



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO 6 DE ABRIL - CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE LA SALUD SEXUAL Y
REPRODUCTIVA**

AUTOR

TORRES OSORIO, SALVA MADUVA

ORCID:0000-0003-4521-7943

ASESOR

AGUIRRE ESPINOZA, CARMEN ROSA

ORCID:0000-0002-3341-802X

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0002-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** horas del día **16** de **Diciembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Presidente
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH Miembro
Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO 6 DE ABRIL - CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0102161024) **TORRES OSORIO SALVA MADUVA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el **TITULO PROFESIONAL** de **Obstetra**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Presidente

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

PRECIADO MARCHAN ANITA ELIZABETH
Miembro

Mgtr. AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO 6 DE ABRIL - CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante TORRES OSORIO SALVA MADUVA, asesorado por AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 23% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 06 de Febrero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, gracias por ser mi soporte y mi guía, por ayudarme a terminar esta hermosa carrera, mi fe siempre estará contigo, cuida siempre de mi familia y de mí.

A mis abuelos Néstor y María Rosa, fueron mis segundos padres y sé que desde el cielo estuvieron guiándome en cada uno de mis pasos, y dándome fuerzas, gracias por siempre cuidar de mí.

A mi madre, porque siempre estuvo en todo momento, por su apoyo, su amor y esfuerzo constante, por ser padre y madre para mí, por querer que sea una buena profesional, todo esto es gracias a ti.

Salva Torres Osorio

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme valentía para seguir por el camino correcto de esta linda carrera, por levantarme cada vez que caigo, por ser mi fortaleza día a día porque sé que él me ayuda a no rendirme.

A mi Madre, por su apoyo y amor incondicional hacia mí. Gracias por estar a mi lado guiándome por el camino del bien, y por enseñarme valores en mi vida.

A mi Asesora, por su dedicación y por su apoyo que siempre nos brinda por su paciencia y buen humor al enseñarnos.

Al Asentamiento Humano, al secretario general por apoyarme brindándome el permiso y la información para llevar a cabo este estudio.

Salva Torres Osorio

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Jurado.....	II
Reporte de turnitin.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tabla.....	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico.....	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
III. Metodología.....	16
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación.....	16
3.2 Población.....	16
3.3 Operacionalización de variables.....	17
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	20
3.5 Método de análisis de datos.....	20
3.6 Aspectos éticos.....	22
IV. Resultados.....	24
V. Discusión	33
VI. Conclusiones.....	37
VII Recomendaciones.....	38
Referencias bibliográficas.....	39
Anexos.....	43
Anexo 01. Carta de recojo de datos.....	43
Anexo 02. Documento de autorización para el desarrollo de la investigación.....	44
Anexo 03. Matriz de consistencia.....	45
Anexo 04. Instrumento de recolección de información.....	46
Anexo 05. Ficha técnica del instrumento.....	50
Anexo 06. Formatos de consentimientos informados.....	64

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	24
Tabla 2 Conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	26
Tabla 3 Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	28
Tabla 4 Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	30
Tabla 5 Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	32

LISTA DE FIGURAS

Figura 1 Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	25
Figura 2 Conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	27
Figura 3 Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	29
Figura 4 Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.....	31

RESUMEN

La planificación familiar ofrece a las mujeres diversos tipos de métodos anticonceptivos, pero no todos son aptos para cada situación, ya que va depender del estado general de la usuaria, su régimen catamenial, la edad, su actividad sexual, si desea o no un embarazo, etc. La presente investigación planteó como **objetivo general:** Determinar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024. **Metodología:** De tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 70 mujeres en edad fértil, seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y se utilizó un cuestionario para evaluar el conocimiento y uso, priorizando los principios éticos. **Resultados:** El 90,0% de las mujeres en edad fértil, conocen acerca de los métodos anticonceptivos; según las dimensiones del conocimiento, el 90,0% conoce sobre tipos de métodos anticonceptivos y el 81,4% conoce sobre conceptos generales de métodos anticonceptivos. Respecto al uso global de métodos anticonceptivos, el 70,0% usa; en relación a las dimensiones de uso, se determinó que el 71,4% si tienen decisión de uso, el 70,0% reconoce su uso y 62,9% si tiene persistencia de uso. Se **concluye** que las mujeres en edad fértil si tienen conocimiento acerca del tema y la mayoría usa método anticonceptivo.

Palabras clave: conocimiento, métodos anticonceptivos, mujeres en edad fértil, uso

ABSTRACT

Family planning offers women various types of contraceptive methods, but not all are suitable for every situation, as it depends on the user's general health, menstrual cycle, age, sexual activity, whether or not they wish to become pregnant, etc. The objective of this research was: To determine the knowledge and use of contraceptive methods in women of reproductive age, between 18 and 49 years old, from the 6 de Abril human settlement in Chimbote, 2024. **Methodology:** Descriptive level study, quantitative type, with a non-experimental, cross-sectional design. The sample consisted of 70 women of reproductive age, selected according to inclusion criteria. The technique used for data collection was the survey, and a questionnaire was employed to assess knowledge and use, prioritizing ethical principles. 90.0% of women of childbearing age know about contraceptive methods; According to the dimensions of knowledge, 90.0% know about types of contraceptive methods and 81.4% know about general concepts of contraceptive methods. Regarding the global use of contraceptive methods, 70.0% use; In relation to the dimensions of use, it was determined that 71.4% have a decision to use, 70.0% recognize its use and 62.9% have persistence of use. It is **concluded** that women of childbearing age do have knowledge about the subject and the majority use a contraceptive method.

Keywords: knowledge, contraceptive methods, women of reproductive age, use

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La planificación familiar ofrece a las mujeres diversos tipos de métodos anticonceptivos (MAC), pero no todos son aptos para cada situación, ya que va depender del estado general de la usuaria, su régimen catamenial, la edad, la actividad sexual, si desea o no un embarazo y de los antecedentes familiares. El uso de los distintos métodos anticonceptivos que existen previenen la incidencia de abortos, embarazos adolescentes, infección de transmisión sexual (ITS), y asimismo el uso de estos disminuye la tasa de muertes maternas, y por consiguiente las usuarias tendrán una vida sexual más segura y satisfactoria. Teniendo en cuenta que actualmente existe un acceso restringido al servicio de planificación familiar principalmente en mujeres jóvenes o de bajos recursos, solteras, aquellas que tienen miedo a los efectos colaterales o por la mala atención de los servicios que les proporcionan (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la prevalencia anticonceptiva en el año 2022 se estimaba en un 65,0% de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos, y el 58,7% utilizaban métodos modernos especialmente las mujeres casadas o convivientes. El porcentaje de mujeres entre 15 a 49 años de edad cuyas necesidades de planificación familiar se encuentran satisfechas mediante métodos modernos es del 77,5% en todo el mundo en el año 2022, pero en África aumentó su cifra del 52% al 58% (1). Un estudio de la OMS mostró que el 85% de las féminas que descartaron el uso de los MAC quedaron embarazadas durante el primer año de uso, aquellas mujeres que tuvieron embarazos no planificados y abortaron la mitad de ellas habían dejado de usar sus métodos anticonceptivos por los efectos colaterales e incomodidades de los mismos (2).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) en el año 2021 las mujeres en edad reproductiva en lo que respecta en el Perú el 77.4% usan métodos anticonceptivos, seguido del 22.6% que reportan no haber usado algún MAC, asimismo la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos modernos pasó del 53% (año 2015) al 55% en el 2020, también se especificó que es importante integrar la planificación familiar como una pieza fundamental de los derechos humanos y de la salud pública ya que esto permitirá que se consideren los compromisos obtenidos para lograr alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) orientados en mejorar la salud de las féminas y así combatir la mortalidad materna. Asimismo, la OMS resaltó que la planificación familiar aporta en más del 30% a reducir la mortalidad materna, y la mortalidad infantil en un 10%, señaló también que los peruanos

tienen el derecho de acceder a las diferentes variedades de MAC, teniendo así la capacidad de elegir de modo ilimitado sobre los servicios de salud sexual y reproductiva (3).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2022, en el Perú el 56.6% de las mujeres casadas o unidas utilizan métodos anticonceptivos modernos, el uso de estos es más bajo en mujeres con menor nivel educativo en un 38,8% y en mujeres que se auto identifican como indígenas en un 52,7%, teniendo en cuenta que las mujeres deben dialogar con sus parejas antes de comenzar a usar algún MAC. El 58,6% de mujeres actualmente unidas estaban usando métodos anticonceptivos modernos en el año 2023, el tamaño de usuarias de los MAC modernos fue mayor en la parte urbana que en la rural (4). Asimismo, en el año 2021, se observaron restricciones para efectuar charlas informativas de manera presencial durante el COVID-19, lo que afectó el servicio de planificación familiar. En un informe entre el mes de marzo y septiembre de 2020, se registraron 574 casos de embarazo en adolescentes en la región de Áncash (5).

En el asentamiento humano 6 de Abril donde se realizó el estudio de acuerdo a la información brindada no oficializada por la autoridad de dicho lugar informan que anteriormente se veía muchas adolescentes embarazadas por no tener conocimiento sobre planificación familiar o ya sea porque hasta en la actualidad sus parejas le prohíben el uso de estos, también por las religiones y la mala información que reciben por familiares, amigos, vecinos, etc. La poca información puede llevar a que contraigan alguna infección de transmisión sexual o un embarazo no deseado llevándolas a abortar mediante procedimientos naturales poniendo en riesgo su vida. En la presente investigación se tomó en cuenta a las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años de edad.

Frente a esta problemática se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024? Para dar respuesta a la interrogante se plantea el siguiente objetivo general: Determinar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024. Del cual se desprenden los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024
- Identificar el conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024.

- Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024
- Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024
- Describir las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril – Chimbote, 2024.

