



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN
FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL 8VO AL 12VO
SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE, NÚCLEO
ANZOÁTEGUI, MARZO-AGOSTO 2024.

Barcelona, Abril de 2025.



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN
FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL 8VO AL
12VO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE,**

Asesorado por:

Dr. Zerpa, Juan

Autores:

Br. Rojas Díaz, Valentina Sofía

Br. Velásquez Bermúdez, Sebastián Jesús

Trabajo de Grado presentado como requisito parcial para optar al título de
Médico Cirujano

Barcelona, Abril de 2025.

RESOLUCIÓN

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de Trabajos de Grado:

“Los Trabajos de Grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y sólo podrán ser utilizados para otros fines con el consentimiento del Consejo de Núcleo respectivo, quien lo participará al Consejo Universitario, para su autorización”.





UNIVERSIDAD DE ORIENTE
NÚCLEO DE ANZOÁTEGUI
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISIÓN TRABAJO DE GRADO
DECLARACIÓN JURADA

El Trabajo de Grado Titulado:

CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL 8VO AL 12VO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE, NÚCLEO ANZOÁTEGUI, MARZO-AGOSTO 2024.

Presentado por los bachilleres:

Br. Rojas Díaz, Valentina Sofía C.I.: 27.674.653.

Br. Velásquez Bermúdez, Sebastián Jesús C.I.: 29.510.722.

Ha sido aprobado por el Jurado Evaluador quienes lo han encontrado correcto en su contenido y forma de presentación, asimismo, declaran que los datos presentados son responsabilidad exclusiva de su autor, en fe de lo cual firman:

PROF.	PROF.	PROF.
JUAN ZERPA	LUIS CARDOZO	ORLANDO GUILARTE
Miembro Asesor	Miembro Principal	Miembro Principal

PROF. SOLIRAMA JIMENEZ

Coordinadora

Comisión de Trabajo de Grado

Escuela de Ciencias de la Salud

Barcelona, Abril de 2025.



CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL 8VO AL 12VO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE, NÚCLEO ANZOÁTEGUI, MARZO-AGOSTO 2024.

Autores: Rojas Díaz, Valentina Sofía.

Asesor: Zerpa, Juan.

Velásquez Bermúdez, Sebastián Jesús.

RESUMEN

El presente estudio planteó como objetivo evaluar los conocimientos y prácticas de planificación familiar en estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptiva. La muestra estuvo constituida por 139 estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui quienes respondieron encuestas vía online a través de la plataforma Google Forms. **Resultados:** El sexo predominante fue el femenino con un 69,06%, solo el 45,32% tenían parejas sexuales estables y 5,75% aún no habían iniciado la actividad sexual. Del total, el 79,86% refirieron el uso de métodos anticonceptivos siendo el más frecuente el condón masculino en un 52,98%. De los encuestados, el 81,29% considera buenos sus conocimientos sobre la reproducción humana, sin embargo, el 22,3% de los encuestados obtuvieron respuestas incorrectas referente al uso correcto del condón masculino. **Conclusiones:** La mayoría de los encuestados utiliza métodos anticonceptivos. El nivel de conocimiento sobre planificación familiar es bueno. **Palabras claves:** Conocimientos, métodos anticonceptivos, planificación familiar, estudiantes de medicina, condón masculino.

INDICE

RESOLUCIÓN	iii
DECLARACIÓN JURADA	iv
RESUMEN.....	v
INDICE	vi
LISTA DE TABLAS.....	vii
AGRADECIMIENTOS	viii
DEDICATORIA	ix
INTRODUCCIÓN	12
OBJETIVOS	16
Objetivo general	16
Objetivos específicos.....	16
JUSTIFICACIÓN	17
METODOLOGÍA	19
Tipo de investigación	19
Población y muestra	20
Criterios de inclusión.....	20
Criterios de exclusión.....	20
Instrumento y técnica de recolección de datos	20
Procedimiento y Análisis de Recolección de Datos	21
RESULTADOS.....	22
DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES	37
RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
METADATOS DE TRABAJO DE GRADO, TESIS Y ASCENSO.	44

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Distribución y frecuencia acorde a sexo y semestre cursado.....	18
Tabla 2. Distribución y frecuencia de acuerdo a la práctica sexual.....	19
Tabla 3. Distribución y frecuencia sobre métodos anticonceptivos utilizados.....	20
Tabla 4. Distribución y frecuencia sobre la auto-evaluación respecto a conocimientos sobre la reproducción y sexualidad humana.....	21
Tabla 5. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y conocimiento sobre prevención de embarazos no deseados y ETS.....	22
Tabla 6. Distribución y frecuencia sobre la correcta colocación del condón masculino.....	23
Tabla 7. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y conocimientos sobre anticonceptivos hormonales.....	24
Tabla 8. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y conocimientos sobre el condón masculino.....	25
Tabla 9. Distribución y frecuencia sobre la necesidad de acudir al médico previamente a la escogencia de un método anticonceptivo.....	26
Tabla 10. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y conocimientos sobre la píldora anticonceptiva de emergencia.....	27

AGRADECIMIENTOS

Realizar una investigación nunca es fácil, desde plantear la idea de investigación y el objetivo de estudio hasta analizar los resultados obtenidos para responder a las interrogantes planteadas. Es por esa razón, que el apoyo familiar, docente y administrativo es muy importante para culminar con éxito este proceso.

Queremos agradecer a quien fue la pionera de esta investigación, Andrea Rodríguez, una compañera que además de ser excelente académicamente, es una gran amiga. Hoy estamos separados por unos cuantos kilómetros de distancia, pero sin duda, este sigue siendo un logro de 3. Gracias, por tanto.

A nuestro tutor, el Dr. Juan Zerpa por su amabilidad, su buena disposición y su paciencia para guiarnos, orientarnos y ayudarnos durante todo este proceso. Definitivamente es el mejor tutor que pudimos tener para este proyecto de investigación.

A la profesora Solirama Jiménez, la Sra. Yuraima y las asistentes administrativas de la escuela de medicina y del departamento de control de estudio por ayudarnos y gestionar todo para que este proyecto fuese presentado anteriormente. Dios sabe lo que hace y su tiempo es perfecto, este era el momento indicado para que nuestra presentación.

A nuestros queridos jurados, el Dr. Luis Cardozo y el Dr. Orlando Guilarte por su tiempo y sus sugerencias para elevar el nivel de esta investigación y facilitar su comprensión para generaciones futuras.

A todas las personas que directa o indirectamente favorecieron a que este trabajo sea una realidad, les damos las gracias. No tenemos como pagar tanto cariño.

Gracias a todos.

DEDICATORIA

A mis padres, Nicasio Rojas y Yilda Díaz por ser mi apoyo, guía y por su amor incondicional durante toda mi vida. Gracias a ustedes he podido lograr paso a paso todo lo que me he propuesto, y apenas es el comienzo. En todos mis logros, ustedes tendrán una parte del mérito.

A mi hermana, mi mentora de vida, mi mejor amiga, con la que más peleo, pero a quien amo inmensamente. Estoy segura que no existe posibilidad de que me tocara una mejor hermana que tú.

Gracias también a ti Ezequiel por ayudarme y tenerme paciencia para explicarme cuando lo necesitaba, incluso desde los primeros semestres cuando sufría con anatomía. Seguirás siendo una de mis opciones cuando necesite una opinión extra.

A mis amigos por abrazar mis virtudes y tolerar mis defectos, por las risas y por hacer de este camino, que ya es bastante duro y sacrificado, un proceso más llevadero y con miles de recuerdos lindos que recordaré por siempre. A los que están, a los que ya no se encuentran en este plano terrenal y a los que se encuentran lejos físicamente, para ustedes, mi cariño por siempre.

