o privadas en materia de luz eléctrica, agua potable, alcantarillado, internet, teléfono fijo.
- Educación: La educación consiste en preparación y formación para adquirir y buscar con sabiduría e inteligencia, aumentar el saber, dar sagacidad al pensamiento, aprender de la experiencia, aprender de otros (León, 2021).

## **2.3. MARCO LEGAL**

### **2.3.1. Constitución de la República del Ecuador**

En la Constitución de la República del Ecuador en el año del (2008) establece los siguientes artículos:

**Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad,



interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional (Asamblea nacional, 2008).

**Art. 347, numeral 4.-** Será responsabilidad del Estado asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos (Asamblea nacional, 2008).

### **2.3.2. Derechos sexuales y reproductivos**

Los derechos sexuales y reproductivos son parte de los derechos humanos universales, los cuales buscan garantizar que las personas puedan tomar decisiones sobre su vida sexual y reproductiva con libertad, confianza y seguridad, sin sufrir de discriminación, coacción ni violencia. (MSP, 2017)

#### Derechos sexuales

Los derechos sexuales se fundamentan en la autodeterminación humana para el ejercicio de la sexualidad, sana y placentera, en sus dimensiones físicas, emocionales y espirituales, ligada o no a la procreación. (MSP, 2017)

#### Derechos reproductivos

Los derechos reproductivos se basan en el reconocimiento tanto de hombres como mujeres a decidir de forma libre e informada sobre su vida reproductiva y ejercer el control voluntario y seguro de su fecundidad, el que incluye el derecho a optar por la no reproducción. (MSP, 2017)

### **2.3.2. Ley Orgánica de Salud**

De acuerdo con la Ley Orgánica de Salud según en su última reforma del Estado en el año del (2022), del sector de salud se encuentran inmersos procesos para priorizar los intereses para la población en el que se encuentra inmerso de la salud sexual y la salud reproductiva donde se establece en los siguientes artículos:

**Art.23.-** Los programas y servicios de planificación familiar, garantizan el derecho de hombres y mujeres para decidir de manera libre, voluntaria, responsables, autónoma, sin coerción, violencia ni discriminación sobre el número de hijos que puedan procrear, mantener y educar, en igualdad de condiciones, sin necesidad de consentimiento de terceras personas; así como a acceder a la información necesaria para ello (Ley Orgánica de Salud, 2022).

**Art.24.-** Los anticonceptivos importados por la autoridad sanitaria nacional, requerirán del registro sanitario nacional además del registro sanitario del país de origen, así

como el control de calidad y seguridad del producto, previo a su distribución (Ley Orgánica de Salud, 2022).

**Art.26.-** Los integrantes del Sistema Nacional de Salud, implementarán acciones de prevención y atención en la salud integral, sexual y reproductiva, dirigida a hombres y mujeres, con énfasis en los adolescentes, sin costo para los usuarios en las instituciones públicas (Ley Orgánica de Salud, 2022).

### **2.3.3. Marco Ético**

En acuerdo con el Ministerio de Salud Pública, implementa el Reglamento para regular el acceso y la disponibilidad de métodos anticonceptivos en el Sistema Nacional de Salud con su última modificación en el año (2014) permitiendo garantizar los servicios de salud de calidad, oportunos incluidos los derechos del usuario en el que se establece en los siguientes artículos:

**Art.1.-** El presente reglamento tiene como objetivo poner a disposición de mujeres y hombres del territorio nacional, servicios para la atención integral de calidad, así como toda la información que sea requerida sobre planificación familiar, anticoncepción, prevención de infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/Sida, anticoncepción oral de emergencia (AOE), salud sexual y reproductiva y prevención de embarazos en la adolescencia o no planificados (Ministerio de Salud Pública, 2014).

**Art. 2.-** Los Establecimientos del Sistema Nacional de Salud, proveerán la información y asesoría sobre el uso de métodos anticonceptivos; y entregarán los mismos de acuerdo al Nivel de Atención, incluida la anticoncepción oral de emergencia (AOE), a toda la población en general, especialmente a adolescentes jóvenes, hombres y mujeres que lo requieran. La edad, la etnia, el sexo, identidad sexo-genérica, la condición migratoria, el nivel de instrucción no serán, en ningún caso, condicionamientos para brindar esta información (Ministerio de Salud Pública, 2014).

**Art.3.-** El Ministerio de Salud Pública proveerá información, asesoría y entregará métodos anticonceptivos, a través de sus Establecimientos de Salud, siendo obligación de estos garantizar el acceso de los mismos de forma gratuita y oportuna, incluida la anticoncepción oral de emergencia a toda la población en general, especialmente a adolescentes, jóvenes y mujeres que lo requieran (Ministerio de Salud Pública, 2014).

**Art.4.-** Todos los establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención contarán con la cantidad suficiente de métodos anticonceptivos, incluida la anticoncepción oral de emergencia, verificado su fecha de caducidad (Ministerio de Salud Pública, 2014).

#### 2.3.3.1. Derechos de los usuarios

**Art.5.-** Toda persona sin importar su etnia, edad, sexo, identidad cultural, estado civil, idioma, religión, ideología, filiación política, condición socio-económica, migración económica, identidad sexo-genérica, estado de salud, ser portador de VIH/sida, discapacidad, diferencia física, u otra condición, que solicite atención en las Unidades de Salud de acuerdo al Nivel de Atención, tiene derecho a: tomar decisiones informadas y libres sobre el tratamiento o método anticonceptivo que utilizará, sin que se le someta a elegir uno, bajo presión u hostigamiento, para la cual el personal de salud ofertará todas las opciones en anticoncepción, previa orientación y asesoría. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

#### Derecho a la información

**Art.6.-** Los Establecimientos del Sistema Nacional de Salud garantizarán:

- Información completa actualizada, clara, veraz y objetiva sobre sexualidad, salud sexual y salud reproductiva y anticoncepción en el tiempo adecuado.
- Información sin juicios morales ni religiosos sobre el método anticonceptivo elegido, brindando respuestas que se sujeten a las inquietudes de quien las requiera. Información basada en evidencia científica sobre la eficacia de métodos anticonceptivos para mujeres u hombres, incluyendo características, efectos secundarios, beneficios y criterios de elegibilidad, sin discriminación de edad, estado civil, nivel de instrucción, condición económica, identidad sexo-genérica, condición migratoria, etnia y/o género, con una atención basada en la confidencialidad. Información sobre cómo prevenir y protegerse contra el VIH/sida e Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), sin discriminación de edad, estado civil, grado de instrucción, condición migratoria, condición económica, identidad sexo-genérica, etnia y/o género, con una atención basada en la confidencialidad. (Ministerio de Salud Pública, 2014)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. ENFOQUE METODOLÓGICO

##### 3.1.1. Enfoque cuantitativo

Según Ñaupas et al. (2018) el enfoque cuantitativo utiliza métodos y técnicas que aportan con la medición, uso de magnitudes, observación, medición numérica y análisis estadístico para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis formuladas previamente.

Mediante este tipo de enfoque nos permite obtener datos numéricos y estadísticos sobre la realidad que presentan los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC) en cuanto al conocimiento en el uso de los diferentes métodos anticonceptivos, con los datos recolectados a través de la encuesta se realizará un análisis estadístico para determinar vínculos significativos de los parámetros estudiados.

##### 3.1.2. Tipo de Investigación

###### 3.1.2.1. Investigación descriptiva

Según Hernández et al. (2016) la investigación descriptiva busca especificar propiedades y características importantes de cualquier fenómeno que se analice, es decir describe tendencias de un grupo o población.

Esta investigación permitió la recolección y descripción de información, análisis de las características sociodemográficas obtenidas a través de la encuesta realizada a los estudiantes de nivelación acerca del uso de los métodos anticonceptivos.

###### 3.1.2.2. Investigación transversal

Según Hernández et al. (2016) la investigación de tipo transeccional o transversal, recolectan la información o datos en un solo momento en un tiempo único o determinado. En el caso de esta investigación se la realizó en un período de junio a septiembre del año 2023.

### 3.1.2.3. Investigación documental

La investigación documental permitió la recolección de información mediante el análisis de fuentes bibliográficas, basadas en libros, revistas, artículos científicos, entre otros, para interpretar y analizar información relevante en la construcción del trabajo de investigación. (Hernández y Mendoza, 2018)

### 3.1.2.4. Investigación correlacional

Según Hernández y Mendoza (2018) menciona que tiene como propósito evaluar la relación existente entre dos o más variables, y a través de la aplicación de técnicas estadísticas definir sus resultados para estimar su correlación.

En la presente investigación se pretende medir las dos variables, características sociodemográficas como variable independiente y nivel de conocimiento dependiente, evaluando la relación estadística, es importante conocer que a través de la correlación de las variables se pueda detectar una conexión entre sí.

## 3.2. HIPÓTESIS

H1.-Las características sociodemográficas no son determinantes para establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi

Ho. -Las características sociodemográficas son determinantes para establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.

## 3.3. DEFINICIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

### 3.2.1. Definición de las variables

- Variable Independiente: Las características sociodemográficas según Martínez et al. (2018) indica que son el conjunto de peculiaridades que tienen efecto sobre la evolución personal, tales como, sexo, edad, nacionalidad, situación laboral, nivel educativo, estado civil y orientación sexual.
- Variable Dependiente: El nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Se denomina así a una de las capacidades más relevantes del ser humano, el cual le permite entender la naturaleza de las cosas que lo rodean, sus relaciones y cualidades por medio del razonamiento, es decir el conocimiento es el conjunto de informaciones y representaciones abstractas

interrelacionadas que se han acumulado a través de las observaciones y las experiencias (Neill y Cortez , 2018).

#### Operacionalización de Variables

Para la operacionalización de variables es necesario la separación o desintegración de los elementos de la estructura de la hipótesis ,es decir poder identificar sus variables y éstas a su vez descomponerlas en dimensiones, indicadores e ítems para construir y aplicar el instrumento necesario para la investigación; en fin la operacionalización de las variables es fundamental porque a través de ellas se precisan aspectos y elementos que requieren ser cuantificados y registrados con el fin de llegar a conclusiones más precisas (Espinosa, 2019).