El presente estudio se justifica teóricamente, debido a que en la actualidad existen mujeres que aún no conocen del todo sobre métodos anticonceptivos, o la escasa información que se les proporciona, causando así embarazos no deseados que conllevan a abortos voluntarios poniendo su vida en riesgo, asimismo embarazos no planificados que pueden conllevar a complicaciones durante la gestación o el parto convirtiéndose así en una situación alarmante de salud pública. Seguidamente esta investigación permitirá obtener resultados actuales, reales y útiles respecto a esta problemática que aqueja a la población en estudio.

La justificación práctica se basa en que estos resultados que se obtendrán ayudarán a plantear diferentes estrategias de intervención lo cual ayuden a las usuarias a poder tener acceso a información sobre planificación familiar mediante programas educativos de promoción y prevención, incentivando a la comunidad para que asistan a los puestos de salud a recibir charlas informativas, orientación y consejerías sobre la salud sexual y reproductiva reduciendo así la probabilidad de embarazos no deseados y el uso adecuado de los MAC.

Metodológicamente este trabajo de investigación motivará a futuras investigaciones que tengan como variable el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, teniendo un instrumento confiable de la autora Clavijo S. (6) 2024, titulada ‘‘Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024’’el cual esté dirigido a la misma población, y validado así por jueces expertos en el tema para un estudio completo que alcance el objetivo que es llegar a la población y ayudar a que la población tenga una vida segura y satisfactoria.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A (7), Ecuador 2020, en su estudio **titulado:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020”. **Objetivo:** determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios. **Metodología:** descriptivo correlacional de corte transversal, con una población de 477 estudiantes a quienes se aplicó una encuesta. **Resultados:** el 92,7% manifestó conocer sobre métodos anticonceptivos, el 39,2% no utiliza ningún método como medida de protección, el método preferido es el preservativo 32,5%. **Conclusión** El nivel de conocimiento es alto, pero el uso de anticonceptivos se encuentra por debajo de lo esperado.

Carrillo A (8), Ecuador 2023, en su estudio **titulado:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del barrio San Cayetano Bajo - Ecuador, 2023”. **Objetivo:** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. **Metodología:** de tipo descriptivo, empleando encuestas, con la participación de 107 mujeres de las 1040 habitantes del barrio San Cayetano Bajo. **Resultados:** en su mayoría 96.2% tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, una minoría 3.7% señaló desconocer el tema, los métodos más conocidos fueron las inyecciones hormonales, el implante subdérmico y el preservativo, lo que respecta al uso de MAC el 39,2% no utiliza un método anticonceptivo. **Conclusión:** el conocimiento de las mujeres en edad fértil es alto.

Rojas, L, Pinto, E, Quemba, M (9), Colombia 2021, en su estudio **titulado:** “Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva”. **Objetivo:** determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. **Metodología:** estudio cuantitativo descriptivo – transversal, contando con una muestra de 88 mujeres, incluyendo a mujeres entre los 18 y 54 años, aplicando la encuesta validada. **Resultados:** todas manifestaron conocer los métodos anticonceptivos 100%, en mujeres jóvenes predomina la preferencia de métodos de corta duración y hormonales, a diferencia de mujeres con mayor edad en donde predominaron los métodos larga duración o definitivos, el 81,8%. **Conclusión:** la población en estudio tiene un conocimiento alto acerca de los métodos anticonceptivos, pero no los ponen en práctica.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Clavijo S (6), Talara 2024, en su investigación **titulada**: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024”. **Objetivo** Determinar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. **Metodología**: nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal, cuya muestra estuvo conformada por 100 mujeres; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta, utilizando un cuestionario. **Resultados**: el 62,0 % no tienen conocimiento global sobre métodos anticonceptivos. Respecto al uso global de métodos anticonceptivos el 56,0 % no usa; con relación a las dimensiones de uso se determinó que 60,0 % de las féminas no tienen decisión de uso, el 56,0% no reconoce su uso y 59,0 % no tiene persistencia de uso. **Conclusión**: las mujeres en edad fértil no tienen conocimiento sobre el tema y no usan un método anticonceptivo.

Collachagua S (10), Huancayo 2019, en su estudio **titulado**: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, 2019”. **Objetivo**: determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres. **Metodología**: de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 168 mujeres, el conocimiento y uso fue evaluado a través de un cuestionario con respuestas múltiples. **Resultados**: 73.9% no conocen y no hacen uso de un método de anticoncepción. Así mismo se identificó que el 86.9% desconocen sobre los MAC y el 83.3% no usan métodos anticonceptivos. Por otro lado, el 13.1% conoce sobre métodos anticonceptivos y 16.7% los usan. **Conclusión**: el nivel de conocimiento influye de manera significativa en el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres del barrio Buenos Aires Chupaca, Huancayo.

Heredia I (11), Piura 2024, en su investigación **titulada**: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024”. **Objetivo**: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024. **Metodología**: nivel descriptivo, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 100 mujeres en edad fértil; la técnica del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se utilizó un cuestionario. **Resultados**: el 57,0 % manifestó no conocer, el 63,0 % no conoce acerca de la dimensión conceptos generales, con relación al uso 59,0 % no usa MAC.

Conclusión: las mujeres en edad fértil no tienen conocimiento como tampoco hacen uso de los métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes regionales

Eusebio B (12), Nuevo Chimbote 2022, **titulado:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de casuarinas del sur – Nuevo Chimbote, 2022”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. **Metodología:** tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 170 mujeres en edad fértil. Se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento de recolección de datos. **Resultados:** Se evidenció que el 35,9% de las mujeres tenía un nivel de conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos y con respecto al uso el 48,8% no usa ningún tipo de método anticonceptivo. **Conclusión:** Las mujeres en edad fértil demostraron que existe relación significativa estadísticamente sobre las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

Laguna S (13), Chimbote 2022, su investigación **titulada:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de odontología, Chimbote 2019”. **Objetivo** determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento global y uso de métodos anticonceptivos. **Metodología:** estudio cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal; la población fue de 243 estudiantes, la técnica fue la encuesta y su instrumento el cuestionario. **Resultados:** 47,7% tienen muy alto conocimiento global; 36,4% alto y 15,9% regular; por otro lado, con respecto al uso: 57% usan siempre; 34,6% a veces y 8,4% no usan. **Conclusión** que los estudiantes tienen nivel de conocimiento global muy alto y usan siempre un método anticonceptivo.

Tasilla Y (14), en Chimbote 2024, en su estudio **titulado:** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la institución educativa n° 88128 Alfonso Ugarte - Calpoc, Chimbote, 2023”. **Objetivo** Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes. **Metodología:** de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 70 adolescentes de ambos sexos, la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el nivel de conocimiento sobre MAC se utilizó un cuestionario y un cuestionario para evaluar el uso de MAC. **Resultados:** reflejaron que el 85,7% tiene un nivel de conocimiento excelente, así mismo también reportan que el 38,6% de los adolescentes no usan métodos

anticonceptivos. **Conclusión:** si existe correlación estadísticamente entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

Es la relación entre la persona que conoce y el objeto de conocimiento, para que el proceso de conocer ocurra es necesario que exista algunos elementos vinculados entre sí. A través del conocimiento se obtienen herramientas para afrontar un problema determinado de la mejor manera como tratar de entender el objeto de conocimiento y de tomar buenas decisiones (15).

2.2.2 Tipos de conocimiento

Es el propio humano que a través de la historia ha ido desarrollando formas para comprender la realidad sobre el conocimiento, lo cual ha permitido la diferenciación de los distintos tipos de conocimientos entre ellos tenemos (16):

- **Conocimiento empírico:** Es aquel que se obtiene a través de la experiencia personal y de la observación, sin necesidad de aplicar algún método de estudio o investigación, depende únicamente de la experiencia El reconocer los sabores de los alimentos es un ejemplo de conocimiento empírico (16)
- **Conocimiento científico:** Es un tipo de conocimiento que se basa en presentar de manera organizada y lógica la información acerca de acontecimientos comprobables. Con este conocimiento se pueden desarrollar hipótesis o conclusiones que impulsen nuevas investigaciones, desarrollos tecnológicos, análisis y hace posible la elaboración de modelos o teorías nuevas (16).
- **Conocimiento intuitivo:** Es aquel conocimiento que se adquiere a partir de un proceso de razonamiento por el cual se percibe un hecho o idea. La intuición nos permite captar información al instante debido a la conexión de ideas o sensaciones y de relación de información que lleva a cabo cada ser humano (16).
- **Conocimiento filosófico:** Es aquel conocimiento que comienza del dialogo, observación y la reflexión sobre la realidad, las experiencias vividas, el entorno donde nos encontramos, los fenómenos sociales, culturales, naturales y políticos, etc. Se dice que es también un conocimiento que puede originarse del pensamiento, su principal interés es explicar todo lo que nos rodea (16).

2.2.3 Teorías del conocimiento

- **Racionalismo:** Esta teoría valora excesivamente la razón, en el entendimiento que es la exclusiva facultad humana capaz de alcanzar el conocimiento y asegura que solo la conciencia tiene ideas y contenidos para explicarlo, y solo es cierto cuando posee necesidad lógica y validez universal. Algunos exponentes del racionalismo son Descartes, Platón, Leibniz, etc (17).
- **Empirismo:** Es considerado de raíces griegas por el filósofo Heráclito, y se caracteriza por no aceptar otro medio de conocimiento que no sea por la experiencia. Esta teoría se sustenta como la teoría de pensamiento- consenso parecido al platoniano reflejo-correspondencia, el conocer se inventa como un reflejo del propósito externo en el cerebro, si este es ayudado por instrumentos de observación o si es comprendido directamente por los órganos sensoriales.
- **Pragmatismo:** Se considera una corriente moderna del conocimiento clásico que acepta que el conocimiento está radicado en lo valioso, conveniente, lo que es satisfactorio de la vida. La inteligencia sirve al ser humano para conocer y buscar sobre la realidad para tener en cuenta qué hacer con ella y en ella, más que para indagar la verdad (17).
- **Constructivismo:** Comprende al individuo que conoce y al propósito por conocer como sociedades interdependientes, aceptando que la realidad es en importante medida una creación humana y por ende el conocimiento puede ser realizado únicamente bajo el control de algo que ya es conocido, para esta teoría se constituyen conexiones razonables entre el modelo y el elemento que representa, lo que puede llevar a reconsiderar el conocimiento (17).