Finalmente, a mi compañero de pelea, que digo, de investigación por perseverar conmigo en este proceso que no ha sido nada fácil, pero que sin duda hemos podido sacar adelante gracias al apoyo y comunicación que existe entre nosotros. Gracias Sebastián por todo, disculpa lo malo y atesora lo bueno, después de todo eso nos permitió llegar hasta aquí.

Estoy segura que me faltan mucho por mencionar, pero también estoy agradecida con todos y cada uno de ustedes, gracias por su apoyo siempre a esta soñadora incansable.

Valentina S. Rojas D.

DEDICATORIA

Primeramente, al que todo lo puede, todo lo sabe, al que me permitió vivir y me sostiene de pie a día de hoy: Dios.

A mis padres, Marcos por ser el hombre más generoso, cariñoso, comprensivo y por siempre apoyarme en cualquier locura que se ocurre, desde atravesar el río Orinoco nadando, hasta estudiar medicina. Mi madre, Miossoti por ser mi todo, la persona que más amo en este plano terrenal, mi mejor amiga, mi compañera de altas y bajas, mi mayor orgullo y mi motivación para seguir en este camino. Mi bella el 50% de todos mis logros te pertenece a ti, te amo.

A mis hermanos, Sadimar, Mariangel, Marcos, Helen, José Armando y especialmente a ti Elsyamar por ser la razón mayor para elegir este camino y por mostrarme que la última palabra no la tiene la ciencia, la tiene Dios.

A mi abuela Petra Zambrano, por ser un pilar fundamental en mi formación como ser humano y académica, desde comprarme los uniformes hasta preguntar y pedirle a Dios que me vaya bien en los exámenes. Mamaita, lo estamos logrando.

A mis tíos Romulito y Gely por ayudarme siempre y estar en mi momento más bajo durante la carrera, Dios los envió porque sabía que los necesitaba; Tete por estar pendiente de todo, incluso, de si tengo saldo; Ofelia por ser de las primeras personas en creer en mi criterio médico y hacerme sentir apoyado; Mónica por ser la que me abrió las puertas para comenzar esta aventura; Elsa por siempre estar y tener una palabra de aliento en los momentos necesarios; no puedo dejar de mencionar a mis tías Diana, Ismeira y Marlene quienes desde la distancia siempre me apoyaron y por otro lado, a mis tíos Daniel y Diego que estoy seguro que les encantaría ver que el "sebis sebis" está logrando sus metas con mucho esfuerzo y sacrificio.

A mis primos, Nabil, Rómulo, Daniel, Jesús, M. Alexandra, M. Fernanda, M. de los Ángeles, Maylin, Daniela, Valentina, Areanne, Livia, Susana, Delbelys, Luis, Ismael, y a mis "rinis" por su amor, su apoyo y sus palabras de motivación. Me quedo

corto con este párrafo porque he sido bendecido con más de 40 primos que me aman, para ustedes también gracias.

A las hermanas que la vida me ha regalado, Jajelys, Eliangela y Ornella, por mostrarme el verdadero significado de la amistad y por ser mis más grandes fans en cualquier cosa que haga. Gracias por ser, estar y permanecer. Son una bendición.

A los que UDO me presentó y se volvieron mis amigos, Moly mi primera amiga y más grande defensora; Grego mi compañera de lucha y risas durante el internado; Sergio quien es la definición de tranquilidad; Daniela y Virginia mis compañeras de guardia favoritas; Joaquín y Víctor el cariño es el mismo (chiste interno); Dulce la que me saca una sonrisa sin importar la situación; También a Marilyn, Yaimaris, Génesis, Eliseth, Francisco, Felangel, y quiero agradecer especialmente a Andrea, María I., Génesis, Yunuray, José, Eduardo, Estefanía y Andrés por las risas, el apoyo infinito y por haber hecho inolvidable el semestre en el cual se realizó esta investigación, me salvaron muchas veces sin saberlo. No puedo dejar de mencionar a Daniel, quien de forma desinteresada siempre ha estado dispuesto a asesorarme durante este estudio.

A cada persona que de alguna u otra forma ha sido de ayuda para mí durante mi formación académica le doy las gracias, no tengo como pagarles tanto cariño.

Por último, pero no menos importante, Valentina quien ha perseverado conmigo en este viaje, ha visto mis luces y sombras, pero aún así decidió permanecer. Estoy seguro que cada una de las conversaciones con opiniones encontradas fueron parte del proceso para que hoy estemos en este punto. Estaré eternamente agradecido contigo por el cariño, la comprensión y la paciencia. Te quiero muchísimo.

Sebastián J. Velásquez B.

INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de Salud (OMS), se define la adolescencia como el periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años. Se trata de una de las etapas de transición más importantes en la vida del ser humano, que se caracteriza por un ritmo acelerado de crecimiento y de cambios biológicos, psicológicos y emocionales. Durante esta fase, los adolescentes establecen pautas de comportamiento, por ejemplo, relacionadas con la alimentación, la actividad física, el consumo de sustancias psicoactivas y la actividad sexual ⁽¹⁾.

Partiendo de este punto, es en la adolescencia donde inicia la actividad sexual y donde precisamente se necesita una educación integral acerca de la sexualidad que incluya el acceso a los métodos anticonceptivos y la orientación para su correcto uso ⁽¹⁾. Para el año 2011, un estudio realizado en una institución de educación secundaria de nuestro país mostró que son las femeninas, en un 51%, quienes poseen mayor información sobre la salud sexual, planificación familiar y el riesgo contagio de infecciones de transmisión sexual (ITS) ⁽²⁾.

La salud sexual es fundamental para el bienestar general de las personas, parejas y familias, y para el desarrollo social y económico de comunidades y naciones ⁽³⁾. El porcentaje de mujeres en edad reproductiva (15-49 años) que satisface sus necesidades de planificación familiar mediante métodos modernos fue, a nivel global, del 77,5% en 2022, diez puntos más que en 1990 (67%). Entre las razones que explican este limitado aumento se encuentran: opciones limitadas de métodos, acceso restringido a estos servicios, especialmente entre jóvenes, mujeres más pobres y solteras; haber experimentado efectos secundarios o temor a ellos; oposición cultural o religiosa; la

mala calidad de los servicios disponibles; el sesgo de los usuarios y los proveedores contra algunos métodos, y obstáculos por motivos de género para acceder a los servicios ⁽⁴⁾.

La planificación familiar ha sido un pilar fundamental de la salud sexual y reproductiva. Se asocia con una reducción de las tasas de mortalidad materna e infantil, previniendo las muertes durante el embarazo, parto o después del mismo, y proporcionándoles las herramientas necesarias para evitar los riesgos presentes. También brinda la información requerida que les permite aplazar la maternidad hasta que se sientan preparadas mental, física, emocional y económicamente. En las últimas décadas, en Latinoamérica y Asia ha aumentado el uso de métodos de planificación familiar, de alrededor de un 54% en la década de 1990 a casi un 57.4% en 2015, pero a pesar de esto sigue existiendo un problema entre los jóvenes debido al mal uso que se les da a los anticonceptivos o por la poca frecuencia con que utilizan estos métodos en sus relaciones íntimas ⁽⁵⁾.

Teniendo en la amplia variedad de métodos anticonceptivos naturales, hormonales, de barrera e incluso quirúrgicos, un estudio realizado en México demostró que el condón masculino era el más conocido entre adolescentes (100%), seguido por los hormonales orales (87.5%) y el condón femenino (85.8%), sin embargo, en el momento del estudio solo el 55% de los adolescentes usaban algún método anticonceptivo ⁽⁶⁾. Por otra parte, Saeteros Hernández describe que los métodos de planificación familiar más conocidos entre universitarios son el condón, la píldora, la inyección y el método del ritmo, y los menos conocidos la píldora de emergencia, el diafragma, el dispositivo intrauterino, el implante; hubo una gran brecha entre su conocimiento y sus acciones prácticas, sobre todo por el miedo a usarlos y porque la pareja no quiere ⁽⁷⁾.

