

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



TESIA

“Derechos sexuales y reproductivos: Conocimientos y prácticas de los estudiantes de Obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTORA: Alcedo Agustín, Karina Ingrid

ASESORA: Falcón Fretel, Lidia Betzaida

HUÁNUCO – PERÚ

2025

U

D

H



TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Materno y Perinatal
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Medicina clínica

Disciplina: Obstetricia, Ginecología

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Obstetra

Código del Programa: P02

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73974404

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 42510587

Grado/Título: Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria

Salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-4236-6871

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palacios Zevallos, Juana Irma	Doctora en ciencias de la salud	22418566	0000-0003-4163-8740
2	Pozo Pérez, Martha Alejandrina	Doctora en ciencias de la salud	22408219	0000-0003-4564-9025
3	Benites Condezo, Shanny Jhunneth	Maestra en ingeniería, con mención en gestión ambiental y desarrollo sostenible	43324376	0000-0001-6582-3831



UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las **nueve horas con treinta minutos** de la fecha **dieciséis** del mes de **julio** del año **dos mil veinticinco**, se reunieron en el auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad, se reunió el jurado calificador integrado por los docentes:

- | | |
|---------------------------------------|-------------------|
| • Dra. Juana Irma Palacios Zevallos | Presidente |
| • Dra. Martha Alejandrina Pozo Perez | Secretaria |
| • Mg. Shanny Jhunneth Benites Condezo | Vocal |

Nombrados mediante **RESOLUCION N° 2382-2025-D-FCS-UDH**, para evaluar la Tesis intitulado **"DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DEL PRIMER Y SEGUNDO CICLO, DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024"**; presentado por la Bachiller en Obstetricia la **Sra. Karina Ingrid ALCEDO AGUSTIN**, para optar el Título Profesional de **Obstetra**.

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

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo aprobado por Unanimidad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 10.30 horas del día **dieciséis** del mes de **julio** del año **2025** los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

DRA. JUANA IRMA PALACIOS ZEVALLOS
DNI: 22418566
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4163-8740

DRA. MARTHA ALEJANDRINA POZO PEREZ
DNI: 22408219
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4564-9025

MG. SHANNY JHUNNETH BENITES CONDEZO
DNI: 43324376
CÓDIGO ORCID: 009-0004-6636-9115



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ALCEDO AGUSTIN KARINA INGRID, de la investigación titulada "DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LOS ESTUDIANTES DE OBSTETRICIA DEL PRIMER Y SEGUNDO CICLO, DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO 2024", con asesor(a) LIDIA BETZAIDA FALCON FRETEL, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 3375-2024-D-FCS-UDH del P. A. de OBSTETRICIA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 21 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 23 de junio de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

129. Alcedo Agustín Karina Ingrid.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %	21 %	10 %	7 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.esPOCH.edu.ec Fuente de Internet	8 %
2	ojs.brazilianjournals.com.br Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unan.edu.ni Fuente de Internet	1 %
5	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	1 %



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

Me dedico este trabajo de investigación fruto de mi esfuerzo y dedicación va dedicado con mucho amor a Dios.

A mis padres y hermanos, por haber estado a mi lado en cada paso de este camino, quienes con su cariño y satisfacción desinteresada supieron guiarme y apoyarme a pesar de los diversos conflictos, por alentarme a seguir adelante y siempre les estaré agradecidos por creer en mí.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios, por todo lo que soy y he logrado ser durante toda mi carrera universitaria, porque es él quien está presente en cualquier lugar, en cualquier momento, en cualquier circunstancia y en cualquier situación de mi vida brindándome salud, sabiduría y fortaleza.

A mis padres, por su amor incondicional y estar siempre conmigo día a día brindándome su apoyo emocional, por no dejarme en los malos momentos y por siempre motivarme a seguir luchando por mis sueños y buscando siempre el mejor camino.

También agradezco a mis hermanos, quienes supieron brindarme su tiempo para escucharme y apoyarme, para poder culminar mi trabajo de Tesis. A mi abuela, que desde el cielo sigue iluminando mi camino, por su amor y sabiduría.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE GRÁFICOS	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPITULO I.....	11
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	11
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	11
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	12
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	12
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	12
1.3. OBJETIVOS	13
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	13
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	13
1.4. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN/JUSTIFICACIÓN	13
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	13
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	14
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	14
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	14
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	14
CAPITULO II.....	15
MARCO TEORICO	15
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	15
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	15
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	18
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES.....	21
2.2. BASES TEÓRICAS	22
2.2.1. QUÉ Y CUÁLES SON LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	22

2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.4.	SISTEMA DE HIPÓTESIS	26
2.5.	VARIABLES	26
2.5.1.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	26
2.5.2.	VARIABLE DEPENDIENTE	27
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	27
CAPITULO III		28
METODOLOGÍA		28
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	28
3.1.1.	ENFOQUE	28
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL.....	28
3.1.3.	DISEÑO	28
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	28
3.2.1.	POBLACIÓN	28
3.2.2.	MUESTRA	29
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	29
3.3.1.	TÉCNICA	29
3.3.2.	TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN	29
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS.....	30
CAPITULO IV.....		31
RESULTADOS		31
4.1.	DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS.....	31
4.2.	CONOCIMIENTOS	37
4.3.	PRÁCTICAS	48
CAPÍTULO V.....		52
DISCUSION DE RESULTADOS		52
CONCLUSIONES		54
RECOMENDACIONES.....		56
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....		57
ANEXOS.....		61

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad	31
Tabla 2. Sexo	32
Tabla 3. Estado civil	33
Tabla 4. Lugar de procedencia.....	34
Tabla 5. Ciclo de estudios	35
Tabla 6. ¿Con quienes vives?	36
Tabla 7. Qué entiende por sexualidad.....	37
Tabla 8. Qué entiende como derechos sexuales y reproductivos	38
Tabla 9. Quienes deben de gozan de los derechos sexuales y reproductivos	39
Tabla 10. Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos	40
Tabla 11. Qué es Planificación Familiar	41
Tabla 12. Que son las ITS.....	42
Tabla 13. Cuáles son infecciones de transmisión sexual N° %	43
Tabla 14. El ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos	44
Tabla 15. Las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables traen como consecuencia	45
Tabla 16. Al decidir sobre la sexualidad se debe	46
Tabla 17. Para tomar disposiciones sanas sobre derechos sexuales y reproductivos, es ineludible	47
Tabla 18. Ud. Habla sobre la sexualidad con su familia	48
Tabla 19. Ha utilizado o está utilizando algún método de planificación familiar	49
Tabla 20. Qué MAC ha usado o está usando	50
Tabla 21. Ud. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal.....	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Edad	31
Gráfico 2. Sexo	32
Gráfico 3. Estado civil	33
Gráfico 4. Lugar de procedencia	34
Gráfico 5. Ciclo de estudios	35
Gráfico 6. ¿Con quienes vives?	36
Gráfico 7. Qué entiende por sexualidad	37
Gráfico 8. Qué entiende como derechos sexuales y reproductivos	38
Gráfico 9. ¿Quiénes tienen derechos sexuales y Reproductivos?	39
Gráfico 10. Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos	40
Gráfico 11. Qué es Planificación Familiar	41
Gráfico 12. Que son las ITS	42
Gráfico 13. Cuáles son infecciones de transmisión sexual	43
Gráfico 14. El ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos	44
Gráfico 15. Las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables traen como consecuencia	45
Gráfico 16. Al decidir sobre la sexualidad se debe	46
Gráfico 17. Para tomar disposiciones sanas sobre derechos sexuales y reproductivos, es ineludible	47
Gráfico 18. Ud. Habla sobre la sexualidad con su familia	48
Gráfico 19. Ha utilizado o está utilizando algún método de planificación familiar	49
Gráfico 20. Qué MAC ha usado o está usando	50
Gráfico 21. Ud. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal	51

RESUMEN

Trabajo de investigación titulado Derechos sexuales y reproductivos: Conocimientos y prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024, se desarrolló considerando tres dimensiones, teniendo: Dentro de la variable independiente las dimensiones sociodemográficas y de conocimiento y dentro de la variable dependiente la dimensión práctica y finalizado el estudio se encontraron resultados con mayor porcentaje; dimensiones sociodemográficas edades de 17 a 18 años el 59%. Sexo femenino 91%. 71% estado civil soltero. Lugar de procedencia el 85% urbana. 58% segundo ciclo de estudios. 28% vive con otro familiar. Dimensión de conocimientos, en esta dimensión las respuestas encontradas fueron regulares toda vez que no lograron alcanzar más del 50% de respuestas correctas. En la dimensión de prácticas. Si hablan sobre sexualidad con su familia, 70% que no habla sobre el tema con su familia. sí ha utilizado o está utilizando algún método anticonceptivo de planificación familiar, el 63% respondió que no lo hace. 63% no usa ni ha usado método anticonceptivo. si acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal, 82% manifestaron que no acudía.

Palabras claves: Derecho, sexualidad, conocimientos, practicas, estudiantes, obstetricia.

ABSTRACT

The research paper entitled Sexual and Reproductive Rights: Knowledge and Practices of First and Second Cycle Midwifery Students at the University of Huánuco 2024 was developed considering three dimensions: within the independent variable, the sociodemographic and knowledge dimensions, and within the dependent variable, the practical dimension. Upon completion of the study, results were found with a higher percentage: 59% were between the ages of 17 and 18 years. 91% were female. 71% were single. 85% were urban. 58% were in the second cycle of studies. 28% lived with another family member. In the knowledge dimension, the responses found were average, with no more than 50% correct answers. In the practice dimension, 70% said they did not talk about the topic with their family. 63% said they had used or were using any family planning contraceptive method. 63% do not use and have not used a contraceptive method. If they go to a health facility for CAM or prenatal care, 82% said they did not.

Keywords: Law, sexuality, knowledge, practices, students, obstetrics.

INTRODUCCIÓN

La sexualidad es inherente a la condición humana y acompaña a las personas desde el nacimiento hasta la muerte. A lo largo del desarrollo, diversos factores biológicos, psicológicos, sociales y culturales influyen en la sexualidad humana, diferenciándola de los instintos puramente biológicos. De esta manera, la sexualidad se convierte en una esfera de la acción humana moldeada por la razón y la libertad de elección.¹

Los derechos humanos fundamentales son inherentes a todas las personas por el simple hecho de ser humanos. Estos derechos han sido reconocidos a nivel mundial en diversos instrumentos legales como normas, convenciones y mecanismos, los cuales también han sido adoptados por el Perú. Al suscribir estos acuerdos internacionales, el país los ha incorporado a su legislación nacional, siendo la Constitución Política de 1993 la norma de mayor jerarquía. Estos derechos establecen principios esenciales que rigen todas las interacciones sociales y políticas dentro del Estado peruano.²

Los derechos sexuales y reproductivos demandan un análisis exhaustivo que incluye la salud sexual y reproductiva. Además, están intrínsecamente ligados a la perspectiva de género, la cual abarca integralmente los derechos humanos considerando las dimensiones biológicas, las diferencias y similitudes entre las personas, la personalidad individual, las dinámicas de pareja, las relaciones familiares y sociales, las oportunidades vitales, las expectativas personales y los conflictos cotidianos.³

Entre los jóvenes universitarios se percibe una clara necesidad de abordar la sexualidad de forma integral, con el fin de resolver inquietudes y comprender las distinciones entre reproducción y sexualidad. Es importante para ellos entender las implicaciones sociales, legales y de salud que conlleva el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, así como conocer los mecanismos para hacerlos valer. Adicionalmente, los estudiantes expresan que la sexualidad en la actualidad debería vivirse sin los tabúes y restricciones impuestos por generaciones anteriores (padres, madres o abuelos), quienes a menudo transmiten creencias y juicios sobre la vida sexual y reproductiva.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel global, millones de individuos sufren la represión o persecución por ejercer sus derechos sexuales y reproductivos. Diversos actores, incluyendo gobiernos, grupos religiosos, líderes políticos e incluso personas cercanas, buscan imponer normas sobre las relaciones afectivas y sexuales, la vestimenta y las decisiones reproductivas. Esta falta de autonomía corporal y sexual tiene un impacto significativo, fundamentalmente en la existencia de señoras y muchachas.⁵

Los derechos sexuales y reproductivos vislumbran derechos humanos que ya han sido determinados y aceptados en convenios universales de derechos humanos y en otras documentaciones notables de los Países Unidos que han sido admitidos por consentimiento entre los países miembros.⁶

En el Perú, si bien la Constitución Política no menciona explícitamente los derechos sexuales y reproductivos, sí reconoce otros derechos fundamentales que están estrechamente vinculados a ellos. Estos incluyen el derecho a la sobriedad, al autónomo progreso de la idiosincrasia, a la existencia, a la honestidad física y intelectual, a la liberación de conciencia, a la independencia de pesquisa y a la confianza particular. Debido al desconocimiento de estos derechos por parte de la ciudadanía, no existe una presión significativa hacia el Estado para que cree los contextos necesarios para su discernimiento y adiestramiento efectivo.⁷

Un informe de 2013 de la Organización Mundial de la Salud, la Escuela de Higiene y Medicina Tropical de Londres y el Consejo Sudafricano de Investigaciones Médicas reveló que, a nivel global, el 35% de las mujeres han experimentado violencia física o sexual por parte de su pareja, o violencia sexual por parte de otras personas, siendo la violencia conyugal la forma más común. Es importante destacar que, en ciertas regiones, esta cifra puede superar a un porcentaje mayor del treinta por ciento.⁸

La Oficina Panamericana de la Salud (OPS), utilizando datos de la Encuesta Demográfica y de Salud y de Salud Reproductiva del 2012, señala que en América Latina y el Caribe, entre las mujeres de 15 a 49 años, un porcentaje del 15% al 17% ha experimentado violencia física o sexual por parte de su pareja.⁹

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2012 en Perú reveló que el 37.2% de las mujeres que han estado unidas en algún momento han experimentado violencia física y sexual por parte de su esposo o compañero. Esta violencia incluye empujones, golpes, patadas, ataques o amenazas con armas, así como relaciones sexuales no consentidas o actos sexuales no aprobados por ellas. En el departamento de La Libertad, la frecuencia de violencia conyugal reportada en esta encuesta es del 20.8%.¹⁰

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento y prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación a los factores sociodemográficos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024 en relación al factor socio demográficos?
- ¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024?
- ¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación a las prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento y prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar los derechos sexuales y reproductivos en relación a los factores sociodemográficos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024 según el factor socio demográficos.
- Establecer cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024
- Establecer cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación a las prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024.

1.4. TRASCENDENCIA DE LA INVESTIGACIÓN/JUSTIFICACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Los derechos reproductivos son derechos humanos ya reconocidos en leyes nacionales y acuerdos internacionales, así como en otros documentos de consenso. Estos derechos se fundamentan en la potestad de todas las parejas e individuos de tomar decisiones libres e informadas sobre el número y espaciamiento de sus hijos, contando con la información y los medios necesarios para ello, y de alcanzar el inmenso horizonte de la salud reproductiva y sexual. Además, comprenden el derecho a tomar disposiciones productivas sin enfrentar diferencia, coerción o intimidación, en concordancia con los documentos de derechos humanos. A través de nuestro trabajo, buscaremos ampliar el conocimiento sobre este tema.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Los resultados de este estudio permitirán a las instituciones de salud generar datos estadísticos sobre la frecuencia de comportamientos sexuales en la juventud. Esta información será crucial para implementar medidas efectivas que permitan reducir conductas de riesgo. De esta manera, se favorecerá a diversos conjuntos de juventudes en el estado, fundamentalmente aquellos con menos recursos, al poder ofrecerles educación sobre el tema y apoyarlos para que disfruten de una vida sexual plena y saludable.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Como en cualquier investigación, nuestro trabajo se basará en el método científico y seguirá la metodología establecida de forma ordenada a lo largo de su desarrollo.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Entre los posibles obstáculos, anticipamos una limitada participación de los estudiantes debido a su falta de tiempo disponible.

Otra restricción de nuestro estudio es que se enfocará únicamente en los alumnos de obstetricia de los ciclos primero y segundo de la Universidad de Huánuco.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La realización de este trabajo es factible gracias al compromiso de la investigadora con el desarrollo de la tesis.