2.2.4 Uso de métodos anticonceptivos

La palabra uso hace relación a la acción y al efecto de usar algo en específico, así mismo los métodos anticonceptivos tienen distintos mecanismos de acción y diferentes grados de eficacia, por ello el uso de estos hará que las personas disfruten mejor su sexualidad, sin riesgos a un embarazo no deseado o a contraer alguna infección de transmisión sexual, es un acto responsable que cada ser humano realiza al elegir usar los diferentes métodos anticonceptivos que existen en la actualidad (1).

2.2.5 Mujer en edad fértil

Son aquellas fémininas que se encuentran en una etapa de la vida donde poseen la capacidad de la reproducción biológica y cuyas edades se ubican desde los 15 hasta los 49 años de edad, donde comienza por primera vez la menstruación y culmina con la menopausia, así mismo estas mujeres en edad fértil están propensas a embarazos no deseados o a contraer alguna ITS (18).

2.2.6 Planificación familiar

La planificación familiar es el derecho que toda persona tiene de elegir o decidir de forma libre y responsable, sobre el número de hijos y el momento correcto para tenerlos, así también a recibir información acerca de planificación familiar y los servicios necesarios, es un derecho independiente de la edad, el sexo, estado social o legal de cada individuo. La información y los servicios referidos a los métodos anticonceptivos son fundamentales ya que esto ayudará a reducir los embarazos no deseados o a temprana edad, asimismo ayudará a reducir el contagio de alguna ITS, es por ellos que todos tienen el derecho a recibir una adecuada planificación familiar incluso en gestantes durante el embarazo y el posparto inmediato (19).

2.2.7 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son aquellos que se usan de forma voluntaria y con previa información, con el objetivo de evitar embarazos no planificados y por ende el contraer alguna ITS, se encuentran de diferentes maneras ya sea en pastillas, inyecciones y objetos que se colocan dentro del cuerpo por personal médico capacitado y consentimiento de la persona que lo desee, y se pueden encontrar libremente en cualquier establecimiento de salud, para una mejor salud sexual y reproductiva (20).

2.2.8 Clasificación de métodos anticonceptivos

a) Métodos naturales

2.2.8.1 Métodos de la abstinencia periódica

Se basa en la identificación de signos y síntomas relacionados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, usando los periodos infértiles para la actividad coital. La ovulación se produce una vez en cada ciclo menstrual, la sobrevivencia del óvulo es de 12 a 24 horas y la del espermatozoide es de aproximadamente 5 días en la vagina. Es por ello que cada mujer debe reconocer el día de su periodo fértil y así abstenerse a tener relaciones sexuales. En estos métodos naturales se encuentran: El método de Billings o moco cervical, método del ritmo, método de los días fijos o del collar (21).

- **Método del ritmo**

Se basa en la abstinencia a las relaciones sexuales durante los días fértiles del ciclo menstrual para impedir una gestación, teniendo en cuenta que hay condiciones que contraindican su uso como en mujeres y adolescentes que su ciclo menstrual es irregular, en mujeres en la peri menopausia, que sufren de violencia o son obligadas a tener relaciones sexuales, en el post parto o post aborto y durante la lactancia materna, el uso de este método aumentará la participación de los hombres en planificación familiar y les sirve a mujeres que tienen ciclo regulares estables, aunque para poner en práctica este método es necesario estar orientado por un personal médico capacitado en el tema ya que no protegen el contagio de las ITS y las mujeres deben acudir a sus controles de planificación familiar (21).

- **Método Billings, de la ovulación o del moco cervical**

Su mecanismo de acción se basa en no tener relaciones coitales durante el periodo fértil con presencia de moco cervical o cuando la mujer siente humedad en la vagina, esto evitará un embarazo. Para poner en práctica este método se debe reconocer las características del moco cervical, asimismo se debe tener en cuenta que existen condiciones en el uso en mujeres que no identifican bien las características de su ciclo menstrual, en aquellas que no están seguras de practicarlo, en mujeres que den de lactar, etc. Los beneficios del uso de este método es que ayudará a la participación y motivación de la pareja y puede ser usado en mujeres de cualquier edad siempre y cuando haya consejerías y orientaciones de parte de un personal médico para su práctica (21).

- **Método de los días fijos o del collar**

Su mecanismo se trata de la abstinencia coital en la fase fértil del ciclo menstrual para descartar una gestación, el “collar” que se basa en 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la fémina. Están prohibidos en mujeres que no se encuentren en condiciones de practicarlo, en mujeres con ciclo menstrual irregulares, al igual que el resto de métodos naturales ayuda en la participación de la pareja, no protege de las ITS y puede ser usado en cualquier edad reproductiva, teniendo orientación y consejería en planificación familiar (21).

2.2.7.2 Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

Forma parte del método natural, y se basa en la infertilidad momentánea de la fémina durante el periodo de lactancia. Su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación causada por el aumento de la prolactina (hormona) a causa de la lactancia materna exclusiva. Este método no es recomendable en mujeres que son portadoras de VIH/SIDA, en aquellas que no cumplen los 3 requisitos para el MELA, esto no interfiere con las relaciones sexuales,

es fácil de aplicar, reduce el sangrado post parto y no es necesario la supervisión de un personal de salud ya que no se necesita insumos (21).

2.2.7.3 Métodos de barrera

Estos métodos son utilizados sobre el aparato genital masculino o femenino para evitar el contacto de los fluidos genitales durante la relación coital y protegen el contagio de las infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA, lo comprenden (22):

- **Condón masculino**

Se basa en un dispositivo hecho de látex, sin nonoxinol 9, lubricada, se coloca en el pene con erección, esto evita el almacenamiento de esperma en el órgano genital femenino durante la eyaculación. Se debe evitar el uso en personas que son alérgicas al látex, ya que podría haber irritaciones, hay que asegurarse de verificar la fecha de vencimiento y sobre todo usarlo correctamente para evitar un embarazo o una ITS. Es un método eficaz, cómodo y fácil de conseguir (22).

- **Condón femenino**

Está hecho con polímero de nitrilo y consta de 2 anillos blandos y flexibles en los extremos. El anillo interno se amolda en el fondo de saco vaginal posterior y el anillo externo queda abierto al exterior cubriendo parte de la zona perineal, puede usarse antes de las relaciones coitales, su mecanismo de acción es impedir el paso del espermatozoide por el canal vaginal, todas las mujeres pueden utilizarlos ya que previene el contagio de las ITS especialmente de las que tengan vesículas o úlceras y se debe tener en cuenta que no debe usarse junto con el condón masculino (22).

- **Espermicidas**

Son sustancias químicas con diferentes principios activos y vienen en diferentes presentaciones como cremas, gel, óvulos, tabletas vaginales o espuma que actúan como barrera química, inmovilizando o destruyendo a los espermatozoides alterando el metabolismo de estos e impidiendo la fecundación del óvulo con el esperma (22).

2.2.7.4 Anticonceptivos hormonales

Existen dos grupos de anticonceptivos hormonales: los combinados (AHC) y hormonales sólo de progestina. Los anticonceptivos hormonales combinados abarcan: los AHC de depósito, los anticonceptivos orales combinados (AOC), anillo vaginal combinado y parche hormonal. Y los de progestina abarcan los inyectables sólo de progestina de depósito, anillo vaginal solo de progestina, implantes y píldoras de progestina (21).

- **Píldoras combinadas**

Se administran por vía oral, son píldoras que contienen estrógeno y progesterona. Su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación y el espesamiento de moco cervical. Su uso está prohibido en mujeres que dan de lactar hasta antes de los 6 meses post parto, en aquellas con posible embarazo sin confirmar y durante los primeros 21 días post parto sin dar de lactar. Debe iniciarse durante los primeros 5 días de la menstruación, teniendo en cuenta que debe tomarse diariamente. Este método es muy eficaz, y puede usarse por cualquier mujer en edad reproductiva, regula el ciclo menstrual, protege contra el cáncer de ovario y su retorno a la fertilidad es inmediato, debe ser administrado por un personal médico capacitado y la mujer debe asistir a todos los controles para recibir sus píldoras anticonceptivas (21).

- **Anillo vaginal combinado**

Es de material plástico que permite liberar estrógenos y progesteronas conjuntamente en forma continua y a baja dosis. Es un anillo transparente, delgado y flexible para regular la liberación de la sustancia activa que contiene 2.7 mg de etinilestradiol y 11.7 mg de etonogestrel. Su mecanismo de acción: suprime la ovulación, espesamiento del moco cervical, es fácil de usar y puede ser utilizado por 3 semanas, pero no protege de las ITS, se coloca durante los días 1 y 5 del ciclo menstrual Teniendo en cuenta que su uso puede causar efectos secundarios como irritación o flujo vaginal, cefalea, náuseas, aumento de peso (22).

- **Inyectable combinado**

Contienen estrógeno y progesterona y pueden ser de dos tipos:

El de progestágeno el más utilizado es el que contiene 150 mg de acetato de medroxiprogesterona, este produce liberación activa progresiva de tres a cuatro meses, la colocación de este inyectable es durante los primeros 5 días del ciclo menstrual teniendo en cuenta que se debe administrar cada tres meses.

El inyectable combinado está compuesto por 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona. La administración de este debe ser durante los primeros 5 días del ciclo menstrual. El mecanismo de acción de ambos inyectables es que inhibe la ovulación y el espesamiento del moco cervical, su colocación es rápida y eficaz, no interfiere en las relaciones sexuales, la mujer debe colocársela cada 30 días asistiendo puntualmente a sus controles (22).

