



2018 - 'Año del Centenario de la Reforma Universitaria'

**Cátedra de Taller de Trabajo Final**

**PROYECTO DE INVESTIGACION**

**ANTICONCEPCIÓN MASCULINA**

(Estudio descriptivo a realizar en estudiantes varones del primer año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el año 2021)

**Tutor metodológico:**

Lic Díaz Estela del Valle

**Autores:**

Díaz Florencia

Mamani Elizabeth

Yáñez Laura

Córdoba 2020

## DATOS DE LOS AUTORES

**Díaz Florencia Muriel** enfermera egresada de Universidad Nacional de Córdoba, se desempeña laboralmente en Hospital Privado Universitario de Córdoba en servicio de clínica médica de adultos.

**Mamani Elizabeth Ester** enfermera egresada de Universidad Nacional de Córdoba, se desempeña laboralmente en la Clínica Romagosa, en servicio de Terapia Intensiva.

**Yáñez Laura Noemí** enfermera egresada de Universidad Nacional de Córdoba, se desempeña laboralmente en Hospital Provincial Materno Neonatal de Córdoba en servicio de Neonatología.

## **AGRADECIMIENTO**

El presente proyecto de tesis es nuestro gran esfuerzo y dedicación para poder recibirnos como Licenciados en Enfermería, en el cual participaron muchas personas de forma directa e indirecta.

Nuestro primer agradecimiento va dirigido a nuestra asesora metodológica Licenciada Diaz Estela del Valle por su vocación, empeño y paciencia con el único objetivo de que logremos nuestro título de grado.

También agradecer a nuestros familiares padres, hermanos e hijos que nos acompañaron con todo su amor y comprensión a cursar esta etapa.

Y a todas aquellas personas que formaron parte de nuestro trayecto de vida profesional que nos brindaron su amistad, apoyo, ánimo, consejos y acompañamiento en los momentos más difíciles de nuestras vidas.

**GRACIAS!**

## INDICE

DATOS DE LOS AUTORES.....	I
AGRADECIMIENTO.....	III
PROLOGO .....	1
CAPITULO I .....	2
Contextualización temática y contextualización del lugar o espacio .....	2
Observación de la realidad.....	9
Interrogantes sobre la realidad observada y antecedentes de investigación.....	10
Síntesis del exploratorio .....	13
DEFINICION DEL PROBLEMA.....	14
JUSTIFICACION .....	15
MARCO TEORICO.....	16
Definición Conceptual de la Variable.....	23
OBJETIVOS .....	24
Objetivo general .....	24
Objetivos específicos .....	24
CAPITULO II .....	25
DISEÑO METODOLOGICO .....	25
TIPO DE ESTUDIO .....	25
POBLACION Y MUESTRA.....	27
FUENTE .....	27
TECNICA E INSTRUMENTO .....	28
PLAN DE RECOLECCION DE DATOS .....	28
PROCESAMIENTO DE DATOS.....	28
CATEGORIZACION DE DATOS.....	29
PRESENTACION DE DATOS.....	31
ANALISIS DE DATOS.....	33
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES .....	34
PRESUPUESTO DE INVESTIGACION .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
BIBLIOGRAFIA .....	36

ANEXOS .....VI

## PROLOGO

El tiempo pasa y las concepciones del hombre, en cuestión de genero, salud sexual, reproducción, planificación familiar y cónyuge o “jefe de hogar” han cambiado sustancialmente, dando lugar a la mujer un empoderamiento que va mas allá del circulo hogareño y maternal. Junto con estas modificaciones se intenta involucrar al hombre como procreador, en un papel mas activo en cuanto a derechos sexuales y reproductivos y a la planificación familiar.

En la actualidad se está viviendo procesos de actualización en relación a la metodología implementada para prevenir embarazos, en donde involucra principalmente al hombre como usuario.

Enfermería debe poseer conocimientos amplios sobre esta temática y principalmente actualizarse constantemente.

Por lo que el propósito de esta investigación es evaluar qué información tienen los estudiantes masculinos, que cursan el primer año de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Medicas de la Universidad Nacional de Córdoba, acerca de los métodos anticonceptivos masculinos. Teniendo en cuenta que serán próximos agentes de salud y que deberán realizar consejería como promoción y prevención de la salud.

El presente estudio se encuentra organizado en dos capítulos, en el primero se plantea el problema, se desarrolla el marco teórico junto con la definición conceptual y se plantean los objetivos, general y específico. En el segundo capítulo se desarrolla el diseño metodológico indicando el tipo de estudio, la operacionalizacion de la variable, junto con el cronograma y presupuesto.

# CAPITULO I

## EL PROBLEMA

### PLANTEO DEL PROBLEMA

#### **Contextualización temática y contextualización del lugar o espacio**

El ser humano presenta necesidades básicas desde su llegada al mundo y que según Manfred Max-Neef, Antonio Elizalde y Martin Hopenhayn (2010)...” son constantes a través de todas las culturas humanas y de todos los periodos históricos, siendo las estrategias de satisfacción de esas necesidades las que cambian con el tiempo y entre las culturas”.

En las necesidades propuestas por Maslow, pirámide formada por cinco jerarquías, propone en su base las necesidades fisiológicas que incluyen respiración, alimentación, descanso, sexo y homeostasis. Corresponde a los procesos biológicos más fundamentales que hacen que la existencia del cuerpo sea viable. Cuando se satisfacen estas necesidades, se puede avanzar al siguiente nivel. Este psicólogo humanista plantea la necesidad del sexo, la satisfacción del placer, del deseo, como parte de nuestra existencia como seres humanos. Es importante satisfacer el deseo para nuestro bienestar y desarrollo personal.

El ser humano requiere y busca relacionarse afectivamente con otras personas, independientemente del sexo, y si bien manifiesta la sexualidad de formas muy diversas, no siempre es buscando la reproducción.

Se reproduce de forma natural mediante el acto sexual, una vez que tiene la capacidad biológica para tener hijos. Está provisto por un cuerpo sexuado, es decir, que puede obtener placer al estimular cualquiera de sus partes en mayor o menor medida, desde el órgano más extenso que lo reviste que es la piel, hasta los propios órganos sexuales que son los genitales.

En la sexualidad humana el cariño y la ternura permiten disfrutar de la relación sexual de una forma mas completa, no limitándose ésta al coito. Se podría decir que es una forma de expresar la afectividad, una fuente de comunicación y placer una manera de descubrirse a sí mismo y al otro, la satisfacción del deseo y del impulso sexual.

La sexualidad, en definitiva, es un concepto siempre abierto y, en gran medida, muy personal. La idea que cada persona tiene de la sexualidad depende de su carácter, de su situación afectiva y social, de la educación que ha recibido, de su modo de pensar, sentir y relacionarse con los demás. De ahí que, aunque se posee sexualidad desde el nacimiento, la forma de entenderla y manifestarla constituye un proceso de aprendizaje, condicionado por la educación sexual, cultura y vivencias personales.

La reproducción permite generar nuevos individuos semejantes a los progenitores, lo que posibilita la supervivencia de la especie, el ser humano, generalmente, realiza la planificación familiar, intentando como objetivo poder disfrutar de la sexualidad en su riqueza y amplitud, desligando la actividad sexual de la reproductora y poder decidir el momento de concebir los hijos.

En relación a esto, el ser humano cuenta con derechos.

El Ministerio de Salud, en cuanto a derechos reproductivos, declara:

Se refieren a la posibilidad de decidir en forma autónoma y sin discriminación si tener o no tener hijos, cuántos hijos tener y el espaciamiento entre sus nacimientos, para lo que se requiere disponer de información suficiente y acceso a los medios adecuados. Los derechos sexuales y reproductivos son reconocidos como parte de los derechos humanos. Están establecidos en la Constitución Nacional, por los tratados internacionales de derechos humanos que la integran, otros tratados y acuerdos internacionales aprobados por la Argentina, así como por las leyes nacionales sobre el tema. (2013 Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos- Leyes que reconocen tus derechos. P.5)

Figuroa JG (citado por MM Arias-Valencia, 2005) plantea el comportamiento reproductivo como un proceso complejo de dimensiones biológicas, sociales, psicológicas y culturales interrelacionadas que, directa o



indirectamente, están ligadas con la procreación. En un sentido amplio e integral, comprende conductas y hechos relacionados al cortejo, el apareamiento sexual, la unión en pareja, las expectativas e ideales en cuanto a la familia, la planeación del número y el espaciamiento de los hijos, el uso o no de algún método anticonceptivo, la relación con la pareja durante el embarazo, el parto y puerperio, la participación en el cuidado y crianza de los hijos y el apoyo económico, educativo y emocional hacia ellos.