Asimismo, su viabilidad se sustenta en la disponibilidad de recursos económicos, ya que el proyecto será autofinanciado.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Rodríguez Chocho Jessenia Stefany: Realizó un trabajo referente a conocimiento de los derechos reproductivos y sexuales en la ciudad de Loja – Ecuador en el año 2021. Conclusiones El estudio realizado en la institución donde se llevó a cabo el estudio con estudiantes de bachillerato, reveló que la mayoría eran mujeres entre 16 y 18 años, solteras, procedentes de las áreas urbanas y que vivían con ambos padres. En todo lo concerniente a conocimiento referente a derechos reproductivos y sexuales, casi mayoritariamente demostró un nivel alto, lo cual es positivo para prevenir la vulneración de sus derechos, gestaciones no deseadas y contaminaciones de transmisión genital. Nuevo aspecto favorable fue el predominio de familias moderadamente funcionales, lo que facilita a tomar las decisiones informadas referentes a estos aspectos. Para alcanzar uno de los objetivos del estudio, se implementaron estrategias educativas como infografías, con el fin de proporcionar información adecuada sobre estos derechos y promover una salud sexual y reproductiva saludable en los adolescentes.¹¹

Suárez Villa Mariela: Realizó una investigación relacionada a Sapiencias y prácticas referente a sexualidad y reproducción en la ciudad de Barranquilla, Colombia en el año 2021. Al evaluar el conocimiento y las prácticas en salud sexual y reproductiva de estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, se concluyó que sus niveles de comprensión sobre la sexualidad son inadecuados, y la mayoría poseen discernimientos básicos referentes a la oposición entre VIH y SIDA. Respecto a sus experiencias eróticas y productivas, se demostró que la generalidad ya ha mantenido relaciones coitales con

penetración y ha ejercido sexualidad oral. La metodología anticonceptiva mayormente utilizado es el preservativo, y la razón principal para no usarlo es la falta de acuerdo con la pareja. Por lo tanto, es crucial implementar diversas estrategias de educación en salud para abordar estas deficiencias. El conocimiento y las prácticas de autocuidado son fundamentales para que los estudiantes minimicen riesgos y aumenten su autoestima, lo cual es necesario para impactar positivamente su salud mediante actividades de promover, mejora e intervención mediante servicios de consejería educacional que les brinden confianza y seguridad para un desarrollo apropiado. No obstante, el conocimiento por sí solo no avala experiencias eróticas sanas en los jóvenes, lo que sugiere que las destrezas para cambiar conductas no corresponden circunscribir a la indagación. Es innegable que concurren otros elementos, dentro de ello la cultura y el entorno del adolescente, que deberían ser estudiados para comprender mejor su comportamiento sexual.¹²

Ulmos Mora Blanca María: Estudio el tema referente a los Elementos que se relacionan a las prácticas de salud sobre sexualidad y reproducción en los jóvenes estudiantes de medicina en la ciudad de Managua, Nicaragua el año 2022. Conclusiones: Los estudiantes encuestados mostraron una tendencia hacia la esfera de edad entre 19 y 20 años, seguido por los de 17 y 18 años. La mayoría eran mujeres, provenientes del departamento de Managua, católicas, solteras, heterosexuales y casi la mínima parte trabajaban. El discernimiento relacionado al bienestar sexual y reproductiva fue predominantemente regular, sin una relación clara con las prácticas de salud sexual y reproductiva. La adhesión al alcoholismo fue significativa, y se asoció estadísticamente con prácticas no adecuadas sobre sexualidad y reproducción. Una tercera parte de los alumnos realizaba ejercicio físico como lo encomendado, y también se encontró una asociación significativa entre el ejercicio físico y las experiencias no convenientes de salud sexual y reproductiva. Aunque las prácticas de salud sexual y reproductiva fueron predominantemente adecuadas, las prácticas no

adecuadas son preocupantes, ya que están relacionadas con prácticas de riesgo como no usar el preservativo en la actual experiencia coital y tener parejas múltiples, violencia en la sexualidad y la adicción pueden aumentar este riesgo.¹³

Del Ángel Báez Leslie Andrea, Maldonado Carranza, Francisco Eduardo: Realizó un estudio relacionado al grado de conocimiento respecto a derechos reproductivos y sexuales en alumnos, en la ciudad de Monterrey, México en el año 2020. Conclusiones La mayoría de los participantes fueron mujeres, con una edad predominante de 18 años y cursando el 8vo semestre. La mayoría había oído hablar de derechos sexuales, aunque poco más de la mitad no tenía pareja. La orientación sexual predominante fue heterosexual, y poco más de la mitad había tenido relaciones sexuales. En cuanto al conocimiento de salud sexual, los hombres mostraron un nivel más alto, y la edad más común para el inicio de la relación coital fue a los 15 años. Similarmente, poco más de la mitad no tenía pareja y la mayoría era heterosexual. Respecto al conocimiento de salud reproductiva, las mujeres predominaron, y la edad más frecuente para la primera relación sexual fue a los 16 años. En cuanto a la situación sentimental, la mayoría tenía pareja, y la identidad de género más común fue heterosexual. Finalmente, al evaluar el conocimiento general de la salud reproductiva y sexual, se observó un mayor conocimiento referentes a la sexualidad y la reproducción de salud reproductiva.¹⁴

Bermeo Vásquez Zara Julieta: Elaboró una investigación sobre los conocimientos relacionados a derechos de la sexualidad y la reproducción en alumnos de enfermería en la ciudad de Cuenca, Ecuador en el año 2019. Conclusiones: El nivel de comprensión referente a derechos relacionados a la sexualidad y la reproducción en los estudiantes encuestados es desigual, variando según el derecho específico y la diferencia entre el conocimiento real y el percibido. El estudio reveló que el período de vida intermedio de los partícipes era de 21.35, con una generalidad femenina (proporción de 4:1) y un 79.8% de

solteras, siendo el 56% originarias de Cuenca. Si bien la autoevaluación del conocimiento sobre estos derechos fue alta en general, los derechos más conocidos fueron el derecho a la vida, libertad, seguridad e integridad personal, y el derecho a la educación e información (ambos con un 94%). En contraste, el más bajo nivel acreditado fue el derecho al sometimiento de estadísticas y resarcimiento de perjuicios (52.9%). Un 11.2% de los estudiantes reportó no haber tenido enseñanza sobre sexualidad en sus colegios, y aunque el 66.7% indicó que los esquemas sobre enseñanza de la sexualidad contenían estos temas, un 24.6% desconocía sus derechos sobre sexualidad y un 30.2% sus derechos sobre la reproducción. Esta incompetencia se observó en estudiantes provenientes de diversos tipos de instituciones educativas y también se relacionó con la falta de información recibida en el ámbito familiar. Finalmente, el estudio concluyó que el desconocimiento de los derechos sexuales y reproductivos es generalizado entre los estudiantes de los diferentes ciclos académicos, sin distinción significativa según el tipo de derecho.¹⁵

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Higinio Huayta Yolanda Estefani: Desarrolló un trabajo relacionado al grado de conocimiento y las prácticas en sexualidad y reproducción en alumnos de la Universidad Mayor de San Marcos. Lima, Perú 2024. Resultados: El 63.1% de los estudiantes demostró tener un elevado grado de conocimiento en relación a la salud de la sexualidad y la reproducción. Sin embargo, en cuanto a sus prácticas, se encontró que el 67.7% presentaba prácticas inadecuadas. Aunque más del 60% afirmó haber utilizado preservativo, un 49% de ellos no lo hacía correctamente. Adicionalmente, más del 80% no se había realizado la prueba de Papanicolaou, y dentro del grupo con alto conocimiento, el 66.7% no practicaba el auto examinarse de sus senos. Por otro lado, el 62.7% de las alumnas con elevado discernimiento sí consideraba que señoras y varones les incumben poseer independencia sobre su organismo.

Finalmente, el estudio reveló que el nivel de conocimiento general no se relaciona directamente con las prácticas referentes a la salud de la sexualidad y la reproducción. No obstante, se halló una asociación sobre el grado de discernimiento y ciertas prácticas específicas tal como la utilización de metodologías anticonceptivas, la ejecución de autoexaminarse los senos, la prueba de Papanicolaou y la creencia en la libertad corporal. Las alumnas de educación primaria y secundaria mostraron predominantemente un alto nivel de conocimiento, seguido de un nivel medio. A pesar de esto, el estudio demostró que la mayoría de los estudiantes presenta experiencias impropias en salud sexual y reproductiva.¹⁶

Acuña Mendoza Laura Estela, Rojas Huansi Fiorella: realizó un estudio referente a derechos sobre sexualidad y reproducción coherente a la autoeficacia del joven alumno, San Juan Bautista – Perú 2023. El análisis del conocimiento referente a derechos de sexualidad y reproducción en alumnos, reveló que la generalidad de los jóvenes poseía un grado de discernimiento medio, con un porcentaje mínimo presentando un nivel bajo. Esto sugiere que los estudiantes de estas dos instituciones tienen una comprensión moderada de sus derechos, posiblemente debido a una capacitación previa en sus clases, aunque sin alcanzar una conciencia integral. En cuanto a la autoeficacia de los jóvenes estudiantes, se observó un alto porcentaje con alta autoeficacia y un menor porcentaje con autoeficacia media, sin registrarse casos de baja autoeficacia. Esto indica que los adolescentes en esta etapa tienden a adoptar conductas positivas para preservar su bienestar y desarrollo. Concluyendo que no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos y la autoeficacia en los adolescentes escolares estudiados.¹⁷

Denegri Mejía Mario Alejandro: Llevó a cabo un trabajo de investigación referente a los elementos sociales y culturales y el grado de sapiencias en relación a derechos sobre sexualidad y reproducción en alumnos de una Universidad Tacna, 2022. El estudio concluyó que la

correspondencia entre los elementos sociales y culturales con la noción de derechos de sexualidad y reproducción (DSR) en alumnos que fueron objeto del estudio se centró en un nivel medio de conocimiento. Este grupo se caracterizó por ser mayoritariamente masculino (41.4%), con edades entre 21 y 24 años (43.4%), solteros (70.1%) y heterosexuales (65.3%). Además, la mayoría no tenía pareja (52.2%) ni hijos (73.7%). Un 43% había tenido idilios eróticos, y en el 54% de estos casos fueron anteriores a cumplir los 18 años de edad. Predominaban los estudiantes del octavo ciclo de estudios (14.3%) y quienes se identificaban como cristianos (57.8%), aunque la mayoría de estos últimos no practicaba vivamente su fervor religioso.

En general, el grado de conocer DSR en estudiantes fue medio en un 74.9%. Los factores sociales asociados a un mayor nivel de conocimiento de DSR fueron ser de sexo masculino (53.8%), tener entre 21 y 24 años (55%), ser soltero (94.4%), ser heterosexual (86.5%), no tener pareja (71.3%), no tener hijos (98.8%), haber tenido relaciones sexuales (56.2%) siendo en un 28.7% antes de los 18 años, y pertenecer al sexto año de estudios (17.9%). En cuanto a los factores culturales, un mayor nivel de conocimiento de DSR se relacionó con pertenecer a la religión cristiana (80.1%) pero sin una práctica religiosa activa (70.5%).¹⁸

Bautista Luza, Joel Juan, Medrano Huayllani, Arturo Jhunio: Realizó un estudio referente a los elementos relacionados al conocimiento de la salud reproductiva y sexual en alumnos de la UNSCH - Ayacucho – Perú 2021. Los resultados de la encuesta confirmaron que el 40% de participantes demostró bajo grado de sapiencia en cuanto a la sexualidad. Dentro de este grupo, un 27.7% experimentaba disfuncionalidad familiar, la misma proporción manifestó no haber recibido averiguación en cuanto al erotismo, y otro 27.7% no tenía antecedentes familiares de embarazo previo. Por otro lado, el 26.2% de los estudiantes presentó un alto nivel de conocimiento, donde el 15.4% provenía de familias funcionales, el 16.9% reportó haber admitido pesquisa referente a sexualidad, y el 21.5% no tenía referencias

conocidas de gestaciones anteriores.

En conclusión, el 40% de los alumnos evidenció un bajo nivel de conocimiento sobre sexualidad, el 33.8% un nivel medio, y el 26.2% un nivel alto. Se encontró una asociación significativa ($p < 0.05$) entre el nivel de conocimiento sobre sexualidad y los antecedentes de embarazos previos entre los estudiantes de esta serie.¹⁹

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES

Godoy Mallqui, Esperanza. Mendoza Valverde, Helen Yurisham: Elaboró un estudio sobre el grado de sapiencia de derechos sobre reproducción y sexualidad en los jóvenes estudiantes Pillao – Huánuco, 2019. Este estudio encontró que la generalidad de los adolescentes colaboradores poseía edades 16ª 18 (75.5%), siendo ligeramente más las mujeres (51.1%). Una parte importante cursaba el Cuarto Grado B (27.8%), y la mayoría vivía con sus padres (52.2%). Predominantemente, sus padres eran agricultores (81.1%), y sus familias contaban con ingresos económicos mensuales inferiores a 500 soles (68.9%). En cuanto a su vida personal, una gran mayoría no tenía pareja al momento del estudio (68.9%) y tampoco había tenido relaciones sexuales (72.2%).

Relacionado a su comprensión referentes a derechos reproductivos y sexuales, se determinó la mayor proporción de los adolescentes encuestados poseía un nivel de conocimiento intermedio (72.2%), mientras que una minoría presentaba un nivel alto (18.9%) o bajo (8.9) de conocimiento en esta área.

Al analizar las dimensiones específicas del conocimiento, se observó que, tanto en el conocimiento sobre derechos sexuales como en el conocimiento sobre derechos reproductivos, la totalidad de los jóvenes participantes del estudio se situaron en un nivel medio (61.1% y 62.2% respectivamente).²⁰

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. QUÉ Y CUÁLES SON LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

Definición

Todos los seres humanos nacen con una igual independencia, paridad y decencia, lo que fundamenta la existencia de los Derechos Humanos. Estos derechos son inherentes a cada individuo, y es responsabilidad del Estado asegurarlos y fomentarlos mediante leyes y políticas públicas apropiadas. Los Derechos Sexuales y Reproductivos son una categoría dentro de los Derechos Humanos, lo que significa que pertenecen a todas las personas sin excepción. El objetivo de los Derechos Sexuales y Reproductivos es asegurar que las personas puedan tomar decisiones libres, informadas y seguras sobre su sexualidad y reproducción, considerando tanto sus experiencias personales internas como los factores externos que influyen en sus vidas.²¹

Estos derechos sexuales garantizan la independencia de cada individuo para vivir la sensualidad de forma sana y plena, libre de cualquier forma de abuso, presión, intimidación o diferencia. La sexualidad abarca diversos aspectos como la acción erótica, la identificación de especie, la colocación sexual, la sensualidad, el goce, la confianza y la capacidad reproductiva. La sexualidad se manifiesta y se vive a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y las relaciones que establecemos.²²

Los Derechos Reproductivos aseguran la autonomía de los seres humanos para tomar decisiones sobre la maternidad/paternidad, incluyendo la elección de tener o no hijos, cuántos desean tener y con qué frecuencia. También abarcan el derecho a decidir el tipo de familia que quieren formar, a obtener información y recursos para la planificación familiar, a acceder a métodos anticonceptivos y a la interrupción legal y segura del embarazo. Adicionalmente, estos

derechos comprenden el acceso a servicios apropiados de fertilización asistida y a la atención médica necesaria antes y después del embarazo.²³

¿Cuáles son?