Un estudio realizado a los estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad de Cuenca en Ecuador describe que, a pesar del alto nivel de conocimiento entre los jóvenes, el uso de anticonceptivos estaba por debajo de lo esperado. Ser católico y no estar informado sobre las opciones anticonceptivas aumentaba el riesgo de no usar protección, lo que a su vez podría conducir a contraer enfermedades de transmisión sexual. Muchos estudiantes no siempre sopesaban debidamente las consecuencias de sus acciones, un asunto controversial especialmente desde una perspectiva ética. Al fin y al cabo, estos estudiantes se preparaban para ejercer profesiones en las que deberían guiarse por el juramento hipocrático de anteponer el bienestar de los pacientes ⁽⁸⁾.

Un estudio comparativo sobre el conocimiento y el comportamiento sexual entre estudiantes de medicina y enfermería realizado por Trejo Ortiz et. Al, dio como resultado que los pertenecientes a la carrera de medicina poseían mucho conocimiento general sobre los métodos anticonceptivos, pero también un número mayor de parejas sexuales y conductas riesgosas ⁽⁹⁾. Esto corrobora las correlaciones establecidas por Chiliquinga en donde afirma que: A más años de escolarización aumenta la probabilidad de usar métodos anticonceptivos y a la inversa en el caso de menos años de escolaridad, y de la misma forma, el hecho de ser mujer y tener mayor edad aumenta la probabilidad de uso de métodos ⁽¹⁰⁾.

Considerando todo esto, la responsabilidad reproductiva que deben tener los futuros médicos egresados de la Universidad de Oriente debería ser mayor que la del resto de la población general, teniendo en cuenta el área científica que están abarcando. Por tal motivo, surgen las siguientes interrogantes: ¿Qué conocimientos poseen los estudiantes de Medicina de la Universidad de Oriente sobre la planificación familiar?, ¿Son estos conocimientos suficientes para mantener prácticas sexuales saludables?, En caso de que tuvieran parejas sexuales estables ¿Son usados los métodos anticonceptivos?, ¿Cuáles técnicas o métodos anticonceptivos son los más usados en

esta población? Estos son objetivos claves en esta investigación, para disipar dudas y entender por qué, a pesar del amplio conocimiento teórico y el acceso a los métodos anticonceptivos, aún existen conductas de alto riesgo.

OBJETIVOS

Objetivo general

Identificar los conocimientos y prácticas de planificación familiar en estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024.

Objetivos específicos

1. Examinar los antecedentes sexuales y reproductivos en los estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024.
2. Describir las prácticas de planificación familiar que ejecutan actualmente los estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024.
3. Precisar los conocimientos sobre planificación familiar que poseen los estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024.
4. Determinar la relación entre el uso de los métodos anticonceptivos y los conocimientos de planificación familiar en los estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024.

JUSTIFICACIÓN

La planificación familiar permite no solo evitar un embarazo en un momento inoportuno, sino también, prevenir las complicaciones propias de un embarazo no planificado que pudiese llevar incluso a la muerte materno-fetal. En el año 2016, trescientos millones de mujeres en 69 países con ingresos más bajos del mundo estaban usando anticonceptivos modernos. Como resultado de esto, se evitaron más de 82 millones de embarazos, 25 millones de abortos inseguros y 125 000 muertes maternas cada año, lo que significa una disminución de un 25% de las muertes maternas ⁽⁵⁾.

A pesar del esfuerzo por ampliar las opciones anticonceptivas para los hombres, actualmente los métodos anticonceptivos disponibles se limitan al condón y la esterilización (vasectomía), lo que representa una proporción minúscula frente a los métodos disponibles para las mujeres ⁽⁵⁾. Aunque existen algunos detractores del preservativo como medio eficaz de protección, fundamentalmente ligados a concepciones religiosas, está demostrado que es el mejor anticonceptivo en estas edades por su inocuidad y ausencia de efectos colaterales, además de ser eficaz para la protección hacia las ITS/VIH/SIDA. Sin embargo, no se usa regularmente porque existen creencias en su contra, sobre todo porque refieren disminución de las sensaciones sexuales y el no sentirse con riesgo de contraer enfermedades venéreas, lo cual inciden negativamente en la utilización del condón o preservativo ⁽¹¹⁾. Es por esta razón, que el foco de atención está dirigido hacia los métodos que usan las mujeres, al entorno familiar y a la sociedad en su conjunto, no solo para la prevención de embarazos no deseados, sino también para evitar el aumento de las ITS ⁽¹²⁾.

Entendiendo la importancia de esto, se debe capacitar al personal de salud en las nuevas metodologías en orientación/consejería y en actualización en metodología anticonceptiva. Sin embargo, llama la atención el creciente número de embarazos en las estudiantes de medicina y el aumento de ITS que, a pesar de no ser una información pública, es una realidad alarmante.

Considerando todo esto, es necesario determinar el nivel de conocimiento que poseen los estudiantes de la carrera de medicina de la Universidad de Oriente sobre los métodos anticonceptivos y cuáles son las prácticas más frecuentes, para entender su criterio al elegir un método anticonceptivo, asesorías recibidas o no durante su elección, saber cuál consideran más seguro y para garantizar también que en el futuro ejercicio de su profesión puedan guiar/orientar a los pacientes, entendiendo las necesidades individuales de cada uno, a usar correctamente estos recursos.

METODOLOGÍA

Tipo de investigación

Se realizó una investigación de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptiva cuyo propósito es el estudio de los conocimientos y prácticas de planificación familiar en estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024.

Según Supo, J los estudios observacionales son aquellos en los que no existe intervención del investigador; “los datos reflejan la evolución natural de los eventos, ajena a la voluntad del investigador” ⁽¹³⁾.

Supo, J describe la investigación prospectiva cuando “los datos necesarios para el estudio son recogidos a propósito de la investigación (primarios). Por lo que, posee control del sesgo de medición” ⁽¹³⁾.

Por otro lado, Sabino expresa que en las investigaciones descriptivas “su preocupación primordial radica en describir algunas características fundamentales de conjuntos homogéneos de fenómeno”, así mismo también menciona que: “Los estudios transversales son investigaciones que recopilan datos en un momento único” y a su vez los diseños transversales descriptivos, tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población” ⁽¹⁴⁾

Población y muestra

Se entiende por universo o población según Fayad, Camel V. como “la totalidad de individuos o elementos en los cuales puede presentarse determinadas características susceptibles de ser estudiadas” ⁽¹⁵⁾. Para esta investigación se abarcó una población formada por estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui. La muestra fue un total de 139 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Estudiantes de medicina de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui.
- Estudiantes que se encuentren cursando desde el 8vo al 12vo semestre.

Criterios de exclusión

- Estudiantes de medicina que cursen semestres no incluidos en el estudio.

Instrumento y técnica de recolección de datos

Arias F. refiere como técnica de investigación al “procedimiento o forma particular de obtener datos o información”, e instrumento de recolección de datos como “cualquier recurso, dispositivo o formato (en papel o digital), que se utiliza para obtener, registrar o almacenar información” ⁽¹⁶⁾.

El instrumento para la recolección de datos, consistió en realizar encuestas a la muestra. Dicho instrumento de recolección fue elaborado por los autores manteniendo el anonimato de los mismos.

Los datos se obtuvieron mediante encuestas online a través de la plataforma Google Forms que fueron diseñadas con el fin de registrar de manera organizada la información (Anexo 1)

Procedimiento y Análisis de Recolección de Datos

Con miras en la utilización y la fácil interpretación de los datos obtenidos, los resultados fueron trasladados a una hoja de cálculo a través del programa Excel Microsoft Edición Profesional 2016. A su vez, se usó el programa estadístico SPSS 26 para la interpretación y significancia estadística, se hicieron conclusiones y recomendaciones según el caso.