Por esto el ser humano utiliza métodos que intentan evitar la concepción previniendo el embarazo o planificando cuando será el momento de éste, controlando así la natalidad.

En Argentina las políticas de salud incluyen en la planificación familiar la entrega gratuita de ciertos métodos anticonceptivos: DIU (dispositivo intrauterino), anticonceptivos para la lactancia, píldora anticonceptiva, anticonceptivo inyectable, anticonceptivo hormonal de emergencia, anticoncepción quirúrgica (ligadura tubaria y vasectomía) preservativo e implante subdermico femenino, este último se aplica hasta los 24 años.

De acuerdo a la Ley 25673 de Salud sexual y salud reproductiva toda persona tiene derecho de acceder a información y atención, con respeto y confidencialidad, al igual que toda persona a partir de los 13 años tiene el derecho de elegir y recibir métodos anticonceptivos de manera gratuita en hospitales, centros de salud, obras sociales y prepagas. Para acceder a los métodos quirúrgicos se debe haber cumplido la mayoría de edad (18 años) y tener previo consentimiento del área de salud mental.

Se destaca que el varón, solo puede acceder a dos de estos métodos, vasectomía y preservativo.

La elección de un método anticonceptivo es muy particular y depende de muchos factores: la situación, etapa evolutiva y/o personalidad de la persona o pareja, la salud general de ésta, su edad, la frecuencia de la actividad sexual, los antecedentes familiares para determinadas enfermedades, el deseo de tener hijos, entre otros. Es una decisión personal, cada tipo de anticonceptivo

tiene sus ventajas e inconvenientes. Se recomienda que un médico oriente a la persona en esta elección de cual método es mejor.

El método ideal sería aquel que reuniese la eficacia absoluta, de fácil uso, que no interfiera en la espontaneidad y en la calidad de las relaciones sexuales, y que proteja frente a las infecciones de contagio sexual.

Además se debe tener en cuenta si la pareja o persona piensa tener hijos o no en el futuro. La mayoría de los métodos son reversibles; es decir, cuando dejan de utilizarse el hombre y la mujer vuelven a ser fértiles. El caso contrario es con los métodos quirúrgicos, que son irreversibles, una vez que se recurre a ellos la persona no puede biológicamente, ser padre o madre de nuevo.

Hay una gran variedad de métodos que funcionan muy bien y son fáciles de usar. Se pueden clasificar de la siguiente manera:

- **Masculinos o femeninos:** en función de si lo usa el hombre o la mujer.
- **Orales o no orales:** hace referencia a si los anticonceptivos se toman en forma de pastillas o se colocan en alguna parte del cuerpo.
- **Hormonales o no hormonales:** en base a si incluyen hormonas en su composición.
- **Temporales o permanentes:** en función de la duración del método anticonceptivo.
- **Reversibles o irreversibles:** hace referencia a la esterilización total del hombre o la mujer.

Actualmente los hombres cuentan básicamente con dos maneras de evitar la concepción: la vasectomía, que es quirúrgica y permanente, y los preservativos, método de barrera los cuales son empleados en cada relación sexual.

Se esta estudiando de manera científica nuevas formas de anticonceptivos para hombres.

El Futuro de los Métodos Anticonceptivos para Hombres según “Menyinch” (2016), -autor del artículo de la página web del Centro Médico Marcay- indica algunas especificaciones de los mismos, de los que se espera en un futuro cercano la comercialización y que son muy similares a los que utiliza la mujer como ser:

**Pastillas:**

Es el producto que saldrá al mercado próximamente y deberán ser tomadas todos los días. Científicos investigan hormonas como la testosterona, progesterina y andrógenos con el objetivo de lograr una inhibición en la producción del esperma. Existen diferentes efectos secundarios como aumento de peso y brotes de acné, así como ciertos riesgos para la salud, como enfermedades cardíacas y depresión, sin embargo, demostraron ser muy efectivas sin afectar la fertilidad. Estas hormonas no funcionan en aproximadamente un 5% de los hombres, problema cuya causa los especialistas aún no pueden determinar.

**Inyecciones:**

Una inyección de hormonas que debe colocarse cada tres meses es otra de las alternativas que ofrece el futuro en términos de control de natalidad

**Parches – Gel:**

Los anticonceptivos tópicos como el gel y los parches funcionan a base de testosterona y se aplican en la piel. Funcionan de la misma forma que la pastilla, pero el incremento en la testosterona provocó cambios de humor en ciertos varones. Otro problema asociado con el uso del gel es que luego de la aplicación es necesario evitar el contacto con otras personas para evitar la exposición involuntaria a otros. Las dosis en que deben aplicarse estos productos varía.

**Implantes en piel:**

Con una duración efectiva de 12 meses, estos productos se implantan en el brazo del hombre. Contienen una combinación de andrógenos y progestina. Por el plazo de duración de este método, se convierte en uno de los más prometedores, aunque uno de sus puntos negativos es que el implante se percibe en el bíceps.

**Inhibición reversible del esperma:**

Esta es la alternativa más efectiva y que menos efectos secundarios presenta, aunque es quizá la menos atractiva para los hombres. Esta nueva opción, conocida como RISUG por sus siglas en inglés (*Reversible Inhibition of Sperm Under Guidance*), reemplaza el corte de los vasos, que se hace habitualmente en la vasectomía, por una pequeña inyección de un polímero no tóxico que cubre la parte interna de estos y destruye el esperma a su paso. Esta intervención tiene una duración de entre 10 y 15 meses de efectividad y puede ser revertida de forma inmediata con otra inyección.

Por otra parte, también se están realizando investigaciones para desarrollar un método basado en los efectos de la vitamina A sobre la fertilidad masculina: los hombres que tienen una muy baja cantidad de dicha vitamina en sus organismos son infértiles.

Es incuestionable la influencia positiva y determinante que ha tenido la anticoncepción en la sexualidad humana. El miedo a un posible embarazo ha disminuido y con ello se puede disfrutar de una manera más completa y placentera del acto sexual. Es posible separar el acto sexual del acto reproductivo y con esto decidir el posible número de hijos y el momento adecuado para tenerlos.

Ahora bien, el personal masculino de salud se ve afectado directa e indirectamente por estas nociones teniendo en cuenta que es influido por una

importante cantidad de información que tiene que procesar y solventar para luego poder emplearla ya sea como protagonista en situaciones personales en su vida sexual, como en el ámbito de la consejería en salud.

Es por ello el interés en plantear el conocimiento sobre el método de anticoncepción masculina en estudiantes de primer año de la carrera Licenciatura en Enfermería, de la Facultad de Ciencias Médicas, de la Universidad Nacional de Córdoba.

La Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, fue creada el 23 de abril de 1956, comenzó a funcionar como curso dependiente de la Escuela de Capacitación de Profesionales Auxiliares de la Medicina y en el año 1957, por Resolución Decanal, la Escuela pasa a formar parte de la Facultad de Ciencias Médicas.

El 2 de Julio de 1958, el Rector Dr. Pedro León y el Decano de la FCM Dr. Juan Allende hicieron entrega del actual edificio en Ciudad Universitaria, a partir de 1968 se estableció como carrera de Licenciatura en Enfermería, organizada en dos ciclos: el primero, que incorporaba la estructura curricular de la carrera que se había venido desarrollando hasta entonces, de tres años de duración y que otorgaba el Título Profesional Técnico de Enfermería. El Segundo ciclo de dos años que se incorporaba, comenzó a extender el grado de Licenciatura en Enfermería.

Los alumnos de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba, son referentes que van a adquirir competencia científica y técnica para dar cuidado y ayuda profesional al individuo, familia y comunidad, satisfaciendo sus necesidades fundamentales.

Los estudiantes del primer año son de diversas edades, la mayoría entre 17 a 40 años y mayormente sin experiencia laboral relacionada al cuidado del paciente. A diferencia del segundo ciclo de la carrera donde la mayoría de los estudiantes – ya profesionales- trabajan en el ámbito de la salud, ya sea en relación de dependencia, en clínicas u hospitales o en atención domiciliaria por su propia cuenta.