### 3.2.2. Operacionalización de variables

**Tabla 1.**Operacionalización de la variable Independiente.

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítem	Técnica	Instrumento	Fuente
Características sociodemográficas	Biológicas	Género	1			
		Edad	2			
		Autoidentificación	3			
	Sociales	Estado civil	4			
		Convivencia	5			
		Tipo de vivienda	6			
	Económicas	Trabajo	7			
		Ingresos del hogar	8			
		Servicios básicos	9	Encuesta	Cuestionario	Estudiantes de nivelación
	Educación	Carrera de nivelación	10			
		Sabe de los métodos anticonceptivos	11			
			Sitios de educación sobre los métodos anticonceptivos	12		

**Tabla 2.** Operacionalización variable dependiente

Variable	Dimensión	Indicadores	Ítem	Técnica	Instrumento	Fuente
Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos	Conocimiento	Que conoce de los métodos anticonceptivos	13	Encuesta	Cuestionario	Estudiantes de nivelación
		Método anticonceptivo que más conoce	14			
		Ha tenido relaciones sexuales	15			
		Edad de la primera relación sexual	16			
		Utiliza algún método anticonceptivo	17			
		Método anticonceptivo que previene ITS	18			
		Anticonceptivos orales	19			
		DIU (T de cobre)	20			
		Método natural (ritmo)	21			
		Métodos quirúrgicos	22			
Píldoras de emergencia	23					
Información	24					



### **3.4. MÉTODOS UTILIZADOS**

#### **3.4.1. Método Inductivo-Deductivo**

Para Rodríguez y Pérez (2017) la inducción y la deducción se completan mutuamente, ya que mediante la inducción se van a establecer generalizaciones a partir de lo común, luego se deducen varias conclusiones lógicas, donde se traducen en generalizaciones enriquecidas. De esta manera dicho método tiene muchas potencialidades como una técnica de construcción de conocimientos.

En esta investigación el método inductivo-deductivo se analizó los resultados generales y las particularidades que se presentan en los estudiantes de nivelación enfocados en el nivel de conocimiento y las características sociodemográficas para así deducir si la población general de estudio, según las características sociodemográficas son determinantes o no en cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes de nivelación.

#### **3.4.2. Método hipotético deductivo**

Como lo indican Rodríguez y Pérez (2017) en este método las hipótesis son puntos de partida para nuevas deducciones, donde se parte de una hipótesis inferida de principios o leyes o sugerida por los datos empíricos y aplicando las reglas de deducción, se arriba a predicciones que se someten a verificación, donde se comprueba la veracidad o no de la hipótesis de partida. Es por ello que partir de las hipótesis planteadas en esta investigación se generan algunas predicciones; las características sociodemográficas son determinantes o no en cuanto al nivel de conocimiento de los estudiantes de nivelación, las cuales pueden ser aprobadas o refutadas mediante los resultados obtenidos a través de la aplicación y análisis de los instrumentos en la investigación.

#### **3.4.3. Método analítico-sintético**

Como menciona Rodríguez y Pérez (2017) este método se refiere a dos procesos intelectuales inversos que operan en unidad; el análisis se produce mediante la síntesis de las propiedades y características de cada parte del todo, mientras que la síntesis se realiza sobre la base de los resultados del análisis.

En esta investigación el análisis se basa en todo el proceso de planteamiento del problema, justificación, antecedentes encontrados y marco teórico; en cuanto a la síntesis se basa en la bibliografía encontrada y la información obtenida al analizar e

interpretar los resultados del instrumento de investigación aplicados a la población de estudio.

### **3.5. ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

Una vez obtenidos los datos a través de la aplicación de los instrumentos de investigación para el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos y las características sociodemográficas, se realizó la tabulación y análisis de los resultados mediante una base de datos en la herramienta de Microsoft Excel y el programa estadístico Statical Package for the Social Sciences (SPSS) IBM v.27 permitiendo organizar, representar y analizar los datos, con respecto al análisis de la asociación entre variables, se realizó el cruce de tablas y la prueba estadística Chi cuadrado. Finalmente, se elaboraron tablas personalizadas con las frecuencias porcentuales de acuerdo a las variables.

#### **3.5.1. Población**

La población es un conjunto completo de individuos que comparten características similares, en la que pueden comprender una nación, un grupo de personas u objetos con particularidades en común, que incluye a todo un grupo bien definido, sobre el que cualquier investigación requiere extraer conclusiones (Narvaez , 2020).

Esta investigación fue realizada con los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, con la información proporcionada por parte del Centro de Nivelación, se pudo identificar 13 carreras de las cuales se encuentran Administración de Empresas, Administración Pública, Agropecuaria, Alimentos, Ciencias de la actividad física y deporte, Comercio Exterior, Computación, Contabilidad y auditoría, Educación Básica, Educación Inicial, Enfermería, laboratorio clínico, Logística y transporte, con un total de 709 estudiantes, con el cual se trabajó con el total de los estudiantes pertenecientes a nivelación.

#### **3.5.2. Técnicas para recolección de datos**

Encuesta: la encuesta es una búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigados sobre los datos que desea obtener, y posteriormente reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados. (Navarra, 2020)

La encuesta fue validada por 3 expertos de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, quienes evaluaron y analizaron con claridad cada pregunta concluyendo la aplicabilidad del instrumento.

Una vez elaborado y aprobado el instrumento, se procedió a gestionar la autorización para acceder al Centro de nivelación, socializar la encuesta con los representantes de cada carrera y aplicar el cuestionario. Posteriormente, se creó un grupo de WhatsApp para el contacto con la población de estudiantes y las investigadoras; en donde se les informó la finalidad de su participación en la investigación; para luego compartirles el cuestionario.

La recopilación de datos se obtuvo mediante la técnica de encuesta de manera virtual a través de un enlace de Google Forms enviado vía WhatsApp, previa verificación voluntaria de aceptación en la participación de la investigación, la encuesta está estructurada por preguntas politómicas y dicotómicas con un total de 22 preguntas, en donde la primera sección abarca las características sociodemográficas y la segunda sección sobre nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

Nivel de medición :el nivel de medición se refiere a la relación entre los valores que se asignan a los atributos de una variable con el fin de describir la naturaleza de la información contenida dentro de los números asignado. (IBM, 2021)

El nivel de conocimiento se definió mediante una puntuación de 0-1, donde 0 (incorrecta) y 1 (correcta), por lo que la sumatoria de los puntajes se clasifican de la siguiente manera:

- Nivel Bajo: 0 – 3 puntos
- Nivel Medio: 4 – 5 puntos
- Nivel Alto: 6 – 7 puntos

Nivel de medición ordinal: en este nivel hace referencia al orden en la medición con un nivel específico u orden inherente, una escala ordinal indica la dirección, además de proporcionar información nominal, en nuestra investigación se utilizó bajo, medio, alto para determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos.

Procesamiento y análisis de datos: respecto al análisis estadístico, se llevó a cabo a través de la información recopilada por los cuestionarios en una hoja de cálculo de Excel los cuales fueron descargados para su procesamiento. Esta información se procesó a través del programa Excel y SPSS IBM, en donde se generaron los datos, mediante el cruce de tablas o tablas de contingencia y la prueba estadística Chi-cuadrado.

Tabla de contingencia: las tablas de contingencia (tablas cruzadas) indican relación entre dos o más variables categóricas (nominales u ordinales). El tamaño de la tabla se determina por el número de valores distintos en cada variable, representando cada casilla de la tabla una combinación exclusiva de valores. Para determinar si existe relación entre las variables de una tabla existen numerosas pruebas estadísticas (IBM, 2021).

Prueba de Chi-cuadrado: esta prueba tabula una variable en categorías y calcula un estadístico de Chi -cuadrado, compara las frecuencias observadas y esperadas en cada categoría para contrastar que todas las categorías contengan la misma proporción de valores o que las categorías contengan una proporción de valores especificada por el usuario (IBM , 2023).

## IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 4.1. RESULTADOS

Los resultados obtenidos en esta investigación son productos de la aplicación de un instrumento de recolección de datos mediante una encuesta dividida en dos partes; características sociodemográficas y nivel de conocimiento, un total de 22 ítems con preguntas dicotómicas y politómicas, en donde se consideró a 709 participantes como población de estudio, mediante la aplicación y análisis se obtiene datos sociodemográficos de este grupo, en donde se caracteriza con mayor porcentaje el género femenino (71,1%); 28,5% masculino, transgénero en menor porcentaje con el 0,1% y 0,3% indica que no sabe. La edad está en un intervalo entre 17 y 28 años con una media de 21.

En cuestión a la autoidentificación la mayoría de la población se identifica como mestizo/a con 93,7%. El estado civil de la población está conformado por el 84,9% que es igual a 602 estudiantes solteros, seguido de 12,7% de unión libre y un total de 2,4% entre casados y divorciados. En cuanto a la convivencia el 53,3% viven solos que corresponde a 379 estudiantes, seguido por el 32,2% que viven con sus familias y el 14,2% que viven con su pareja, hijos/as o abuelo/a. En el tipo de vivienda el 55,9% vive en cuarto(s) en casa de inquilinato, además se detalla que el 40,1% viven en departamentos o casas y 29 estudiantes de la población en mediaguas. En cuestión de trabajo el 87,4% de la población no trabaja, precisamente por ser estudiantes universitarios a dedicación exclusiva. En relación a los ingresos económicos 53,3% percibe ingresos entre 397- 668 dólares mensuales, en comparación al 38,2% perciben ingresos inferiores al salario básico. Con respecto a los servicios básicos el 70% dispone de ellos.

En cuanto a dudas sobre los métodos anticonceptivos el 36,5 % de los participantes acceden a información mediante el internet, seguido del 35.5% mediante el profesional de salud y un 21,7 % reciben información por parte de amigos y familiares.