- **Parche hormonal combinado**

Este parche hormonal consiste en un parche adhesivo que se coloca en la piel de la mujer y es de aproximadamente 20 centímetros cuadrados. Cada parche contiene

Etinilestradiol 0.60 mg y Norelgestromina 6.00 mg, asimismo libera progestina y estrógeno mediante la piel y en la sangre, puede ser colocado en los glúteos, abdomen, brazo o espalda, esto impide la penetración de espermatozoides, inhibe la ovulación, se puede indicar en cualquier edad o paridad, algunos posibles efectos son las náuseas, vómitos, amenorrea, cefalea, etc. Se usa uno por semana por tres semanas seguidas en el primer día del ciclo menstrual (21).

2.2.7.5 Anticonceptivos de solo progestágeno

- **Píldoras sólo de progestina**

Son aquellas que tienen sólo progestágeno. Su mecanismo de acción cumple el rol del espesamiento del moco cervical e inhibe parcialmente la ovulación. Está contraindicado en mujeres con tumor hepático, hepatitis viral aguda, con cáncer de mama, cirrosis severa, con un posible embarazo sin confirmar, etc. Este método se puede utilizar en el post parto inmediato, disminuye el cáncer de endometrio, puede aumentar o disminuir el peso de la usuaria, pero no previenen las ITS. Existen posibles efectos secundarios como mastalgia, náuseas, cefalea, depresión, etc. Puede usarlo cualquier mujer en edad reproductiva, su eficacia se presenta a las 24 horas de iniciarlo (21).

- **Inyectables solo de progestina**

Sólo contienen progestágeno como: inyectables que contienen acetato de Medroxiprogesterona 104 mg para uso subcutáneo, Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg vía intramuscular (IM) y Enantato de Noretisterona 200mg vía IM, estos compuestos inhiben la ovulación en un 50%, espesan el moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, es altamente efectivo y rápido, aumenta el peso de la usuaria. Asimismo, pueden causar sangrados irregulares, algunas mujeres no presentan menstruación o tienen sangrados prolongados o profusos, además presentan cefalea y acné (21).

- **Implantes solo de progestina**

Son unas pequeñas cápsulas delgadas o pequeños cilindros flexibles que se insertan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo. No contienen estrógenos. Evita el embarazo a largo plazo y es eficaz de 3 a 5 años, es importante que lo inserte y lo retire un personal capacitado existen diferentes tipos de implantes: el de un cilindro tiene 68 mg de etonogestrel y su tiempo de duración es de tres años, el implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel y dura aproximadamente 5 años. Su mecanismo de acción al igual que el resto es el espesamiento del moco cervical, suprime la ovulación y reduce el transporte de los óvulos en las Trompas de Falopio. Es eficaz y de larga duración, puede usarse en

cualquier edad o paridad, disminuye el flujo y los cólicos menstruales. Asimismo, puede ocasionar que la mujer no menstrúe, sangrado irregular, cefaleas, acné, tensión mamaria, etc (21).

2.2.7.6 Dispositivos intrauterinos (DIU)

- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCU 380 A**

Es un dispositivo que se coloca en la cavidad uterina y libera cobre, tienen una duración de hasta 12 años. Su mecanismo de acción hace que afecten la capacidad de los espermatozoides de ingresar a la cavidad uterina inmovilizándolos o destruyéndolos, el uso del Dispositivo Intrauterino T de Cobre: 380 A está prohibido en mujeres con sepsis puerperal, embarazo, post parto de 48 horas a cuatro semanas, sangrado vaginal, fibromas uterinos, cáncer cervical o de endometrio, etc. No interfiere en el coito, ha sido probada su eficacia por 12 años, es una opción para las féminas con contraindicaciones para la anticoncepción hormonal. Algunas complicaciones frecuentes son amenorrea, sangrado vaginal leve o moderado, sangrado vaginal profuso, dismenorrea severa, sospecha de enfermedad inflamatoria pélvica, y que la pareja sienta los hilos (21).

2.2.7.7 Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Son métodos permanentes que se realizan a través de una intervención quirúrgica electiva y pueden ser: anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina y masculina.

- **La anticoncepción quirúrgica femenina:** Es un método permanente, electivo, cuyo objetivo es impedir la fecundación a nivel de la trompa de Falopio. Su mecanismo de acción es la obstrucción y sección de las trompas de Falopio para evitar la unión del espermatozoide y el óvulo, este procedimiento está contraindicado en mujeres que han tomado la decisión bajo presión ya sea por el cónyuge u otros familiares y en adolescentes, etc. Es eficaz y permanente antes de realizarlo se realizan dos consejerías y orientaciones además de un examen médico y la firma de la usuaria en un consentimiento informado para el procedimiento (21).
- **La anticoncepción quirúrgica masculina:** Es el procedimiento en donde se bloquea los conductos deferentes del hombre mediante sustancias químicas o clips, ligadura, electrocoagulación con el objetivo de evitar el paso de los espermatozoides de los testículos donde se mantienen depositados antes de salir al exterior, es eficaz, permanente y rápido se realiza de forma ambulatoria, no se conocen efectos colaterales, es necesario que el usuario

sea mayor de edad y este consiente del procedimiento que desea realizarse (22).

2.2.7.8 Anticoncepción de Emergencia (AE)

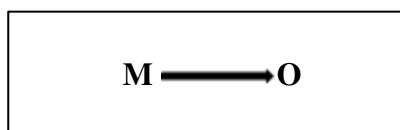
Son aquellos métodos que son utilizados en circunstancias de urgencia, luego de mantener relaciones coitales sin protección, por ruptura del preservativo, violación o para evitar una gestación no deseada. Estas píldoras inhiben la ovulación y espesa el moco cervical, está indicado en mujeres que han sufrido violación sexual, en aquellas que olvidaron tomar más de dos píldoras de uso regular, relación sexual sin protección cuando se rompe el condón, etc. asimismo este no es un método para uso regular, es eficaz si se usa dentro de las 72 horas de la relación coital. Su eficacia de las píldoras de solo progestágeno es hasta de un 95% y de los anticonceptivos combinados hasta de un 75%. Algunos de los efectos secundarios que causa son: cefalea, fatiga, náuseas y vómitos, tensión mamaria, etc. (22).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

El tipo de estudio fue cuantitativo ya que se sustentó en la medición de características o fenómenos sociales, porque los resultados del estudio se expresaron mediante cantidades o cifras utilizando las estadísticas para el análisis de las variables. De nivel descriptivo, porque se describieron las variables de estudio, y permitió detallar las propiedades, características y rasgos de la población, personas o comunidades que se sometieron a un análisis. Recolectando y cuantificando datos sobre diferentes definiciones. Se trabajó con un diseño no experimental, porque no se buscó manipular las variables de estudio, en este estudio no se generó ninguna situación, solo se buscó observarlas las ya existentes para luego ser analizadas, y de corte transversal porque la información se recopiló en un tiempo determinado (23).

ESQUEMA:



M: Mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. 6 de Abril

O: Conocimiento y uso de MAC

3.2 Población

La población se define como el grupo o conjunto de individuos, personas o elementos que tienen características comunes, que desean investigar y están relacionados con las variables de estudio en un determinado tiempo y lugar (23). La población estuvo conformada por 70 mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano 6 de Abril- Chimbote que cumplieron los criterios de selección. El tamaño de la población estuvo definido por la residencia habitual de las mujeres durante el periodo de la investigación.

La muestra es un conjunto determinado que es extraído de la población general de la cual se extraerán datos de los cuales se pretenderá medir y que los resultados sean representativos (23). La muestra estuvo conformada por el total de la población que fueron las 70 seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio por conveniencia a las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano 6 de Abril- Chimbote que cumplieron con los criterios

de selección.

Unidad de análisis

Mujeres en edad fértil de 18 a 49 años de edad del AA. HH 6 de Abril que residen habitualmente durante el periodo de estudio y que cumplen con los criterios de selección.

Criterios de inclusión y exclusión

- **Inclusión**

- Mujeres que residen en el Asentamiento Humano 6 de Abril.
- Mujeres entre las edades de 18 a 49 años.
- Mujeres que acepten participar de la investigación.
- Mujeres que iniciaron su vida sexual.

- **Exclusión**

- Mujeres con discapacidades mentales, auditivas o verbales que impidan una comunicación eficaz.

3.3 Operacionalización de las variables:

3.3.1 Definición de variables

Variable 1

Conocimiento de métodos anticonceptivos: Información sobre métodos anticonceptivos en cuanto a conceptos generales y tipos de métodos anticonceptivos que conocen las mujeres en edad fértil.

Variable 2

Uso de métodos anticonceptivos: Prácticas referidas al uso de métodos anticonceptivos en cuanto a decisión, reconocimiento y persistencia del uso que tienen las mujeres en edad fértil.

3.3 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se midió a través de un cuestionario de 15 preguntas, referidas a conocimientos sobre MAC: métodos anticonceptivos naturales, métodos anticonceptivos de barrera, métodos anticonceptivos hormonales, dispositivos intrauterinos y métodos anticonceptivos quirúrgicos. Cada respuesta correcta recibió 1 punto y cada respuesta incorrecta 0 puntos, donde el puntaje máximo es 15 y el mínimo 0.	Conceptos generales de métodos anticonceptivos (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 11, ítem 13, ítem 14, ítem 15)	Definición	Ordinal Cualitativo	Para medir variable conocimiento: Conoce: 8 - 15 puntos. No conoce: 0 - 7 puntos. Dimensiones: Dimensión 1: Conoce: 5 - 8 puntos. No conoce: 0 - 4 puntos. Dimensión 2: Conoce: 4 - 7 puntos. No conoce: 0 - 3 puntos.
			Beneficios		
			Efectividad		
			Lugar de información		
			Uso correcto del MAC		
		Tipos de métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 12)	Naturales		
			Barrera		
			Hormonales		
			Quirúrgicos		

Uso de métodos anticonceptivos	<p>Se midió la variable uso sobre métodos anticonceptivos a través de un cuestionario de 7 preguntas, que contienen 3 dimensiones: decisión de uso, reconocimiento del uso y persistencia de uso. Para medir la variable uso se trabajó con 2 categorías:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Usa • No usa <p>Cada respuesta correcta se le otorgo 1 punto y a la incorrecta 0 puntos, donde el puntaje máximo será 7 y el mínimo 0</p>	Decisión de uso (Ítem 16, ítem 17, ítem 18, ítem 20, ítem 21)	Uso de MAC en primera relación y actualmente	Nominal cuantitativo	<p>Para medir variable de uso: Usa: 4 – 7 puntos. No usa: 0 – 3 puntos. Dimensiones: Dimensión 1: Usa: 3 – 5 puntos. No usa: 0 – 2 puntos. Dimensión 2: Usa: 1 puntos. No usa: 0 puntos. Dimensión 3: Usa: 1 puntos. No usa: 0 puntos.</p>
			Lugar de adquisición		
			Tipo de MAC actualmente		
		Reconocimiento del uso (ítem 19)	Razón de no uso de MAC		
Persistencia de uso (ítem 22)	Continuidad del MAC				

3.4 Técnica e instrumento de recolección de información

Para lograr los objetivos del presente estudio se aplicó la técnica de la encuesta para la recolección de datos. La técnica es un conjunto de procedimientos vinculados con el estudio que facilitará y ayudará en el análisis de los distintos datos que se obtengan en la muestra (24).