La Confederación Universal de Organización Familiar articula los derechos reproductivos y sexuales de la siguiente manera:

- a. Todas las personas tienen derecho a la igualdad ante la ley y a estar resguardadas frente a cualquier diferencia asentada en su sexo, sexualidad o género.
- b. . Se garantiza el derecho de todos los seres humanos a participar activamente en la sociedad, sin interesar el género, sensualidad o especie.
- c. . Toda persona tiene derecho a la existencia, a la independencia, a la seguridad personal y a la moralidad de su cuerpo.
- d. Se respeta el derecho a la intimidad y la vida privada de cada individuo.
- e. Cada persona tiene derecho a tomar sus propias decisiones de manera autónoma y a ser reconocida como persona ante la ley
- f. . Se protegen las libertades de pensamiento, opinión, expresión y asociación.
- g. En forma general todos los ser humanos poseen derechos a la salud y a beneficiarse de los avances científicos en este campo
- h. Se garantiza el derecho a recibir instrucción e pesquisa relevante.
- i. . Cada individuo tiene la libertad de decidir si contraer matrimonio o no, de formar y planificar una familia, y de tomar providencias referentes a la procreación de nuevos hijos, así como en qué momento y de qué manera tenerlos

- j. Se establece el derecho a exigir responsabilidades y a obtener reparación en caso de vulneración de estos derechos.²⁴

Conocimiento

Se conceptualiza, al conocimiento a toda operación deliberada y sensata de percibir las particularidades de algo. Aunque inicialmente se concentra en la persona que conoce (el sujeto), también se relaciona intrínsecamente con aquello que se conoce (el objeto). La forma en que entendemos el conocimiento ha evolucionado a la par del desarrollo del pensamiento humano a lo largo de la historia.²⁵

Tipos de conocimiento

Se distinguen las siguientes categorías de conocimiento:

- **Certeza y verdad:** Aquel conocimiento que se considera firme, seguro e indudable, y que se corresponde con la realidad.
- **Conocimiento empírico:** El saber que se adquiere a través de la experiencia directa, la observación y la práctica.
- **Conocimiento científico:** Un tipo de saber sistemático, metódico y basado en la evidencia obtenida a través de la investigación y la experimentación.
- **Conocimiento matemático:** El conocimiento abstracto y exacto que se fundamenta en principios lógicos y relaciones numéricas.
- **Conocimiento emocional:** La comprensión y la conciencia de las propias emociones y las de los demás.
- **Conocimiento doctrinal:** El saber que se basa en un conjunto de creencias, principios o dogmas específicos, a menudo asociados a ideologías, religiones o sistemas de pensamiento particulares.²⁶

Grados del conocimiento

Los grados de la sapiencia reflejan el avance en la descendencia del saber y significan una creciente sofisticación en la forma en que se manifiesta o entiende la situación. El punto inicial de la noción se encuentra en la investigación o el aprendizaje primario de pesquisa relacionado a un tema de exposición o indagación. Este primer nivel se llama herramientas, puesto que se utilizan instrumentales fundados para obtener investigación. Las reglas para emplear estos instrumentales acceden al grado competente. La utilización reflexiva del procedimiento para interpretar la realidad personifica el nivel metodológico. El conjunto de conceptos o saberes con los que se construye y reconstruye el objeto de estudio constituye el nivel teórico. Las formas en que se lleva a cabo este proceso dan lugar al nivel cognoscitivo. Las calidades con las que abordamos la realidad nos sitúan en el nivel gnoseológico. Finalmente, la visión del universo y del ser humano que se adopta forma el nivel ideológico del conocimiento.²⁷

Qué entendemos por prácticas sexuales

Las prácticas sexuales son las acciones que decidimos llevar a cabo para experimentar placer, ya sea individualmente, con una pareja o con varias personas. Es fundamental comprender que estas prácticas no están directamente vinculadas a la orientación sexual ni a la identidad de género. Todas las personas tienen la misma libertad para elegir qué les agrada y les proporciona satisfacción. Lo esencial es que nuestras prácticas sexuales sean seguras, lo que implica el uso de métodos de barrera como preservativos o barreras de látex, tomar ciertas precauciones y estar atentos a cualquier señal que pueda indicar una posible infección.²⁸

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

- **Los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos** Los Derechos Sexuales y Reproductivos son derechos fundamentales inherentes a todo ser humano. Su propósito principal es asegurar que cada individuo pueda

vivir su sexualidad y tomar decisiones reproductivas sin enfrentar discriminación, peligros, intimidación, presiones ni actos de violencia.²⁹

- **Conocimiento:** El conocimiento es la información individual y personal que una persona tiene en su mente. Esta información puede referirse a hechos, maneras de hacer las cosas, ideas generales, interpretaciones, pensamientos, lo que se ha visto, opiniones y diversos elementos que pueden ser útiles o no, exactos o no, y estar organizados o no.³⁰
- **Prácticas.** Entendemos por prácticas un conjunto de acciones o actividades que llevamos a cabo al poner en uso ciertos conocimientos. El objetivo de estas prácticas es lograr un progreso o perfeccionamiento en la disciplina que se está ejercitando. En esencia, las prácticas se realizan con la intención de mejorar habilidades, adquirir mayor experiencia o alcanzar un mayor dominio en un área específica.³¹
- **Estudiantes.** Una persona que asiste a una institución educativa para aprender se conoce como estudiante. Otros términos que se utilizan para referirse a esta figura son alumno, escolar, colegial, discente, discípulo, aprendiz o, en el caso de estudios superiores, universitario.³²

2.4. SISTEMA DE HIPÓTESIS

Ha. Los conocimientos y prácticas sobre los derechos sexuales y reproductivos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo de la Universidad de Huánuco son buenos.

Ho. Los conocimientos y prácticas sobre los derechos sexuales y reproductivos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo de la Universidad de Huánuco no son buenos.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimientos y prácticas

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Derechos sexuales y reproductivo.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Escala de medición
Variable independiente: Conocimientos sobre Salud sexual y reproductiva	Ideas, conceptos y afirmaciones efectivas o aparentes que un adolescente tiene sobre un tema, son el resultado de su información, observación y experiencia relacionados con ese tema	Son las dimensiones que representa el conocimiento mínimo dentro de la SSR, el cual se medirá como conocimiento, alto medio o bajo según el desarrollo del cuestionario	Sociodemográficos Conocimientos	Nominal
Variable dependiente: Prácticas en Salud sexual y reproductiva	Este concepto se refiere a las formas habituales y recurrentes en que las personas o grupos se comportan durante la actividad sexual. Cuando estas conductas se repiten con suficiente consistencia, se vuelven predecibles.	Se refiere a los aspectos clave de la conducta de los adolescentes en relación con la salud sexual y reproductiva. Dentro de este marco, sus acciones serán evaluadas para determinar si constituyen prácticas favorables o desfavorables para su bienestar.	Prácticas	ordinal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Considerando el análisis y los objetivos del estudio, la investigación se clasifica como descriptiva, ya que se enfocará en detallar las características de las variables estudiadas. En cuanto al momento de la recolección de datos, el estudio será prospectivo, dado que la información se registrará a medida que los fenómenos se presenten, capturando la situación en el momento de los hechos.

Finalmente, según el período y la secuencia del estudio, se define como transversal, ya que las variables se analizarán de manera simultánea en un punto específico del tiempo, realizando una única medición en ese instante.

3.1.1. ENFOQUE

Investigación que fue desarrollado bajo un enfoque cuantitativo

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La investigación comprendió exclusivamente a los alumnos del primer y segundo ciclo de obstetricia de la Universidad de Huánuco

3.1.3. DISEÑO

El estudio fue de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, de diseño correlacional, prospectivo, de secuencia transversal.³³

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Para el estudio se tuvo en cuenta con la población que corresponde a los estudiantes de los dos primeros ciclos de estudios de Obstetricia de la Universidad de Huánuco, que son de 179 estudiantes

3.2.2. MUESTRA

Para hallar la muestra se utilizó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{z^2 Npq}{E^2(N-1) + z^2 pq}$$
$$n = \frac{1.962^2 * 179 * 0.5 * 0.5}{0.12(179-1) + 1.962^2 * 0.5 * 0.5}$$
$$n = 116$$

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICA

Para la evaluación de las variables consideradas en nuestro estudio se utilizaron la técnica de la encuesta.

Instrumento

Como instrumento un cuestionario para cada variable, elaborado previamente con preguntas que nos sirvieron para medir las variables del estudio.

3.3.2. TÉCNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Para el análisis de los datos se emplearon los programas SPSS 24.0 y Excel.

Se utilizaron las pruebas estadísticas de Fisher y Chi cuadrado para determinar la significancia de la asociación entre los factores variables y las conductas sexuales de los estudiantes. El nivel de confianza establecido para este análisis fue del 95%.³⁴

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

La investigación se llevó a cabo respetando la salud y la honestidad de los colaboradores, cuya colaboración fue completamente voluntaria. En todo momento del estudio se aplicaron elementos moralistas fundamentales: se avaló la independencia de cada estudiante, deseando su decisión de participar o no; se aseguró la no maleficencia, manifestando que la información recopilada sería completamente incógnita y confidencial; y se reforzó la libertad proporcionando a cada alumno una aprobación enterada a la iniciación de la pregunta.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Tabla 1. Edad

Edad	N°	%
Entre los 17 a 18	69	59
Entre los 19 a 20	31	27
Desde los 21 a más	16	14
Total	116	100

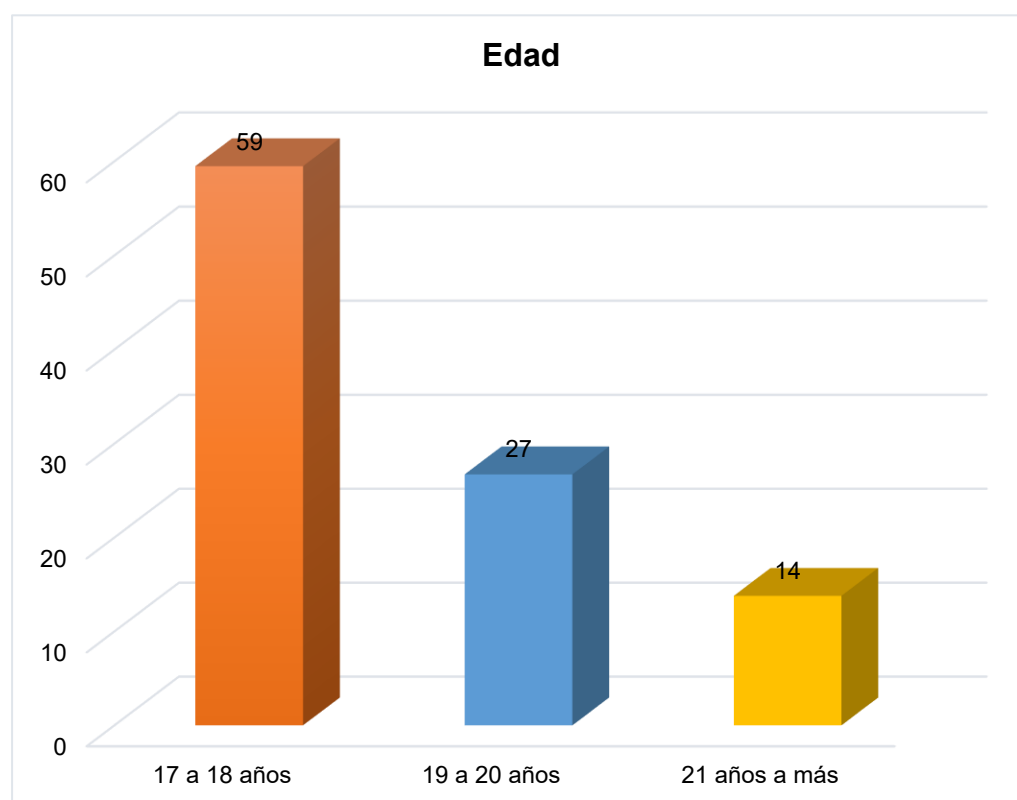


Gráfico 1. Edad

Interpretación: Los resultados nos evidencian nos muestran que las edades de 17 a 18 años representaron el 59%, las edades de 19 a 20 años el 27% y las edades de m1 años a más el 14%.

Tabla 2. Sexo

Sexo	N°	%
Hombre	11	09
Mujer	105	91
Total	116	100

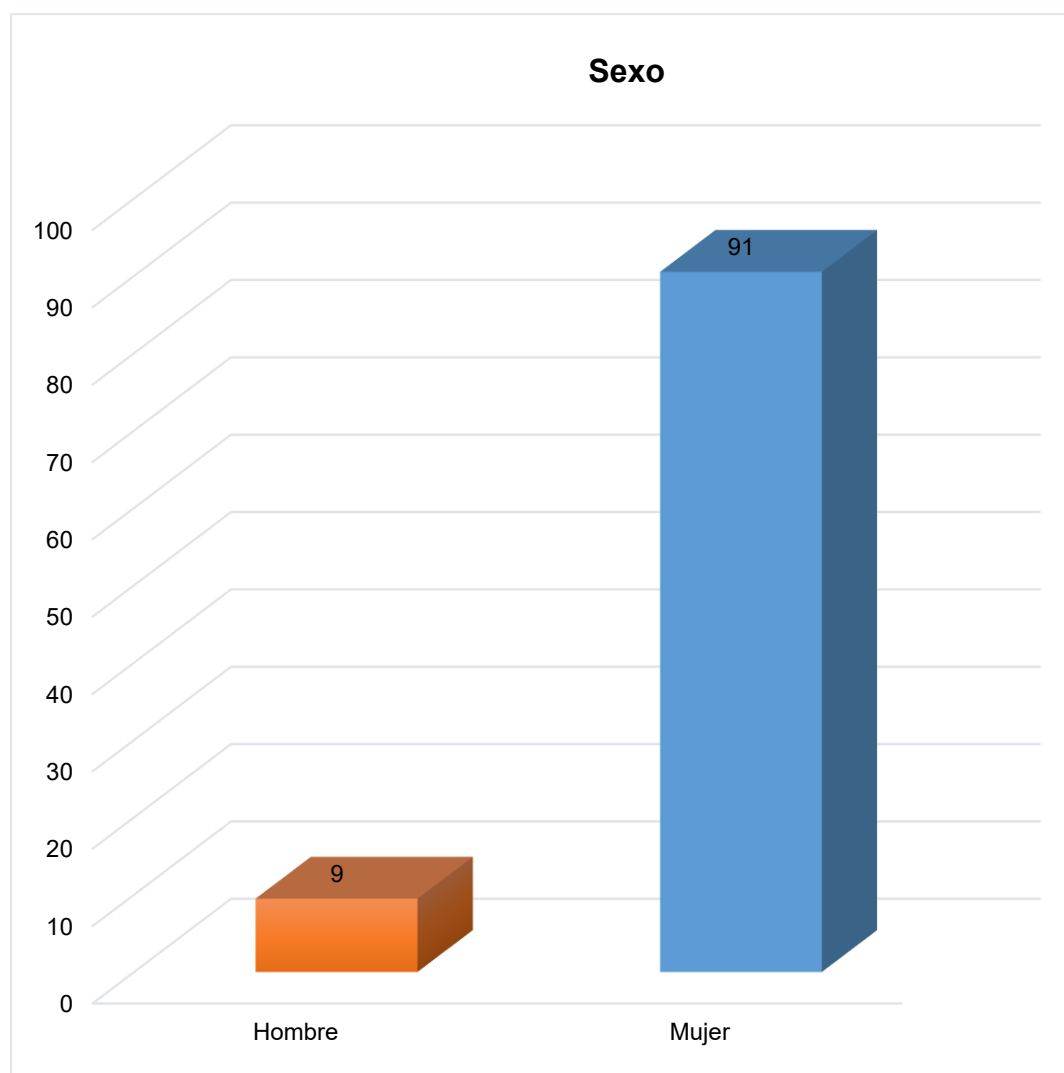


Gráfico 2. Sexo

Interpretación: Nos muestran la tabla y el gráfico que 09% fueron de sexo masculino, mientras que los del sexo femenino alcanzaron el 91%

Tabla 3. Estado civil

Estado civil	N°	%
Soltero	82	71
Casado	05	04
Unión libre	29	25
Total	116	100

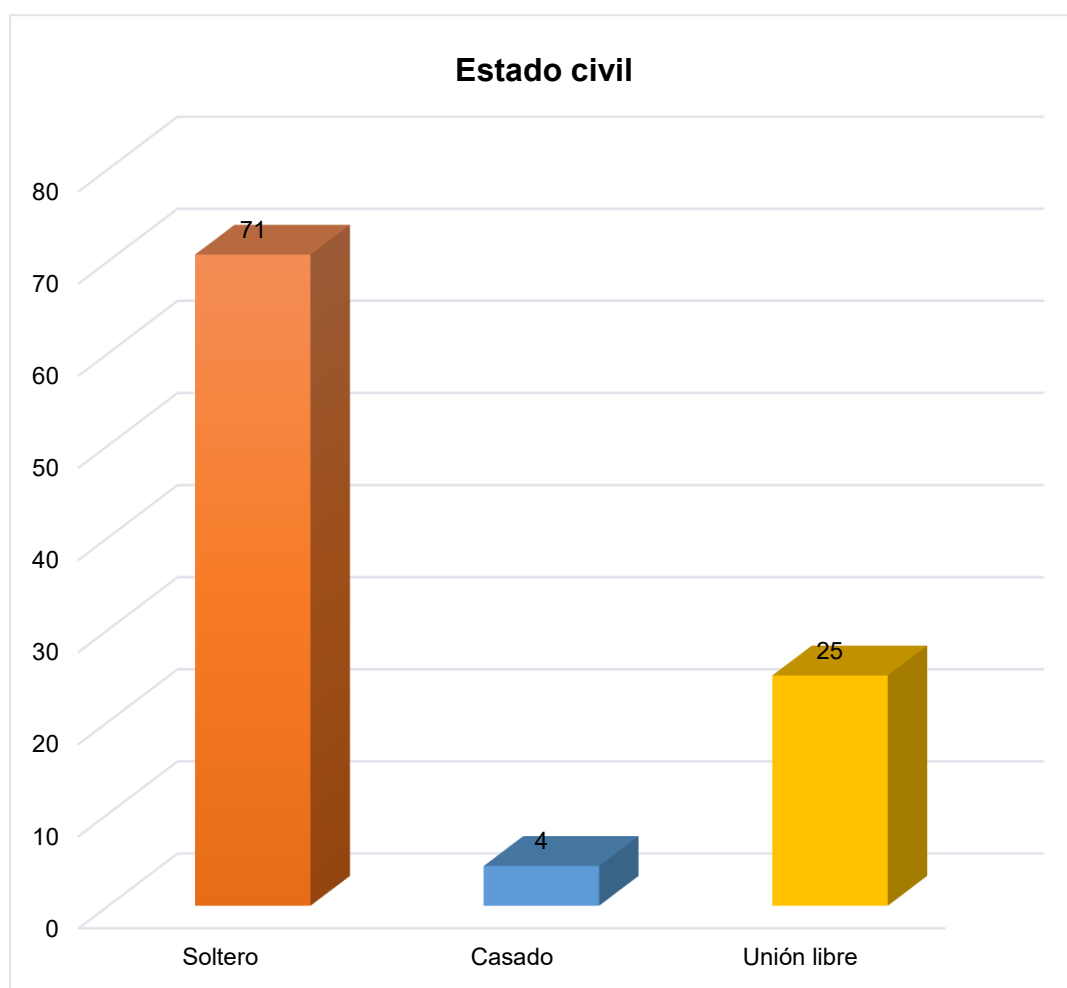


Gráfico 3. Estado civil

Interpretación: La tabla y el gráfico nos muestra que el 71% fueron de estado civil soltero, el 04% estado civil casado y el 25% estado civil unión libre.