La mayoría de los estudiantes indican haber iniciado su educación sobre métodos anticonceptivos en el colegio con un 82,2% como fuente de información para su conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 17,4% en escuelas y sus hogares. Finalmente, la Universidad Politécnica Estatal del Carchi oferta 13 carreras de nivelación, entre las que están: Enfermería 9%, Laboratorio Clínico 8%, Educación Inicial 11,1%, Educación Básica 13,1% y Ciencias de la Actividad Física y Deporte 11%; Agropecuaria 8,2%, Alimentos 5,5%, Computación 3,8%, Administración de Empresas 6,3%, Administración Pública 3,9%, Comercio Exterior 4,4%, Logística y Transporte 2,8%, Contabilidad y Auditoría 12,7%. (Tabla 3)

### Datos sociodemográficos

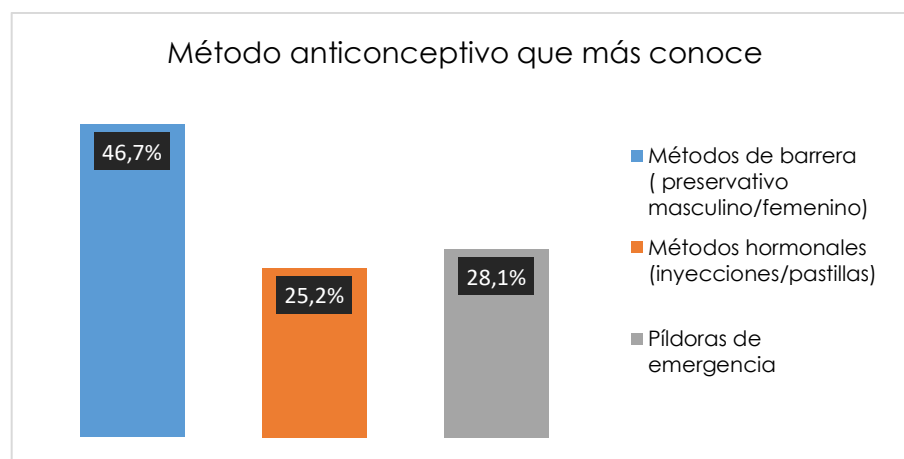
**Tabla 3.** Características sociodemográficas de la población

VARIABLE	N	%
<b>Género</b>		
Femenino	504	71,1%
Masculino	202	28,5
Transgénero	1	0,1%
No sabe	2	0,3%
<b>Edad</b>		
17-19	153	21,6%
20-25	527	74,3%
26-30	29	4,1%
<b>Autoidentificación</b>		
Blanco/a	2	0,3%
Mestizo/a	664	93,7%
Montubio/a	1	0,1%
Indígena	7	1,0%
Afroecuatoriano/a	35	4,9%
<b>Estado civil</b>		
Soltero/a	602	84,9%
Casado/a	16	2,3%
Unión libre	90	12,7%
Divorciado/a	1	0,1%
Viudo/a	0	0%
<b>Convivencia</b>		
Solo/a	379	53,3%
Pareja	91	12,8%
Familia	229	32,3%
Otros	10	1,4%
<b>Tipo de vivienda</b>		
Cuarto(s) en casa de inquilinato.	396	55,9%
Departamento de casa o edificio	65	9,2%
Casa	219	30,9%
Mediagua	29	4,1%
<b>Trabajo</b>		
SI	89	12,6%
NO	620	87,4%

<b>Ingresos del hogar</b>		
Ingresos inferiores a 396 dólares	271	38,2%
397-668 dólares	378	53,3%
668-1104 dólares	57	8%
1104-3725 dólares	3	0,4%
Más de 3725 dólares	0	0%
<b>Dudas sobre métodos anticonceptivos</b>		
Amigos	113	15,9%
Familia	41	5,8%
Internet	259	36,5%
No aplica	44	6,2%
Profesional de salud	252	35,5%
<b>Sitios de educación</b>		
Colegio	583	82,2%
En tu casa	53	7,5%
Escuela	70	9,9%
No aplica	3	0,4%
<b>Carreras de nivelación</b>		
Administración de empresas	45	6,3%
Administración pública	28	3,9%
Agropecuaria	58	8,2%
Alimentos	39	5,5%
Ciencias de la actividad física y deporte	78	11%
Comercio exterior	31	4,4%
Computación	27	3,8%
Contabilidad y auditoría	90	12,7%
Educación básica	93	13,1%
Educación inicial	79	11,1%
Enfermería	64	9%
Laboratorio clínico	57	8%
Logística y transporte	20	2,8%

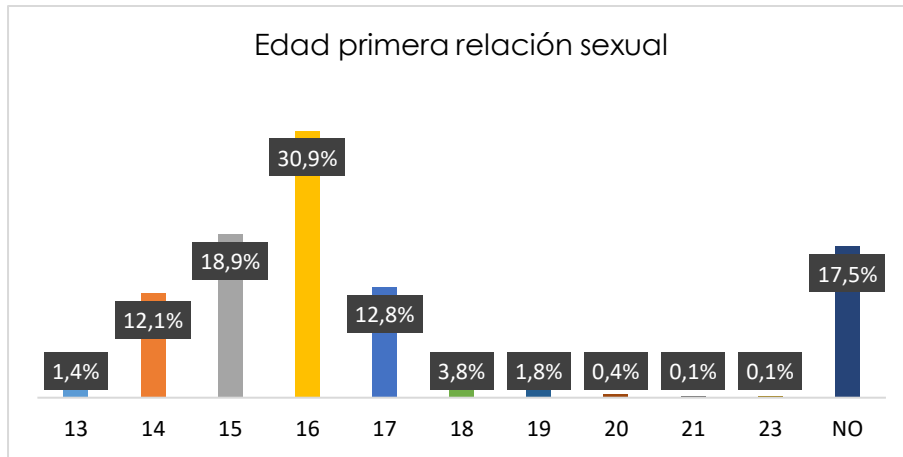
### Nivel de conocimiento

A continuación, se presenta el análisis descriptivo de la encuesta aplicada sobre el nivel de conocimiento a los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi



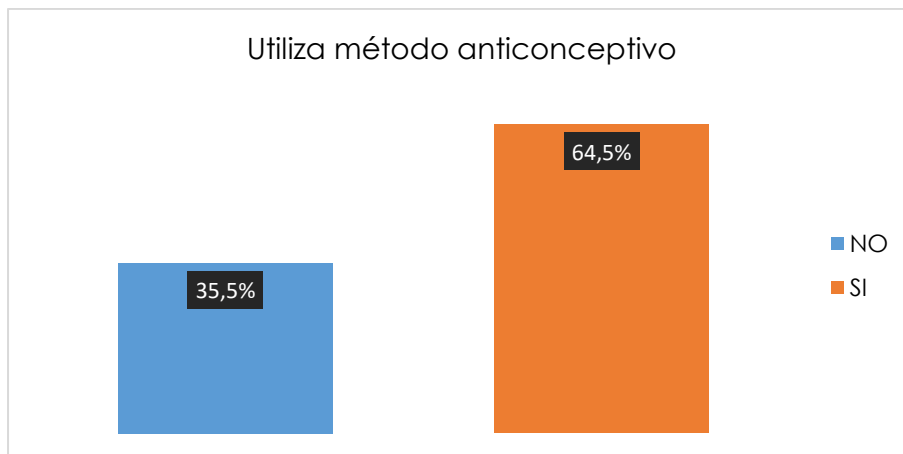
**Figura 1.** Elija el método anticonceptivo que más conoce

En cuanto los métodos anticonceptivos de mayor conocimiento por los estudiantes corresponden a los métodos de barrera con un 46,7% como son el preservativo masculino/femenino, seguido del 28,1% las píldoras de emergencia y con un 25,2% los métodos hormonales como son las inyecciones/ pastillas.



**Figura 2.** ¿A qué edad fue su primera relación sexual?

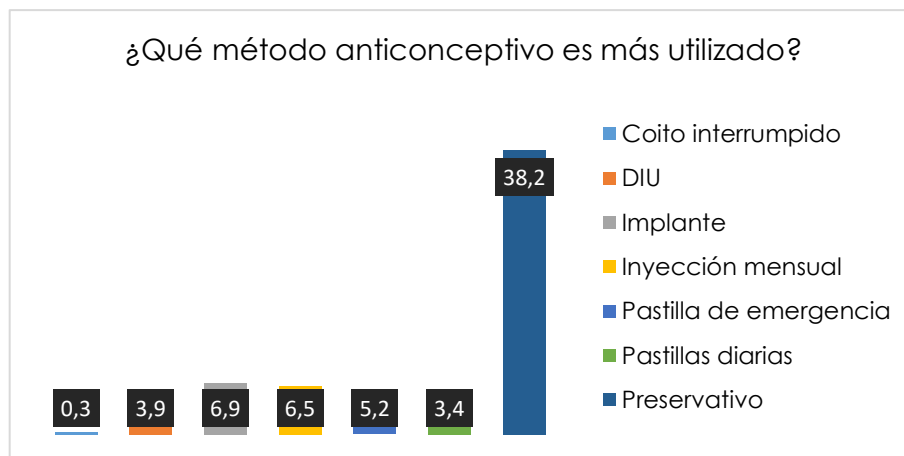
En cuanto a la edad de la primera relación sexual el 30,9% de los participantes inició sexualmente a los 16 años, un 18,9% a los 15 años, seguido por un porcentaje significativo del 17,5% quienes no han tenido esta experiencia, un 12,8% los localizados en los 17 años, 12,1% 14 años, 3,8 % a los 18 años, el 1,4% a los 13 años, 1,8% a los 19 años, el 0,4%, 20 años y con un 0,1%, a los 21 y 23 años. No obstante, hubo un porcentaje significativo de quienes manifestaron esta información la edad de mayor porcentaje de inicio correspondió con los 16 años.



**Figura 3.** Método anticonceptivo durante las relaciones sexuales.

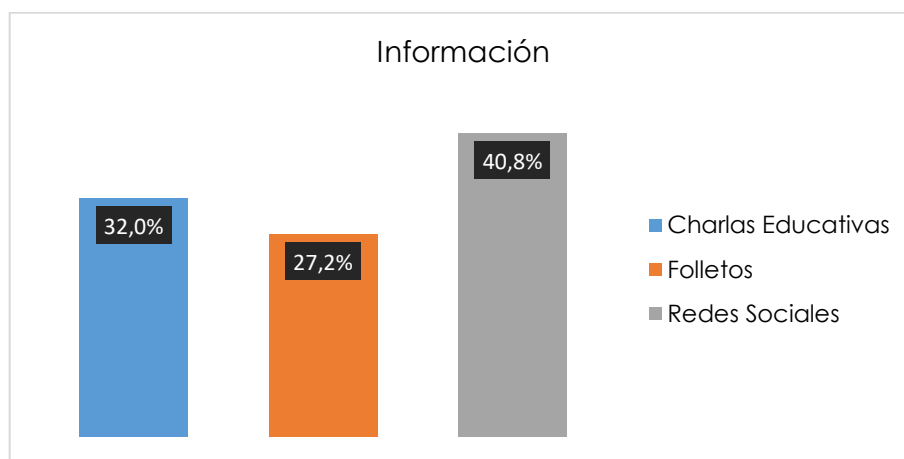
En relación frente si utiliza algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales 64,5% de los participantes emplea algún método anticonceptivo en sus relaciones sexuales, mientras que para el 35,5% no. Estos datos evidencian una mayor proporción de personas con un uso apropiado de los métodos durante las relaciones.





**Figura 4.** ¿Qué método anticonceptivo es más utilizado?

En cuanto cual es el método anticonceptivo que utiliza el 38,2% utiliza el preservativo, seguido del 35,5% no utiliza algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales, el 6,9% implante, 6,5% la inyección mensual, 5,2 % utiliza la pastilla de emergencia, 3,9% DIU (T de cobre), el 3,4% las pastillas diarias, y con un 0,3% utiliza los métodos naturales como el coito interrumpido.