## **Observación de la realidad**

En el ámbito universitario, básicamente en la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba se observa que:

Al hablar sobre salud sexual y reproductiva y planificación familiar siempre se hace hincapié en el papel de la mujer como protagonista principal, en relación a la fecundidad, la maternidad y el control sobre ésta, delegando al hombre a un papel secundario, a veces estrictamente como proveedor de recursos económicos y solvencia del hogar, generando desinterés por parte del varón en conocer o informarse sobre dichos temas.

Cuando se indaga a los estudiantes varones sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos masculinos mencionan tres tipos de anticonceptivos, el de barrera (preservativo), el quirúrgico (vasectomía) y el coito interrumpido. Los dos primeros son los ofrecidos de manera gratuita por las políticas de salud pública.

Fueron pocos los casos donde mencionan haber escuchado sobre un nuevo método masculino, la pastilla anticonceptiva.

Al consultar a varones sobre el uso de los mismos se observa respuestas variadas, ya que hay diferencia en relación al tipo de situación amorosa y personal en la que se encuentran.

Los varones con relaciones sexuales esporádicas, encuentros casuales, sin compromiso emocional con la mujer, ni parejas estables, indican que solo se limitan al uso del preservativo, con una mirada de protección contra posibles enfermedades de transmisión sexual, no con el objetivo de evitar el embarazo. Distinto es cuando poseen parejas estables donde si se preocupan por evitar embarazos y muestran más interés, pero que básicamente luego recae en la

responsabilidad de la mujer porque se eligen métodos femeninos, incluso abandonando el uso del preservativo.

Por otro lado al mencionarles las nuevas investigaciones y posibles lanzamientos al mercado de nuevos métodos, como pastillas anticonceptivas masculinas, los mismos se encuentran asombrados y se muestran muy inseguros sobre estos, indicando que no los utilizarían por temor a los efectos secundarios y por el mismo desconocimiento sobre la forma y el modo de emplearlos. Incluso mencionan que sería molesto tener que tomar una pastilla todos los días.

### **Interrogantes sobre la realidad observada y antecedentes de investigación**

En base a estas observaciones surgen los siguientes interrogantes y se adjunta los antecedentes encontrados:

1. Históricamente ¿por qué la mujer está asociada a la salud sexual y reproductiva?

En el caso de la filosofía del conocimiento y práctica médica, Castro & Bronfman (citado por Rosales Rivera MM. 2009) analizan los criterios de interpretación epistemológica, ejemplificando como los conceptos de: naturaleza, cuerpo, subjetividad, dominio privado, sentimientos, emociones y reproducción; se asocian a "lo femenino", mientras que los de cultura, mente, objetividad, dominio público, pensamiento, racionalidad y producción, se vinculan a "lo masculino".

Las mujeres han sido tanto el grupo objetivo como las beneficiarias de los programas nacionales e internacionales de planificación familiar y salud reproductiva. En el ámbito de la salud, los formuladores de políticas, los planificadores incluso, los proveedores de servicios han

pasado por alto el papel influyente que los hombres desempeñan en la planificación familiar de sus familias, especialmente de sus parejas sexuales.

El no incorporar a los hombres en los programas de promoción, prevención, atención de la salud sexual y reproducción ha tenido una grave repercusión en la salud de las mujeres incluso en la falta de éxito de los mismos programas. (Rosales Rivera MM. (2009) p13. Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos Masculinos, Actitud y Participación del Hombre en la Planificación Familiar en la Unidad de Medicina Familiar No. 47, San Luis Potosí (Tesis de Especialidad) Universidad Autónoma de San Luis Potosí – Instituto Mexicano del Seguro Social. México)

Por primera vez, en la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (Cairo 1994), se planteó el compromiso para involucrar a los hombres tanto en la salud sexual, reproductiva como en la igualdad de género. El objetivo mencionado en la misma, es promover la igualdad de género en todas las esferas de la vida, incluida la vida familiar y comunitaria; alentar a los hombres a que se responsabilicen de su comportamiento sexual, reproductivo, para que asuman de una mejor manera su función social y familiar dentro del ámbito de la planificación familiar. A la vez que empoderar a la mujer en el acceso y control de su salud sexual y fecundidad.

2. En relación a la planificación familiar y la anticoncepción ¿creen los varones de la escuela de enfermería, que es solo un tema de la mujer?

A los estudiantes varones que se les preguntó de manera aleatoria, algunos respondieron que por ser la mujer quien se embaraza es ella la que debe buscar un método anticonceptivo acorde a sus necesidades. Otros respondieron que prefieren ellos protegerse ya sea para evitar un embarazo no deseado o contraer alguna enfermedad de transmisión sexual.

En cuanto a la planificación familiar ningún alumno en sus respuestas, da cuenta de participación activa en la decisión de diferenciar sexualidad y reproducción y en la decisión específica de la procreación de hijos. Todos



manifiestan que planificaran al momento de encontrarse con pareja estable, y sumado a otros factores como economicos y sociales.

### 3. ¿Cuál es el rol que posee el varón frente a la anticoncepción?

Para responder a este interrogante se ha arribado a un simposio publicado por la revista médica de Lima, Perú del instituto Peruano de paternidad responsable. Rol del varón en la anticoncepción como usuario y como pareja. (2013) Simposio. Perú, Lima. Donde en dicha publicación el autor Daniel Aspilcueta, Gho (2013) llega a la conclusión de que la población masculina de Lima, Perú ...“no es indiferente al proceso reproductivo”... quiere recibir información y servicios de planificación familiar para sí mismo y para su pareja, para ello necesita que se responda esa demanda.

También Gho (2013) refiere que “se tiene la edad como importante factor vinculado a la fecundidad”. El varón al tener un inicio temprano en la vida sexual presenta un 98% de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, pero esto no representa que utiliza estos métodos, ya que el uso de los mismos sigue siendo bajo.

### 4. ¿Cuál de estos métodos utilizan habitualmente los estudiantes varones de la escuela de enfermería? ¿Influye en la elección del método, el tipo de relación amorosa que poseen?

Los métodos anticonceptivos que mencionan los estudiantes varones de la escuela de enfermería mayormente son el preservativo masculino, las pastillas anticonceptivas femeninas y el coito interrumpido.

La elección del método se ve influenciada por el tipo de relación amorosa que tienen. Algunos varones mencionan que utilizan siempre el preservativo para “encuentros casuales”, ya que no tienen parejas estables, otros que tienen relaciones amorosas a veces utilizan el preservativo o el coito interrumpido. Y los

que tienen parejas estables refieren que su pareja es quien elige el método anticonceptivo, que habitualmente son las pastillas anticonceptivas.

5. ¿Cuentan con información sobre métodos anticonceptivos modernos los estudiantes varones de la escuela de enfermería?

Al indagar sobre esta pregunta a los varones estudiantes de la escuela de enfermería, no entienden a qué se refiere con “modernos”, lo asocian a lo último que salió en el mercado. Por lo que la respuesta de algunos fue que no conocían ningún anticonceptivo moderno para varones y otras personas respondieron que leyeron en un artículo en internet sobre las pastillas anticonceptivas masculinas, que se iban a utilizar como las usan las mujeres y que estaban prontas a salir al mercado.

6. ¿Qué información poseen acerca de anticonceptivos masculinos los hombres que asisten a la escuela de enfermería de la UNC y que información poseen sobre cada uno de ellos?

### **Síntesis del exploratorio**

En base a los interrogantes planteados se ha llegado a la conclusión de que:

Históricamente la mujer está asociada a la salud sexual y reproductiva no solo por el hecho de poseer un aparato reproductor que pueda generar y albergar vida, sino por la sumisión ante el hombre, quien desde principios de los tiempos ha sido el encargado de llevar comida y la mujer encargase de los quehaceres de la casa y cuidados de los hijos.

En relación a la planificación familiar y la anticoncepción los varones de la escuela de enfermería, consideran que es solo un tema de la mujer ya que la

gran mayoría de los anticonceptivos que se ofrecen en el mercado están destinados a la mujer.

El rol que posee el varón frente a la anticoncepción está determinada no solo por la inequidad del género sino por los programas de salud sexual y reproductiva centrada en la mujer.