Tabla 4. Lugar de procedencia

Lugar de procedencia	N°	%
Urbana	99	85
Rural	17	15
Total	116	100

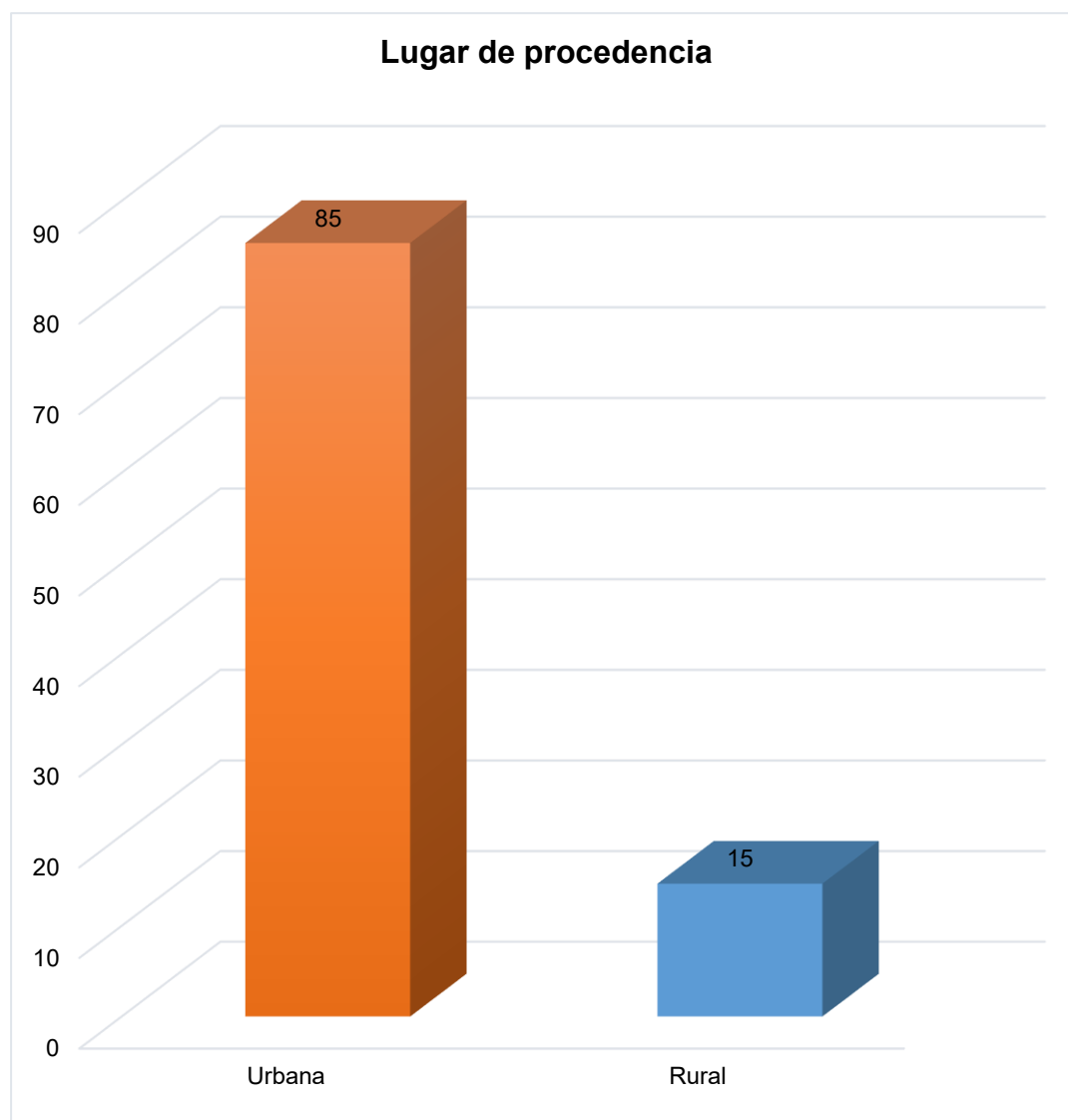


Gráfico 4. Lugar de procedencia

Interpretación. Nos muestra la tabla y el gráfico, que relacionado al lugar de procedencia el 85% fueron de procedencia urbana y el 15% de procedencia rural.

Tabla 5. Ciclo de estudios

Ciclo de estudios	N°	%
Primer ciclo	45	39
Segundo ciclo	67	58
Total	116	100

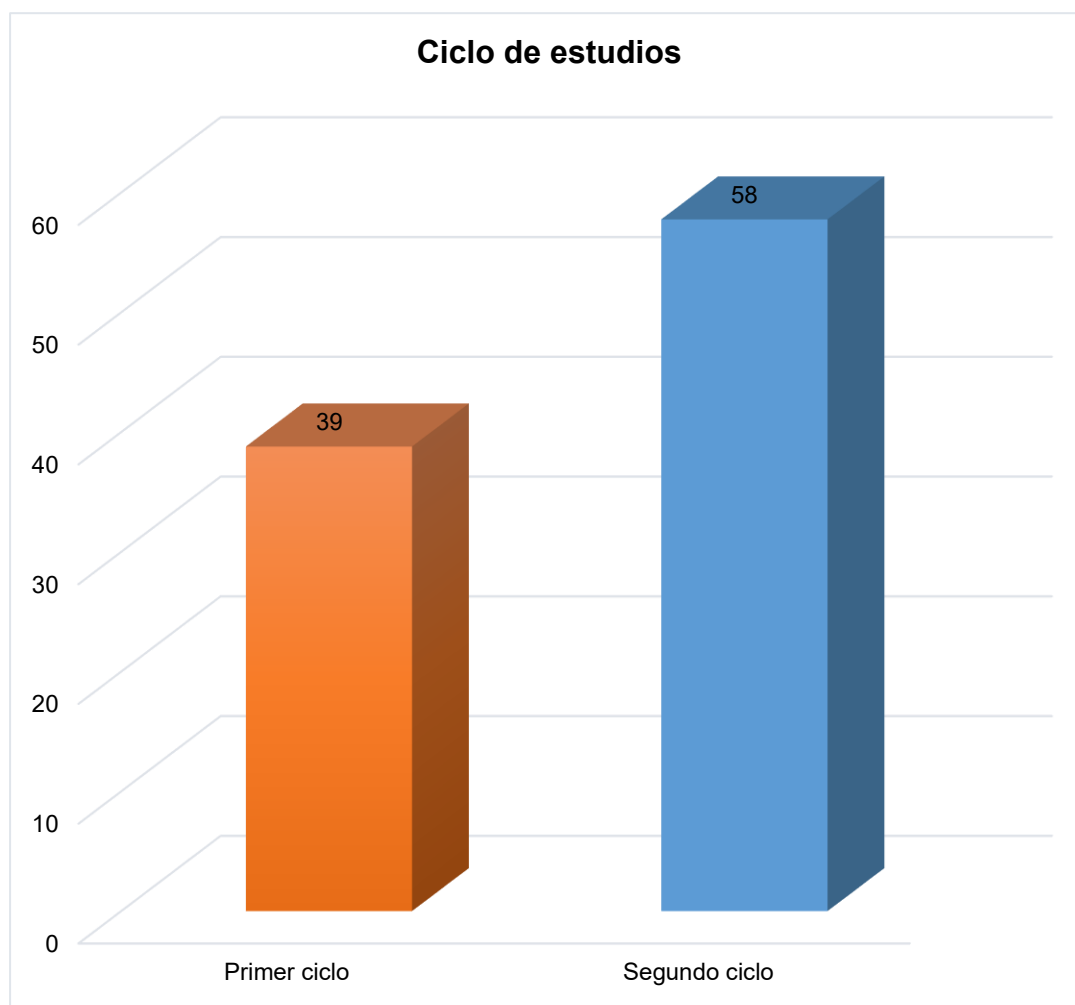


Gráfico 5. Ciclo de estudios

Interpretación. Encontramos en la tabla y el gráfico que el 39% correspondieron al primer ciclo de estudios y el 58% correspondieron al segundo ciclo de estudios.

Tabla 6. ¿Con quienes vives?

¿Con quienes vives?	N°	%
Papá y mamá	22	19
Papá	16	14
Mamá	25	22
Otro familiar	32	28
Solo (a)	21	18
Total	116	100

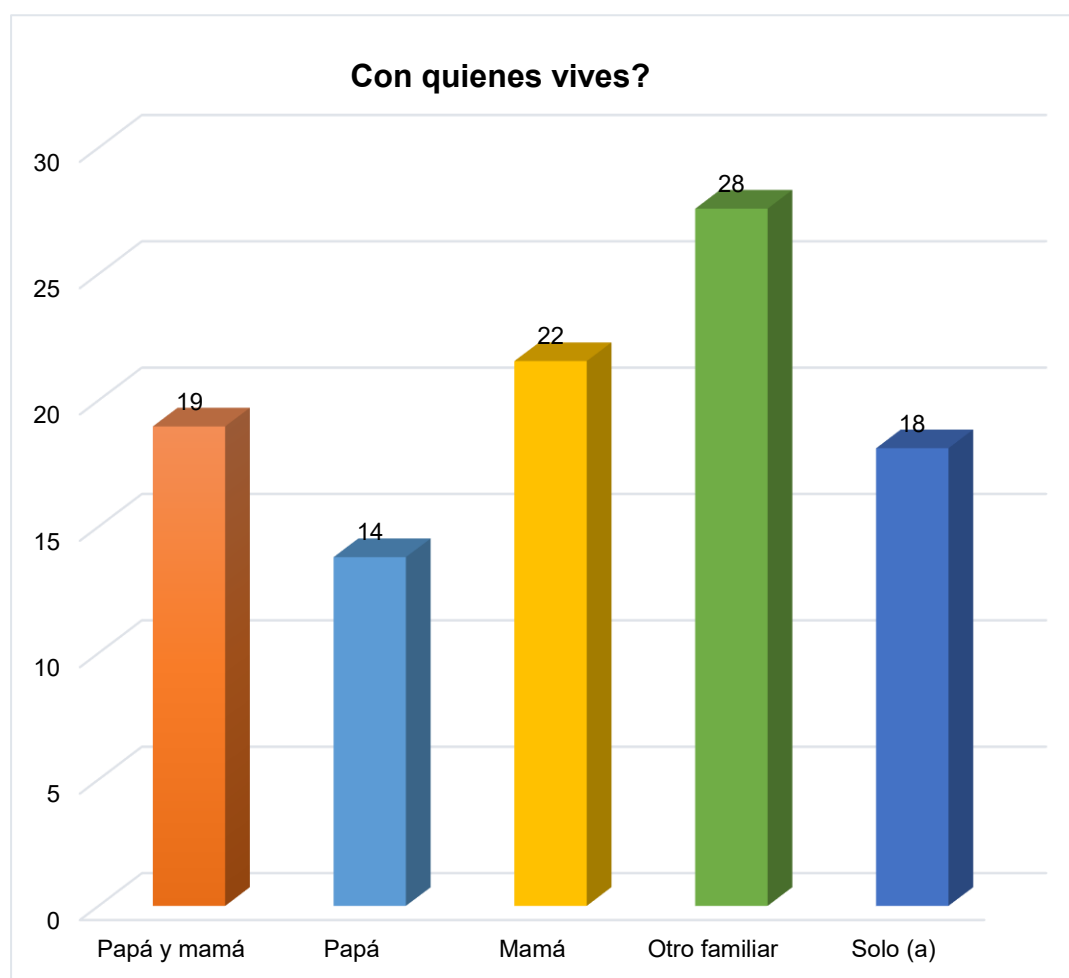


Gráfico 6. ¿Con quienes vives?

Interpretación: Observamos en la tabla y el gráfico, que a la interrogante con quienes vivía, el 19% manifestó con papá y mamá, el 14% con papa, el 22% con mamá, el 28% con otro familiar y el 18% sola (a).

4.2. CONOCIMIENTOS

Tabla 7. Qué entiende por sexualidad

¿Qué entiende por sexualidad?	N°	%
Como manera de actuar, sentir, pensar y ser	45	39
Relación corporal entre dos entes con el propósito de brindar y de recibir placeres sexuales	61	53
No sabe	10	9
Total	116	100

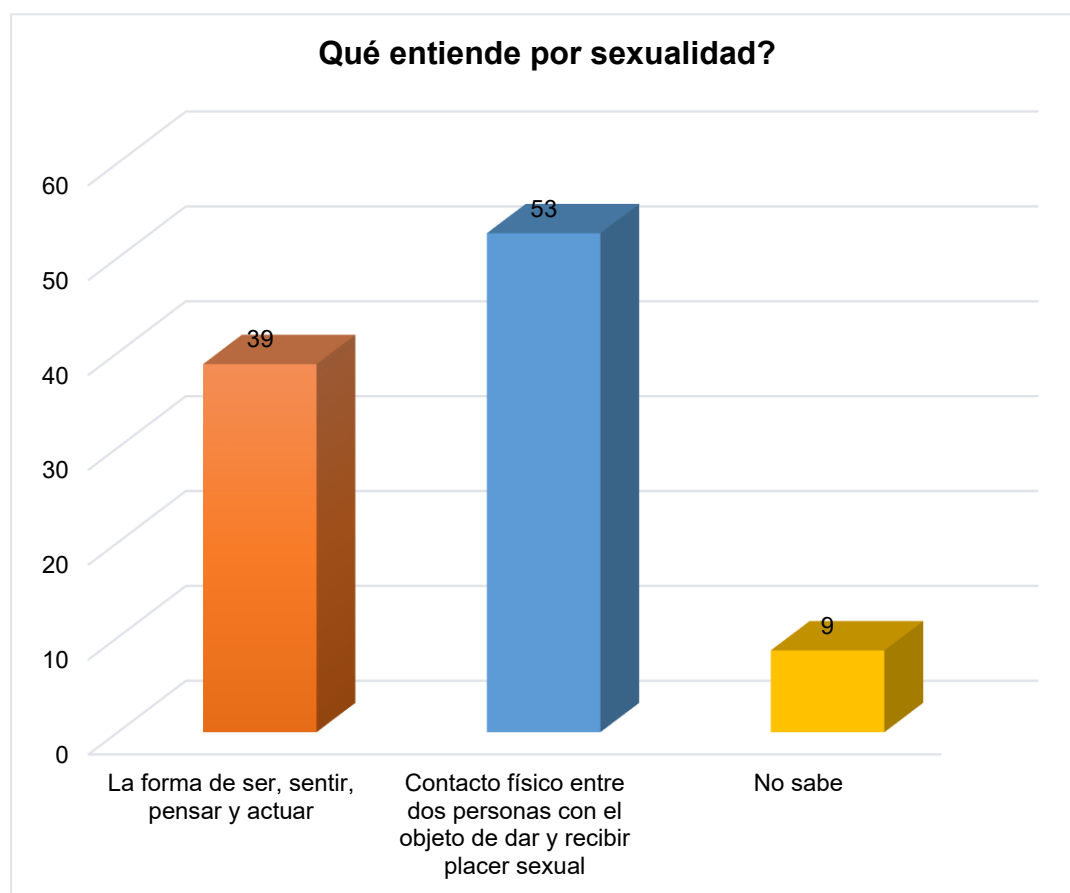


Gráfico 7. Qué entiende por sexualidad

Interpretación: Nos muestra la tabla y el gráfico, en relación a qué entiende por sexualidad, el 29% respondió a la forma ser, sentir, pensar y actuar; el 53% respondió que es la relación corporal entre dos entes con el propósito de proveer y recibir placer sexual y el 09% no sabe la respuesta.