**Figura 5.** ¿Por qué medio le gustaría recibir más información?

De acuerdo con el 40,8% las redes sociales representan una alternativa para recibir información acerca de los métodos anticonceptivos; el 32 % expresó que son las charlas educativas son un medio para conocer los métodos anticonceptivos y otro 27,2% consideró que los folletos.

## Conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos

**Tabla 4.** Respuestas sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

Preguntas	Correctas	%	Incorrecta	%
1. ¿Qué conoce acerca de los métodos anticonceptivos?	113	15,9%	596	<b>84,1%</b>
2. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos considera que puede prevenir una enfermedad de transmisión sexual?	674	<b>95,1%</b>	35	4,9%
3. En cuanto a los anticonceptivos orales usted considera que:	211	30,5%	493	<b>69,5%</b>
4. Con respecto al DIU (T de cobre, usted conoce que:	293	41,3%	416	<b>58,7%</b>
5. Acerca de método natural (ritmo), usted considera que:	224	31,6%	485	<b>68,4, %</b>
6. En cuanto a los métodos quirúrgicos usted considera que:	578	<b>81,5%</b>	131	18,5%
7. Usted considera que las píldoras de emergencia son:	301	42,5%	408	<b>57,5%</b>

En la siguiente tabla se puede determinar el conocimiento que tienen los estudiantes de nivelación acerca de cada grupo de métodos anticonceptivos; en cuanto al conocimiento de los métodos anticonceptivos se identificó que 596 estudiantes que corresponde al 84,1% desconocen su utilidad. Con respecto a los métodos de barrera el 95,1% conoce que el preservativo puede prevenir una enfermedad de transmisión sexual. El 69,5% de los estudiantes desconoce acerca de las indicaciones de los anticonceptivos orales. En cuanto al método intrauterino (DIU) el 58,7% de la población desconoce su uso. El 68,4% de los estudiantes indica que desconocen en que consiste el método natural (ritmo). En el ítem de métodos quirúrgicos el 81,5% conoce en que consiste el proceso y el 57,5% desconoce el uso de las píldoras de emergencia. Con los resultados obtenidos se puede deducir que la mayoría de las respuestas indicadas por los estudiantes son incorrectas, evidenciando un escaso conocimiento en cuanto a los métodos anticonceptivos.

### Determinación del nivel de conocimiento

**Tabla 5.** Nivel de conocimiento.

Nivel	N	%
Bajo	411	58%
Medio	240	33,8%
Alto	58	8,2%
<b>Total</b>	709	100

En la siguiente tabla se puede evidenciar el nivel de conocimiento de los estudiantes de nivelación; el nivel de conocimiento bajo corresponde a un número de estudiantes de 411 que corresponde al 64,3% de la población, nivel medio el 33,8% y

con un nivel alto 58 estudiantes el 8,2%. Con los datos obtenidos se puede identificar que la mayoría de la población tiene desconocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

**Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos.**

**Tabla 6.** Nivel de conocimiento y género.

Género	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Femenino	273	38,5%	185	26,1%	46	6,50%	504
Masculino	138	19,5%	53	7,5%	11	1,6%	202	28,5%
Transgénero	0	0,0%	0	0,0%	1	0,1%	1	0,1%
No sabe	1	0,1%	1	0,1%	0	0,0%	2	0,3%
<b>Total</b>	445	58,1%	238	33,7%	26	8,2%	709	100%

Según el género, el mayor porcentaje corresponde al género femenino con el 38,5% encontrándose en un nivel bajo; mientras que el 19,5% corresponde al género masculino y también se encuentra en un nivel bajo ( $P < 0,001$ ).

**Tabla 7.** Nivel de conocimiento y edad.

Edad	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	17-19	104	14,7%	42	5,9%	7	1,0%	153
20-25	294	41,5%	186	26,2%	47	6,6%	527	74,3%
26-28	14	2,0%	11	1,6%	4	0,6%	29	4,1%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

Según la edad, se puede identificar que entre 20-25 años tienen un bajo conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos con el 41,5% del total de los encuestados y solo el 0,6% de 26- 30 años tienen un alto conocimiento ( $P < 0,045$ ).

**Tabla 8.** Nivel de conocimiento y autoidentificación.

Autoidentificación	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Afroecuatoriano/a	24	5,8%	10	4,2%	1	1,7%	35	4,9%
Blanco/a	1	0,2%	0	0,0%	1	1,7%	2	0,3%
Indígena	6	1,5%	1	0,4%	0	0,0%	7	1,0%
Mestizo/a	381	92,5%	228	95,4%	55	94,8%	664	93,7%
Montubio/a	0	0,0%	0	0,0%	1	1,7%	1	0,1%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

Según la autoidentificación la mayoría de la población es mestiza y tiene un nivel de conocimiento bajo con 92,5% en comparación con los afroecuatorianos que poseen un nivel de conocimiento medio con el 4,2% ( $P < 0,008$ ).

**Tabla 9.** Nivel de conocimiento y estado civil.

Estado Civil	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Casado/a	10	1,4%	3	0,4%	3	0,4%	16	2,3%
Divorciado/a	0	0,0%	1	0,1%	0	0,0%	1	0,1%
Soltero/a	365	51,5%	199	28,1%	38	5,4%	602	84,9%
Unión Libre	37	5,2%	36	5,1%	17	2,4%	90	12,7%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

En cuanto al estado civil se identificó que la mayoría de la población es soltera/o y en cuanto a su nivel de conocimiento es bajo con el 51,5% y solo el 5,4% tiene un conocimiento alto ( $P < 0,001$ ).

**Tabla 10.** Nivel de conocimiento y convivencia.

Actualmente quien vives	con	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
		n	%	n	%	n	%	n	%
		Familia	157	22,1%	64	9,0%	8	1,1%	229
Pareja	36	5,1%	47	6,6%	8	1,1%	91	12,8%	
Solo/a	213	30%	125	17,6%	41	5,4%	379	53,5%	
Otros	6	0,8%	3	0,4%	1	0,1%	10	1,4%	
<b>Total</b>		412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

Según actualmente con quién vive se identificó los que tienen bajo conocimiento son los que viven solos/a con el 30,0% a diferencia del 5,4% que tiene un conocimiento alto acerca del tema ( $P < 0,001$ ).

**Tabla 11.** Nivel de conocimiento y tipo de vivienda.

Tipo de vivienda	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Casa	135	32,8%	67	28,8%	17	29,3%	219
Cuarto(s) en casa de inquilinato	228	55,5%	134	56,1%	34	58,6%	396	55,9%
Departamento de casa o edificio	33	8,0%	27	11,3%	5	8,6%	65	9,2%
Mediagua	16	3,9%	11	4,6%	2	3,4%	29	4,1%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

En cuanto al tipo de vivienda la mayoría de los estudiantes indican que viven en cuarto(s) en casa de inquilinato y poseen un nivel de conocimiento bajo con 55,3%, en comparación con los que viven en casa tienen un conocimiento alto con el 29,3% ( $P > 0,769$ ).

**Tabla 12.** Nivel de conocimiento y trabajo.

Trabajo	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
NO	372	54,5%	206	29,1%	42	5,9%	620	87,4%
SI	40	5,6%	33	4,7%	16	2,3%	89	12,6%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

La mayoría de los estudiantes no trabajan y poseen un conocimiento bajo con el 54,4 %, en comparación del 2,3% de la población que trabaja y cuenta con un conocimiento alto ( $P < 0,001$ ).

**Tabla 13.** Nivel de conocimiento e ingresos.

Ingresos que percibe su hogar	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Ingresos inferiores a 396 dólares	164	23,1%	85	12%	22	3,1%	271	38,2%
397-668	218	30,7%	124	17,5%	36	5,1%	378	53,3%
668-1104	29	4,1%	28	3,9%	0	0,0%	57	8%
1104-3725	1	0,1%	2	0,3%	0	0,0%	3	0,4%
Más de 3725	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

En relación con los ingresos económicos el 30,7% percibe ingresos entre 397-668 dólares mensuales indicando un nivel bajo y el 17,5% con los mismos ingresos indican un nivel medio ( $P 0,054$ ).

**Tabla 14.** Nivel de conocimiento y dudas.

A quien acude cuando tiene dudas sobre los métodos anticonceptivos	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Amigos	88	12,4%	20	2,8%	5	0,7%	113
Familia	18	2,5%	17	2,4%	6	0,8%	41	5,8%
Internet	161	22,7%	87	12,3%	11	1,6%	259	36,5%
Profesional de salud	115	16,2%	104	14,7%	33	4,7%	252	35,5%
No aplica	30	4,2%	11	1,6%	3	0,4%	44	6,2%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

En cuanto a dudas sobre los métodos anticonceptivos la mayoría de la población acude al internet, con un conocimiento bajo 22,7%; en comparación del nivel medio con 14,7% que acuden por información con un profesional de salud ( $P < 0,001$ ).

**Tabla 15.** Nivel de conocimiento y sitios de educación.

Sitios de educación	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
	Colegio	346	48,8%	192	27,1%	45	6,3%	583
Casa	26	3,7%	22	3,1%	5	0,7%	53	7,5%
Escuela	38	5,4%	24	3,4%	8	1,1%	70	9,9%
No aplica	2	0,3%	1	0,1%	0	0,0%	3	0,4%
<b>Total</b>	412	58,1%	239	33,7%	58	8,2%	709	100%

La mayoría de los estudiantes indican haber iniciado su educación sobre métodos anticonceptivos en el colegio con un 48,8% obteniendo un conocimiento bajo y únicamente el 6,3% un conocimiento alto ( $P > 0,733$ ).