Los métodos que utilizan los estudiantes varones son, en mayor proporción, el preservativo, y luego se encuentra el coito interrumpido.

El tipo de relación amorosa que poseen influye en la elección del método, ya que algunos poseen parejas estables mientras otro no. Por lo que los solteros utilizan el método que mejor les parece. Y los que tienen pareja estable influye también la opinión de su pareja. La información que cuentan los estudiantes varones sobre métodos anticonceptivos modernos es casi nula, solo un pequeño grupo puede nombrar la nueva pastilla anticonceptiva masculina.

Los tipos de métodos anticonceptivos masculinos que conocen los estudiantes varones no se puede identificar ya que solo nombran dos métodos que son los que utilizan, tampoco la información que poseen sobre cada uno de ellos, ya que no tienen conocimiento general ni específico sobre cada uno de los métodos.

Habiendo analizado la bibliografía consultada en búsqueda de antecedentes del interrogante en relación a la información que poseen los estudiantes varones de la escuela de enfermería sobre los métodos anticonceptivos masculinos, y al no encontrar una respuesta teórica, se plantea como problema a investigar:

## **DEFINICION DEL PROBLEMA**

¿Qué información poseen sobre anticonceptivos masculinos los estudiantes varones de primer año de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba en febrero-mayo del 2021?

## JUSTIFICACION

El propósito de esta investigación es conocer que información tienen los estudiantes masculinos que cursan el primer año de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba, acerca de los métodos anticonceptivos masculinos y posterior a dicha información plantear estrategias .

Con el transcurrir del tiempo, las costumbres, la forma de pensar y los paradigmas de la sociedad van sufriendo cambios. Con respecto al varon, se observa avances en las funciones, en la familia y sociedad, mas que nada en la posicion del hombre en la pareja y como procreador.

Los hombres desempeñan un papel importante en el apoyo y el desarrollo de las necesidades de salud de la pareja. Tomar decisiones conjuntas en la planificación familiar, contribuye al uso de métodos de control de natalidad para asi ejercer de forma ilimitada derechos sexuales y reproductivos, pudiendo próximamente, según nuevas investigaciones, llegar al empleo de los nuevos anticonceptivos masculinos.

La mayoría de los estudiantes masculinos constituyen gran parte de la población en edad fértil, reconociendo a esta una etapa de vital importancia ya que la actividad sexual entre los jóvenes se ve incrementada, al igual que la necesidad de información acerca de la anticoncepcion.

En el rol del estudiante varon, el proyecto, sirve también para trazar estrategias que contribuyan a incrementar la participación, responsabilidad de los alumnos en los procesos relacionados con los métodos anticonceptivos para su vida y su formación como agentes de salud. Esta es una forma también de poder adaptarse a los cambios culturales que se promueven en la sociedad.

## MARCO TEORICO

Se arriba a la conclusión de la salud sexual de la Organización Mundial de la Salud (según el sitio de Internet Noticias en Salud 2020) que define:

Estado de bienestar físico, emocional, mental y social relacionado con la sexualidad; no es meramente la ausencia de enfermedad, disfunción o debilidad. La salud sexual requiere un acercamiento positivo y respetuoso hacia la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de obtener placer y experiencias sexuales seguras, libres de coerción, discriminación y violencia. Para que la salud sexual se logre y se mantenga los derechos sexuales de todas las personas deben ser respetados, protegidos y cumplidos (OMS).

Otro concepto a tener en cuenta es la salud reproductiva, definida por la OMS (según Reguera Andrés, María Cruz 2016) como “un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Dentro del marco de la salud aborda los mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida.

Implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos cuando se desee.

Esta concepción de la salud reproductiva supone que las mujeres y los hombres pueden elegir métodos de control de la fertilidad seguros, eficaces, asequibles y aceptables, que las parejas puedan tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan a las mujeres tener un seguimiento durante su embarazo y que ofrezcan a las parejas la oportunidad de tener un hijo sano.

Pero esto no se ha dado desde siempre, buscando en la historia de la anticoncepción se encuentra diferentes métodos particulares utilizados por las personas de la época, ya que de acuerdo al lugar, año y creencia sus métodos variaban.

La historia de anticoncepción contracepción, según McLaren, A. (citado por Magallanes Martinez, V, 2018) es una de las disciplinas de la historia de la medicina que estudia la evolución de la anticoncepción a través del tiempo. El origen del control de la natalidad y la anticoncepción debe remontarse al descubrimiento por nuestros antepasados de la asociación entre la práctica de relaciones sexuales y la posibilidad del embarazo en el caso de mujeres fértiles.

El primer texto antiguo que se menciona es el Papiro de Petri en 1850 a.C. figuraban recetas anticonceptivas como por ejemplo mezclar excremento de cocodrilo con una pasta e insertarlo en la vagina, seguramente como pesario. Otra irrigar la vagina con miel y bicarbonato de sodio nativo natural. En la India y África suplantaban las heces del cocodrilo por las del elefante, esto se mantuvo vigente hasta el siglo XI.

El segundo texto más importante es el Papiro de Ebers, redactado en el antiguo Egipto en 1500 a.C. contiene la primera referencia a un tapón hilaza medicada donde especificaba triturar con miel y colocarlo dentro de la vagina.

Los pesarios o antiguos métodos anticonceptivos también fueron de oro, esferas de 18 mm que se insertaban en la vagina antes del acto sexual.

En el Talmud, libro santo de los judíos, especificaba el uso de esponjas, se menciona la práctica del Moch que significa algodón.

La historia del Animalium, libro de Aristóteles, donde refieren untar la matriz en la que cae el semen con aceite de cedro o con ungüento de plomo con incienso mezclado con aceite de olivo.

Según la historia de la anticoncepción McLaren, A. (1993) Otro texto particular ha sido SunSsu Mo proveniente de China, donde se relata “tomase algo de aceite y de mercurio y fríase sin parar y tómese una píldora tan grande como una yuyuba con el estómago vacío e impedirá la preñez para siempre”.

Las mujeres descubrieron que amamantar a sus hijos durante dos o tres años después del parto les evitaba el embarazo.

La historia del condón, se remonta a la época de Minos, rey de Creta. Según la leyenda, el antiguo rey cretense usaba una vejiga de cabra como medio para

evitar la concepción. Pero fueron los romanos, los primeros en emplearlos como barrera contra las enfermedades venéreas. En la Roma antigua e imperial se empleaban las tripas y las vejigas de los animales para cubrir el pene, pues ese tejido tenían la apropiada finura y una gran capacidad de tensión.

El primero en proyectar un profiláctico con fines anticonceptivos además de sanitarios, de material de lino, fue el médico italiano Gabriel Fallopio que consistía en una vaina hecha de tripa de animal y lino, que se fijaba al pene con una cinta. Su objetivo era prevenir las enfermedades de transmisión sexual como la sífilis y la gonorrea.

El nombre de condón aparece en siglo XIX en un libro dedicado a la sífilis escrito por el Dr. Turner en 1760.

A fines del siglo pasado estos preservativos comenzaron a ser sustituidos por otro tipo de material, hechos de goma obtenida del árbol *Hervès Brasiliensis* y vulcanizada después de ser elaboradas con solventes a base de petróleo.

Más adelante en Europa y América del Norte se comenzó a trabajar el látex de goma proveniente del sudeste asiático.

En cuanto a los espermicidas, que también aparecen en los escritos mencionados anteriormente, han sido titulizados carbonato sódico, vinagre, soluciones jabonosas aceites, agua y limón. En 1950 aparecen los surfactantes que siguen siendo el principal compuesto de los espermicidas.

En el siglo XVIII Casanova recomendaba la colocación en el fondo de la vagina de la mitad de un limón exprimido, cuyo jugo tenía la reputación de actuar como espermicida. En 1882 el Dr. C Hasse comunicó la primera definición del diafragma moderno, y en 1908 fue redescubierto por K. Kafka.

El primer dispositivo intrauterino (DIU) específicamente anticonceptivo era un anillo de tripa de seda de gusano fabricado en 1909 por el Dr. Richter, anteriormente se empleaban fragmentos de madera o de huesos como dispositivos intracervicales.

Lippes diseñó el DIU más utilizado en el mundo en base a la espiral de Margulies (primer DIU de segunda generación creado en 1960), el cual se fabrica

en distintos tamaños y contiene un hilo-guía en la cola del dispositivo que ayudaba a su localización y extracción.