Tabla 8. Qué entiende como derechos sexuales y reproductivos

¿Qué entiende como derechos sexuales y reproductivos?	N°	%
Permiten a los seres humanos a vivir autónomos de diferencia, chantajes, restricciones, riesgos y intimidación concerniente a la sexualidad y la reproducción	52	45
Mantener relaciones sexuales con la pareja para procrear y tener una familia	53	46
No sabe	11	9
Total	116	100



Gráfico 8. Qué entiende como derechos sexuales y reproductivos

Interpretación: Observamos en la tabla y gráfico, que el 45% manifestó que los derechos sexuales y reproductivos permiten a los individuos a vivir independientes de diferencia, chantajes, limitaciones, riesgos y intimidación referente a la sexualidad y la reproducción, el 46% dijo que era mantener relaciones sexuales con la pareja para procrear y tener familia y el 09% no Sabe al respecto.

Tabla 9. Quienes deben de gozar de los derechos sexuales y reproductivos

Quienes deben de gozar de los derechos sexuales y reproductivos?	N°	%
Mayores y jóvenes	67	58
Niños, jóvenes, mayores y adultos mayores	34	29
No sabe	15	13
Total	116	100

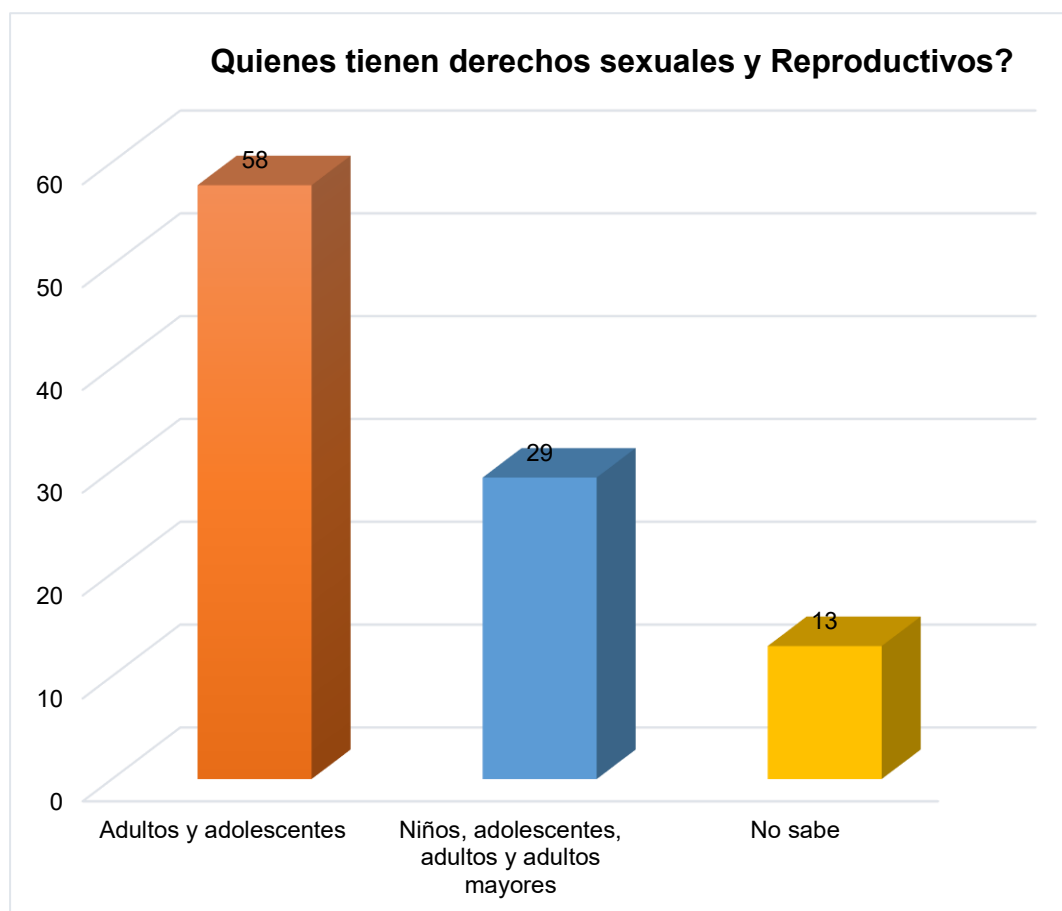


Gráfico 9. ¿Quiénes tienen derechos sexuales y Reproductivos?

Interpretación: La tabla y el gráfico nos muestra, que referente quienes tienen derechos sexuales y reproductivos, el 53% respondió adultos y adolescentes, el 29%, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores y el 13% no sabe al respecto.

Tabla 10. Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos

Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos	N°	%
Tener disposiciones autónomas, informadas, deliberadas y comprometidos sobre su sexualidad y orientación y a no ser excluidos por la gestación, disposición genital, género o vivir con VIH	61	53
Tomar decisiones libres, responsables e informadas referente a la salud sexual y reproductiva, a decidir el número de hijos a tener.	43	37
No sabe	12	10
Total	116	100

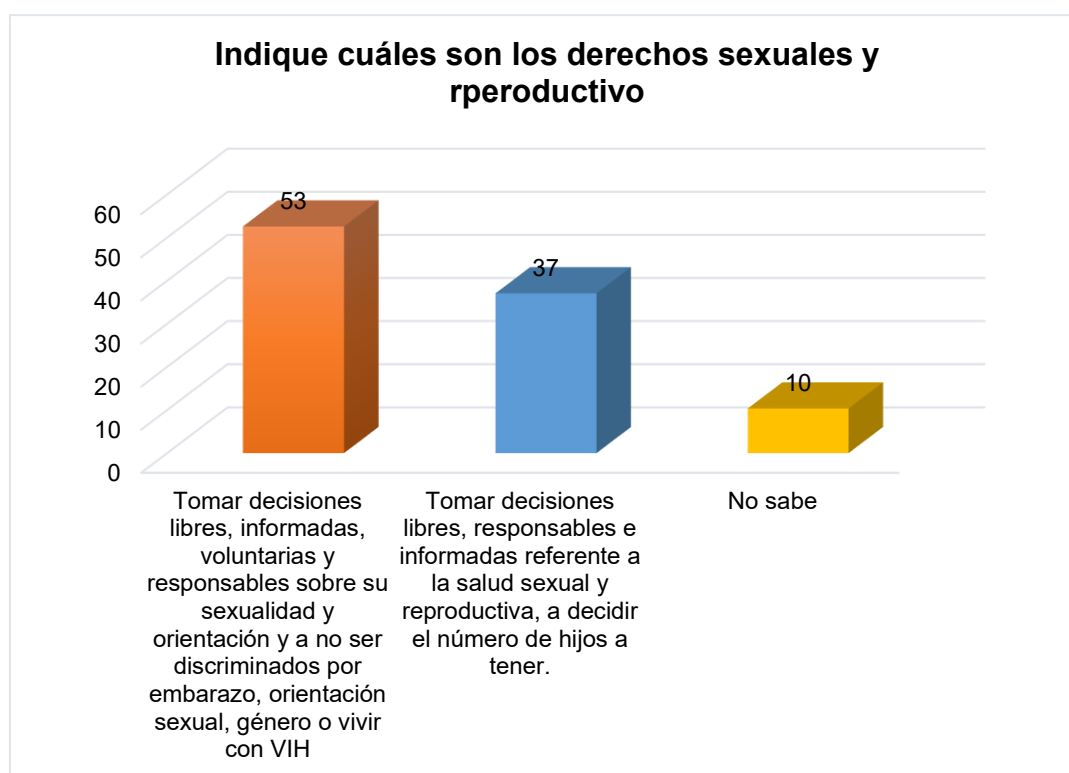


Gráfico 10. Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos

Interpretación: Se observa en la tabla y gráfico que relacionado a indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos, el 53% respondió es tomar decisiones libres, informadas, potestativas y comprometidos sobre sensualidad y orientación y a no ser excluidos por embarazo, orientación sexual, género o vivir con VIH, el 37% respondió tomar disposiciones libres, responsables e informadas referente a la salud sexual y reproductiva, a decidir el número de hijos a tener y el 10% no sabe

Tabla 11. Qué es Planificación Familiar

Qué es Planificación Familiar	N°	%
Protección contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual	66	57
Es decidir en forma libre y responsable cuándo y cuántos hijos tener.	40	34
No sabe	10	09
Total	116	100

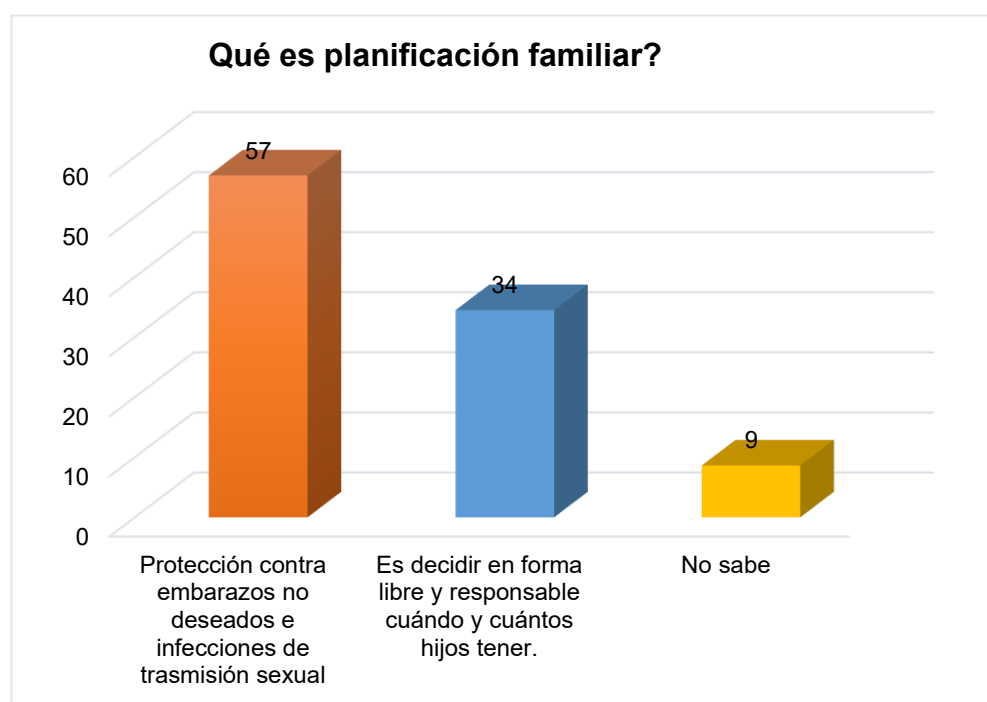


Gráfico 11. Qué es Planificación Familiar

Interpretación: La tabla y el gráfico nos muestra referente a qué es planificación familiar, el 57% respondió protección contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, el 34% respondió es decidir en forma libre y responsable cuándo y cuántos hijos tener y el 09% no sabe al respecto.

Tabla 12. Que son las ITS

¿Que son las ITS?	N°	%
Son infecciones de trasmisión sexual	71	61
Son infecciones de las vías urinarias por falta de aseo personal.	34	29
Todas las anteriores.	11	09
Total	116	100

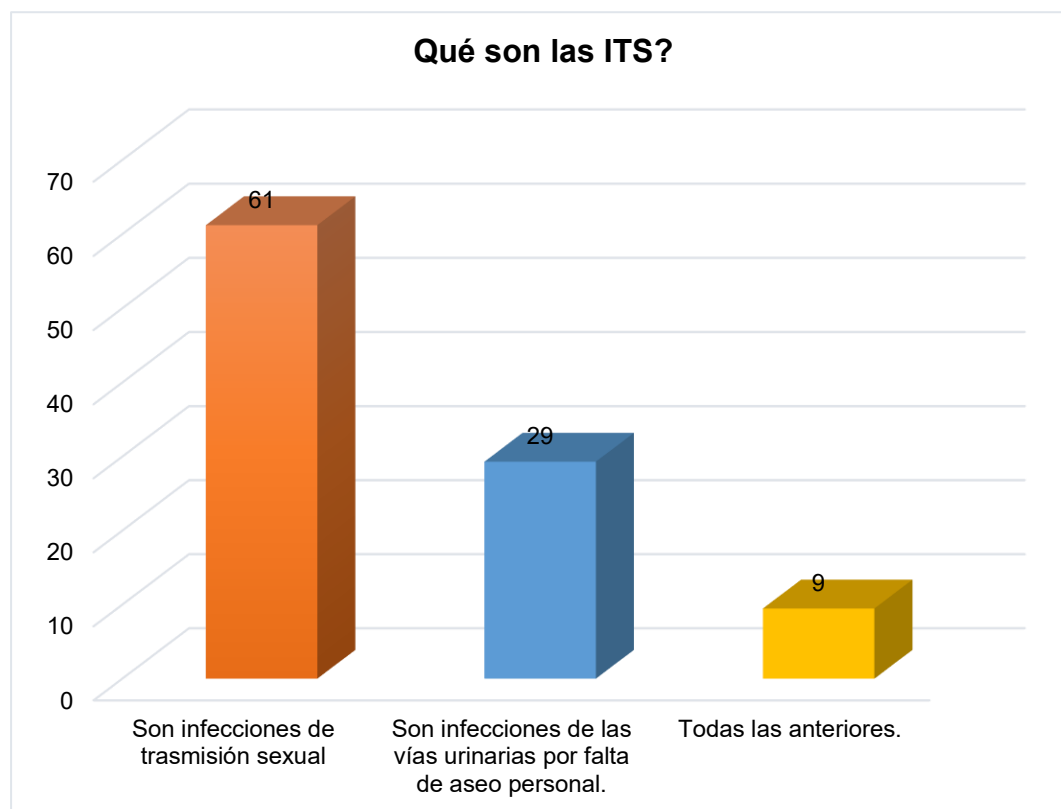


Gráfico 12. Que son las ITS

Interpretación. Evidenciamos en la tabla y gráfico, en relación Qué son las ITS, el 61% respondió que son infecciones de trasmisión sexual, el 29% son infecciones de las vías urinarias por falta de higiene personal y el 09% no sabe la respuesta.

Tabla 13. Cuáles son infecciones de transmisión sexual

Cuáles son infecciones de transmisión sexual	N°	%
Sífilis, gonorrea. VIH/SIDA, chancro, herpes genital	64	55
Hepatitis, gastritis, apendicitis	41	35
No sabe	11	09
Total	116	100

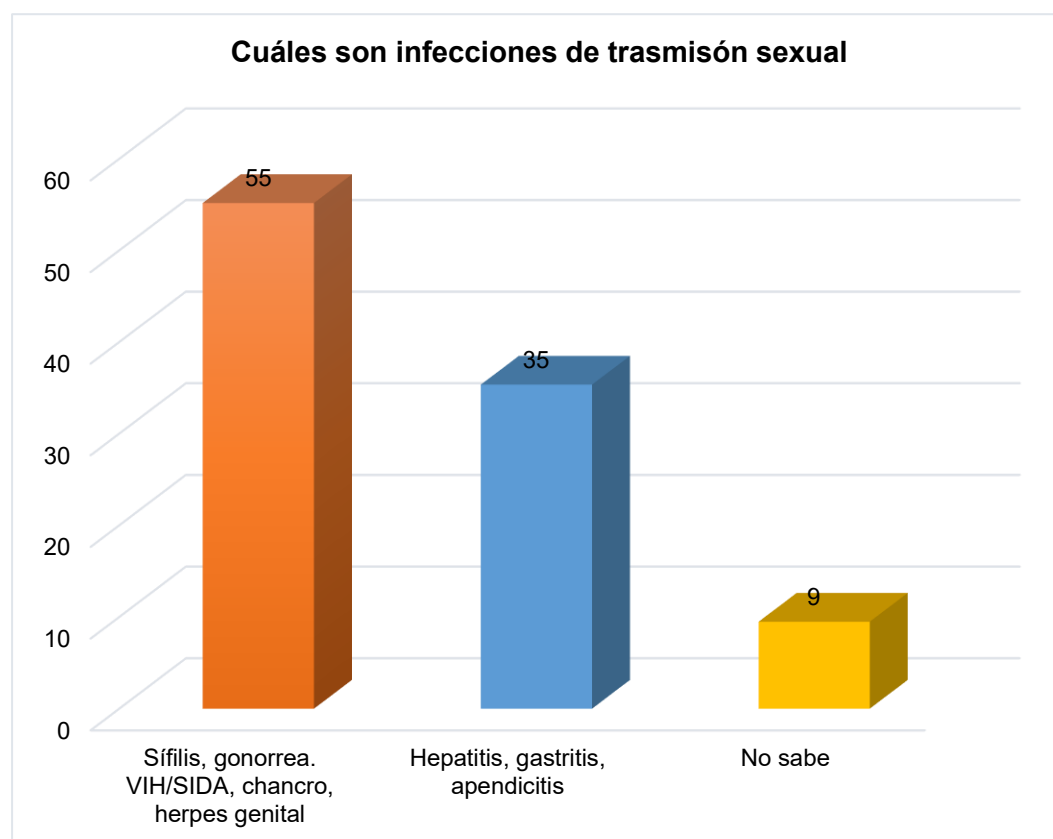


Gráfico 13. Cuáles son infecciones de transmisión sexual

Interpretación: Nos muestra la tabla y el gráfico que en relación cuáles son las infecciones de transmisión sexual, el 46% respondió son sífilis, gonorrea, VIH/SIDA, chancro y herpes genita, el 35% Hepatitis, gastritis, apendicitis y el 09% desconoce.