**Tabla 16.** Nivel de conocimiento y carreras de nivelación.

Carrera de nivelación	Bajo (0-3)		Medio (4-5)		Alto (6-8)		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Administración de empresas	34	4,8%	10	1,4%	1	0,1	45	6,3%
Administración Pública	20	2,8%	6	0,8%	2	0,3%	28	3,9%
Agropecuaria	53	7,5%	5	0,7	5	0,7%	58	8,2%
Alimentos	31	4,4%	8	1,1%	0	0,0%	39	5,5%
Ciencias de la actividad física y deporte	31	4,4%	36	5,1%	11	1,6%	78	11%
Comercio exterior	6	0,8%	19	2,7%	6	0,8%	31	4,4%
Computación	9	1,3%	17	2,4%	1	0,1%	27	3,8%
Contabilidad y auditoría	54	7,6%	31	4,4%	5	0,7%	90	12,7%
Educación básica	55	7,8%	33	4,7%	5	0,7%	93	13,1%
Educación Inicial	62	8,7%	17	2,4%	0	0,0%	79	11,1%
Enfermería	22	3,1%	29	4,1%	13	1,8%	64	9,0%
Laboratorio Clínico	21	3,0%	22	3,1%	14	2,0%	57	8,0%
Logística y transporte	14	2,0%	6	0,8%	0	0,0%	20	2,8%
<b>Total</b>	<b>412</b>	<b>58,1%</b>	<b>239</b>	<b>33,7%</b>	<b>58</b>	<b>8,2%</b>	<b>709</b>	<b>100%</b>

En cuanto a las carreras de nivelación, se puede evidenciar un nivel bajo en la mayoría de las carreras en comparación de las carreras de Ciencias de la actividad física y deporte con 5,1%; seguido de Comercio exterior con 2,7%; luego Enfermería, con 4,1% y finalmente Laboratorio clínico con 3,1%. (P <0,001)



**Tabla 17.** Relación entre las dos variables.

	<b>Variables</b>	<b>P</b>
Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos	Género	<0,001
	Edad	0,045
	Autoidentificación	0,008
	Estado civil	<0,001
	Convivencia	<0,001
	Tipo de vivienda	0,769
	Ingresos del hogar	0,054
	Trabajo	<0,001
	Dudas sobre métodos anticonceptivos	<0,001
	Sitios de educación	0,733
	Carreras de nivelación	<0,001

En la tabla se puede apreciar la relación entre el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas, relacionándose así con el género, edad, autoidentificación, estado civil, de igual modo se relaciona con la convivencia, trabajo, dudas sobre los métodos anticonceptivos y carreras de nivelación. No hay relación en cuanto a tipo de vivienda, ingresos del hogar y los sitios de educación.

Al comparar con el p valor de 0,005 se acepta la hipótesis alternativa, que dice: "Las características sociodemográficas son determinantes para establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi".

#### **4.2. DISCUSIÓN**

La presente investigación tuvo como objetivo general, establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos en relación a las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la universidad Politécnica del Carchi. Los resultados obtenidos respecto a la relación sobre el nivel de conocimiento con las características sociodemográficas, están directamente relacionadas con el género, edad, autoidentificación, estado civil, convivencia,

trabajo y dudas sobre los métodos anticonceptivos. Los resultados son similares a Quispe, (2019), quién afirma que los parámetros sociodemográficos como sexo, procedencia, convivencia y facultad están asociados significativamente con el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. De la misma manera, García, (2023) reporta a las características sociodemográficas con asociación significativa con el sexo, año de estudio y labores educativas. Respecto al primer objetivo específico, el cual planteó identificar las características sociodemográficas, se evidenció una edad media de 21 con un mínimo de 17 y un máximo de 28 años de edad con el 74,3%, el 71,1% pertenecen al género femenino, el 93,7% se autoidentifican como mestizos, el 84,9% son solteros, el 53,3% viven solos y en cuarto(s) en casa de inquilinato un 55,9%; el 87,4% no trabajan, el 53,3% percibe un ingreso de salario básico, el 36,5% recibe información del internet, el 82,2% ha recibido educación sobre métodos anticonceptivos en el colegio. Estos resultados coinciden con Pérez et al. (2020) donde reportó que el 57,8% son mujeres, con una edad media de 20, con un mínimo de 18 y un máximo de 28 años de edad, el 96,3% son solteros, el 69,5% que predomina la religión católica, el 87,15% de nivel socioeconómico medio. De la misma manera Visconti y Rojas (2021), afirma que la edad media de los participantes fue de 21 años y el 70,9% fueron mujeres y el 41,26% obtuvo información a través de libros, revistas, tv, internet o redes sociales.

Para el segundo objetivo específico, el cual plantea determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, se encontró que el nivel de conocimientos fue el 58% nivel bajo, el 33,8% un nivel medio y el 8,2% nivel alto. Los resultados coinciden con Pérez et al. (2020), que reportó que el 88,5% posee un conocimiento deficiente, el 10,3% un conocimiento regular, el 1,1% conocimiento bueno y ninguno reflejó un conocimiento excelente. De la misma manera García et al. (2021), indica que el 71,2% se encuentra en un nivel bajo, el 20,4% un nivel medio y solo el 3,7% se encuentra en un nivel alto. Sin embargo, los resultados no coinciden con García, (2023), quien indica que el 66,5% está en un nivel de conocimiento alto y el 33,5% en un nivel medio.

En cuanto al método anticonceptivo que más conoce, este estudio demostró que el 46,7% de los estudiantes indican mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de barrera. Igualmente los resultados de Jurado y Sánchez (2021) indican que los métodos de barrera son más conocidos con el 74,11%; teniendo

similitud con Varela, (2018) donde menciona que el método anticonceptivo que más identifican es el método de barrera.

Respecto a la edad de inicio de la vida sexual, este estudio evidenció que el 30,9% de los participantes inició sexualmente a los 16 años. Los resultados coinciden con Visconti y Rojas (2021) reportó que el 56,8% inició su vida sexual entre los 16 a 18 años de edad. Por otro lado Varela, (2018) indica que el 53,42% de la población inicia su vida sexual entre 16 a 18 años de edad.

Respecto al uso de algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales, se evidenció que 64,5% utiliza un método anticonceptivo y el más utilizado es el preservativo con un 38,2%; teniendo similitud con los resultados de Pérez et al. (2020) donde menciona que el 94,9% indica haber usado algún método anticonceptivo e identificó el preservativo como método más utilizado con el 89,4%.

En cuanto a la información sobre métodos anticonceptivos, el 40,8% expresa que las redes sociales son un medio para conocer más acerca del tema. Así como lo menciona Gómez, (2022) las redes sociales se convierten en un medio cada vez más utilizado como fuente de información rápida, con un lenguaje coloquial y al alcance de toda la población; tanto así que en conjunto comparten sus dudas, miedos o incertidumbres, resolviendo así distintas inquietudes gracias a la creación de estos medios

## V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. CONCLUSIONES

- Con respecto a las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación, se conformó un grupo mayoritario correspondiente al género femenino en comparación al masculino; con edades desde los 17 a los 28 años; con mayor proporción de población mestiza; solteros; viviendo en condiciones de cuarto(s) de casa de inquilinato, no trabajan en su gran mayoría y los ingresos en el hogar se encuentra en el rango del salario básico; acceden a información mediante el internet e iniciaron su educación sobre métodos anticonceptivos en el colegio.
- En cuanto al nivel de conocimiento, se logró identificar que existe un nivel de conocimiento bajo con el 58% seguido del nivel medio con el 33, 8 % y únicamente el 8,2% tiene un alto conocimiento de acuerdo a las respuestas dadas por los estudiantes al ser aplicada la encuesta.
- En la investigación se logró evidenciar que existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento con las características sociodemográficas como es el género, edad, estado civil, convivencia, trabajo y dudas sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo; no se encontró relación en cuanto al tipo de vivienda, ingresos del hogar y los sitios de educación. Por lo tanto, existe relación entre las variables, debido que la prueba chi-cuadrado arroja resultados P valor de  $< 0.005$ ; aceptando la hipótesis alternativa.
- Se logro identificar que existe un nivel de conocimiento bajo ante el uso de los métodos anticonceptivos por lo cual, proponer una guía informativa para los estudiantes de nivelación, llega a ser útil para reforzar los conocimientos; en cuanto a recibir más información acerca del tema, manifestaron que las redes sociales representan una alternativa adecuada, que facilita la comunicación y el intercambio de información actualizada.

## **5.2. RECOMENDACIONES**

- Socializar la guía informativa planteada sobre los diferentes métodos anticonceptivos empleados cuya finalidad es facilitar información para todos los estudiantes de nivelación la Universidad Politécnica Estatal del Carchi.
- Promover la implementación de espacios educativos por parte de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi para los estudiantes que ingresan a nivelación, mediante talleres o programas preventivos promocionales, donde se dé una información y orientación acerca del uso de los métodos anticonceptivos por medio de las tecnologías de información y comunicación (TIC), como son las redes sociales u otros medios para poder llegar así a toda la población.
- Así también a los nuevos investigadores se recomienda buscar grupos de poblaciones similares para continuar con este tipo de estudio que evalúe el nivel de conocimiento relacionado con las características sociodemográficas, ya que en el contexto ecuatoriano las investigaciones son escasas.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bravo Salinas, S. E., Guerra Ortega, D. L., Uguña Rosas, V., y Castillo Zhizhpón, A. (2020). Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. *Recimundo*, 4(4), 236-248. doi:10.26820/recimundo/4.(4).noviembre.2020.236-248
- Asamblea nacional. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Ecuador, Pichincha: Registro Oficial. Obtenido de [https://oig.cepal.org/sites/default/files/2008\\_cpr\\_ecu.pdf](https://oig.cepal.org/sites/default/files/2008_cpr_ecu.pdf)
- Casey, F. (2022, Febrero). Manual MSD. Retrieved from Dispositivo intrauterino (DIU): <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/dispositivo-intrauterino-diu>
- Casey, F., y Commonwealth, V. (Febrero de 2022). Métodos anticonceptivos de conocimiento de la fertilidad. Obtenido de Manual MSD: <https://www.msmanuals.com/es-ec/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-de-conocimiento-de-la-fertilidad>
- Chavez, R. (04 de Octubre de 2019). Concepto de Estado Civil. Obtenido de Scribd: <https://es.scribd.com/document/428796777/Concepto-de-Estado-Civil>
- Chevalier, S. (24 de agosto de 2022). *statista*. Obtenido de ¿Qué tipos de anticonceptivos se usan más en América Latina?: <https://es.statista.com/grafico/28082/metodos-anticonceptivos-mas-usados-en-latinoamerica/>
- Contreras, G., Ibarra, M., Casas, O., Camacho, E., y Velasco, D. (2020). El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia la Promoción de la Salud*, 25(2), 70-83. doi:10.17151/hpsal.2020.25.2.9
- Cortés Nazareno, J. (2019). Nivel de Conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de la carrera de diseño gráfico. Pontificia Universidad Católica de Cuenca. Obtenido de <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/1832/1/CORT%C3%89S%20NAZARENO%20JOSSELYN%20MICHELLE.pdf>
- Cortés, M., y Velázquez, N. (2020). Anticoncepción transdérmica. *Ginecología y Obstetrica Mexicana*, 88(1), S42-S46. doi:10.24245/gom.v88i-Supl1.3845