RESULTADOS

Tabla 1.

Distribución y frecuencia acorde a sexo y semestre cursado.

VARIABLE	FRECUENCIA (N)	PORCENTAJE (%)
SEXO		
FEMENINO	96	69,06
MASCULINO	43	30,94
SEMESTRE		
8vo	20	14,39
9no	24	17,27
10mo	28	20,14
11vo	38	27,34
12vo	29	20,86
TOTAL	139	100,0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En cuanto al sexo de los encuestados tenemos una mayoría de población femenina con 96 estudiantes para un 69,06%, mientras que la población masculina estaría representada por 43 alumnos para un 30,94%.

El 11vo semestre es el que cuenta con mayor número de encuestados con 38, para un 27,34%, seguido por el 12vo semestre con 29 alumnos (20,86%), luego el 10mo con 28 estudiantes para un 20,14%, el 9no con 24 alumnos (17,27%) y por último el 8vo semestre con 20 estudiantes para un 14,39%.

Tabla 2.*Distribución y frecuencia de acuerdo a la actividad sexual.*

VARIABLE	RESPUESTA		TOTAL
	SI	NO	
ACTIVIDAD SEXUAL N (%)			
8vo	8 (5,76%)	12 (8,63%)	20 (14,39%)
9no	10 (7,19%)	14 (10,08%)	24 (17,27%)
10mo	13 (9,35%)	15 (10,79%)	28 (20,14%)
11vo	15 (10,79%)	23 (16,55%)	38 (27,34%)
12vo	17 (12,23%)	12 (8,63%)	29 (20,86%)
TOTAL	63 (45,32%)	76 (54,68%)	139 (100%)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Al evaluar si los alumnos son sexualmente activos o no, encontramos que 76 encuestados representando el 54,68% del total, refirieron no tener actividad sexual en la actualidad, destacando a 9 de los mismos (6,47%) los cuales indicaron no haber iniciado actividad sexual.

Cabe destacar que solo en el 12vo semestre fue donde la mayoría de los encuestados (17) son sexualmente activos.

Tabla 3.*Distribución y frecuencia sobre métodos anticonceptivos utilizados.*

VARIABLE	SEMESTRE					TOTAL
	8VO	9NO	10MO	11VO	12VO	
MÉTODO ANTICONCEPTIVO ^a N (%)						
Preservativos	9 (5,77%)	17(10,90%)	14 (8,97%)	19(12,18%)	17(10,90%)	76(48,72%)
AOC	4 (2,56%)	5 (3,21%)	6 (3,85%)	3 (1,92%)	6 (3,85%)	24(15,39%)
Coito Int.	2 (1,28%)	1 (0,64%)	3 (1,92%)	8 (5,13%)	6 (3,85%)	20(12,82%)
Implantes S.	2 (1,28%)	3 (1,92%)	4 (2,56%)	1 (0,64%)	3 (1,92%)	13 (8,33%)
DIU	1 (0,64%)	0 (0,00%)	1 (0,64%)	1 (0,64%)	0 (0,00%)	3 (1,92%)
Inyecciones	1 (0,64%)	0 (0,00%)	1 (0,64%)	1 (0,64%)	0 (0,00%)	3 (1,92%)
Niega	2 (1,28%)	4 (2,56%)	2 (1,28%)	6 (3,85%)	3 (1,92%)	17(10,90%)
TOTAL	21(13,46%)	30(19,23%)	31(19,87%)	39 (25%)	35(22,44%)	156 (100%)

^a Debido a que un encuestado puede manifestar la utilización de más de un método, la totalidad de la misma no corresponde con el total de la muestra.

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

El preservativo fue señalado como el anticonceptivo más utilizado por los encuestados con 76 para un 48,72%, con una mayor frecuencia en el semestre 11vo con 19 estudiantes para un 12,18%.

Es importante señalar que 17 estudiantes refirieron no utilizar ningún método de planificación familiar, siendo también en el semestre 11vo donde se indicó mayoritariamente con 6 alumnos representando el 3,85%.

Tabla 4.

Distribución y frecuencia sobre la auto-evaluación de los encuestados en cuanto a sus conocimientos sobre la planificación familiar.

VARIABLE	SEMESTRE					TOTAL
	8VO	9NO	10MO	11VO	12VO	
CONOCIMIENTOS SOBRE LA REPRODUCCIÓN HUMANA N (%)						
BUENO	16(11,51)	21(15,11%)	19(13,67%)	35(25,18%)	22(15,82%)	113(81,29%)
REGULAR	4(2,88%)	3 (2,16%)	9(6,47%)	3(2,16%)	7 (5,04%)	26 (18,71%)
INSUFIC.	0(0,00%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	0(0,00%)	0 (0,00%)	0(0,00%)
TOTAL	20(14,39%)	24(17,27%)	28(20,14%)	38(27,34%)	29(20,86%)	139 (100%)

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Previo a realización de la encuesta, a los estudiantes se les interrogó sobre sus conocimientos en cuanto a la reproducción humana con las opciones de: buenos, regulares e insuficientes, encontrándose que la mayoría 113 estudiantes para un 81,29% indicaron tener conocimientos buenos.

Solamente 26 de los mismos para un 18,71% indicó tener conocimientos regulares, mientras que ninguno de los encuestados respondió la categoría de insuficientes.

Tabla 5.*Método anticonceptivo que previene embarazos no deseados y ETS.*

VARIABLE	RESPUESTA		TOTAL ^α	p		
	CORRECTA	INCORRECTA				
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS N (%)						
SI	109 (78,42%)	2 (1,44%)	111(79,86%)	0,84		
NO	28 (20,14%)	0 (0,0%)	28 (20,14%)			
TOTAL ^β	137 (98,56%)	2 (1,44%)	139(100,0%)	-		
RESPUESTAS N (%)						
SEMESTRE	CONDÓN	ACO	COITO IN.	DIU		
8vo	20(14,39%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	0 (0,00%)	20 (14,39%)	
9no	23(16,55%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	1 (0,72%)	24 (17,27%)	
10mo	27(19,42%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	1 (0,72%)	28 (20,14%)	-
11vo	38(27,34%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	0 (0,00%)	38 (27,34%)	
12vo	29(20,86%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	0 (0,00%)	29 (20,86%)	
TOTAL	137(98,56%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	2 (1,44%)	139 (100%)	-

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Al preguntar a los estudiantes sobre el método anticonceptivo que previene embarazos no deseados y protege contra enfermedades de transmisión sexual, hallamos que la mayoría con un 98,56%, es decir, 137 alumnos respondieron de forma correcta el condón. Mientras que solamente 2 estudiantes (1,44%) señalaron incorrectamente a los dispositivos intrauterinos.

Estos dos estudiantes que respondieron de forma incorrecta corresponden a los semestres 9no y 10mo, con un alumno cada uno.

El análisis estadístico de los resultados aplicando prueba de χ^2 se obtuvo un resultado ($p>0,05$) por lo tanto podemos establecer que independientemente de si utilizan o no algún método anticonceptivo si existe un buen conocimiento en cuanto a la utilidad del preservativo para la prevención de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.

Tabla 6.

Distribución y frecuencia sobre la correcta colocación del condón masculino.

VARIABLE	FRECUENCIA (N)	PORCENTAJE (%)
CONOCIMIENTOS SOBRE LA REPRODUCCIÓN HUMANA		
Pene flácido	0	0
Pene erecto	139	100%
TOTAL	139	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Con relación a la correcta colocación del condón masculino el 100% de los estudiantes encuestados respondió de forma correcta la colocación con el pene erecto hasta llegar a la base.