Tabla 14. El ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos

El ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, permite:	N°	%
Decidir cuándo y cuántos hijos tener, usar MAC.	53	46
Elegir lo que considero más conveniente para disfrutar mi sexualidad.	50	43
No sabe	13	11
Total	116	100

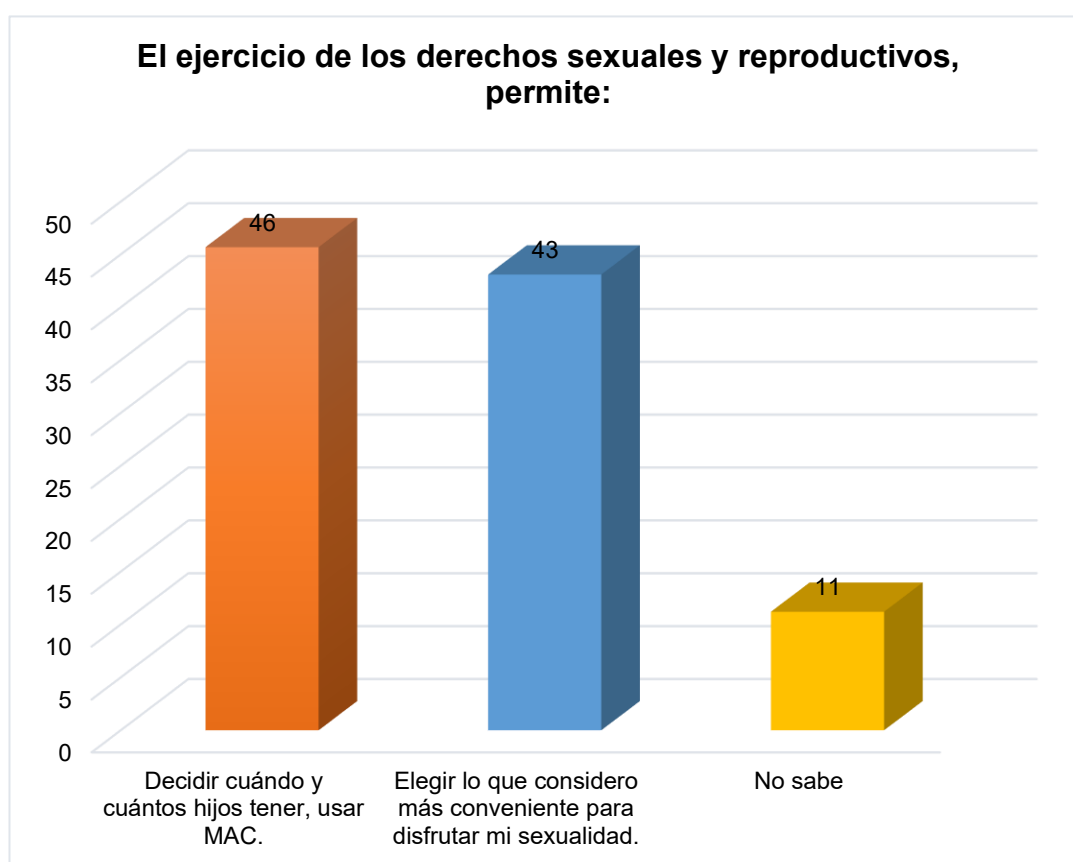


Gráfico 14. El ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos

Interpretación: Nos muestra la tabla y el gráfico que referente que permite el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, el 46% manifestó permite decidir cuándo y cuántos hijos tener, usar MAC; el 43% respondió que elegir lo que considera más conveniente para disfrutar su sexualidad

Tabla 15. Las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables traen como consecuencia

Las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables traen como consecuencia:	N°	%
Padecimientos tal como la gastritis e inflamaciones renales.	31	27
Gestaciones no deseadas, infecciones de trasmisión sexual	66	57
Ninguno	19	16
Total	116	100

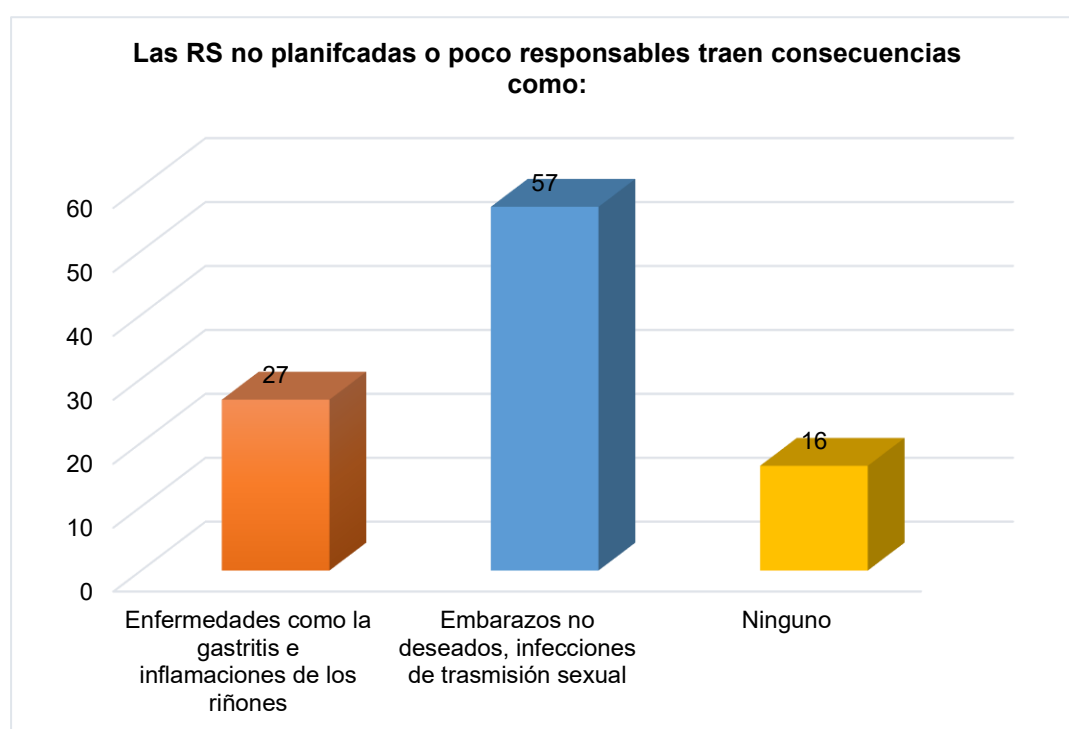


Gráfico 15. Las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables traen como consecuencia

Interpretación. Se observan en los resultados de acuerdo a la tabla y el gráfico en relación a: que traen como consecuencia las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables, se muestra que el 27% respondió las consecuencias son tener enfermedades como la gastritis e inflamaciones de los riñones, el 57% respondió que las consecuencias son embarazos no deseados e infecciones de trasmisión sexual y el 16 respondió ninguno.

Tabla 16. Al decidir sobre la sexualidad se debe

Al decidir sobre la sexualidad se debe:	N°	%
Proceder de acuerdo a la decisión de la pareja	41	35
No debe de tener riesgos sobre la salud física, emocional.	24	21
Elegir lo más conveniente para disfrutar la sexualidad	41	35
Actuar de acuerdo a lo que piensa la familia	10	09
Total	116	100

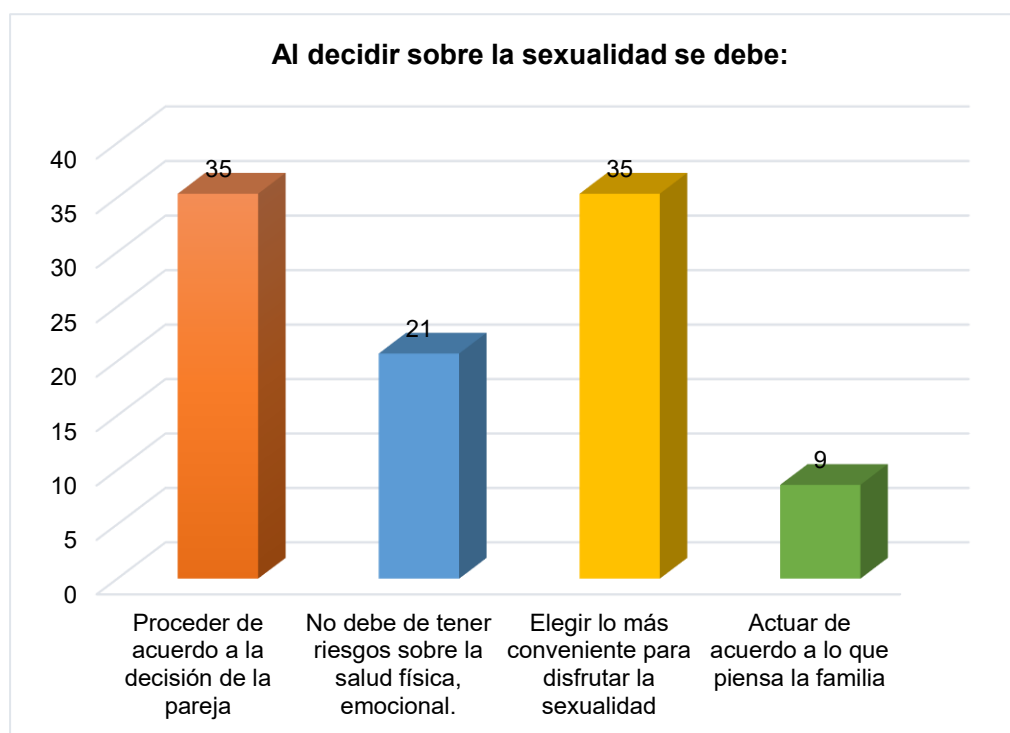


Gráfico 16. Al decidir sobre la sexualidad se debe

Interpretación: En la tabla y gráfico encontramos resultados relacionados qué se debe de hacer al decidir sobre la sexualidad, teniendo al 35% que respondió proceder de acuerdo a la decisión de la pareja, el 21% respondió no debe de tener riesgos sobre la salud física y emocional, el 35% respondió elegir lo más conveniente para disfrutar la sexualidad y el 09% respondió actuar de acuerdo a lo que piensa la familia.

Tabla 17. Para tomar disposiciones sanas sobre derechos sexuales y reproductivos, es ineludible

Para tomar disposiciones sanas sobre derechos sexuales y reproductivos, es ineludible:	N°	%
Buscar información en el internet	14	12
Preguntar a los amigos o pareja para saber lo que está mal.	21	18
Consultar a los padres que es lo mejor que debo de hacer.	31	27
Estar capacitado y obtener información necesaria y completa	50	43
Total	116	100

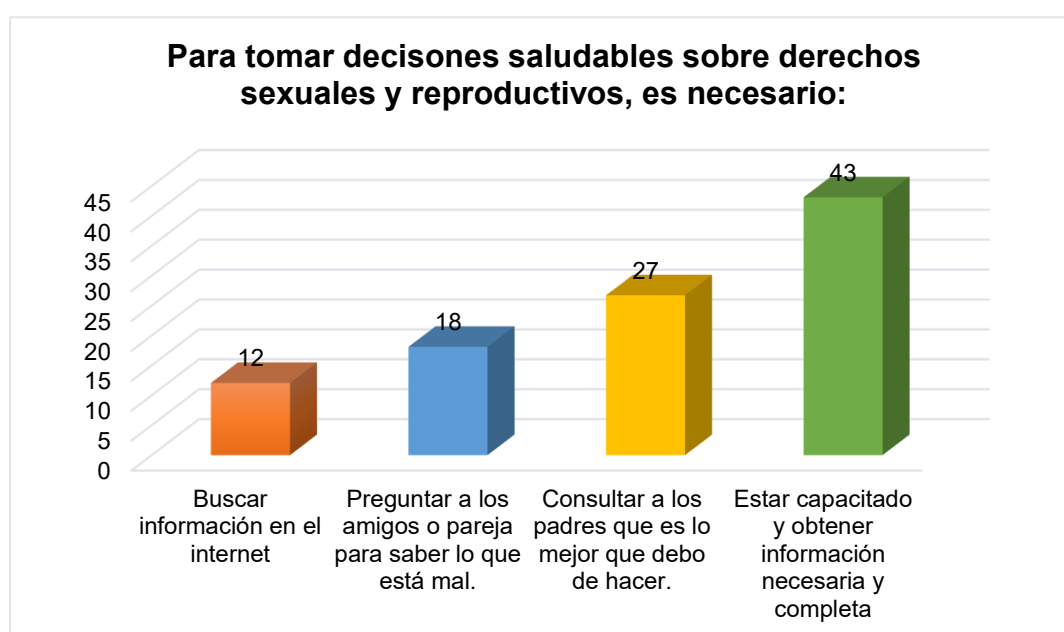


Gráfico 17. Para tomar disposiciones sanas sobre derechos sexuales y reproductivos, es ineludible

Interpretación: En los resultados de la tabla y el gráfico se halló, referente para tomar decisiones saludables sobre derechos sexuales y reproductivos e necesario: El 12% respondió se debe buscar información en el internet, el 18% se debe preguntar a los amigos o pareja para saber lo que está mal, el 27% se debe consultar a los padres que es lo mejor que se debe de hacer y el 43% estar capacitado y obtener información necesaria y completa.