La vasectomía se inicia con Sharp en 1930, en 1963 Poffenberger publica 2000 casos de vasectomías voluntarias efectuadas entre 1956 y 1961 con excelentes resultados.

A partir de 1950 el Dr. Gregory Pincus y el Dr. John Rock comenzaron a realizar diferentes trabajos con compuestos hormonales y en 1956 en Puerto Rico el Dr. Pincus anuncia el descubrimiento de la píldora.

En 1970 alrededor de 10 millones de mujeres en Estados Unidos usaban la píldora, actualmente millones de mujeres la usan en todo el mundo.

El empleo de hormonas en altas dosis para anticoncepción de emergencia (AE) se inició en los años 60, como método para evitar embarazos y abortos después de una violación. Esta pastilla es también conocida como “la píldora del día después”.

La AE está aprobada por la Organización Mundial de la Salud, la Federación Internacional de Planificación de la Familia y las agencias reguladoras de la mayoría de los países incluyendo los EEUU.

El origen de los anticonceptivos orales se remonta a bebidas inocuas que contenían aceites, frutas, granos y otras especies vegetales, y otros tipos de sustancias no tan inocuas como la orina o vísceras de animales que mezclaban con infimas cantidades de mercurio, arsénico o estriquina

Actualmente, los métodos de control de fertilidad no están al alcance de toda la población ni tampoco hay variedad equitativa para hombre y mujeres, estas últimas son mayormente beneficiadas. Es por eso que arribamos a la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo llevada a cabo en el Cairo en 1994.

En dicha conferencia se ha planteado metas y objetivos como el acceso universal a servicios de salud reproductiva en particular de planificación de la



familia y de salud sexual, equidad de género, participación activa tanto de hombres y mujeres en los aspectos económicos, sociales y políticos.

En uno de sus capítulos hace referencia a la libertad de ambos sexos a recibir información y de planificación de la familia de su elección, métodos para regulación de la fecundidad que no estén legalmente prohibidos, y acceso a métodos seguros y eficaces.

“En los últimos 30 años, la disponibilidad creciente de métodos anticonceptivos modernos y más seguros, aunque en algunos aspectos siguen siendo insuficientes, ha ofrecido mayores oportunidades para la elección individual y la adopción responsable de decisión en materia de reproducción en gran parte del mundo”. (Informe de la conferencia Internacional sobre el Desarrollo y Población, El Cairo 1994, p40).

De acuerdo al Ministerio de Salud de la Nación (2020), los métodos que se conocen hoy en la actualidad son los siguientes:

**Pastillas:** combinadas o de una sola hormona.

**Inyectables**

**Implante subdermico**

**Dispositivo intrauterino (DIU)**

**Quirúrgico:** ligadura tubaria y vasectomía

**Preservativo**

**Anticoncepción de Emergencia (AHE)**

De acuerdo a la situación particular de cada persona, preferencias costumbres y estado de salud, se debe buscar junto a ella el método más adecuado.

Para poder delimitar la variable en estudio se debe adentrar en lo que significa la información. Esta es un fenómeno que proporciona significado o sentido a las cosas e indica mediante códigos y conjuntos de datos, los modelos del conocimiento humano.

La información es un conjunto organizado de datos procesados, que constituyen un mensaje sobre un determinado ente o fenómeno. Cuando se tiene que resolver un determinado problema o se tiene que tomar una decisión, se emplea diversas fuentes de información (como podría ser el capítulo de un libro), y se construye lo que en general se denomina conocimiento o información organizada, que permite la resolución de problemas o la toma de decisiones.

La información como tal no tiene funciones, de modo que éstas solamente son propias de quien, emplea y maneja la información, pero también es posible que la información dote al individuo de más conocimiento, o él mismo valora lo significativo de la información, la organiza y la convierte en conocimiento.

El conocimiento es más que un conjunto de datos o de información almacenada a través de la experiencia. El conocimiento, en su sentido más amplio, es una apreciación de la posesión de múltiples datos interrelacionados que por sí solos poseen valor cualitativo. El conocimiento comienza por los sentidos, pasa al entendimiento termina en la razón, y es aquí donde se permite tomar decisiones para realizar las acciones cotidianas que aseguran la existencia social.

Por definición de métodos anticonceptivos se ha arribado a: “son todos aquellos capaces de evitar o reducir las posibilidades de embarazo” Ministerio de salud, Asociación Médica Argentina de Anticoncepción (AMADA) 2017.

Pueden ser usados a lo largo de la vida fértil, sin importar su edad, orientación sexual o si se encuentra en pareja o no.

Se ha encontrado las siguientes definiciones con respecto a la variable en estudio.

Según lo que Adalberto Chiavenato (2006, p 110) afirma que la información es: “...un conjunto de datos con un significado, ósea, que reduce la incertidumbre o que aumenta el conocimiento de algo. Es un mensaje con significado en un determinado contexto, disponible para uso inmediato y proporciona orientación a

las acciones por el hecho de reproducir el margen de incertidumbre con respecto a nuestras decisiones.”

Ferrell y Hirt (2004, p121) “la información comprende los datos y conocimientos que se usan en la toma de decisiones. Intuición a los Negocios en un Mundo Cambiante”.

Czinkota y Kotabe (2001, p.115) la información "consiste en datos seleccionados y ordenados con un propósito específico".

Alvin y Heidi Toffler (2006) en su libro «La Revolución de la Riqueza» nos brindan la siguiente diferencia entre el significado de los datos y lo que es información: "Los datos suelen ser descritos como elementos discretos, huérfanos de contexto: por ejemplo, «300 acciones». Cuando los datos son contextualizados, se convierten en información: por ejemplo, «tenemos 300 acciones de la empresa farmacéutica X»". (p.154).

Con la información se puede solucionar problemas, tomar decisiones, saber cual alternativa es la que mejor se adapta a nuestras necesidades, es la base racional del conocimiento.

Algunas de las características fundamentales de la información es que debe tener cierto grado de utilidad, debe poseer vigencia o actualidad y deberá ser confiable.

Estos autores concuerdan que información es un conjunto de datos, por lo que se busca su definición.

Dato es una representación simbólica de un atributo o variable cuantitativa o cualitativa, describen hechos empíricos, sucesos y entidades. Aisladamente pueden no contener información humanamente relevante, solo cuando se examina conjuntamente a la luz de un enfoque, hipótesis o teoría se puede apreciar la información contenida en dichos datos.

Los conceptos de datos, información, conocimiento y sabiduría están interrelacionados, los datos convenientemente agrupados, estructurados e

interpretados se consideran que son la base de la información humanamente relevante que se puede utilizar en la toma de decisiones, la reducción de la incertidumbre o la realización de cálculos.

Los datos son comunicados por varios tipos de símbolos tales como letras de alfabeto, números, dibujos, etc. Estos símbolos se pueden ordenar y reordenar de forma utilizable y se les denomina información.

### **Definición conceptual de la variable**

Para el siguiente estudio las autoras adhieren a Adalberto Chiavenato (2006) quien afirma que la información es "...un conjunto de datos con un significado, que reduce la incertidumbre o que aumenta el conocimiento de algo. Es un mensaje con significado en un determinado contexto, disponible para uso inmediato y proporciona orientación a las acciones por el hecho de reducir el margen de incertidumbre con respecto a nuestras decisiones.

Referida a la información que poseen los estudiantes varones, esta información incluye las siguientes dimensiones e indicadores:

- La información que poseen los varones acerca de la presentación de los métodos anticonceptivos. (Oral, inyectable, dérmico, implante en piel, barrera, gel, reversible/irreversible).
- La información que poseen los varones acerca de los beneficios de los métodos anticonceptivos. (Planificación familiar, prevención de embarazo, prevención de enfermedades de transmisión sexual).
- La información que poseen los varones acerca de los riesgos de los métodos anticonceptivos. (Menor eficacia cuando se toman con otros

medicamentos, contagio de enfermedades de transmisión sexual, efectos secundarios, reacciones adversas, alto costo).

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general**

Determinar la información sobre métodos anticonceptivos masculinos que tienen los alumnos de primer año de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en el periodo de febrero-mayo 2021.