Se decide realizar una tabla de distribución y frecuencia en vez de la tabla cruzada en vista de obtener un solo resultado en dicha pregunta de la encuesta.

Tabla 7.

Uso de métodos anticonceptivos y anticonceptivos hormonales.

VARIABLE	RESPUESTA		TOTAL ^a	p		
	CORRECTA	INCORRECTA				
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS N (%)						
SI	106 (76,26%)	5 (3,60%)	111(79,86%)	0,60		
NO	24 (17,27%)	4 (2,87%)	28 (20,14%)			
TOTAL ^β	130 (93,52%)	9 (6,48%)	139(100,0%)	-		
RESPUESTAS N (%)						
SEMESTRE	A	B	C	D		
8vo	0(0,00%)	20 (14,39%)	0 (0,00%)	0 (0,00%)	20(14,39%)	-
9no	2(1,44%)	21 (15,11%)	0 (0,00%)	1 (0,72%)	24 (17,27%)	
10mo	0(0,00%)	27 (19,42%)	0 (0,00%)	1 (0,72%)	28 (20,14%)	
11vo	2(1,44%)	36 (25,90%)	0 (0,00%)	0 (0,00%)	38 (27,34%)	
12vo	2(1,44%)	26 (18,70%)	0 (0,00%)	1 (0,72%)	29 (20,86%)	
TOTAL	6(4,32%)	130(93,52%)	0 (0,00%)	3 (2,16%)	139 (100%)	-

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

En cuanto al uso de anticonceptivos hormonales se les realizó una serie de planteamientos, donde 130 estudiantes respondieron de forma correcta representando el 93,52%. Los 9 encuestados que no acertaron la pregunta están distribuidos en 5 (3,60%) del grupo de alumnos que utilizan métodos anticonceptivos y 4 (2,87%) del grupo contrario.

Se puede destacar que solamente la totalidad de los estudiantes del 8vo semestre respondieron de forma adecuada la interrogante.

El análisis estadístico de los resultados aplicando prueba de χ^2 se obtuvo un resultado ($p>0,05$) por lo tanto podemos establecer que independientemente de si utilizan o no algún método anticonceptivo si existe un buen conocimiento en cuanto a los planteamientos señalados en relación al uso de anticonceptivos hormonales.

Tabla 8.

Uso de métodos anticonceptivos y condón masculino.

VARIABLE	RESPUESTA		TOTAL ^α	p		
	CORRECTA	INCORRECTA				
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS N (%)						
SI	88 (63,31%)	23 (16,55%)	111(79,86%)	0,37		
NO	20 (14,39%)	8 (5,75%)	28 (20,14%)			
TOTAL ^β	108 (77,70%)	31 (22,30%)	139(100,0%)	-		
RESPUESTAS N (%)						
SEMESTRE	A	B	C	D		
8vo	10(7,19%)	9 (6,48%)	1(0,72%)	0 (0,00%)	20 (14,39%)	
9no	8 (5,75%)	15 (10,79%)	0(0,00%)	1 (0,72%)	24 (17,27%)	
10mo	5 (3,60%)	21 (15,11%)	1(0,72%)	1 (0,72%)	28 (20,14%)	-
11vo	3 (2,16%)	35 (25,18%)	0(0,00%)	0 (0,00%)	38 (27,34%)	
12vo	0 (0,00%)	28 (20,14%)	1(0,72%)	0 (0,00%)	29 (20,86%)	
TOTAL	26(18,70%)	108(77,70%)	3(2,16%)	2 (1,44%)	139 (100%)	-

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Al relacionar el uso del condón masculino, 108 estudiantes respondieron de forma correcta representando el 77,7%, donde el 63,31% formaron parte del grupo que señaló utilizar métodos anticonceptivos. Dentro de este mismo grupo 23 de los encuestados (16,55%) respondieron de forma incorrecta.

De los 20 estudiantes del 8vo semestre solamente 9 (6,48%) contestaron de forma correcta, siendo así el único grupo de esta pregunta que la mayoría contestó erróneamente.

El análisis estadístico de los resultados aplicando prueba de χ^2 se obtuvo un resultado ($p>0,05$) por lo tanto, podemos establecer que independiente a la utilización o no de algún anticonceptivo, si existe un buen conocimiento en cuanto al uso correcto del condón masculino.

Tabla 9.

Distribución y frecuencia sobre la necesidad de acudir al médico en la escogencia de un método anticonceptivo.

VARIABLE	FRECUENCIA (N)	PORCENTAJE (%)
SI	139	100%
NO	0	0%
TOTAL	139	100%

Fuente: instrumento de recolección de datos.

La totalidad de los estudiantes encuestados afirmaron que se debe acudir a una consulta médica para la escogencia de anticonceptivos hormonales y dispositivos intrauterinos.

Se decide realizar una tabla de distribución y frecuencia en vez de la tabla cruzada en vista de obtener un solo resultado en dicha pregunta de la encuesta.

Tabla 10.*Uso de métodos anticonceptivos y píldora de emergencia.*

VARIABLE	RESPUESTA		TOTAL ^α	p		
	CORRECTA	INCORRECTA				
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS N (%)						
SI	90 (64,75%)	21 (15,11%)	111(79,86%)	0,30		
NO	25 (17,98%)	3 (2,16%)	28 (20,14%)			
TOTAL ^β	115 (82,73%)	24 (17,27%)	139(100,0%)	-		
RESPUESTAS N (%)						
SEMESTRE	A	B	C	D		
8vo	19 (13,67%)	0 (0,00%)	0(0,00%)	1 (0,72%)	20 (14,39%)	
9no	21 (15,11%)	1 (0,72%)	0(0,00%)	2 (1,44%)	24 (17,27%)	
10mo	24 (17,26%)	3 (2,16%)	0(0,00%)	1 (0,72%)	28 (20,14%)	-
11vo	27 (19,42%)	6 (4,32%)	0(0,00%)	5 (3,60%)	38 (27,34%)	
12vo	24 (17,26%)	5 (3,60%)	0(0,00%)	0 (0,00%)	29 (20,86%)	
TOTAL	115(82,73%)	15 (10,80%)	0(0,00%)	9 (6,47%)	139 (100%)	-

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Consultando sobre el uso de la píldora de emergencia, se hallaron 115 estudiantes cuyas respuestas fueron correctas, representando un 82,73%, destacando 90 alumnos (64,75%) que pertenecen al grupo que utiliza métodos anticonceptivos y 25 (17,98%) quienes refirieron la no utilización.

De los 38 alumnos del semestre 11vo, respondieron de forma errónea 11 de ellos, siendo el grupo de estudiantes que más desaciertos tuvieron.

El análisis estadístico de los resultados aplicando prueba de χ^2 se obtuvo un resultado ($p>0,05$) por lo tanto, podemos establecer que independientemente de si

utilizan o no algún método anticonceptivo si existe un buen conocimiento en cuanto al uso de la píldora de emergencia.

DISCUSIÓN

Mantener un buen nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos durante la edad reproductiva, permite a las personas utilizar dichos recursos de forma responsable, y ayuda a identificar opciones de planificación familiar de manera oportuna, reduciendo así los riesgos para la salud reproductiva, familiar y el bienestar psicosocial. Por lo tanto, determinar el nivel de conocimientos y usos de anticonceptivos es importante para mantener una buena calidad de vida y el bienestar de los estudiantes universitarios. Además de esto, si consideramos el hecho de que la muestra empleada en este estudio se encuentra en una etapa formativa del área de la salud, es conveniente pensar que poseen los conocimientos suficientes para el empleo de los mismos.

El inicio de la vida sexual cada vez es más temprano, motivo por el cual el 63 de los encuestados en este estudio refieren ser sexualmente activos, considerando también que se encuentran en la etapa de adultez temprana.