4.3. PRÁCTICAS

Tabla 18. Ud. Habla sobre la sexualidad con su familia

Ud. Habla sobre la sexualidad con su familia	N°	%
Si	35	30
No	81	70
Total	116	100

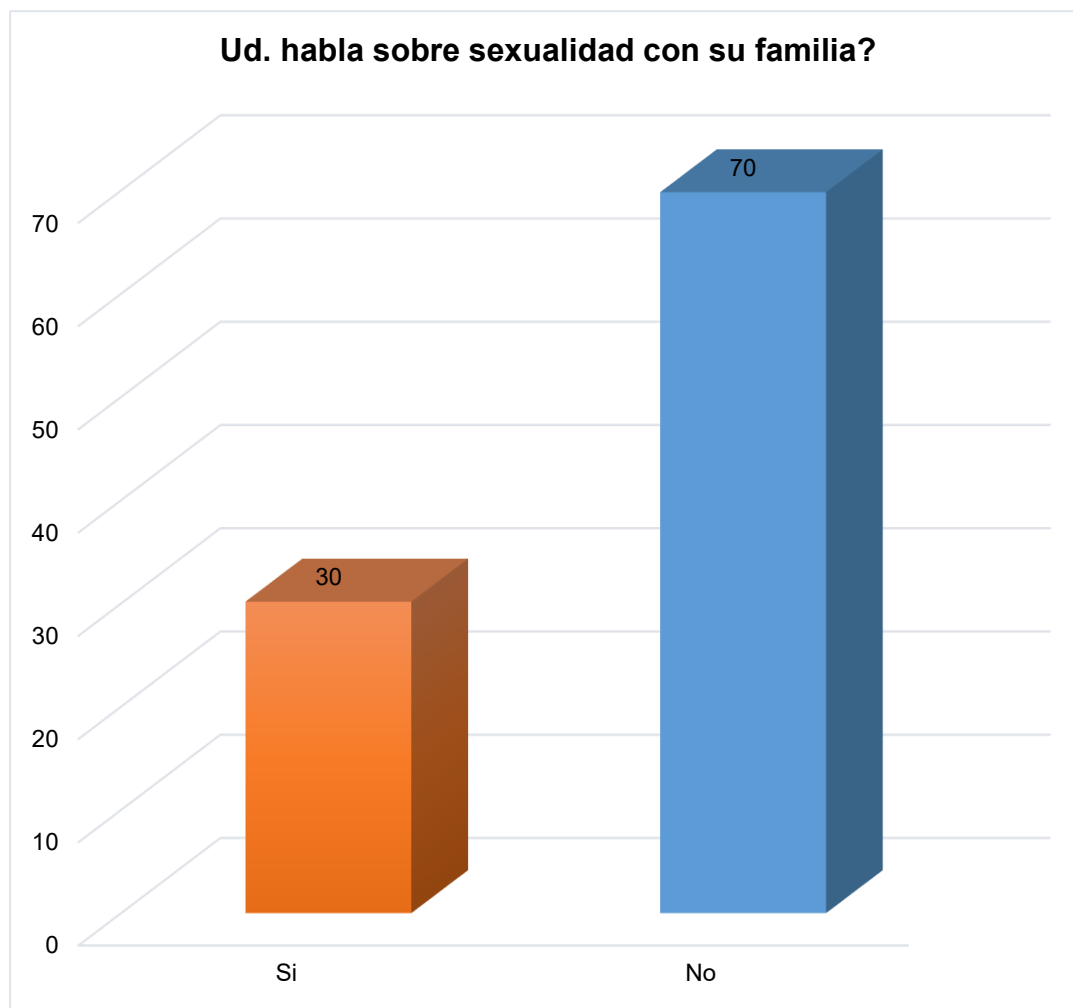


Gráfico 18. Ud. Habla sobre la sexualidad con su familia

Interpretación: Nos muestran la tabla y el gráfico resultados sobre si hablan sobre sexualidad con su familia, al 30% que si lo hace y al 70% que no habla sobre el tema con su familia.

Tabla 19. Ha utilizado o está utilizando algún método de planificación familiar

¿Ha utilizado o está utilizando algún método de planificación familiar?	N°	%
Si	43	37
No	73	63
Total	116	100

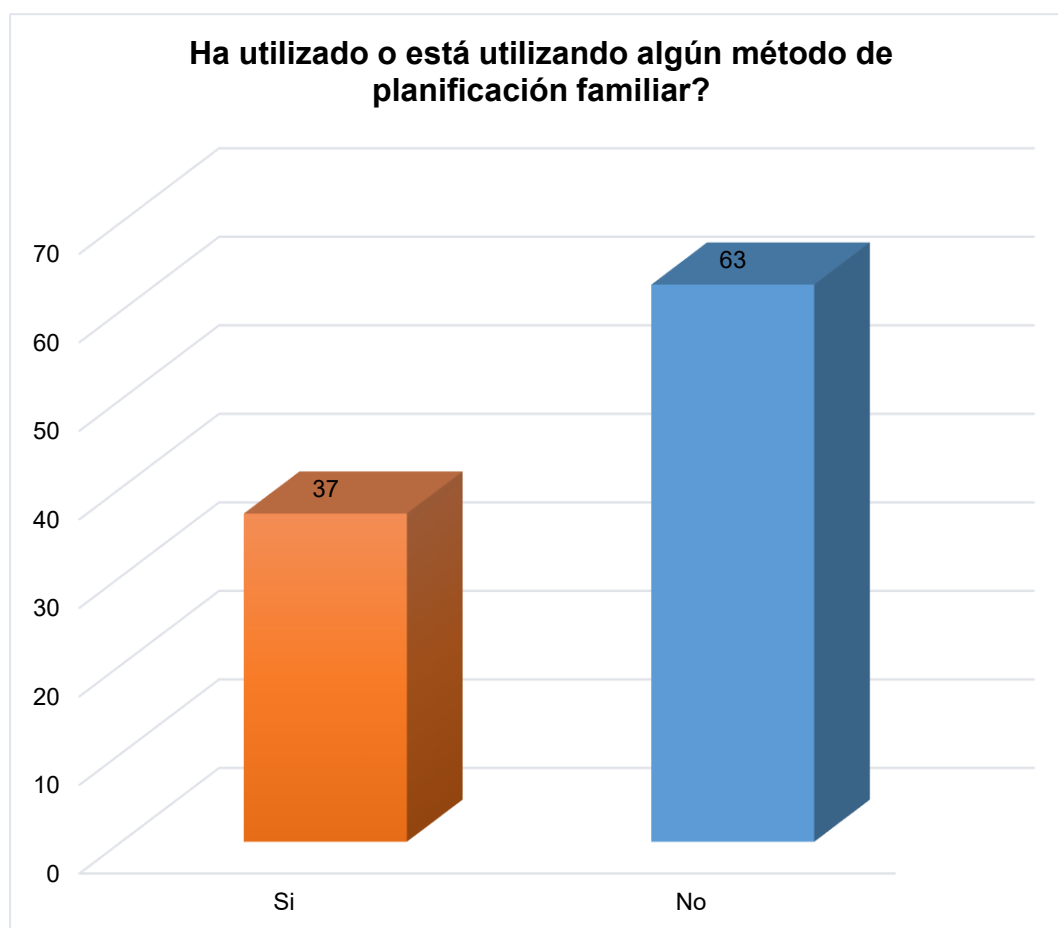


Gráfico 19. Ha utilizado o está utilizando algún método de planificación familiar

Interpretación: Nos muestran la tabla y el gráfico resultados referente si ha utilizado o está utilizando algún método anticonceptivo de planificación familiar, el 37% respondió que sí, mientras que el 63% respondió que no lo hace.

Tabla 20. Qué MAC ha usado o está usando

Qué MAC ha usado o está usando	N°	%
Inyectable	12	10
Oral	11	09
Preservativo	20	17
Ninguno	73	63
Total	116	100

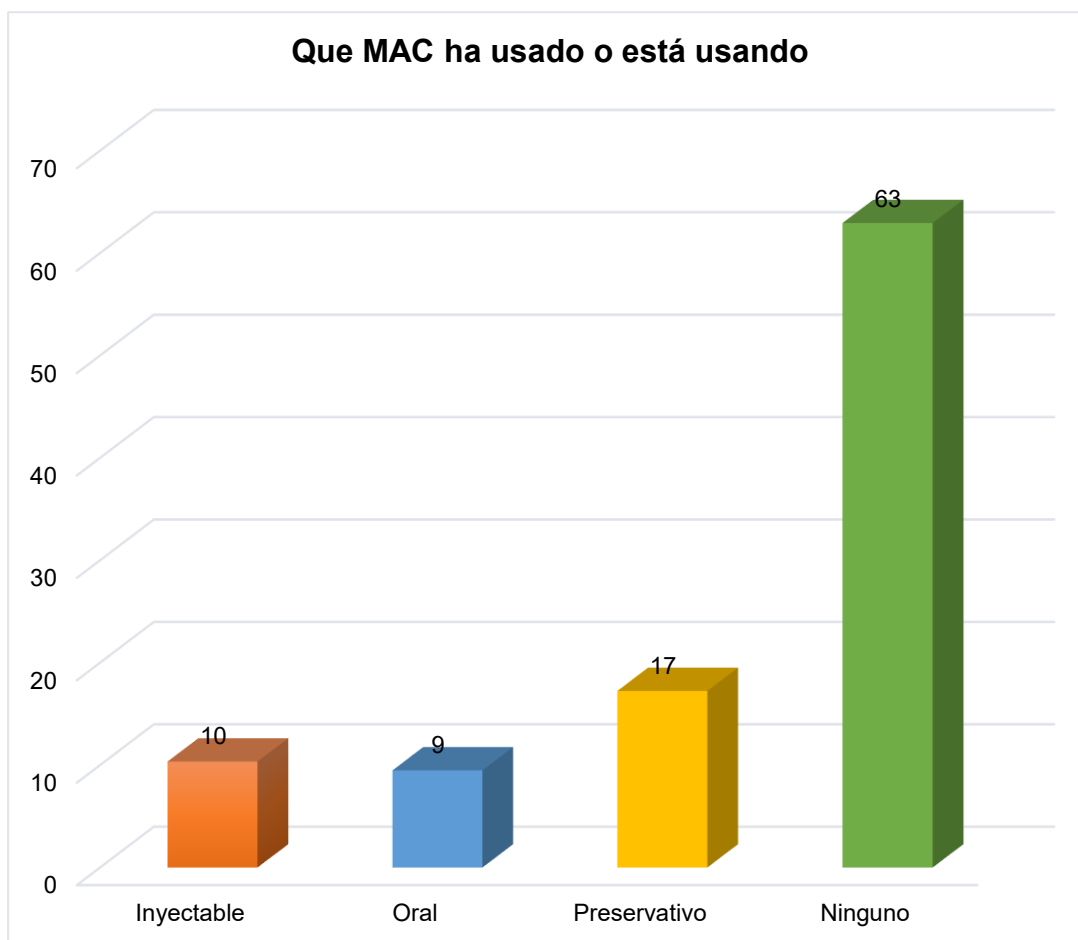


Gráfico 20. Qué MAC ha usado o está usando

Interpretación: Los resultados de la tabla y el gráfico nos muestra que el 10% usa o a usado el MAC, el 09% el MAC oral, el 17% el MAC preservativo y el 63% no usa ni ha usado método anticonceptivo.

Tabla 21. Ud. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal

Ud. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal?	N°	%
Sí	21	18
No	95	82
Total	116	100

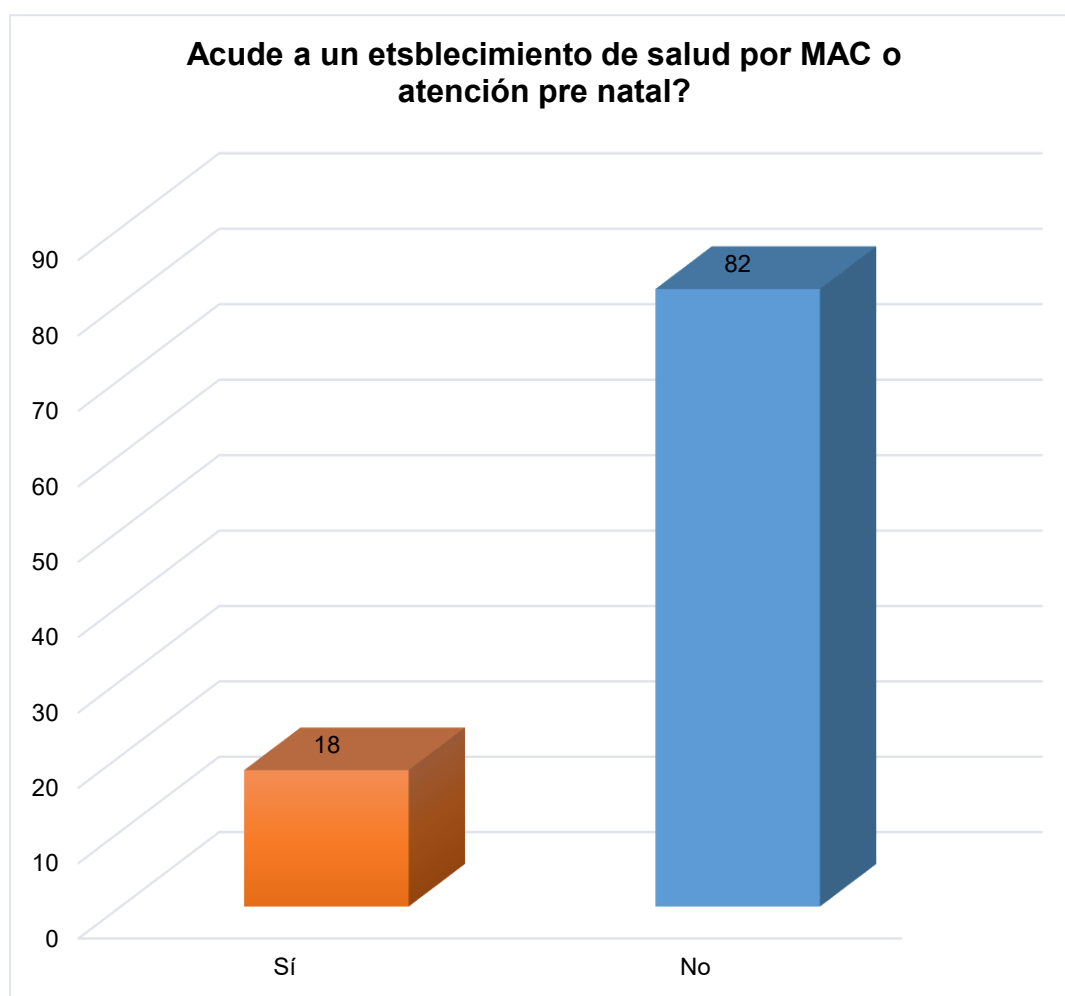


Gráfico 21. Ud. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal

Interpretación: En la tabla y gráfico observamos resultado referente a que, si acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal, el 18% manifestó que si, mientras que el 82% manifestaron que no acudía.

CAPÍTULO V

DISCUSION DE RESULTADOS

Dimensión sociodemográfica encontramos Ulmos Mora Blanca María: quien, en un estudio sobre Elementos concernientes con las experiencias de salud sexual y reproductiva, en los alumnos de primero a quinto año de la carrera de medicina, concluyó que los estudiantes encuestados mostraron una tendencia hacia el rango de edad de 19 a 21 años, seguido por el de 17 a 18 años. La mayoría eran mujeres, provenientes del departamento de Managua, católicas, solteras, heterosexuales y muy pocos trabajaban, también tenemos a Rodríguez Chocho Jessenia Stefany quien en un trabajo de investigación realizado sobre Conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de bachillerato reveló que la mayoría eran mujeres entre 16 y 18 años, solteras, provenientes de zonas urbanas y que vivían con ambos padres, similares resultados hallamos en nuestro estudio teniendo lo siguiente: En la dimensión sociodemográfica tenemos: edades de 17 a 18 años representaron el 59%, las edades de 19 a 20 años el 27% y las edades de 21 años a más el 14%. Sexo 09% fueron de sexo masculino, mientras que los del sexo femenino alcanzaron el 91%. 71% fueron de estado civil soltero, el 04% estado civil casado y el 25% estado civil unión libre. Lugar de procedencia el 85% fueron de procedencia urbana y el 15% de procedencia rural. 39% correspondieron al primer ciclo de estudios y el 58% correspondieron al segundo ciclo de estudios. Con quienes vivía, el 19% manifestó con papá y mamá, el 14% con papa, el 22% con mamá, el 28% con otro familiar y el 18% sola (a).

En la dimensión de conocimientos encontramos a Ulmos Mora Blanca María: En un estudio realizado referente a Elementos concernientes con las experiencias de salud sexual y reproductiva, en los alumnos de primero a quinto año de la carrera de medicina, obtuvo como conclusiones: El conocimiento sobre salud sexual y reproductiva fue predominantemente regular, sin una relación clara con las prácticas de salud sexual y reproductiva. La adicción al alcohol fue significativa, y se asoció estadísticamente con prácticas no adecuadas de salud sexual y reproductiva. Mientras que nosotros

encontramos Quienes tienen derechos sexuales y reproductivos, el 53% respondió adultos y adolescentes, el 29%, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores y el 13% no sabe al respecto. Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos, el 53% respondió es tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre sexualidad y orientación y a no ser discriminados por embarazo, orientación sexual, género o vivir con VIH, el 37% respondió tomar decisiones libres, responsables e informadas referente a la salud sexual y reproductiva, a decidir el número de hijos a tener y el 10% no sabe. Qué es planificación familiar, el 57% respondió protección contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, el 34% respondió es decidir en forma libre y responsable cuándo y cuántos hijos tener y el 09% no sabe al respecto. Qué son las ITS, el 61% respondió que son infecciones de transmisión sexual, el 29% son infecciones de las vías urinarias por falta de higiene personal y el 09% no sabe la respuesta.