- Criollo, M., y Naula, M. (2021). Nivel de conocimiento y actitudes en anticoncepción de estudiantes del primer año de enfermería. Universidad de Cuenca. Retrieved from <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/36212/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
- Díaz, A. (19 de marzo de 2019). Resolución sobre estadísticas de ingresos y gastos de los hogares. Obtenido de [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/normativeinstrument/wcms\\_087505.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---stat/documents/normativeinstrument/wcms_087505.pdf)
- Espinosa, E. (2019). Las variables y su operacionalización en la investigación educativa. Segunda parte. Scielo, 15(69), 1-19. Obtenido de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1990-86442019000400171](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000400171)
- Garbanzo, D., y Peralta, R. (2019). Dispositivo Intrauterino de Cobre como Anticoncepción de Emergencia. Revista Clínica de la Escuela de Medicina UCR-HSJD, 9(2), 10-14. doi:ISSN-2215 2741
- García Pérez, Y., Araiza Cervantes, D., Ángeles Álvarez, C., y Gallegos Torres, R. (2021). Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Universitarios. European Scientific Journal, 17(10), 305. doi:10.19044/esj.2021.v17n10p305
- García, M. (2023). Factores asociados al nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Nacional de Piurá durante el 2022. Universidad Nacional de Piurá. Obtenido de <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12676/4297/MHUM-GAR-COR-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Gómez Cordero, E. (2022). La importancia de las redes sociales para los profesionales de la salud en la educación sanitaria. RECIEN.Revista Científica de Enfermería, 1-5. Obtenido de [https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/130379/1/Recien\\_23\\_01.pdf](https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/130379/1/Recien_23_01.pdf)
- Hernández, R., y Fernández, C. y. (2016). Metodología de investigación (Sexta ed.). Mc Graw Hill. Retrieved from <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- Hernández, R., y Mendoza, C. (2018). Metodología de la investigación, las rutas cualitativas, cuantitativas y mixtas. México: Mc Graw Hill. Education. Retrieved from [http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92\\_95.pdf](http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICSv9n18p92_95.pdf)
- Hernando Landa, J. M., Chancusig Tipan, L. E., Traín Campos, S., Álvarez Uson, M., Igual Tejero, M., y Castón García, N. (2023). La importancia de la educación sexual integral en los adolescentes. Ocronos, 6(8), 55. Obtenido de <https://revistamedica.com/educacion-sexual-integral-adolescentes-salud/>

- IBM . (04 de agosto de 2023). IBM Documentación. Obtenido de Prueba de chi-cuadrado: <https://www.ibm.com/docs/es/spss-statistics/saas?topic=tests-chi-square-test>
- IBM. (1 de 1 de 2021). IBM Documentación. Obtenido de Tablas Cruzadas: <https://www.ibm.com/docs/es/spss-statistics/28.0.0?topic=tutorial-crosstabulation-tables>
- Jarvis, T., Scott, F., El-Jardali, F., y Alvarez, E. (2020). Defining and classifying public health systems: a critical interpretive synthesis. *Health Research Policy and Systems*, 18(68), 1-12. doi:10.1186/s12961-020-00583-z
- Jurado, A., y Sánchez, F. (2022). Nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en los estudiantes de nivelación de la Carrera de Psicopedagogía de la Universidad Central del Ecuador en el periodo 2021-2021. Universidad Central del Ecuador. Obtenido de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/26241/1/FIL-PEO-JURADO%20ALISON%2C%20SANCHEZ%20FRANKLIN.pdf>
- León, A. (07 de marzo de 2021). Qué es la educación. *Educere*, 11(39), 594-604. Obtenido de Qué es la educación: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1316-49102007000400003#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20consiste%20en%20preparaci%C3%B3n,la%20experiencia%2C%20aprender%20de%20otros.](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-49102007000400003#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20consiste%20en%20preparaci%C3%B3n,la%20experiencia%2C%20aprender%20de%20otros.)
- Ley Orgánica de Salud. (29 de diciembre de 2022). *Salud Sexual y Reproductiva*. Obtenido de *fielweb Evolución Jurídica*: <https://biblioteca.defensoria.gob.ec/bitstream/37000/3426/1/Ley%20Org%C3%A1nica%20de%20Salud.pdf>
- Martínez Fierro, C., Parco Fernández, E., y Yali Clemente, A. (2018). Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un Instituto Especializado -2018. Universidad Peruna Cayetano Heredia. Obtenido de [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores\\_MartinezFierro\\_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cynthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Méndez, D. (18 de julio de 2019). Definición de trabajo. Obtenido de *economia simple net*: <https://www.economiasimple.net/glosario/trabajo>
- Ministerio de Salud Pública. (04 de agosto de 2014). Acuerdo Ministerial 2490. Obtenido de Reglamento para regular el acceso de métodos anticonceptivos: <https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2019/01/Acuerdo-Ministerial-2490.pdf>
- MSP. (Junio de 2017). Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Asesoría en salud sexual y reproductiva. Manual, 1. Quito, Ecuador: Dirección Nacional de Normatización-MSP. Obtenido de <http://salud.gob.ec>
- Narvaez, M. (18 de mayo de 2020). QuestionPro. Obtenido de Qué es la población: <https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-una-poblacion/>



- Navarra, J. (julio de 2020). Tipos de encuestas. Obtenido de Diseños de la investigación:  
[https://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos\\_encuestas.PDF](https://www.unavarra.es/personal/vidaldiaz/pdf/tipos_encuestas.PDF)
- Neill, D., y Cortez, L. (2018). Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. UTMACH. Obtenido de <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>
- Ñaupas, H., Mejía, H., Novoa, E., y Villagómez, A. (2018). Metodología de la Investigación. Ediciones de la U. Obtenido de <http://librodigital.sangregorio.edu.ec/librosusgp/B0028.pdf>
- OMS. (2019, Junio 6). Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual curable. Retrieved from <https://www.who.int/es/news/item/06-06-2019-more-than-1-million-new-curable-sexually-transmitted-infections-every-day#:~:text=transmisi%C3%B3n%20sexual%20curable,Cada%20d%C3%ADa%20m%C3%A1s%20de%201%20mill%C3%B3n%20de%20personas%20contraen,infecci%C3%B>
- OMS. (25 de octubre de 2019). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
- OMS. (23 de Marzo de 2022). Anticoncepción. Obtenido de Anticoncepción: [https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1)
- OMS. (18 de Mayo de 2023). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Educación sexual integral: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education#:~:text=La%20educaci%C3%B3n%20sexual%20dota%20a,los%20derechos%20de%20los%20dem%C3%A1s>.
- OMS. (2023). Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Salud del adolescente: [https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1)
- OPS. (2019). Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. doi:ISBN 978-0-9992037-2-9
- Organización Mundial de la Salud. (5 de septiembre de 2023). Organización Mundial De la Salud. Obtenido de Planificación familiar/métodos anticonceptivos: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

- Padilha, T., y Deretti, E. (2021). Método de Ovulación Billings: entre la eficacia y el desconocimiento. *Revista Bioética*, 29(1), 208-219. Retrieved from <https://www.scielo.br/j/bioet/a/FZpFjYwc8JmfPC9ZgDxLnfv/?format=pdfylang=es>
- Pérez, A., y Sánchez, E. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 85(5), 505 – 515. Retrieved from <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v85n5/0717-7526-rchog-85-05-0508.pdf>
- Pérez, J., Castillo, J., Vázquez, S., Benítez, M., y Peza Cruz, G. (2020). Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. *Lux Médica*, 15(44), 1-19. doi:10.33064/44lm20202786
- Quispe, S. (2019). Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018. Universidad Ricardo Palma. Obtenido de <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/1813/SQUISPE.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Rios-Zertuche, D., Blanco, L., Zúñiga-Brenes, P., Palmisano, E., Colombara, D., Mokdad, A., y Iriarte, E. (2017). Contraceptive knowledge and use among women living in the poorest areas of five Mesoamerican countries. *Contraception*, 95, 549–557. doi:10.1016/j.contraception.2017.01.005
- Rodríguez, A., y Pérez, A. (2017). Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Revista escandinava de administración de negocios*(8), 179-200. doi:10.21158/01208160
- Rose, E., Rajasingam, D., Derkenne, R., Mitchell, V., y Ramlall, A. (2016). Reproductive health knowledge, attitudes and practices of adolescents attending an obstetric unit in Georgetown, Guyana. *La revista de planificación familiar y atención de salud reproductiva*, 42(2), 116-118. doi:10.1136/jfprhc-2014-100994
- Sanchez, L. (11 de enero de 2021). Doctori. Obtenido de Seguro Médico: <https://www.doctori.com/blog/seguros/seguros-de-salud/que-es-un-seguro-medico-y-que-cubren>
- UNFPA. (enero de 2021). Oportunidades curriculares de Educación Integral en Sexualidad. Obtenido de Educación integral de la sexualidad: <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Bachillerato-UNFPA.pdf>
- UNFPA. (2021). Oportunidades curriculares de Educación Integral en Sexualidad. Oportunidades curriculares de Educación Integral en Sexualidad, 2. Quito, Ecuador. Obtenido de <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2021/02/Bachillerato-UNFPA.pdf>

- UNFPA. (4 de Abril de 2022). Fondo de Población de las Naciones Unidas. Obtenido de Salud sexual y reproductiva: <https://www.unfpa.org/es/salud-sexual-y-reproductiva>
- Varela, K. (2018). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre anticoncepción en estudiantes de la carrera de enfermería. Universidad Técnica del Norte. Retrieved from <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9035/1/06%20ENF%201009%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
- Vargas, A., y Palacios, V. (2014). Ciencias de la Salud 2. In A. Vargas Domínguez, y V. P. Palacios Álvarez, Ciencias de la Salud 2 (pp. 62-63). Grupo Editorial Patria, S.A. de C.V. Retrieved from [https://books.google.com.ec/books?id=vp6EBgAAQBAJypg=PA62yIpg=PA62yDq=M%C3%A9todo+anticonceptivo+Ogino+Knaus+ventajas+y+desventajas&source=blyots=KT2hiY5jL8ysig=ACfU3U2nDK4ZPLIXeyl5KLeqATLZCTbwhwyhl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjz5XYt\\_2AAxWMgYQIH\\_YrCbE4HhDoAXoECAI](https://books.google.com.ec/books?id=vp6EBgAAQBAJypg=PA62yIpg=PA62yDq=M%C3%A9todo+anticonceptivo+Ogino+Knaus+ventajas+y+desventajas&source=blyots=KT2hiY5jL8ysig=ACfU3U2nDK4ZPLIXeyl5KLeqATLZCTbwhwyhl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjz5XYt_2AAxWMgYQIH_YrCbE4HhDoAXoECAI)
- Visconti Lopez, F., y Rojas Cueva, A. (2021). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. Ciencia e Investigación Médico Estudiantil Latinoamericana.CIMEL, 26(2), 23-33. doi:10.23961/cimel.v26i2.1505