En este estudio se analizó una muestra de 139 estudiantes que cumplían con los criterios de inclusión, en donde el sexo predominante fue el femenino con 69,06% de los encuestados, frente a 30,94% que eran masculinos. Este hallazgo tiene relación con el estudio realizado por Bravo et al. (2020) ⁽⁸⁾ en estudiantes de medicina y enfermería de la Universidad Católica de Cuenca en Ecuador, donde también predominó el sexo femenino con un 54,7%, de la misma forma concuerda con Covarrubias López et al. ⁽¹⁷⁾ en su estudio donde 62% correspondían a estudiantes femeninos.

Es coherente pensar que son las femeninas quienes desde la adolescencia poseen mayor información de forma general sobre los métodos anticonceptivos debido a que la mayoría de los métodos existentes en la actualidad están diseñados para que sean ellas quienes decidan usarlos, esto es señalado por Almira et al. ⁽²⁾ en su estudio realizado a estudiantes venezolanos de educación secundaria donde el conocimiento sobre métodos anticonceptivos, planificación familiar e ITS fue superior en las estudiantes con un 51%. Por lo tanto, con esta educación previa, sería en la etapa de adultez temprana o, dicho de otra forma, en la etapa universitaria en donde reforzarían dichos conocimientos.

En cuanto al nivel académico de los encuestados, fue el grupo cursante del 11vo semestre el de mayor presencia con un 27,34%, seguido del 12vo semestre con un 20,86%, y en tercer lugar 10mo semestre con 20,14% respecto al total. Siendo más analíticos con esto, podemos intuir que poseen los conocimientos suficientes sobre el uso de los anticonceptivos teniendo en cuenta la proximidad de ser titulados como Médicos Cirujanos, sin embargo, esta suposición no es acertada.

Se investigó además si los estudiantes tenían actividad sexual al momento del estudio, de los cuales un 54,68% indicó que no, mientras que, el 45,32% si tenían. Llama la atención la discrepancia respecto al estudio realizado por Contreras et al. ⁽¹⁸⁾ en donde el 53% si contaban pareja sexual y el 47% no. Este dato además se corresponde con el hallazgo del estudio realizado por Visconti y Rojas (2021) ⁽¹⁹⁾ en donde el 52,91% de los universitarios encuestados si tenían parejas sexuales al momento del estudio. Para nuestro estudio se obtuvo que, el semestre con mayor sexualidad activa fue el 12vo con 12,23%; seguido por el 11vo con 10,79%; posteriormente el 10mo con 9,35%, lo que puede deberse a que la edad y madurez son más avanzadas en dichas etapas.

Con relación al uso de métodos anticonceptivos, se concluyó que de forma global el condón masculino es el más usado con 48,72%, seguido de los

anticonceptivos orales combinados (AOC) con 15,39% y el coito interrumpido con un 12,82%, datos que tienen relación con el estudio de Covarrubias López et al. ⁽¹⁷⁾ en donde el condón masculino fue el método más usado en un 84%. Fue en el 11vo semestre en donde se encontró mayor frecuencia del condón masculino con un 12,18%, sin embargo, llama la atención que, en el grupo, el coito interrumpido es el segundo método más frecuente (5,13%) a diferencia del resto. Así mismo, en el 10mo semestre los implantes subdérmicos ocupan el tercer lugar en frecuencia (2,56%), solo por detrás del preservativo y los AOC.

Contrastando estos hallazgos con el estudio hecho por Bravo et al. (2020) ⁽⁸⁾, llama la atención que, a pesar de coincidir, que el condón masculino es el método más usado (32,5%), el segundo en frecuencia corresponde a los métodos anticonceptivos inyectables con un 9,1% del total. En nuestro caso, resultó que este último método, al igual que los dispositivos intrauterinos, fueron los anticonceptivos menos utilizados (1,92% en cada caso), según referencia de los estudiantes.

La escogencia de los preservativos masculinos por sobre otros métodos puede deberse a 2 factores importantes: Por un lado, Según la OMS ⁽⁴⁾ se consideran como el único método anticonceptivo que puede prevenir tanto el embarazo como una ETS incluido el VIH, sin embargo, Olmedo et al. ⁽²⁰⁾ señalan que, si existe un mal uso, fallas o rupturas durante la relación sexual, existe un riesgo elevado de contagio; sumado a esto, es el más accesible desde el punto de vista monetario.

Al estimar el nivel de conocimientos que los estudiantes consideraban tener respecto a la reproducción y sexualidad humana, se obtuvo que el 81,29% asumen tener buenos conocimientos, mientras que, el 18,71% cree que sus conocimientos son regulares. Este dato guarda relación con el estudio hecho por Visconti y Rojas (2021) ⁽¹⁹⁾ en donde los participantes consideraban que el nivel de conocimiento que tenían sobre métodos anticonceptivos era bueno en 79,61%. El semestre con mayor respuesta

positiva a esta interrogante fue el 11vo con un 25,18%, lo que es coherente debido a que corresponde al semestre posterior a cursar la asignatura de Ginecología y Obstetricia II en cuyo temario viene incluido el estudio de los métodos anticonceptivos.

A fin de evaluar los conocimientos generales de los participantes, se realizó una encuesta que constaba de 7 preguntas de selección simple: “*Método anticonceptivo que previene embarazos no deseados y ETS*”, cuya respuesta correcta era el condón masculino por ser un método de barrera fue acertada por el 98,56%, siendo 2 alumnos de los semestres 9no y 10mo respectivamente los que respondieron incorrectamente (1,44%). Respecto a la “*correcta colocación del condón masculino*” el 100% respondió de forma acertada que debe realizarse durante la erección; mientras que “*respecto al correcto uso del condón*” el 77,70% entiende que debe colocar al momento de la penetración con el pene erecto, cabe destacar que del 8vo semestre solo 6,48% respondió correctamente, siendo el semestre con mayor cantidad de respuestas incorrectas. Sobre “*los métodos anticonceptivos hormonales*” el 93,53% respondió que pueden afectar el metabolismo siendo esta la opción verdadera; vale destacar que los cursantes de 8vo en su totalidad respondieron correctamente la alternativa cierta. El 100% de los estudiantes sabe que lo ideal es “*acudir al médico previo a la escogencia de un método anticonceptivo*”. Al investigar sobre “*¿Cuál es la forma correcta de uso de la píldora de emergencia?*” El 82,73% conoce que se debe administrar 72 horas posterior al acto sexual sin protección; para esta interrogante, los cursantes del 11vo semestre presentaron la mayor cantidad de desaciertos (7,92%).

CONCLUSIONES

Con base en la investigación realizada y posterior análisis de los resultados, se presentan a continuación las siguientes conclusiones:

- ✓ En la muestra de estudio, el sexo femenino predominó sobre el masculino con un 69,06%.
- ✓ El mayor porcentaje de la muestra estuvo representado por estudiantes de los semestres 10vo, 11vo y 12vo semestre (68,34%).
- ✓ Al momento de estudio, solo el 45,32% tenían actividad sexual.
- ✓ El 79,86% usan métodos anticonceptivos.
- ✓ Los anticonceptivos más usados fueron el condón masculino con 48,72%, seguido de los anticonceptivos orales combinados con 15,39% y el coito interrumpido con 12,82% siendo la tercera opción más usada.
- ✓ Se encontró que 10,90% estudiantes no utilizan métodos anticonceptivos en la actualidad, encontrándose la mayoría en el semestre 11vo (3,85%).
- ✓ Con respecto a los conocimientos sobre la reproducción y sexualidad humana, el 81,29% consideraba tener un conocimiento bueno.
- ✓ A pesar de ser contundente el porcentaje que respondió correctamente a las interrogantes planteadas en la encuesta, el mayor porcentaje de respuestas incorrectas fue en la interrogante relacionada con el uso correcto del condón masculino.
- ✓ En general, fueron los semestres 10mo, 11vo y 12vo los obtuvieron un mayor porcentaje de respuestas correctas en las interrogantes planteadas en la encuesta.