En la dimensión de prácticas encontramos a: Suárez Villa Mariela quien en un estudio sobre Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios concluyó que sus niveles de comprensión sobre la sexualidad son inadecuados, y la mayoría posee. Se encontró que los participantes poseen un conocimiento elemental sobre la distinción entre VIH y SIDA. En relación con sus prácticas sexuales y reproductivas, la mayoría de los encuestados reportó haber tenido relaciones sexuales con penetración y haber practicado sexo oral. El condón fue identificado como el método anticonceptivo más empleado y la razón principal para no usarlo es la falta de acuerdo con la pareja. Por lo tanto, es crucial implementar diversas estrategias de educación en salud para abordar estas deficiencias. En nuestro estudio hallamos Ha utilizado o está utilizando algún método anticonceptivo de planificación familiar, el 37% respondió que sí, mientras que el 63% respondió que no lo hace. El 10% usa o a usado el MAC, el 09% el MAC oral, el 17% el MAC preservativo y el 63% no usa ni ha usado método anticonceptivo. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal, el 18% manifestó que sí, mientras que el 82% manifestaron que no acudía.

CONCLUSIONES

Terminado nuestro estudio se arribó a las conclusiones siguientes.

En la dimensión sociodemográfica tenemos: edades de 17 a 18 años representaron el 59%, las edades de 19 a 20 años el 27% y las edades de 21 años a más el 14%. Sexo 09% fueron de sexo masculino, mientras que los del sexo femenino alcanzaron el 91%. 71% fueron de estado civil soltero, el 04% estado civil casado y el 25% estado civil unión libre. Lugar de procedencia el 85% fueron de procedencia urbana y el 15% de procedencia rural. 39% correspondieron al primer ciclo de estudios y el 58% correspondieron al segundo ciclo de estudios. Con quienes vivía, el 19% manifestó con papá y mamá, el 14% con papa, el 22% con mamá, el 28% con otro familiar y el 18% sola (a).

En la dimensión de conocimientos: qué entiende por sexualidad, el 29% respondió a la forma ser, sentir, pensar y actuar; el 53% respondió que es el contacto físico entre dos personas con el objeto de dar y recibir placer sexual y el 09% no sabe la respuesta. 45% manifestó que los derechos sexuales y reproductivos permiten a las personas a vivir libres de discriminación, amenazas, limitaciones, riesgos y violencia referente a la sexualidad y la reproducción, el 46% dijo que era mantener relaciones sexuales con la pareja para procrear y tener familia y el 09% no sabe al respecto. Quienes tienen derechos sexuales y reproductivos, el 53% respondió adultos y adolescentes, el 29%, niños, adolescentes, adultos y adultos mayores y el 13% no sabe al respecto. Indique cuáles son los derechos sexuales y reproductivos, el 53% respondió es tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre sexualidad y orientación y a no ser discriminados por embarazo, orientación sexual, género o vivir con VIH, el 37% respondió tomar decisiones libres, responsables e informadas referente a la salud sexual y reproductiva, a decidir el número de hijos a tener y el 10% no sabe. Qué es planificación familiar, el 57% respondió protección contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual, el 34% respondió es decidir en forma libre y responsable cuándo y cuántos hijos tener y el 09% no sabe al respecto. Qué son las ITS, el 61% respondió que son infecciones de transmisión sexual, el

29% son infecciones de las vías urinarias por falta de higiene personal y el 09% no sabe la respuesta. Cuáles son las infecciones de transmisión sexual, el 46% respondió son sífilis, gonorrea, VIH/SIDA, chancro y herpes genita, el 35% Hepatitis, gastritis, apendicitis y el 09% desconoce. Que permite el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, el 46% manifestó permite decidir cuándo y cuántos hijos tener, usar MAC; el 43% respondió que elegir lo que considera más conveniente para disfrutar su sexualidad. Que traen como consecuencia las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables, se muestra que el 27% respondió las consecuencias son tener enfermedades como la gastritis e inflamaciones de los riñones, el 57% respondió que las consecuencias son embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual y el 16 respondió ninguno. Qué se debe de hacer al decidir sobre la sexualidad, teniendo al 35% que respondió proceder de acuerdo a la decisión de la pareja, el 21% respondió no debe de tener riesgos sobre la salud física y emocional, el 35% respondió elegir lo más conveniente para disfrutar la sexualidad y el 09% respondió actuar de acuerdo a lo que piensa la familia. Para tomar decisiones saludables sobre derechos sexuales y reproductivos e necesario: El 12% respondió se debe buscar información en el internet, el 18% se debe preguntar a los amigos o pareja para saber lo que está mal, el 27% se debe consultar a los padres que es lo mejor que se debe de hacer y el 43% estar capacitado y obtener información necesaria y completa.

Dimensión de prácticas: Hablan sobre sexualidad con su familia, al 30% que si lo hace y al 70% que no habla sobre el tema con su familia. Ha utilizado o está utilizando algún método anticonceptivo de planificación familiar, el 37% respondió que sí, mientras que el 63% respondió que no lo hace. El 10% usa o a usado el MAC, el 09% el MAC oral, el 17% el MAC preservativo y el 63% no usa ni ha usado método anticonceptivo. Acude a un establecimiento de salud por MAC o atención pre natal, el 18% manifestó que si, mientras que el 82% manifestaron que no acudía.

RECOMENDACIONES

- La universidad debe abordar activamente la profunda influencia de las tecnologías digitales, incluyendo internet, redes sociales y medios de comunicación en general, en sus estudiantes, especialmente en los primeros años. Es fundamental diseñar e implementar programas que reconozcan e integren la experiencia diaria de los universitarios con estas tecnologías.
- Es crucial que la universidad se comprometa a reformular la comprensión de la sexualidad, superando la dicotomía tradicional entre lo reproductivo y lo sexual. En cambio, debe promover una visión que conciba la sexualidad como un componente intrínseco e indivisible del ser humano
- Es fundamental que la universidad implemente acciones efectivas de sensibilización y educación centradas en el derecho a la salud sexual y reproductiva. Esto va de la mano con la provisión de servicios médicos accesibles que garanticen una atención básica pero esencial. Estos servicios deben incluir, como mínimo, la disponibilidad de métodos anticonceptivos (como condones masculinos y femeninos, u otros tipos de métodos), la realización de pruebas de detección de VIH o de embarazo, y la orientación y apoyo necesarios ante decisiones relacionadas con el aborto, entre otras atenciones cruciales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Salud OP de la. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019.
2. Eusebio Tesen BC. Conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en estudiantes de la carrera de educación Inicial, Uladech católica – Chimbote, 2018
3. . Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Nacidos vivos de madres adolescentes 2019-2021. Lima; 2022.
4. Araújo AS de B de, Spindola T, Sousa KS de, Araújo AB de, Martins ERC. Práticas de cuidado com a saúde sexual de jovens universitárias. 2020
5. Oficina Panamericana de la Salud. Violencia contra la Mujer en América Latina y el Caribe. Análisis comparativo de datos poblacionales en 12 países 2019.
6. Salazar, N. (2018). Relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes acerca de sexualidad humana en universitarios. 2018
7. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 576-2019/ 2019- MINSA
8. Guevara-Ríos, E. Derechos sexuales y derechos reproductivos. Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal, 2020.
9. Távara Orozco L, Távara Orozco L. Derechos sexuales y reproductivos en Perú, más allá del Bicentenario. Rev Peru Ginecol Obstet. julio de 2021.
10. Ministerio de Salud. Norma técnica de Salud de Planificación Familia. Lima. 2017.
11. Rodríguez Chocho Jessenia Stefany: Conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de bachillerato Unidad Educativa Pio Jaramillo Alvarado periodo junio- agosto 2021 Loja-Ecuador 2022.

12. Suárez Villa Mariela: Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de Barranquilla Colombia 2021.
13. Ulmos Mora Blanca María: Factores relacionados con las prácticas de salud sexual y reproductiva, en los estudiantes de primero a quinto año de la carrera de medicina, de la facultad de ciencias médica de la Unan, Managua. junio 2021. Managua, Nicaragua, 2022.
14. Del Ángel Báez Leslie Andrea, Maldonado Carranza, Francisco Eduardo: Nivel de conocimiento acerca de los derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de preparatoria. Monterrey- México 2020.
15. Bermeo Vásquez Zara Julieta: Conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos en estudiantes de la Carrera de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuenca, 2019. Cuenca – Ecuador 2019
16. Higinio Huayta Yolanda Estefani: Nivel de conocimiento y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes de educación de la UNMSM,2023. Lima, Perú 2024.
17. Acuña Mendoza Laura Estela, Rojas Huansi Fiorella: Conocimiento sobre derechos sexuales y reproductivos relacionado a la autoeficacia del adolescente escolar del distrito de San Juan Bautista 2022. San Juan Bautista – Perú 2023.
18. Denegri Mejía Mario Alejandro: Factores socioculturales y nivel de conocimientos sobre derechos sexuales y reproductivos de los estudiantes de medicina humana de la Universidad Privada de Tacna, 2022.
19. Bautista Luza, Joel Juan, Medrano Huayllani, Arturo Jhunio: Factores asociados al conocimiento sobre sexualidad en estudiantes universitarios Universidad Nacional de san Cristóbal de Huamanga - Ayacucho. 2020. Ayacucho – Perú 2021.

20. Godoy Mallqui, Esperanza. Mendoza Valverde, Helen Yurisham: Nivel de conocimiento sobre los derechos sexuales y reproductivos del adolescente en la institución educativa Horacio Zevallos Games – Pillao – Huánuco, 2019.
21. Silvia Necchi, Marina Lask. Cuatro Estrategias de Promoción de Salud Sexual y Reproductiva de Adolescentes en Contextos de Pobreza. México; 2024.
22. Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual. 2023
23. UNFPA-Fondo de Población de Naciones Unidas. Educación de la sexualidad y salud sexual y reproductiva. 2010.
24. Badillo-Viloria M, Sánchez XM, Vásquez MB, Díaz-Pérez A, Badillo-Viloria M, Sánchez XM, et al. Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, Enferm Glob;2020.
25. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Encuesta Demográfica y de salud familiar -ENDES 2020. Lima: 2021.
26. MINEDU. Resolución Viceministerial N°169-2021-MINEDU. Lima 2021.
27. Eusebio Tesen BC. Conocimiento, actitudes y prácticas del autoexamen de mamas en estudiantes de la carrera de educación Inicial, Uladech-Católica, Chimbote.2019.
28. Doris E. Gómez-Camargo, Carlos A. Canchila-Barrios, Margarita M. Ochoa Díaz, Enrique C. Ramos-Clason, Germán I. Salgado-Madrid, Dacia I. Malambo-García. Salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de una institución de educación superior en Colombia 2023.
29. Castellano Amaringo Gerson Dante. Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en los adolescentes de la institución educativa nueva requena, Pucallpa: 2020.

30. Guías Nacionales de Atención Integral de Salud sexual y Reproductiva: Lima, Ministerio de Salud, 2019.
31. RAE. Definición de estudiante universitario - Diccionario del español jurídico - RAE Diccionario del español jurídico - Real Academia Española. 2022.
32. ASALE R, RAE. Diccionario de la lengua española - Edición del Tricentenario. 2022. conocimiento - Diccionario de la lengua española
33. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M.P. (2010) Metodología de la Investigación (5ª Ed.). México: McGraw Hill Educación.
34. Romero, H., Palacios, J., y Ñaupas, H. (2018) Metodología de la investigación jurídica una brújula para investigar y redactar la tesis (1º Ed.). Perú: Grijley)

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Alcedo K. Derechos sexuales y reproductivos: Conocimientos y prácticas de los estudiantes de Obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado ...]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Problema general	Objetivo general	Ha.	Variable Independent	Tipo de investigación
¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento y prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024?	Determinar cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento y prácticas de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024.	Los conocimientos y prácticas sobre los derechos sexuales y reproductivos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo de la Universidad de Huánuco son buenos.	Conocimiento s y prácticas	descriptivo. Prospectivo
				Enfoque
				La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo
				Alcance o nivel
				La investigación abarcará únicamente a los estudiantes del primer y segundo ciclo de obstetricia de la Universidad de Huánuco
				Diseño
				El estudio será de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, de diseño correlacional, prospectivo, de

secuencia
transversal.

Problemas específicos	Objetivos específicos	Ho.	Los	Variable Dependiente	Población y muestra
¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación a los factores sociodemográficos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024 en relación al factor socio demográficos?	Identificar los conocimientos y prácticas sobre los derechos sexuales y reproductivos de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024 según el factor socio demográficos.			Derechos sexuales y reproductivos	Población Para el estudio se contará con la población que corresponde a los estudiantes de los dos primeros ciclos de estudios de Obstetricia de la Universidad de Huánuco, que son de 179 estudiantes
¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024?	Establecer cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación al conocimiento de los estudiantes de obstetricia del primer y segundo ciclo, de la Universidad de Huánuco 2024				Muestra n= 116
¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación a las prácticas de los	Establecer cuáles son los derechos sexuales y reproductivos en relación a las prácticas de los				

prácticas de los estudiantes de
estudiantes de obstetricia del
obstetricia del primer y segundo
primer y segundo ciclo, de la
ciclo, de la Universidad de
Universidad de Huánuco 2024.
Huánuco 2024?

ANEXO 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

- 1. Edad:**
- 2. Sexo:**
 - a. Hombre
 - b. Mujer
- 3. Estado civil:**
 - a. Soltero
 - b. Casado
 - c. Divorciado
 - d. Conviviente
- 4. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:**
 - a. Urbana
 - b. Rural
- 5. Nivel de estudio:**
 - a. Primer Ciclo
 - b. Segundo Ciclo
- 6. En tu casa ¿vives con?:**
 - a. Papá y Mamá
 - b. Papá
 - c. Mamá
 - d. Abuelos
 - e. Otro familiar

CONOCIMIENTOS

7. ¿Qué es la sexualidad?

La sexualidad es la forma en que somos, pensamos, sentimos y actuamos.

Es una parte integral de nuestra identidad como seres humanos.

8. ¿Qué son los derechos sexuales y reproductivos?

Los derechos sexuales y reproductivos garantizan que todas las personas puedan vivir libres de discriminación, riesgos, amenazas, limitaciones y violencia en todo lo relacionado con su sexualidad y reproducción

9. ¿Quiénes tienen derechos sexuales y reproductivos?

Todas las personas tienen derechos sexuales y reproductivos, incluyendo niños, niñas, adolescentes, adultos y adultos mayores

10. ¿Cuáles son los derechos sexuales y reproductivos?

Entre los derechos sexuales y reproductivos se incluyen:

El derecho a tomar decisiones libres, voluntarias, informadas y responsables sobre tu sexualidad y orientación sexual.

El derecho a no ser discriminado por embarazo, género, orientación sexual o por vivir con VIH.

El derecho a tomar decisiones libres, informadas y responsables sobre tu salud y vida reproductiva, incluyendo cuándo y cuántos hijos/as tener

11. ¿Qué son las ITS?

Las **ITS** son **infecciones de transmisión sexual**.

12. ¿Cuáles son algunas Infecciones de Transmisión Sexual?

Algunas Infecciones de Transmisión Sexual incluyen Sífilis, gonorrea, VIH-SIDA, chancro y herpes genital.

13. ¿Qué permite el ejercicio responsable de los derechos sexuales y reproductivos?

El ejercicio responsable de los derechos sexuales y reproductivos

te permite decidir cuándo y cuántos hijos tener, usar métodos anticonceptivos, y elegir lo que consideras más conveniente para disfrutar tu adolescencia y sexualidad

14. ¿Qué consecuencias pueden tener las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables?

Las relaciones sexuales no planificadas o poco responsables pueden resultar en embarazos no deseados, abortos e infecciones de transmisión sexual.

15. Al tomar decisiones sobre mi sexualidad, ¿qué debo considerar?

Al decidir sobre tu sexualidad, debes asegurarte de que tus elecciones no representen un riesgo para tu salud física, emocional, espiritual y mental. También es importante elegir lo que consideres más conveniente para disfrutar plenamente tu adolescencia.

16. ¿Qué es la planificación familiar?

La planificación familiar es la capacidad de decidir de forma libre y responsable cuándo y cuántos hijos tener. También implica la protección contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

17. Para tomar decisiones saludables de los derechos sexuales y reproductivos es necesario:

- a) Preguntar a mis amigo/as o pareja para saber lo que está mal
- b) Buscar información en internet.
- c) Consultar con mis padres que es lo mejor que debo hacer.
- d) Estar capacitados y obtener información necesaria y confiable.

PRÁCTICAS

18. ¿Usted habla sobre sexualidad con su familia?

- a. Si
- b. No

19. ¿Ha utilizado o está utilizando algún método de planificación familiar?

- a. Si
- b. No

20. ¿Qué método anticonceptivo a usado o usas?

- a. Oral
- b. Inyectable
- c. Condón
- d. Otro

21. ¿Usted acude al centro de salud por métodos anticonceptivos o control del embarazo?

- a. Si
- b. No