El instrumento es un recurso utilizado por el investigador para medir los atributos y comportamientos de las variables de estudio (24). Se utilizó un cuestionario para la recopilación de los datos creado por la autora Clavijo S. (6) 2024, titulada ‘‘Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024’’, el cual consta de 26 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- **Primer bloque:** 4 preguntas sobre características sociodemográficas.
- **Segundo bloque:** se trata de un cuestionario de 15 preguntas en relación al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, dividido en dos dimensiones:
 - **Dimensión 1:** Conceptos generales de métodos anticonceptivos (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 11, ítem 13, ítem 14, ítem 15)
 - **Dimensión 2:** Tipos de métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 12)

Se le otorgó un punto si la respuesta es correcta y cero puntos por cada respuesta incorrecta. Para determinar la unidad de medida se utilizó la baremación percentil, teniendo en cuenta el percentil 50 para la variable en cuestión, donde el porcentaje mínimo es de cero puntos y el máximo de quince puntos. Se considerará la siguiente distribución.

VARIABLE	Percentil 50	
	No conoce	Conoce
Conocimiento	0 – 7	8 – 15

Baremación por dimensiones:

DIMENSIONES	Percentil 50	
	No conoce	Conoce
Conceptos generales de métodos anticonceptivos	0 – 4	5 – 8
Tipo de métodos anticonceptivos	0 – 3	4 - 7

- **Tercer bloque:** Un cuestionario dirigido hacia el uso de métodos anticonceptivos que consta de 7 preguntas, dividido en tres dimensiones.
 - **Dimensión 1:** Decisión de uso (Ítem 16, ítem 17, ítem 18, ítem 20, ítem 21)
 - **Dimensión 2:** Reconocimiento del uso (Ítem 19)
 - **Dimensión 3:** Persistencia de uso (Ítem 22)

Se le otorgó un punto si la respuesta es correcta y cero puntos por cada respuesta incorrecta. Para determinar la unidad de medida se utilizó la baremación percentil, teniendo en cuenta el percentil 50 para la variable en cuestión, donde el porcentaje mínimo es de cero puntos y el máximo de quince puntos. Se considerará la siguiente distribución.

VARIABLE	Percentil 50	
	No usa	Usa
Uso	0 – 3	4 - 7

Se baremó para las dimensiones de uso:

DIMENSIONES	Percentil 50	
	No usa	Usa
Decisión de uso	0 – 2	3 - 5
Reconocimiento del uso	0	1
Persistencia del uso	0	1

Validación

Para validar el instrumento de recolección de datos, se requirió la colaboración de profesionales de la salud, quienes evaluaron y analizaron cada pregunta para garantizar su fundamentación, claridad y especificidad. Este proceso permitió confirmar la validez del

instrumento, demostrando su aplicabilidad en la población objeto de estudio.

Confiabilidad

Para evaluar la confiabilidad, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 20 mujeres en edad fértil que no son parte de la población en estudio y que cumplen con los criterios de selección. Esta prueba nos proporcionó evidencia sobre el conocimiento y uso de MAC en mujeres en edad fértil. Para realizar el análisis, se utilizó el programa estadístico SPSS Versión 26 y se calculó el coeficiente alfa de Cronbach.

Instrumento	A
Conocimiento	0,720
Uso	0,897

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Los resultados se presentaron de manera cuantitativa, utilizando tablas y gráficos estadísticos para ofrecer una visualización clara de los hallazgos.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en Investigación Versión 001 de la ULADECH Católica (25), y son los siguientes:

- a) Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Las mujeres en edad fértil participaron de manera voluntaria, previo consentimiento informado. Se les aseguró la posibilidad de retirarse en cualquier momento y se garantizó la privacidad y seguridad de sus datos. Se obtuvieron los permisos necesarios de las autoridades correspondientes con respeto y garantizando el respeto intercultural de cada participante.
- b) Cuidado del medio ambiente:** Se implementaron medidas para proteger y preservar el medio ambiente de manera recicladora, además respetaron las normas de bioseguridad durante la realización del estudio.
- c) Libre participación por propia voluntad:** Antes de aplicar este instrumento se les explicó a las mujeres en edad fértil la finalidad de esta investigación. Se respetó la voluntad de los participantes si deseaban o no firmar el consentimiento informado

- d) Beneficencia y no maleficencia:** Se les explicó a la población en estudio los beneficios de la investigación y se garantizó que su participación no les afectará negativamente. Asimismo, se aseguró que su participación en el estudio no representa riesgos para su salud biológica, psicológica y social.
- e) Integridad y honestidad:** Se veló por la privacidad y el secreto de la identidad de los participantes, asegurándoles que sus respuestas permanecerán confidenciales y no serán reveladas ya que todo fue de manera anónima.
- f) Justicia:** Todos los participantes recibieron un trato igualitario y respetuoso, sin discriminación ni favoritismo. Se respetó la interculturalidad de cada uno.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024

CONOCIMIENTO	n	%
Conoce	63	90,0
No conoce	7	10,0
Total	70	100,0

Fuente: instrumento de recolección de información.

En la Tabla 1, se evidencia que 90,0% de la población en estudio si poseen conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, es decir que, si tienen información sobre conceptos generales y los tipos ya que en su mayoría conocen sobre los métodos hormonales, quirúrgicos y sobre que es la T de cobre, a diferencia del 10,0% que no conoce sobre el tema en cuestión.

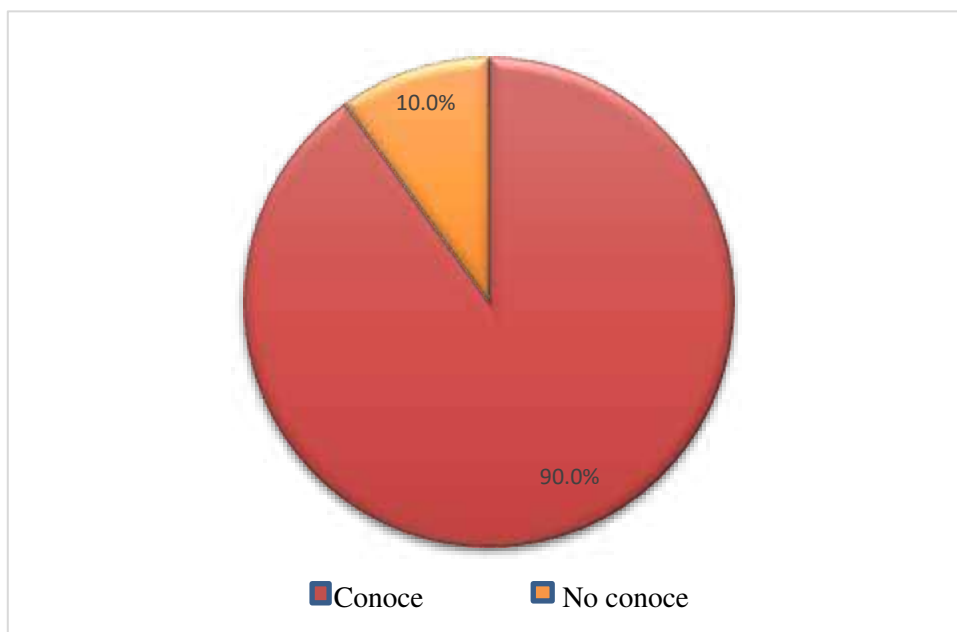


Figura 1. Gráfico de pastel del conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. Conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de abril - Chimbote, 2024

Conocimiento según dimensiones	Conceptos generales de métodos anticonceptivos		Tipos de métodos anticonceptivos	
	n	%	n	%
Conoce	57	81,4	63	90,0
No conoce	13	18,6	7	10,0
Total	70	100.0	70	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la Tabla 2, en lo que respecta a la dimensión de tipos de métodos anticonceptivos, se refleja que el 90,0% de las mujeres que participaron en el estudio conoce, los diferentes tipos de métodos que existen como los naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos. Se observa que 81,4% de las mujeres si tienen conocimiento acerca de la dimensión de conceptos generales de métodos anticonceptivos, lo que hace evidente que la población en estudio conoce sobre la efectividad, beneficios y el uso correcto de los métodos anticonceptivos.