## VII. ANEXOS

### Anexo 1. Acta de sustentación de predefensa del TIC.



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

### ACTA

#### DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESTUDIANTE:	IMBAQUINGO MALES AMANDA ELIZABETH	CÉDULA DE IDENTIDAD:	1003940481
PERIODO ACADÉMICO:	2023B		
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. JOSE ORLANDO FLORES ALARCON	DOCENTE TUTOR:	MSC. RUTH ELIZABETH SALGADO JIMÉNEZ
DOCENTE:	MSC. JACQUELINE DE LOS ANGELES REALPE SANDOVAL		
TEMA DEL TIC:	"Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con"		
No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	10.00	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10.00	
3	METODOLOGÍA	10.00	
4	RESULTADOS	10.00	
5	DISCUSIÓN	10.00	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	9.00	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	10.00	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	9.50	Revisar el formato de acuerdo a la guía metodológica de TIC

Obteniendo una nota de: **9,75** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el Informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **jueves, 26 de octubre de 2023**

  
MSC. JOSE ORLANDO FLORES ALARCON  
PRESIDENTE TRIBUNAL

  
MSC. RUTH ELIZABETH SALGADO JIMENEZ  
DOCENTE TUTOR

  
MSC. JACQUELINE DE LOS ANGELES REALPE SANDOVAL  
DOCENTE



# UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI



FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES

CARRERA DE ENFERMERÍA

## ACTA

### DE LA SUSTENTACIÓN ORAL DE LA PREDEFENSA DEL TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

ESTUDIANTE:	REINA RECALDE WENDY JASMIN	CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401614607
PERIODO ACADÉMICO:	2023B		
PRESIDENTE TRIBUNAL	MSC. JOSE ORLANDO FLORES ALARCON	DOCENTE TUTOR:	MSC. RUTH ELIZABETH SALGADO JIMENEZ
DOCENTE:	MSC. JACQUELINE DE LOS ANGELES REALPE SANDOVA		
TEMA DEL TIC:	"Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con"		
No.	CATEGORÍA	Evaluación cuantitativa	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1	PROBLEMA - OBJETIVOS	10,00	
2	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	10,00	
3	METODOLOGÍA	10,00	
4	RESULTADOS	10,00	
5	DISCUSIÓN	10,00	
6	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	9,00	
7	DEFENSA, ARGUMENTACIÓN Y VOCABULARIO PROFESIONAL	10,00	
8	FORMATO, ORGANIZACIÓN Y CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	9,50	Revisar el formato de acuerdo a la guía metodológica de TIC

Obteniendo una nota de: **9,75** Por lo tanto, **APRUEBA** ; debiendo el o los investigadores acatar el siguiente artículo:

Art. 36.- De los estudiantes que aprueban el informe final del TIC con observaciones.- Los estudiantes tendrán el plazo de 10 días para proceder a corregir su informe final del TIC de conformidad a las observaciones y recomendaciones realizadas por los miembros del Tribunal de sustentación de la pre-defensa.

Para constancia del presente, firman en la ciudad de Tulcán el **jueves, 26 de octubre de 2023**

MSC. JOSE ORLANDO FLORES ALARCON  
PRESIDENTE TRIBUNAL

MSC. RUTH ELIZABETH SALGADO JIMENEZ  
DOCENTE TUTOR

MSC. JACQUELINE DE LOS ANGELES REALPE SANDOVAL  
DOCENTE

Anexo 2.Certificado del abstract.



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI  
FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE CENTER**

ABSTRACT- EVALUATION SHEET				
<b>NAME: Amanda Elizabeth Imbaquingo Males y Wendy Jasmín Reina Recalde</b>				
<b>DATE: 1 de noviembre de 2023</b>				
<b>TOPIC: "Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación"</b>				
<b>MARKS AWARDED</b>		<b>QUANTITATIVE AND QUALITATIVE</b>		
VOCABULARY AND WORD USE	Use new learnt vocabulary and precise words related to the topic	Use a little new vocabulary and some appropriate words related to the topic	Use basic vocabulary and simplistic words related to the topic	Limited vocabulary and inadequate words related to the topic
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1 Vera Játiva Edwin Andrés, 5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
WRITING COHESION	Clear and logical progression of ideas and supporting paragraphs.	Adequate progression of ideas and supporting paragraphs.	Some progression of ideas and supporting paragraphs.	Inadequate ideas and supporting paragraphs.
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
ARGUMENT	The message has been communicated very well and identify the type of text	The message has been communicated appropriately and identify the type of text	Some of the message has been communicated and the type of text is little confusing	The message hasn't been communicated and the type of text is inadequate
	EXCELLENT: 2 <input checked="" type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
CREATIVITY	Outstanding flow of ideas and events	Good flow of ideas and events	Average flow of ideas and events	Poor flow of ideas and events
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
SCIENTIFIC SUSTAINABILITY	Reasonable, specific and supportable opinion or thesis statement	Minor errors when supporting the thesis statement	Some errors when supporting the thesis statement	Lots of errors when supporting the thesis statement
	EXCELLENT: 2 <input type="checkbox"/>	GOOD: 1,5 <input checked="" type="checkbox"/>	AVERAGE: 1 <input type="checkbox"/>	LIMITED: 0,5 <input type="checkbox"/>
<b>TOTAL/AVERAGE</b>	9 - 10: EXCELLENT 7 - 8,9: GOOD 5 - 6,9: AVERAGE 0 - 4,9: LIMITED	<b>TOTAL 9</b>		



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL  
CARCHI FOREIGN AND NATIVE LANGUAGE  
CENTER**

**Informe sobre el Abstract de Artículo Científico o Investigación.**

**Autor:** Amanda Elizabeth Imbaquingo Males y Wendy Jasmín Reina Recalde

**Fecha de recepción del abstract:** 1 de noviembre de 2023

**Fecha de entrega del informe:** 1 de noviembre de 2023

El presente informe validará la traducción del idioma español al inglés si alcanza un porcentaje de: 9 – 10 Excelente.

Si la traducción no está dentro de los parámetros de 9 – 10, el autor deberá realizar las observaciones presentadas en el ABSTRACT, para su posterior presentación y aprobación.

**Observaciones:**

Después de realizar la revisión del presente abstract, éste presenta una apropiada traducción sobre el tema planteado en el idioma Inglés. Según los rubrics de evaluación de la traducción en Inglés, ésta alcanza un valor de 9, por lo cual se valida dicho trabajo.

Atentamente



Ing. Edison Peñafiel Arcos MSc  
Coordinador del CIDEN

### Anexo 3. Guía informativa acerca del uso de los métodos anticonceptivos.



**UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI**  
**FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES**  
**CARRERA DE ENFERMERIA**



**Título:** Guía informativa acerca del uso de los métodos anticonceptivos para los estudiantes de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi

#### **Contenido de la Guía**

##### **Tema 1: Educación Sexual**

*Objetivo:* Mejorar las actitudes en relación con la salud sexual y reproductiva, un mayor conocimiento acerca de diferentes aspectos de sexualidad, los comportamientos y los riesgos del embarazo, VIH y otras ITS.

- Profundizar el concepto de sexualidad.
- Roles e igualdad de género.
- Autonomía corporal.

##### **Tema 2: Métodos Anticonceptivos**

En esta guía se deberá evidenciar con cada tipo de anticonceptivo su definición, funcionalidad, indicaciones, contraindicaciones, eficacia, efectos secundarios, ventajas, desventajas, forma de uso y si ofrece otros beneficios:

- Métodos temporales hormonales combinados.
- Métodos temporales hormonales de progestina.
- Métodos temporales hormonales (Anticoncepción de emergencia)
- Métodos temporales de barrera
- Métodos naturales.
- Métodos definitivos quirúrgicos.

En cada tipo de método anticonceptivo se incluirá imágenes que servirá como apoyo visual en la comunicación y la transmisión de información.

##### **Tema 3: Ejercicio pleno de los derechos sexuales y derechos reproductivos en el Ecuador.**

*Objetivo:* Promover y difundir a la población estudiantil los beneficios de la planificación familiar y anticoncepción mediante acciones de promoción de salud, dirigidas a lograr el ejercicio de una sexualidad responsable y protegida.



- 
- ✓ El respeto a los derechos de cada individuo, hombre o mujer, de decidir el momento oportuno, la cantidad, el intervalo para tener hijos/as.
  - ✓ La Integralidad de la atención identificando que el asesoramiento debe tomar en cuenta no solamente el aspecto biológico sino también el psicológico, social, cultural y emocional.
  - ✓ Importancia de la atención en planificación familiar, ya que es un derecho de toda persona en recibir información adecuada sobre los métodos anticonceptivos, y decidir de manera libre y voluntaria que método utilizar según sus necesidades.

#### **Tema 4: Confidencialidad**

Garantizar que la información proporcionada por el estudiante en el departamento de Bienestar Universitario, sea protegida con absoluta confidencialidad que nada de lo que se trate durante la asesoría se discutirá con otras personas.

#### **Tema 5: Información**

Es fundamental que la Universidad trabaje en difundir información segura a través de páginas web y redes sociales, con el fin ampliar el conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos, que pueden verse potenciadas a través del uso de las TICS.

---



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA ESTATAL DEL CARCHI  
FACULTAD DE INDUSTRIAS AGROPECUARIAS Y CIENCIAS AMBIENTALES  
CARRERA DE ENFERMERIA



INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
ENCUESTA

**Tema:** " Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación"

Trabajo de titulación previa a la obtención del título de licenciada en enfermería.

**Objetivo:** Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio – septiembre del 2023.

**Instrucciones:** Estimado/a estudiante marque las preguntas donde considere que la respuesta sea correcta y escriba en las preguntas abiertas, recuerde realizar este proceso con toda la honestidad, es importante conocer que sus datos e información brindada es confidencial, gracias por su aporte.

**¿Aceptas participar en este estudio de investigación?**

- SI
- NO

**Características sociodemográficas**

1. **Género**

- Femenino
- Masculino
- Transgénero
- No sabe

2. **Edad:** \_\_\_\_\_

3. **Autoidentificación**

- Blanco/a
- Mestizo/a
- Montubio/a
- Afro ecuatoriano/a
- Indígena
- Otro/¿Cuál?.....

**4. Estado civil**

- Soltero/a
- Casado/a
- Unión libre
- Divorciado/a
- Viudo/a
- Otro/ ¿Cuál?.....

**5. Actualmente con quien vives**

- Solo/a
- Familia
- Pareja
- Otro/ ¿Cuál?.....

**6.Cuál es el tipo de vivienda**

- Cuarto(s) en casa de inquilinato
- Departamento de casa o edificio
- Casa
- Mediagua
- Otro/ ¿Cuál?.....