### **Objetivos específicos**

- Indicar qué información poseen los varones acerca de la presentación de los métodos anticonceptivos.
- Identificar que información poseen los varones acerca de los beneficios de los métodos anticonceptivos.
- Conocer que información poseen los varones acerca de los riesgos de los métodos anticonceptivos.
- Establecer la información que más poseen sobre métodos anticonceptivos masculinos en general, los estudiantes varones de la escuela de enfermería.

# CAPITULO II

## DISEÑO METODOLOGICO

### TIPO DE ESTUDIO

- Cuantitativo: permite recoger y analizar datos sobre las diferentes variables cuantificadas.
- Observacional descriptivo: se apunta a realizar una descripción del fenómeno en estudio, mediante la caracterización de rasgos generales. No implican la comprobación de hipótesis, ya que su finalidad es describir la naturaleza del fenómeno a través de sus atributos.
- Transversal: las variables se estudian simultáneamente en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo (se realiza una sola medición, es decir, se aplica una sola vez el instrumento).

### OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
----------	-------------	-------------

<p>Información que poseen los estudiantes varones del primer año de la Escuela de enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba acerca de los anticonceptivos masculinos</p>	<p>Presentación de los métodos anticonceptivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Pastilla</li> <li>-Inyectable</li> <li>-Parche</li> <li>-Implante en piel</li> <li>-Preservativo</li> <li>-Gel</li> <li>-Vasectomía</li> <li>-Coito interrumpido</li> <li>-Otra presentación</li> </ul>
	<p>Beneficios de los métodos anticonceptivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Planificación familiar</li> <li>-Prevención de embarazo</li> <li>-Prevención de enfermedades de transmisión sexual</li> <li>-Espaciar en tiempo el nacimiento de los hijos</li> <li>-Gozar una vida sexual plena</li> <li>-Otro beneficio</li> </ul>
	<p>Riesgo de los métodos anticonceptivos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-efectos secundarios como reacción alérgica o irritación</li> <li>-reacciones adversas como dolor de cabeza o aumento de peso</li> <li>-alto costo</li> <li>-no saber usarlo</li> <li>-Otro riesgo</li> </ul>

## POBLACION Y MUESTRA

El estudio se realizará con los estudiantes del primer año de la carrera Licenciatura en Enfermería de manera presencial durante el periodo febrero-Mayo de 2021.

En el corriente año los ingresantes a la carrera de Licenciatura en Enfermería, fueron 1200 alumnos de ambos sexos. Se estima que para el año 2021 los aspirantes se incrementaran a aproximadamente 1500 alumnos, de los cuales 400 van hacer de sexo masculino. Utilizando la formula estadística, se va a trabajar con una muestra de 196 alumnos masculinos, de forma aleatoria.

Para este cálculo se utilizara la fórmula de poblaciones finitas

$$n = \frac{N}{\frac{1 + (N - 1) \times d^2}{1.96^2 \times P^2}}$$

Donde:

P: proporción de cooperadores (0,5)

N: tamaño de la población (400)

d: error máximo (0.05)

1,962: intervalo de confianza (seguridad 95%)

$n = 400 / (1 + 399 \times 0,052) / (1,962 \times 0,52)$

$n = 196$

## FUENTE

En cuanto a la fuente utilizada, será primaria ya que las conclusiones se obtendrán de la información que suministren los sujetos en estudio, es decir, es información que se obtiene de primera mano sin editar.



## **TECNICA E INSTRUMENTO**

Se utilizará como técnica para la recolección de datos una encuesta, en su modalidad de cuestionario autoadministrado. Será entregado a los estudiantes varones y ellos completarán las preguntas.

El instrumento será una Cedula de Entrevista que estará elaborada por las mismas investigadoras con preguntas referidas a las dimensiones de las variables en estudio con preguntas abiertas y cerradas.

## **PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

La recolección de datos se realizará de la siguiente manera:

- 1- Presentación de nota de solicitud a la Directora de la Escuela de Enfermería y a entidades correspondientes. (Anexo 1)
- 2- Una vez autorizados se elegirá día y horario conveniente para acudir a relevar datos.
- 3- Se mostrará nota de solicitud autorizada a docente a cargo en el momento que se acuda al aula, se explicará objetivo del mismo.
- 4- Entrega de consentimiento informado a los alumnos participantes del proyecto. (Anexo 2)
- 5- Entrega de encuestas a los alumnos que hayan dado su consentimiento para participar de la investigación. (Anexo 3)

## **PROCESAMIENTO DE DATOS**

Una vez que se haya recogido la información se efectuará su ordenamiento, enumerados previamente de menor a mayor y se volcarán los datos recogidos en la Tabla Maestra para establecer su agrupación y clasificación. (Anexo 4)

En ella se registrarán las respuestas obtenidas de cada una de las preguntas efectuadas, se establecerá las frecuencias absolutas con que se encuentran presente cada variable en estudio.

## **CATEGORIZACION DE DATOS**

La población en estudio será categorizada, según los siguientes ítems:

➤ Edad:

- 17 a 20 años
- 21 a 30 años
- 31 a 40 años

➤ Estado civil:

- Soltero
- Casado
- Separado
- Viudo
- En Concubinato

➤ Anticonceptivos masculinos:

- Pastillas
- Inyectables
- Parches
- Implantes en piel
- Preservativos
- Gel
- Vasectomía

- ✚ Se considerara que el estudiante varón posee información referida a la presentación de los métodos anticonceptivos masculinos si del total de 8 INDICADORES en su respuesta considera 5 aspectos y no posee información si la suma obtenida es menor a 4.
- ✚ Se considerara que el estudiante varón posee información referida a los beneficios de métodos anticonceptivos masculinos si del total de 6 INDICADORES en su respuesta considera 4 aspectos y no posee información si la suma obtenida es menor a 3.
- ✚ Se considerara que el estudiante varón posee información referida a los riesgos de los métodos anticonceptivos masculinos si del total de 5 INDICADORES en su respuesta considera 3 aspectos y no posee información si la suma obtenida es menor a 2.

Se considerara que el estudiante varón posee información sobre los métodos anticonceptivos masculinos si del total de 20 indicadores hay presentes en sus respuesta 15.

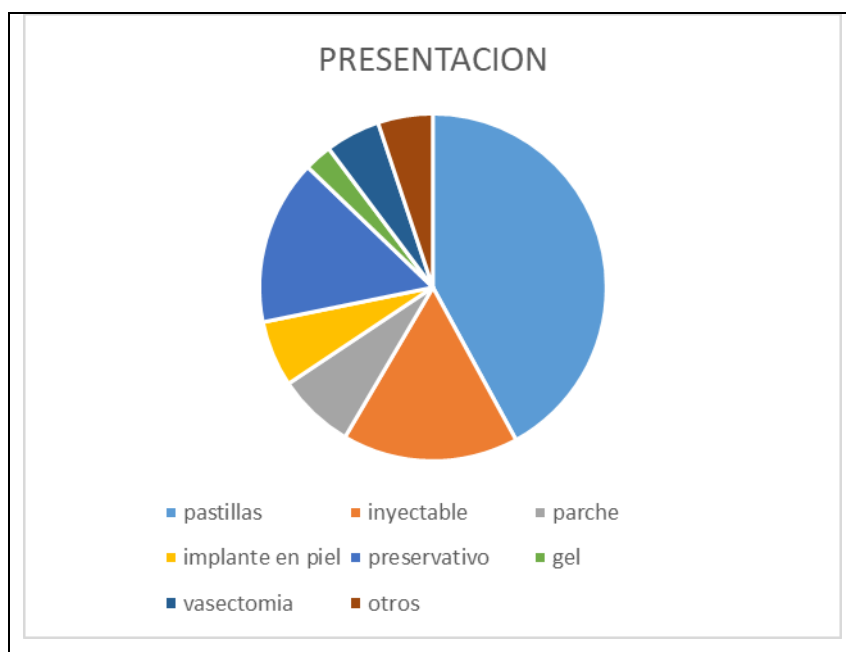
Menor a 15 indicadores se considerará que el estudiante varón no posee información sobre los métodos anticonceptivos masculinos.

## PRESENTACION DE DATOS

Los datos ya procesados serán presentados en tablas de doble entrada las que permitirán relacionar la frecuencia y el porcentaje de cada una de las dimensiones en estudio. Se complementara mediante gráficos de barra y/o de sectores.