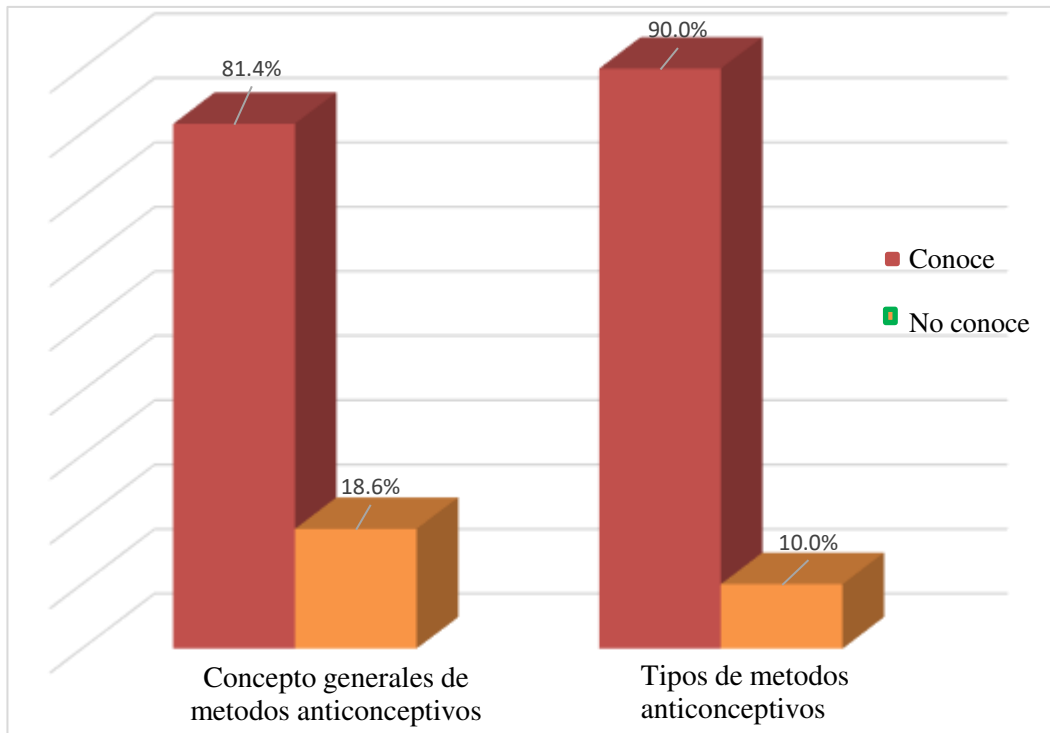


Figura 2. Gráfico de barras del conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.

USO	n	%
Usa	49	70,0
No usa	21	30,0
Total	70	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la Tabla 3, se demuestra que las mujeres en edad fértil, el 70,0% utiliza algún método anticonceptivo. Esto demuestra que la población en estudio tiene responsabilidad en lo que respecta a planificación familiar, la mayoría de encuestadas usa el método del inyectable, seguido del 30,0% que no usa ningún método anticonceptivo lo que podría conllevar a un embarazo no deseado.

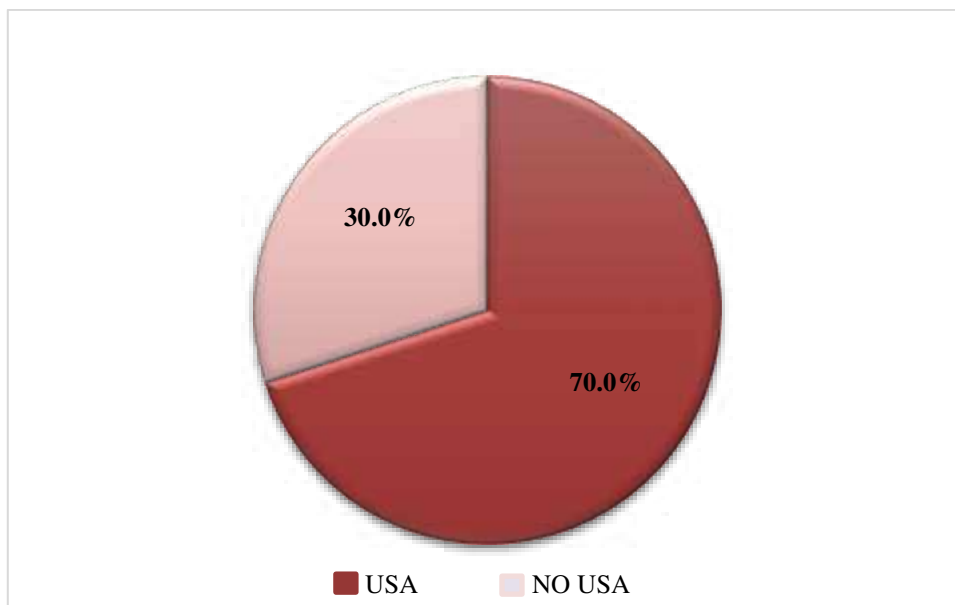


Figura 3. Gráfico de pastel del uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024*

Uso según dimensiones	Decisión de uso		Reconocimiento del uso		Persistencia de uso	
	n	%	n	%	n	%
Usa	50	71,4	49	70,0	44	62,9
No usa	20	28,6	21	30,0	26	37,1
Total	70	100,0	70	100,0	70	100,0

Fuente: instrumento de recolección de información.

En la Tabla 4, se observa que, en la dimensión de decisión de uso, el 71,4% tiene un uso adecuado, esta dimensión está relacionada aspectos del uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual y en la actualidad, el lugar donde adquieren el método y el tipo de anticonceptivo que usa actualmente. En lo que respecta a la dimensión de reconocimiento del uso, se evidencia que 70,0% si usa, esto hace evidente que la mujer en edad fértil si está interesada en usar algún método anticonceptivo. En la dimensión de persistencia de uso, se refleja que en su mayoría 62,9% de mujeres en edad fértil si usa, las mujeres encuestadas han decidido continuar con el método anticonceptivo de su elección, lo que hace evidente que no tendrán un embarazo no deseado hasta el momento que ellas lo deseen.

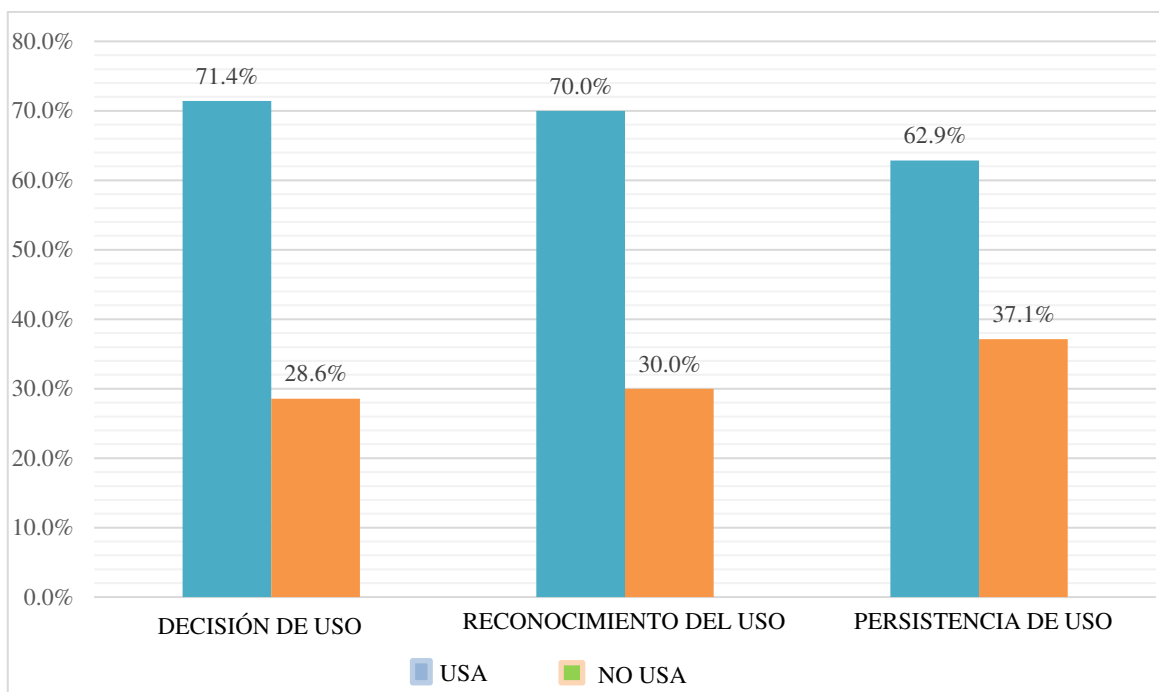


Figura 4. Gráfico de barras del uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Asentamiento Humano 6 de Abril - Chimbote, 2024.

Características		n	%
Edad	Menor o igual a 25	28	40,0
	26 a 30	16	22,9
	31 a 35	11	15,7
	Mayor o igual a 36	15	21,4
Grado de instrucción	Primaria incompleta	1	1,4
	Primaria completa	1	1,4
	Secundaria incompleta	6	8,6
	Secundaria completa	24	34,3
	Superior universitario incompleto	24	34,3
	Superior universitario completo	11	15,7
	Superior técnico incompleto	0	0,0
	Superior técnico completo	3	4,3
Estado civil	Soltera	41	5,6
	Conviviente	22	31,4
	Casada	7	10,0
Ocupación	Estudiante	19	27,1
	Trabaja	20	28,6
	Ama de casa	22	31,4
	Otro	9	12,9
Religión	Católica	49	70,0
	Evangélica	10	14,3
	otro	11	15,7
TOTAL		70	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la Tabla 5, se observa las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, donde la edad que predominó fue de 18 a 25 años con 40,0%. En lo que respecta al grado de instrucción, el 34,4% tenían secundaria completa y superior incompleta, en cuanto al estado civil el 31,4% son convivientes. El 31,4% eran amas de casa y el 70,0% eran católicas.

V. DISCUSIÓN

La planificación familiar es un derecho que tienen todas las personas, es por ello que debe estar al alcance de todos los que deseen usarlos, aunque la realidad es que no está al alcance de todos, especialmente en aquellas mujeres que viven en condiciones vulnerables, ya que pone en riesgo la salud de las féminas principalmente de las adolescentes que tienen riesgo de morir durante el parto, que nazca un niño prematuro o con bajo peso. Seguido, el uso de métodos anticonceptivos evita embarazos no planificados, reduce la incidencia de muertes maternas y el número de abortos. La falta de acceso a los servicios de planificación familiar y la poca disponibilidad de los suministros, es un tema que se ha convertido en una problemática persistente que debe de superarse de inmediato (4).