RECOMENDACIONES

1. Realizar jornadas educativas en conjunto con la comunidad estudiantil, las autoridades docentes y demás especialistas, para el fomento del uso adecuado de los métodos anticonceptivos con sus ventajas y desventajas.
2. Mejorar la accesibilidad de los estudiantes a consultas médicas de planificación familiar para la escogencia adecuada de un método anticonceptivo adecuado para cada caso.
3. Elaborar estrategias y programas en los centros de salud públicos para la entrega de anticonceptivos con el objetivo de llevar una estadística actual respecto al porcentaje que decide usarlos e incrementar su uso en la población universitaria y la comunidad en general.
4. Enfatizar la importancia de la visita regular al ginecólogo en el caso de las estudiantes femeninas, para individualizar cada caso y analizar la mejor opción dentro de la gran variedad de métodos existentes.
5. Estimular a la investigación constante sobre el uso de los métodos anticonceptivos en la población estudiantil, las razones por las cuales deciden usar y las limitantes que puedan existir para la adquisición de los mismos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_3
2. Almira González F.; Ramos Sánchez M.; Suárez García R. & Sánchez Portelles Y. Conocimientos sobre sexualidad e infecciones de transmisión sexual en adolescentes de un Liceo Venezolano, en el período de enero a octubre de 2011. (2013). Correo científico médico. Disponible en: <https://revcocmed.sld.cu/index.php/cocmed/article/view/1286/322>
3. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
4. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/Métodos anticonceptivos. 05 de septiembre del 2023. Disponible en: Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
5. Guevara- Ríos, Enrique. Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. (2019). Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal, 6(1), 7-8. Disponible en: <https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>
6. Sánchez Meneses M. C., Dávila Mendoza R. & Ponce Rosas E. R. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de la salud. (2015). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/atefam/af-2015/af152b.pdf>
7. Saeteros Hernández R. C; Pérez Pinero J.; Sanabria Ramos G. 2013. Vivencias de la sexualidad en estudiantes universitarios. Rev Cubana Salud Pública, 39, (1), pp. 915-

8. 928. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662013000500010

9. Bravo Salinas, S. E., Guerra Ortega, D. L., Uguña Rosas, V. A., & Castillo Zhizhpon, A. A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. RECIMUNDO. Páginas 236-258. Disponible en: <https://www.recimundo.com/index.php/es/article/view/943/1511>

10. Trejo Ortiz P. M.; Moreno Chávez P. C.; Macías Aguilar M.; Valdez Esparza G.; Mollinedo Montaña F. E.; Lugo Balderas L. G. & Araujo Espino R. Conocimiento y comportamiento sexual en adolescentes. Área académica Ciencias de la Salud. (2021). Universidad autónoma de Zacatecas. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2011/cnf114e.pdf>

11. Chiliquinga Amaya J. A.; Salazar Montero P. B.; Riofrio García S. Y. & Loaiza Maldonado D. J. Uso de métodos anticonceptivos en jóvenes de América Latina, un aporte desde Ecuador. (2021). Revista San Gregorio vol. 1 no. 45. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2528-79072021000100158&script=sci_arttext#B12

12. Cortés Alfaro A.; García Roche R. & Ochoa Soto R. Comportamiento sexual y uso del condón en estudiantes de la facultad de tecnología de la salud. Revista Cubana de Medicina Tropical. 2015;67(2):202-212. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubmedtro/cmt-2015/cmt152g.pdf>

13. Velásquez García N.; Rojas Delgadillo L. G.; Rojas Delgadillo L. G.; Lozano Beltrán D. F. & Torrico F. Conducta sexual y reproductiva durante la adolescencia de los estudiantes de la Universidad Mayor de San Simón. (2019). Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/gmb/v42n2/v42n2a10.pdf>

14. Supo, José. Zacarías, Héctor. Metodología de la investigación científica: para las ciencias de la salud y las ciencias sociales. Tercera edición. Independently published. 2020.

15. Sabino C. El Proceso de Investigación. 8va Edición. Editorial Panapo. 1992

16. Fayad Camel V. Estadística médica y planificación de la salud – Tomo I. 5ta Edición, Mérida – Venezuela. 2005

17. Arias G. Fidias. El proyecto de investigación. 6ta Edición. Editorial Episteme, Caracas – Venezuela, 2012

18. Covarrubias López ES, Ramírez Villegas R, Verde Flota EE, Rivas Espinosa JG, Rivero Rodríguez LF. Utilización de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería. Investig Enferm. Imagen Desarr. 2016

19. Contreras L Georgina, Ibarra E Manuel L, Casas P Óscar D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Hacia Promoc. Salud, Mexico 2020.

20. Visconti L Fabriccio J. Rojas C Alexandra C. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima. FELSOCEM. Lima, Peru. 202.

21. Olmedo-Buenrostro BA, González-Robles HA, Delgado-Enciso I, Mora-Brambila AB, Cadenas Freixas JL, Montero Cruz SA. Frecuencia de infección por VIH/sida en usuarios de preservativo. Revista Cubana de Investigaciones Biomédicas. diciembre de 2015. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v31n4/ibi08412>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

Estudio sobre conocimientos y prácticas de planificación familiar en estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui en el periodo III-2023

Información general

Edad (años)		Sexo	☐ Femenino ☐ Masculino	
Edad primera relación sexual		¿Que semestre cursas actualmente?	☐ 9no semestre ☐ 10mo semestre	☐ 11vo semestre ☐ 12vo semestre
Numero de parejas sexuales		¿Actualmente tienes mas de una pareja sexual?	☐ Si ☐ No	
¿Utilizas métodos anticonceptivos?	☐ Si		☐ No	
¿Cual método anticonceptivo usas?	☐ Anticonceptivos orales ☐ Implante subdérmico ☐ Preservativo ☐ Dispositivo intrauterino		☐ Inyección anticonceptiva ☐ Coito interrumpido ☐ Parche anticonceptivo ☐ No utilizo ningún método	
En caso de usar algún método anticonceptivo, ¿Por que razón lo elegiste?	☐ Recomendación médica ☐ Recomendación de personas cercanas		☐ Decisión propia ☐ El mas accesible económicamente	

Elegí tu opción preferida y marca su casillero

- ¿Has acudido regularmente al ginecólogo o algún profesional de la salud para asesoría anticonceptiva? ☐ Si ☐ No
- Te has embarazado (mujeres) o has embarazado (hombre) alguna vez? ☐ Si ☐ No
- ¿Alguna vez tuviste que usar métodos anticonceptivos de emergencia? ☐ Si ☐ No
- ¿Tienes hijos/as? ☐ Si ☐ No
- ¿Tuviste hijos en caso de haber respondido que Si, fue mientras usabas métodos anticonceptivos? ☐ Si ☐ No
- SOLO MUJERES, ¿Acudes al ginecólogo para elegir un método anticonceptivo? ☐ Si ☐ No

SOLO MUJERES, en caso de responder que NO, indique la causa por la cual no has acudido a consulta ginecológica	☐ Falta de tiempo ☐ Falta de dinero	☐ No considero necesario ☐ Pudor
SOLO HOMBRES, ¿Consideras que el preservativo debería usarse cuando?	☐ No se tiene pareja estable ☐ Se sospecha o se tiene una enfermedad de transmisión sexual	☐ Se debe usar, aunque mi pareja use algún otro método ☐ Independientemente de los casos el preservativo es opcional
SOLO HOMBRES, ¿El preservativo te lo colocas en qué momento?	☐ Antes de iniciar la penetración ☐ Después de iniciar la penetración	☐ Al momento de sentir que vas a eyacular ☐ No utilizo preservativo

A continuación, una breve encuesta sobre métodos anticonceptivos

¿Cómo calificas tus conocimientos acerca de la Reproducción y Sexualidad Humana?