Figura 1

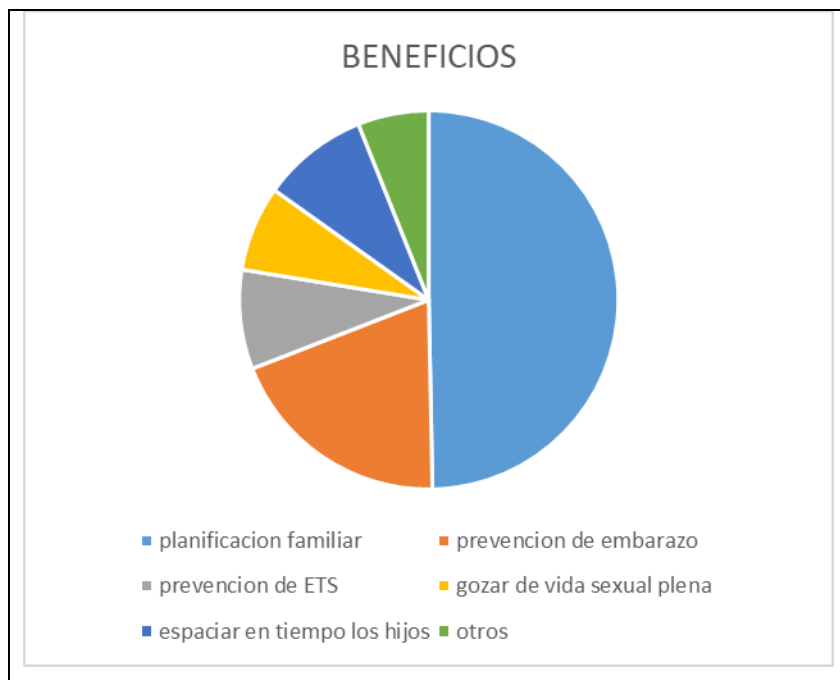
Información que poseen los varones acerca de la presentación de métodos anticonceptivos masculinos de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba en febrero-mayo 2021.



FUENTE: encuesta

Figura 2

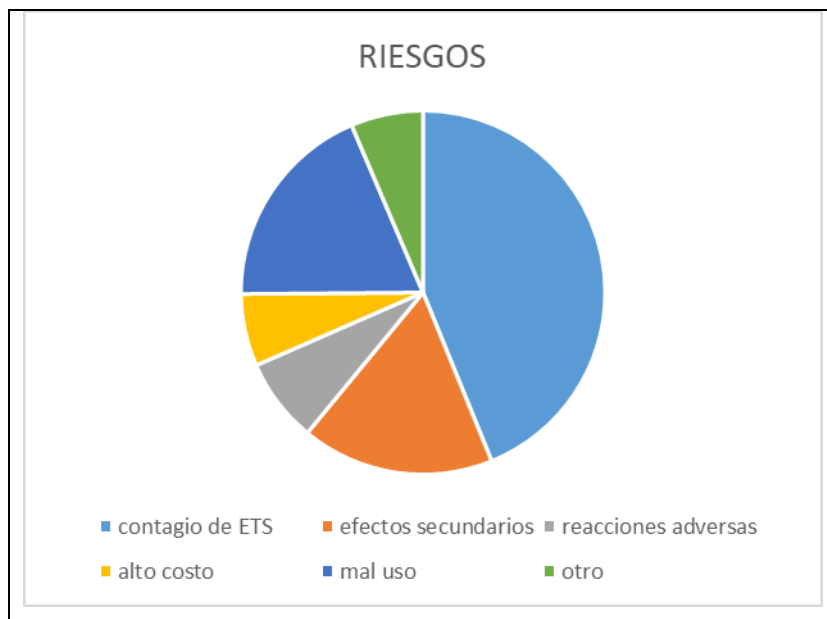
Información que poseen los varones acerca de los beneficios de métodos anticonceptivos masculino de la escuela de enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba febrero-mayo 2021.



FUENTE: encuesta

Figura 3

Información que poseen los varones acerca de los riesgos de los métodos anticonceptivos masculinos de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Córdoba febrero-mayo 2021.



FUENTE: encuesta

## ANALISIS DE DATOS

Tras la recopilación de los datos y su tabulación correspondiente, se procederá al análisis de los mismos mediante la utilización de frecuencias y porcentajes de cada dimensión trabajada para definir qué información poseen los varones que cursan el primer año de la carrera Licenciatura en Enfermería acerca de la presentación de los métodos anticonceptivos, acerca de los

beneficios de los métodos anticonceptivos y de los riesgos de los métodos anticonceptivos

### **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Se confecciona el Diagrama de Gantt que es un calendario de los meses, donde se especifica el cumplimiento de cada una de las etapas del proyecto, describiendo el tiempo y fecha que se programa para desarrollar cada una de las actividades y etapas.

<b>MESES</b>	<b>febrero</b>		<b>Marzo</b>		<b>Abril</b>		<b>Mayo</b>	
<b>QUINCENA</b>	1	2	1	2	1	2	1	2
RECOLECCION DE DATOS	X	X						
PROCESAMIENTO DE DATOS			X	X				
PRESENTACION DE DATOS					X			
ANALISIS DE RESULTADOS					X	X		
INFORME							X	X

### **PRESUPUESTO DE INVESTIGACION**

Se confecciona una planilla de presupuesto, donde se especifica el recurso humano y material que se utilizará para desarrollar el proyecto, y se calculará los costos de ejecución.

RECURSOS	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<b>HUMANOS</b>			
Investigadoras	3	500	1500
Asesor Metodológico	1	1500	1500
<b>MATERIALES</b>			
Bibliografía	3	400	1200
Artículos de librería	500	500	500
Impresiones	1000	1000	1000
Encuadernación	1	500	500
<b>TECNICOS</b>			
Computadora / Notebook Internet	1	2000	2000
Calculadora	1	200	200
Imprevisto	800	800	800
<b>TOTAL PRESUPUESTO</b>			9,200



## BIBLIOGRAFIA

- Arias-Valencia, María Mercedes(2005) Determinantes próximos de la fecundidad : comportamiento reproductivo de las indígenas Chamibida de Antioquia, Colombia . *Canalla. Saúde Pública* , Ago 2005, vol.21, no.4, p.1087-1098. ISSN 0102-311X Recuperado del sitio de Internet [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0102-311X2005000400011&lng=en&nrm=iso](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0102-311X2005000400011&lng=en&nrm=iso)
- Arana Gabriel (2018 marzo) DMAU: Anticonceptivos masculinos, una realidad. Republica. Guatemala. <https://republica.gt/2018/03/20/dmau-anticonceptivos-masculinos-una-realidad/>
- Chiavenato Idalberto (2006) Introducción a la Teoría General de la Administración, McGraw-Hill Interamericana Séptima Edición, Pág. 110.
- Czinkota Michael y Kotabe Masaaki (2001) Administración de Mercadotecnia, International Thomson Editores, Segunda Edición, Pág. 115.
- Daniel Aspilcueta Gho (2013,21, Agosto). Rol del varón en la anticoncepción, como usuario y como pareja. Revista de Perú de Medicina Experimental de salud pública. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342013000300018](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342013000300018)

- Ferrell O. C. y Hirt Geoffrey,( 2004) Introducción a los Negocios en un Mundo Cambiante. McGraw-Hill Interamericana, Cuarta Edición, Pág. 121
- Lic. Fernández García Bárbara Dr. Eida Rosa Mariño Membribes, Dra. María Marlen Avalos González, Dra. Victoria Guadalupe Baro Jiménez (marzo 2013) Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del municipio “La Lisa”. Revista Cubana de medicina general. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252013000100002](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252013000100002)
- Magallanes Martinez, Vicenta (2018) Conocimiento y Practica de los anticonceptivos en Estudiantes de 3ero y 4to grado del Liceo San Francisco de Asis, Banica Enero- Febrero 2018 (Tesis Doctoral) Universidad Nacional Pedro Hernirquez Ureña. Republica Dominicana
- María de bruyn (2009, octubre) Explorando los roles de los hombres en las decisiones de las mujeres de interrumpir el embarazo. Recuperado de [https://www.endabortionstigma.org/~media/Files/Ipas%20Publications/ABOMENS09.ashx?utm\\_source=resource&utm\\_medium=meta&utm\\_campaign=ABOMENS09](https://www.endabortionstigma.org/~media/Files/Ipas%20Publications/ABOMENS09.ashx?utm_source=resource&utm_medium=meta&utm_campaign=ABOMENS09)
- Menyinch (25 de Agosto de 2016) El Futuro de los Métodos Anticonceptivos para Hombres. Centro Medico Maracay. Recuperado de <http://centromedicomaracay.com/?p=26625>
- Ministerio de Salud (2013) Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos- Leyes que reconocen tus derechos. Argentina. Recuperado del sitio de internet <http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000677cnt-Leyes-que-reconocen-tus-derechos.pdf>