En la Tabla 1, se analizó el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos, donde se evidenció que 90,0% de las mujeres en edad fértil conocen sobre los métodos anticonceptivos y 10,0% no conoce acerca de ello. Resultados que se asemejan a los presentados por Carrillo A, (8), Ecuador 2023, quien demostró que en su mayoría 96,2% de las mujeres encuestadas presentaron buen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, y solo el 3,8 no tenían conocimiento.

Los resultados manifestados en esta investigación evidencian que la población de mujeres en edad fértil tiene conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y solo una pequeña parte de la población desconoce sobre el tema. Situación que hace confiar en que las mujeres que reciben información ya sea en los puestos de salud y hospitales es la correcta y esto ayudara a que decidan cuando planificar un embarazo, esto se fundamenta con la teoría del racionalismo la cual menciona sobre el entendimiento que es la exclusiva facultad humana capaz de alcanzar el conocimiento y asegura que solo la conciencia tiene ideas y contenidos para explicarlo (17).

En la Tabla 2, referente al conocimiento según dimensiones con respecto a la dimensión conceptos generales de métodos anticonceptivos se determinó que el 81.4 % conoce sobre los conceptos generales, mientras que el 18.6 % no conoce sobre el tema. En cuanto a la dimensión de tipos de métodos anticonceptivos en su mayoría 90,0 % conocen y el 10,0 % no conoce. Resultados diferentes a la investigación realizada por Clavijo S, (6), Talara 2024 quien determinó que 64,0 % no tiene conocimiento sobre los conceptos generales y el 36,0 % si presenta conocimiento sobre el tema. En cuanto a la dimensión tipos de métodos anticonceptivos se evidenció que el 54,0 % no conoce y 46,0 % si conoce.

Para ello relacionamos con el conocimiento filosófico que se define como aquel

conocimiento que comienza del dialogo, observación y la reflexión sobre la realidad, las experiencias vividas, el entorno donde nos encontramos, los fenómenos sociales, culturales, naturales y políticos, etc. Se dice que es también un conocimiento que puede originarse del pensamiento, su principal interés es explicar todo lo que nos rodea (16). Es por ello que las mujeres en edad fértil conocen sobre los conceptos generales y tipos de métodos anticonceptivos porque la información procesada ha sido la correcta a través de la observación, el dialogo que ellas tienen con su entorno, así como la experiencia hace que reconozcan la manera de planificar junto a su pareja cuando tener un hijo. Así mismo las féminas reconocen cual es el método de barrera lo que evidencia que en su mayoría usan el preservativo, situación gratificante ya que esto evitara que la población en estudio además de evitar un embarazo no deseado, también evitara contraer alguna ITS.

En la Tabla 3, con respecto al uso global de métodos anticonceptivos se identificó que el 70,0% de las encuestadas hace uso de algún método anticonceptivo, a diferencia del 30,0% que no hace uso de un método anticonceptivo. Resultados que difieren de la investigación realizada por Heredia I, (11), Piura 2024 donde el 59,0 % no usa algún método anticonceptivo. Así mismo, se opone a la investigación realizada por Collachagua S, (10), Huancayo 2019 quien evidencio que el 83,3% no usan métodos anticonceptivos y que solo el 16,7 % si utilizaban un MAC.

Según el concepto de uso de métodos anticonceptivos, este hace mención que la palabra uso hace relación a la acción y al efecto de usar algo en específico, así mismo los métodos anticonceptivos tienen distintos mecanismos de acción y diferentes grados de eficacia, por ello el uso de estos hará que las personas disfruten mejor su sexualidad, sin riesgos a un embarazo no deseado o a contraer alguna infección de transmisión sexual (1).

Al evidenciar estos resultados deja claro que gran parte de la población de mujeres en edad fértil tienen responsabilidad acerca del uso de métodos anticonceptivos, ya que la mayoría de ellas usan alguno, el método que usa la mayoría es el inyectable y ah sí mismo gran parte han pensado continuar con el método de su elección. Es importante que la población siga teniendo información acerca de planificación familiar, por ello el profesional obstetra cumple un rol importante en cuanto a la promoción de salud sexual y reproductiva responsable, haciendo participe a la pareja para que ambos decidan cuando tener una familia, y así salvaguardar la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil.

En la Tabla 4, se evidencian resultados sobre el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, en la dimensión de decisión de uso refleja que el 71.4% usa; en lo que

respecta la dimensión de reconocimiento del uso el 70,0% tiene razones para usar algún método anticonceptivo, y en la dimensión persistencia de uso el 62,9% desea continuar con su método de elección. Resultados opuestos al estudio realizado por Heredia I (11), Piura 2024, quien encontró en la dimensión decisión de uso que 60,0 % no hace adecuado uso; en la dimensión reconocimiento de uso el 56,0 % tiene razones para no utilizar un método anticonceptivo y en la dimensión persistencia de uso el 59,0 % desea no continuar con el método anticonceptivo que utiliza actualmente.

Las dimensiones demuestran resultados satisfactorios en cuanto a decisión y reconocimiento del uso de anticonceptivos en las mujeres en edad fértil ya que son capaces de elegir un método anticonceptivo y así mismo desean continuar usándolo lo que demuestra que planifican el momento correcto para una gestación, el personal médico capacitado debe seguir fomentando información y brindando atención con calidad y calidez. Según MINSA especificó que es importante integrar la planificación familiar como una pieza fundamental de los derechos humanos y de la salud pública ya que esto permitirá que se consideren los compromisos obtenidos para lograr alcanzar los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) orientados en mejorar la salud de las mujeres y así combatir la mortalidad materna (3).

En la Tabla 5, con relación a las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil, la edad que predominó en el estudio con 40,0% fue de 18 a 25 años, el 34,4% tiene secundaria completa, respecto al estado civil el 31,4% eran convivientes y 31,4% eran amas de casa. Según la religión en su mayoría 70,0% eran católicas. Resultados que se asemejan a los del estudio de Clavijo S, (6), Talara 2024 con relación a las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil, la edad que predominó en el estudio con 43,0 % fue de 25 a 49 años, el 38,0 % tiene secundaria completa, respecto al estado civil 38,0 % eran convivientes y 51,0 % eran amas de casa. Según la religión que profesa la fémina, el 71,0 % eran católicas.

Las características sociodemográficas juegan un papel importante en la investigación ya que son factores determinantes para verificar la realidad en que se encuentra el estudio, determinando que la mayor parte de la población eran jóvenes de 18 a 25 años con estudios secundarios completos, lo que la información que le proporciona el profesional de salud sobre los métodos anticonceptivos, lo captan fácilmente poniéndolo en práctica a pesar que gran parte de ellas eran amas de casas, su responsabilidad con la planificación familiar es la correcta. Según MINSA las mujeres en edad fértil son aquellas que se encuentran en una etapa de la vida donde poseen la capacidad de la reproducción biológica y cuyas edades se

ubican desde los 15 hasta los 49 años de edad, donde comienza por primera vez la menstruación y culmina con la menopausia, así mismo estas mujeres en edad fértil están propensas a embarazos no deseados o a contraer alguna ITS (18).

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que las mujeres en edad fértil que fueron parte de este estudio, tienen conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en un 90,0%. Evidenciando que las mujeres encuestadas tienen información verídica y orientaciones por parte del profesional capacitado en salud sexual y reproductiva.
- En cuanto al conocimiento según dimensiones, se observa que el 81,4% conoce sobre conceptos generales de métodos anticonceptivos, asimismo el 90,0% conoce los tipos de métodos anticonceptivos. Esto nos dice que la población planifica cuando tener un embarazo deseado, cuidando su salud sexual y reproductiva.
- Se evidencia en el uso global de métodos anticonceptivos, que el 70,0% de las mujeres en edad fértil si usa algún anticonceptivo, lo cual indica que la población recibe buena información para usar algún MAC.
- En relación a las dimensiones de uso, se observó que el 71,4% de las mujeres en edad fértil si tienen decisión de uso, al igual que en la dimensión de reconocimiento del uso, el 70,0% tiene motivos para utilizar un método anticonceptivo y referente a la dimensión de persistencia de uso el 62,9% decidió continuar con el método de su elección, lo que deja en evidencia que no hay problemas en cuanto a abortos por embarazos no deseados, muertes maternas o complicaciones durante el embarazo y parto.
- Finalmente, en las características sociodemográficas se determinó que el 40,0% de la población se encontraban entre las edades de 18 a 25 años, el 34,4% tenía nivel de instrucción secundaria completa, el 31,4% eran convivientes, al igual que en su mayoría eran amas de casa con 31,4% y el 70,0% eran de religión católica.