- ☐ Buenos
☐ Regulares
☐ Ineficientes

¿Cuál método anticonceptivo evita embarazos no deseados y te protege de enfermedades de transmisión sexual?

- a) Condón
b) Pastillas anticonceptivas
c) Coito interrumpido
d) Dispositivo intrauterino

Marca cual es el proceso correcto de colocación del condón masculino:

- ☐ Se coloca cuando el pene esta flácido, y se extiende hacia la base
☐ Se coloca cuando el pene esta erecto hasta llegar a la base.

Señale la respuesta correcta sobre los anticonceptivos hormonales:

- a) Puedo usar la píldora de emergencia más de 3 veces en un año
b) Los métodos hormonales pueden afectar mi metabolismo
c) Las pastillas anticonceptivas son todas iguales
d) El implante anticonceptivo se puede colocar sin una evaluación médica previa

Marca lo correcto respecto al uso del condón

- a) Debe ser colocado cuando el hombre siente las ganas de eyacular
b) Se debe colocar al iniciar el acto sexual con el pene erecto
c) Si es con la misma persona puedes volver a utilizarlo
d) Lo puedes lavar para volverlo a utilizar

¿Se debe acudir al médico para elegir un método anticonceptivo hormonal o dispositivo intrauterino?

- ☐ Si
☐ No

¿Cuál es la forma correcta de uso de la píldora de emergencia?

- a) Se toma las primeras 72 horas siguientes de una relación sexual sin protección
b) Se toma aunque se utilice otro método anticonceptivo, pero hay eyaculación en vagina
c) Debo tomarla, aunque solo haya sido sexo oral o anal
d) Todas las anteriores

Señale la respuesta correcta:

- a) Si se rompe el condón no debo tomar una pastilla de emergencia
b) Con el uso del implante evito infecciones de transmisión sexual
c) Si tengo relaciones con la menstruación no hay posibilidad de embarazo
d) Bañarse o lavarse evita las posibilidades de embarazo

¡Gracias por tu tiempo!

METADATOS DE TRABAJO DE GRADO, TESIS Y ASCENSO.

TÍTULO	CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN ESTUDIANTES DE MEDICINA DEL 8VO AL 12VO SEMESTRE DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE, NÚCLEO ANZOÁTEGUI, MARZO-AGOSTO 2024.
SUBTÍTULO	

AUTOR (ES):

APELLIDOS Y NOMBRES	CÓDIGO CVLAC / E MAIL
Rojas D, Valentina S	CVLAC: 27.674.653 EMAIL: valentina.srd28@gmail.com
Velásquez B, Sebastián J	CVLAC: 29.510.722 EMAIL: sebastianvlqz2@gmail.com

PALÁBRAS O FRASES CLAVES:

Conocimientos
métodos anticonceptivos
planificación familiar
estudiantes de medicina
condón masculino

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

ÁREA	SUBÁREA
Escuela de Ciencias de la Salud	Departamento de Ginecología y Obstetricia

RESUMEN (ABSTRACT)

El presente estudio planteó como objetivo evaluar los conocimientos y prácticas de planificación familiar en estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui, marzo-agosto 2024. **Materiales y métodos:** Se realizó una investigación de tipo observacional, prospectivo, transversal y descriptiva. La muestra estuvo constituida por 139 estudiantes de medicina del 8vo al 12vo semestre de la Universidad de Oriente, Núcleo Anzoátegui quienes respondieron encuestas vía online a través de la plataforma Google Forms. **Resultados:** El sexo predominante fue el femenino con un 69,06%, solo el 45,32% tenían parejas sexuales estables y 5,75% aún no habían iniciado la actividad sexual. Del total, el 79,86% refirieron el uso de métodos anticonceptivos siendo el más frecuente el preservativo masculino en un 52,98%. De los encuestados, el 81,29% considera buenos sus conocimientos sobre la reproducción humana, sin embargo, el 22,3% de los encuestados obtuvieron respuestas incorrectas referente al uso correcto del preservativo masculino. **Conclusiones:** La mayoría de los encuestados utiliza métodos anticonceptivos. El nivel de conocimiento sobre planificación familiar es bueno.

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

CONTRIBUIDORES

APELLIDOS Y NOMBRES	ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL				
	ROL	CA	AS X	TU	JU
Zerpa, Juan	CVLAC:	C.I.: 18.569.961			
	E_MAIL	juanzlr21@gmail.com			
Guilarte, Orlando	ROL	CA	AS	TU	JU X
	CVLAC:	C.I.: 8.307.834			
	E_MAIL	oguilarteg@hotmail.com			
Cardozo, Luis	ROL	CA	AS	TU	JU X
	CVLAC:	C.I.: 4.033.759			
	E_MAIL	Luis.cardozo.belisario@gmail.com			

FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN

2025	04	24
AÑO	MES	DÍA

LENGUAJE. SPA

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO

ARCHIVO (S):

NOMBRE DE ARCHIVO	TIPO MIME
NAZTTG_NDVS2025	Application/msword

ALCANCE:

ESPACIAL: inespacial

TEMPORAL: intemporal

TÍTULO ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Médico Cirujano

NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:

Pregrado

ÁREA DE ESTUDIO:

Escuela de Ciencias de la Salud

INSTITUCIÓN

Universidad de Oriente/Núcleo de Anzoátegui

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO



UNIVERSIDAD DE ORIENTE
CONSEJO UNIVERSITARIO
RECTORADO

CUN°0975

Cumana, 04 AGO 2009

Ciudadano
Prof. JESÚS MARTÍNEZ YÉPEZ
Vicerrector Académico
Universidad de Oriente
Su Despacho

Estimado Profesor Martínez:

Cumplo en notificarle que el Consejo Universitario, en Reunión Ordinaria celebrada en Centro de Convenciones de Cantaura, los días 28 y 29 de julio de 2009, conoció el punto de agenda **"SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PUBLICAR TODA LA PRODUCCIÓN INTELECTUAL DE LA UNIVERSIDAD DE ORIENTE EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DE LA UDO, SEGÚN VRAC N° 696/2009"**.

Leído el oficio SIBI - 139/2009 de fecha 09-07-2009, suscrita por el Dr. Abul K. Bashirullah, Director de Bibliotecas, este Cuerpo Colegiado decidió, por unanimidad, autorizar la publicación de toda la producción intelectual de la Universidad de Oriente en el Repositorio en cuestión.

UNIVERSIDAD DE ORIENTE
SISTEMA DE BIBLIOTECA
RECIBIDO POR *[Firma]*
FECHA 5/8/09 HORA 5:22

Comunicación que hago a usted a los fines consiguientes.

Cordialmente,

[Firma]
JUAN A. BOLANOS CUMERO
Secretario



C.C: Rectora, Vicerrectora Administrativa, Decanos de los Núcleos, Coordinador General de Administración, Director de Personal, Dirección de Finanzas, Dirección de Presupuesto, Contraloría Interna, Consultoría Jurídica, Director de Bibliotecas, Dirección de Publicaciones, Dirección de Computación, Coordinación de Teleinformática, Coordinación General de Postgrado.

JABC/YOC/manya

Apertado Correos 094 / Telé: 4008042 - 4008044 / 8008043 Telefax: 4008043 / Cumana - Venezuela

METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

DERECHOS:

De acuerdo al artículo 41 del reglamento de trabajos de grado (Vigente a partir del II Semestre 2009, según comunicación CU-034-2009):

“Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participara al Consejo Universitario, para su autorización “

Rojas D, Valentina S

AUTOR

TUTOR

JURADO

JURADO

**POR LA COMISIÓN DE TRABAJO DE
GRADO**