**7. ¿Usted trabaja?**

- SI
- NO

**8. ¿Ingresos que percibe su hogar al mes?**

- Ingresos inferiores a 396 dólares
- 397-668 dólares
- 668-1104 dólares
- 1104-3725 dólares
- Más de 3725 dólares

**9. ¿A quién acude cuando tiene dudas en relación a métodos anticonceptivos?:**

- Familia
- Amigos
- Profesional de salud
- Internet
- No aplica

**10. ¿En cuál de los siguientes sitios de tu educación recuerdas que iniciaron a hablarte del uso de los métodos anticonceptivos?**

- Escuela
- Colegio
- En tu casa
- No aplica

**11. Carrera de nivelación a la que pertenece**

- Administración de empresas
- Logística y transporte
- Computación

- Alimentos
- Agropecuaria
- Enfermería
- Comercio exterior
- Educación básica
- Administración pública
- Laboratorio clínico
- Contabilidad y auditoría
- Educación inicial
- Ciencias de la actividad física y deporte

### Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

**12. Elija el método anticonceptivo que más conoce**

- Métodos hormonales (inyecciones/pastillas)
- Métodos de barrera (preservativo masculino/femenino)
- Método natural (ritmo)
- Métodos quirúrgicos (ligadura/vasectomía)
- Píldoras de emergencia

**13. A qué edad fue su primera relación sexual:** \_\_\_\_\_

**14. ¿Utiliza algún método anticonceptivo durante las relaciones sexuales?**

- SI ¿Cuál?.....
- NO

**15. ¿Qué conoce acerca de los métodos anticonceptivos?**

- Métodos que previenen los embarazos y protegen de las enfermedades de transmisión sexual.
- Se utilizan siempre bajo prescripción médica.
- Todos los métodos anticonceptivos protegen de transmisión sexual.
- Desconoce

**16.Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos considera que puede prevenir una enfermedad de transmisión sexual y o embarazo**

- Preservativo
- Vasectomía
- Anticonceptivos orales
- Coito interrumpido
- Otros/¿Cuál?.....

**17. En cuanto a los anticonceptivos orales, usted considera que:**

- Se toma todos los días, no importa la hora.
- Se toma todos los días a la misma hora
- Se toma solo cuando tengo relaciones sexuales.
- Desconoce

**18. Con respecto al DIU (T de cobre), usted conoce que:**

- Puede provocar infertilidad
- Solo pueden utilizarlo mujeres que ya tuvieron hijos

- Método anticonceptivo de larga duración, que puede retirarse en cualquier momento.
- Desconoce

**19. Acerca del método natural (ritmo), usted considera que:**

- Es efectivo, no falla
- No importa si eyaculó un poco dentro, lo importante es que no sea todo.
- Consiste en abstenerse de la relación sexual en un período de tiempo (días fértiles).
- Desconoce

**20. En cuanto a los métodos quirúrgicos, usted considera que:**

- Es recomendable en jóvenes
- Es un método permanente e irreversible.
- Protege contra infecciones de transmisión sexual.
- Desconoce

**21. Usted considera que las píldoras de emergencia son:**

- Se toman semanalmente
- Son abortivas
- Se toman después de tener relaciones sexuales sin protección.
- Desconoce

**22. Para conocer más acerca de los métodos anticonceptivos ¿Por qué medio le gustaría recibir más información?**

- Charlas educativas
- Folletos
- Redes sociales

**GRACIAS**

**Anexo 5.** Validación del instrumento por Ingeniera en Estadística.



UNIVERSIDAD POLITECNICA  
ESTATAL DEL CARCHI



**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio – septiembre del 2023", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					/		
Validez de criterio metodológico				/			
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación				/			
Las preguntas responden a los objetivos de investigación					/		
<b>Total parcial</b>				8	10		
<b>TOTAL</b>				18			

**PUNTUACIÓN**

- De 4 a 11: No Válida Reformular
- De 12 a 14: No Válida Modificar
- De 15 a 17: Válida mejorar
- De 18 a 20: Válida Aplicar

Nombres y apellidos	Gabriele Pauls
Grado Académico	Maestría en Análisis y Visualización de Datos

Gabriele Pauls

Nombres  
CC: 0401276294

**Anexo 6.** Validación del instrumento por Médico General



UNIVERSIDAD POLITECNICA  
ESTATAL DEL CARCHI



**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio – septiembre del 2023", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido					✓		
Validez de criterio metodológico					✓		
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación				✓			
Las preguntas responden a los objetivos de investigación					✓		
<b>Total parcial</b>				4	15		
<b>TOTAL</b>	19						

**PUNTUACIÓN**

- De 4 a 11: No Válida Reformular
- De 12 a 14: No Válida Modificar
- De 15 a 17: Válida mejorar
- De 18 a 20: Válida Aplicar

Nombres y apellidos	Maranda Menavides C.
Grado Académico	Médica General

Nombres: *Maranda Menavides C.*  
CC: *100722495-7*

Anexo 7. Validación del instrumento por Obstetra.



UNIVERSIDAD POLITECNICA  
ESTATAL DEL CARCHI



**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN  
JUICIO DE EXPERTOS**

Estimado profesional, usted ha sido elegido a participar en el proceso de evaluación del instrumento de investigación.

Agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información válida, criterio requerido para la investigación. A continuación, le presentamos una lista de cotejo, sírvase analizar y cotejar el instrumento de investigación cuyo objetivo es "Establecer el nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en el periodo junio – septiembre del 2023", le solicitamos en base a su criterio y experiencia profesional, validar el presente instrumento para su aplicación.

Para cada criterio se debe considerar la siguiente escala.

1 Muy Poco	2 Poco	3 Regular	4 Aceptable	5 Muy aceptable
------------	--------	-----------	-------------	-----------------

CRITERIO DE VALIDEZ	PUNTUACIÓN					ARGUMENTO	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
	1	2	3	4	5		
Validez de contenido						/	
Validez de criterio metodológico							
Validez de intención y objetividad de medición y/o observación				/	/		
Las preguntas responden a los objetivos de investigación				/		Falta preguntar sobre el objetivo específica	
<b>Total parcial</b>				8	10		
<b>TOTAL</b>				18			

**PUNTUACIÓN**

- De 4 a 11: No Válida Reformular
- De 12 a 14: No Válida Modificar
- De 15 a 17: Válida mejorar
- De 18 a 20: Válida Aplicar

Nombres y apellidos	Ortiz Sanchez Teresa
Grado Académico	Magister Salud Sexual y Rep

.....  
Nombres  Sandra Meri  
OBSTETRI

CC: 1803460193



## Anexo 8. Oficio al centro de nivelación.



**Memorando Nro. UPEC-CAEN-2023-0315-M.**

**Tulcán, 19 de julio de 2023**

**PARA:** Sr. Mgs. Ivan Alirio Realpe Cabrera  
**Profesor Agregado 1 Tiempo Completo**

**ASUNTO:** Solicitud acceso de información para desarrollo del Trabajo de Investigación Curricular Wendy Reina Amanda Imbaquingo

Saludos cordiales,

Reciba un atento y cordial saludo de quienes hacemos la comunidad universitaria de la Universidad Politécnica Estatal del Carchi en especial de la carrera de Enfermería, a la vez que le deseamos éxitos en las funciones que usted acertadamente desempeña.

El motivo del presente es solicitar de la manera más comedida la autorización para que las estudiantes REINA RECALDE WENDY JASMIN con C.C. 0401614607 y IMBAQUINGO MALES AMANDA ELIZABETH con C.C. 1003940481 de la carrera de Enfermería puedan aplicar encuestas de manera virtual a los estudiantes de nivelación de todas las carreras en el PAO 2023-A.

Cabe indicar que la información será de uso académico como parte del desarrollo del trabajo de investigación curricular denominado "*Nivel de conocimiento sobre el uso de los métodos anticonceptivos relacionado con las características sociodemográficas de los estudiantes de nivelación*" realizado por las estudiantes antes descritas.

Para el efecto es importante que se les facilite el número de estudiantes de cada carrera y contacto de los presidentes de cada curso.

Por la atención que se dé al presente, reciba mis agradecimientos.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Mayra Maribel Chapi Chandi  
**DIRECTORA DE LA CARRERA DE ENFERMERÍA**

mp

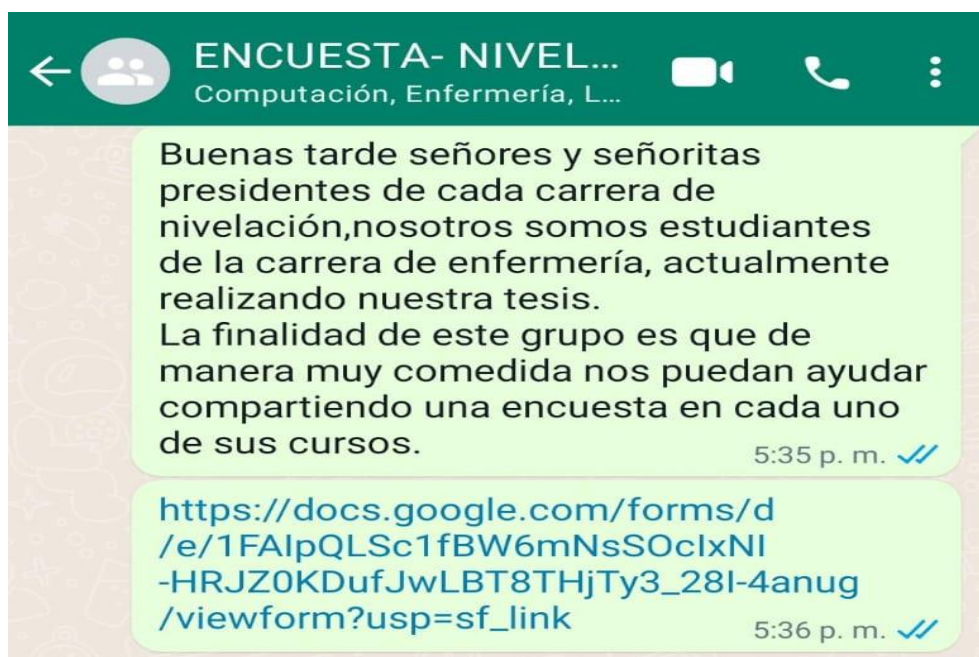


Calle Antisana y Av. Universitaria  
Telf: (06) 2980837 - 2984435  
info@upec.edu.ec  
www.upec.edu.ec  
Tulcán - Ecuador

**Anexo 9.**Registro fotográfico.



**Figura 6.**Socialización de la encuesta.



**Figura 7.**Creación del grupo de WhatsApp.