- Ministerio de Salud De la Nacion (2020, 12 de Septiembre) -Métodos anticonceptivos. Argentina. Recuperado del sitio de internet <https://www.argentina.gob.ar/salud/sexual/metodos-anticonceptivos>
- Ministerio de Salud de la Nación (2013, 7 de Enero) Leyes que reconocen tus derechos. Recuperado de <http://www.msal.gob.ar/images/stories/ryc/graficos/0000000677cnt-Leyes-que-reconocen-tus-derechos.pdf>
- Nieto Carlos (1994,7, noviembre) Sociedad y transdisciplinariedad. Carta de la transdisciplinariedad, Convento de Arrabida, Portugal. <https://miguelangel13.files.wordpress.com/2012/08/sociedad-y-transdisciplinariedad-carlos-nieto.docx>
- Piedad Gómez Torres (2013) Análisis del uso de métodos anticonceptivos según los estilos de apego en universitarios de ciencias de la salud. Tesis Master oficial en sexología. Universidad de Almería. España.
- Redacción Noticias en Salud ( febrero, 2020) La importancia de una buena salud sexual. Recuperado de <https://www.noticiasensalud.com/salud-publica/2020/02/14/la-importancia-de-una-buena-salud-sexual/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,de%20enfermedad%20disfunci%C3%B3n%20o%20debilidad.>
- Reguera Andrés, María Cruz (2016) El derecho a la salud reproductiva: Configuración en el marco jurídico. Editorial de la Universidad de Cantabria recuperado de DOI <https://books.google.com.ar/books?id=YdpDDgAAQBAJ&pg=PA35&dq=concepto+salud+reproductiva&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjD1eKsivHrAhVY>

K7kGHSssCrMQ6AEwAHoECAIQAg#v=onepage&q=concepto%20salud%20reproductiva&f=false

- Rendón Rojas Miguel Ángel (1995,18, enero) La información como ente ideal objetivizado. Investigación bibliotecológica. Recuperado de <http://132.248.242.6/~publica/descarga.php?file=./archivos/18/ibi000901802.pdf>
- Rendón Rojas Miguel Ángel (2006,5, Enero) Relación entre los conceptos: información, conocimiento y valor. Semejanzas y diferencias. Centro universitario de Investigaciones Bibliotecológicas. <http://www.scielo.br/pdf/ci/v34n2/28555.pdf>
- Rosales Rivera, M M (2009) Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos Masculinos, Actitud y Participación del hombre en la Planificación Familiar en la Unidad de Medicina Familiar n° 47, San Luis Potosi (Tesis De Grado) Universidad Autónoma de San Luis de Potosí-Instituto Mexicano del Seguro Social. San Luis de Potosí, México.
- Rosario & Cabrera (2010) Conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos y su relación con riesgos reproductivos en adolescentes de los quintos y sextos cursos del colegio técnico Federico Pez del Canton Otalavo, Provincia de Imababura. Tesis de grado. Universidad técnica del Norte, Facultad de Ciencias de la salud, Escuela de Enfermería.
- Toffler Alvin y Toffler Heidi (2006) La Revolución de la Riqueza», Random House Mondadori, Pág. 154
- Villa, Alejandro Marcelo (1998) SALUD, SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN: HACIENDO VISIBLES A LOS VARONES EN LAS

RELACIONES DE GÉNERO. (Conferencia Regional "La equidad de género en América Latina y el Caribe: Desafíos desde las identidades masculinas" Santiago de Chile, 8-10 de junio de 1998) Recuperado de [http://www.europrofem.org/contri/2\\_05\\_es/es-sex/20es\\_sex](http://www.europrofem.org/contri/2_05_es/es-sex/20es_sex).

- William Atehortua Puerta "et al" (2011,19, Mayo). Conocimiento métodos anticonceptivos en estudiantes de pregrado. Ciencia y cuidado. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/3853514.pdf>

# ANEXOS

**ANEXO 1**

Córdoba febrero 2019

**A LA SRA DIRECTORA*****Escuela de Enfermería*****S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D**

Tenemos el agrado de dirigirnos a usted a fin de poner en conocimiento que las enfermeras Laura Yañez, Elizabeth Mamani y Diaz Florencia son alumnas regulares de la Cátedra Taller en Trabajo final y se encuentran elaborando un estudio de investigación sobre el tema “Información que poseen sobre anticonceptivos masculinos los estudiantes varones de la escuela de enfermería en el periodo febrero- mayo 2021”.

Por tal motivo se solicita su autorización para la realización de 196 encuestas a los estudiantes varones del primer año de la carrera en enfermería.

Sin otro particular y agradeciendo su colaboración, la saludamos atte.

---

**ANEXO 2****Consentimiento informado**

Usted está siendo invitado a participar en el proyecto de investigación, que tiene por objetivo determinar “Información que poseen sobre anticonceptivos masculinos los estudiantes varones de la escuela de enfermería, durante el periodo febrero-mayo 2021”.

Su participación consistirá en aceptar la aplicación de un instrumento (encuesta auto administrada) por un profesional idóneo, la cual no representara ningún costo.

Toda persona estará en capacidad para decidir su libre colaboración en el estudio. La información resultante de esta investigación será anónima y manejada confidencialmente por el grupo de investigadores. En cualquier momento de la entrevista el participante podrá tomar la decisión de retirarse sin realizar dicha encuesta.

Luego de leer y comprender el objetivo, propósito y metodología de la investigación, de ser informado sobre el estudio, ACEPTO participar voluntariamente y que se me aplique la encuesta propuesta.

Firma

Aclaración



## ANEXO 3

## INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Esta encuesta forma parte de una investigación que pretende averiguar la información que poseen sobre Métodos Anticonceptivos Masculinos (MACM) los estudiantes varones de primer año de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias médicas de la Universidad Nacional de Córdoba.

Es un cuestionario anónimo, trata de contestar con toda sinceridad.

Gracias por tu colaboración.

1- Edad: .....

2- Estado civil:

Soltero  Casado  Separado  Viudo  En concubinato

3- ¿Eres activo sexualmente?

Si  No

4 - ¿A tu pareja sexual la consideras estable?

Si  No

5- ¿Tienes hijos?

Si  No

6- En caso de que hayas contestado SI al punto 5.

¿Cuántos hijos tienes?

.....

7- ¿Sabes que son los métodos anticonceptivos masculinos (MACM)? Si marcas que SI, defínelo usando tus propias palabras.

Si  No

.....  
.....  
.....

8 - Marca los anticonceptivos masculinos que conoces:

- Pastillas
- Inyectable
- Parches
- Implante en piel
- Preservativo
- Gel
- Coito interrumpido
- Vasectomía
- Otros  ¿Cuál/es? \_\_\_\_\_

9 – ¿Cuál de esos anticonceptivos usas habitualmente?

.....

10- ¿Sabes que es planificación familiar? Explícalo con tus propias palabras.

.....  
.....

11-¿Consideras importante recibir información sobre planificación familiar?

SI  NO

¿Por qué?

.....  
.....

...

12- ¿Sabes que son las enfermedades de transmisión sexual? Si marcas que SI cita alguna.

SI.  NO

.....

.....  
....

13- De los MACM que conoces ¿Sabes cuáles son los efectos secundarios y adversos?

Si.  No.

¿Cuales?

.....  
.....  
.....

14 -¿Has tenido alguna vez alguna reacción adversa de los métodos anticonceptivos masculinos que has usado?

Si  No

¿Cuál/es?:

.....

15 -¿Crees que los métodos anticonceptivos tiene un precio elevado?

Si  No

16- Hay nuevos MACM que presentan como efectos secundarios cefaleas, cambios en el humor, brotes de acné, entre otros. ¿Estarías dispuesto a usarlo?

SI  NO

¿Por qué?

.....  
.....