VII. RECOMENDACIONES

- Al personal médico del puesto de salud al que pertenece la zona, seguir fortaleciendo la promoción del programa de planificación familiar, a través de campañas de salud, cuya finalidad es reforzar el conocimiento y el uso sobre los métodos anticonceptivos, haciendo participe también a la pareja y así poder eliminar la falsa o errónea información que aún persiste en la población acerca del tema.
- A las obstetras capacitadas y estudiantes seguir desarrollando investigaciones sobre el tema en cuestión en diferentes ámbitos geográficos y en mujeres en edad fértil, para poder observar las mejoras en cuanto al conocimiento y uso de los MAC y contrastarlos con los resultados hallados en esta investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet] OMS, 2023 [Consultado 2024 Ago 09]. Disponible en : <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet] OMS, 2019 [Consultado 2024 Ago 09]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
3. Plataforma Digital Única del Estado Peruano. El 77.4% de mujeres en edad reproductiva usa métodos anticonceptivos en el Perú [Internet] 9 de agosto de 2021 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/510280-el-77-4-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru>
4. UNFPA Perú. Mensaje del contexto nacional en el marco del día mundial de la población 2023 [Internet] 11 de julio de 2023 [Consultado 2024 Ago 11]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/doc.pdf>
5. Defensoría del Pueblo – Perú. Defensoría del Pueblo exhorta a Diresa Áncash a reforzar servicios de salud sexual y reproductiva en Chimbote [Internet] 18 de junio de 2021 [consultado 2024 Ago 10] Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-exhorta-a-diresa-ancash-a-reforzar-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-en-chimbote/>
6. Clavijo S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del barrio el volante, el alto – Talara, 2024 [Internet] Talara: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 16]. 72 p. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37747/CONOCIMIENTO METODOS ANTICONCEPTIVOS MUJERES EN EDAD FERTIL USO CLAVIJO FERNANDEZ SELENE BEATRIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37747/CONOCIMIENTO%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20MUJERES%20EN%20EDAD%20FERTIL%20USO%20CLAVIJO%20FERNANDEZ%20SELENE%20BEATRIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
7. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de medicina y enfermería 2021. Rev. Científica [Internet]. 2020 [Consultado 2024 Ago 17] (236-248) Disponible: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/943/1511>

8. Carrillo A. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del barrio San Cayetano Bajo, 2023 [Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [Consultado 2024 Ago 17]. 67 p. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28362/1/AnshiNoribeth_CarrilloGuarnizo.pdf
9. Rojas, L, Pinto, E, Quemba, M. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva, 2021. Rev. cienc. [Internet]. Colombia, Vol. 20 N° 2 / may - ago. 2023 [Consultado 2024 Ago 17]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9080293>
10. Collachagua S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, 2019 [Internet]. Huancayo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Consultado 2024 Ago 17]. 82 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14929/MUJERES_EDAD_FERTIL_COLLACHAGUA_HUARIPAITA_SHERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Heredia I. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024 [Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 74 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37750/CONOCIMIENTO_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MUJERES_EN_EDAD_FERTIL_USO_HEREDIA_VALLADARES_IRIS_YESSENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Eusebio B. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de Casuarinas del sur – Nuevo Chimbote, 2022 [Internet]. Nuevo Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Ago 17]. 91 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29918/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_EUSEBIO_TESEN_BRIGITHE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Laguna S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la escuela profesional de odontología, Chimbote 2019 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [Consultado 2024 Ago 17]. 96 p. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29802/CONOCIMIENTO METODOS LAGUNA %20MILLA SHEYLA %20INGRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29802/CONOCIMIENTO_METODOS_LAGUNA_%20MILLA_SHEYLA_%20INGRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

14. Tacilla Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de quinto año de secundaria de la Institución Educativa N° 88128 Alfonso Ugarte - Calpoc, Chimbote 2023 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 2024 Ago 17]. 91 p. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35961/USO_ANTICONCEPTIVOS_TACILLA_BOLO_YOSELIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Herrera J, Ochoa E. Una mirada del racionalismo al constructivismo en la generación de conocimiento en la escuela [revista de Internet] 2023. [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <http://ojs.uac.edu.co/index.php/encuentros/article/view/2849/2543>
16. Quintero P, Zamora O. Repositorio académico digital. Vista de Tipos de Conocimiento [revista de Internet] 2020 [Consultado 2024 Ago 18]. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
17. Cañarte J, Espinoza M, Pin Ángel. Serie Científica de la Universidad de las Ciencias Informáticas. Vista de Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud [Internet] 2021 [Consultado 2024 Set 6]. Disponible en: <https://publicaciones.uci.cu/index.php/serie/article/view/728/614>
18. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] MINSA, 2017 [Consultado 2024 Set 6]. Disponible: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
19. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [Internet] OMS, 2021 [Consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/contraception#tab=tab_1
20. Organización Panamericana de la Salud. Rotafolio sobre métodos anticonceptivos [Internet] OPS, 2023 [consultado 2024 Ago 19]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/rotafolio-sobre-metodos-anticonceptivos>
21. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet] MINSA, 2017 [consultado 2024 Ago 22]. Disponible: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

22. Somogyi L, Mora E. Métodos anticonceptivos: Entonces y ahora [Internet] SCIELO, 2011 [consultado 2024 Ago 22]. Disponible en: https://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S0048-77322011000200006&script=sci_arttext
23. Espinoza R, Sanchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R, Mory W. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. La Plata: Puerto Madero Editorial Académica; 2023 [consultado 2024 Ago 22]. 189 p. Disponible: https://www.academia.edu/101762733/Metodolog%C3%ADa_y_Estad%C3%ADstica_en_La_Investigaci%C3%B3n_Cient%C3%ADfica
24. Hernández R. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018. [consultado 2024 Ago 22]. Disponible en: http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf
25. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH, 2024 [Consultado 2024 Ago 22] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS
Anexo 01
Carta de recojo de datos



Chimbote, 26 de agosto del 2024

CARTA N° 0000001406- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**HERBERT GUSTAVO GUTIERREZ CRUZ
ASENTAMIENTO HUMANO 6 DE ABRIL**

Presente.

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO 6 DE ABRIL - CHIMBOTE, 2024, que involucra la recolección de información/datos en BO, a cargo de SALVA MADUVA TORRES OSORIO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de OBSTETRICIA, con DNI N° 71098665, durante el periodo de 26-08-2024 al 22-09-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.



Myr. Roxana Torres Guzmán
COORD. DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN (A)

Anexo 02.
Documento de autorización para el desarrollo de la investigación

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

CONSTANCIA DE ACEPTACIÓN

En que suscribe Herbert Gustavo Gutiérrez Cruz, Secretario general identificado con DNI: 32854436, en calidad de secretario general del Asentamiento humano 6 de Abril.

HACE CONSTAR:

Que la Señorita **Torres Osorio Salva** con DNI. 71098665, egresada de la universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. ULADECH de la facultad de Ciencias de la Salud. Escuela profesional de obstetricia. Se le autoriza Realizar el proyecto de tesis Titulado **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL ASENTAMIENTO HUMANO 6 DE ABRIL, 2024.**

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.



*HERBERT GUSTAVO
GUTIÉRREZ CRUZ
DNI 32854436*

28 de Agosto del año 2024

Anexo 03: Matriz de consistencia

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024. ● Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024. ● Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024. ● Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivo en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024. ● Describir las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024. 	<p>Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: Conceptos generales de métodos anticonceptivos. Tipos de métodos anticonceptivos.</p> <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: Decisión de uso Reconocimiento del uso Persistencia del uso</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población: Estuvo conformada por 70 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril en el distrito de Chimbote, durante el periodo de estudio, respetando los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra: Estuvo conformada por el total de la población de mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del asentamiento humano 6 de abril en el distrito de Chimbote durante el periodo de estudio, respetando los criterios de inclusión.</p>

Anexo 04
Instrumento de recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente encuesta es anónimo y forma parte de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad. Agradezco anticipadamente su colaboración

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad: _____ **Lugar de residencia:** _____

1. Grado de instrucción:

- | | | |
|------------------------------|--------------|----------------|
| a) Analfabeta | | |
| b) Primaria | Completa () | Incompleta () |
| c) Secundaria | Completa () | Incompleta () |
| d) Superior universitario | Completa () | Incompleta () |
| e) Superior no universitario | Completa () | Incompleta () |

2. Estado civil:

- a) Soltera
- b) Conviviente
- c) Casada
- d) Divorciada

3. ¿Qué religión profesa?

- a) Católico
- b) Evangélica
- c) Adventista
- d) Otros:

4. Ocupación:

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Comerciante
- d) Otros:

II. Cuestionario de conocimiento de métodos anticonceptivos

Instrucciones: marque con una (x) solo una de las alternativas de cada pregunta presentada y se debe llenar en el espacio proporcionado según sea la alternativa escogida

1. Un método anticonceptivo es:

- a) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
- b) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- c) Un procedimiento para abortar.
- d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.

2. En qué lugar ha recibido información que aclare sus dudas sobre los métodos anticonceptivos:

- a) Farmacia
- b) Centro comercial
- c) Centro de salud-hospital.
- d) Colegio.
- e) Con mi familia y amigos.
- f) No ha recibido.
- g) Otros.

3. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

- a) Para tener los hijos en el momento más adecuado.
- b) Para que ambos (papá y mamá) decidan cuándo y cuántos hijos tendrán.
- c) Para evitar los embarazos no deseados.
- d) Todas son correctas.

4. ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos son 100% seguros para evitar el embarazo?

- a) Sí
- b) No

5. De las siguientes alternativas ¿Cuáles son métodos anticonceptivos naturales y Abstinencia periódica?

- a) Preservativo
- b) Píldoras o pastillas.
- c) Método del ritmo, método de lactancia materna (MELA)
- d) Inyecciones anticonceptivas

6. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?

- a) El preservativo
- b) La ligadura de trompas
- c) La píldora de emergencia
- d) Píldoras o pastillas.

7. De los siguientes, cual es un Método Anticonceptivos Hormonales.

- a) Píldoras, inyectable mensual, implante.
- b) Preservativo masculino y femenino.
- c) Vasectomía.
- d) Dispositivos intrauterinos

8. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico y definitivo.

- a) Método de la lactancia materna.
- b) Los espermicidas.
- c) Anticonceptivos inyectables.
- d) Ligadura de trompas y Vasectomía.

9. El Método del ritmo o Calendario es:

- a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensaciones de humedad en genital.
- b) Método que consiste en la abstinencia sexual durante la fase fértil (días fértiles) del ciclo menstrual para evitar un embarazo
- c) Método que consiste en la abstinencia sexual durante la fase fértil (días fértiles) del ciclo menstrual para evitar un embarazo
- d) Métodos que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progesterona.

10. ¿Qué es la T de cobre?

- a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.
- b) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero
- c) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.

11. ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales según el método del ritmo?

- a) Los últimos días del ciclo menstrual.
- b) Los primeros días del ciclo menstrual.
- c) Los días intermedios del ciclo menstrual

12. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados temporales?

- a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo.
- b) Preservativo, Inyectables, Implante.
- c) Ligaduras de trompas, vasectomía
- d) a y b

13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto:

- a) Se puede usar, aunque el empaque este roto.
- b) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación
- c) Se puede usar varias veces en mismo condón.
- d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.

14. ¿Considera que no usar métodos anticonceptivos es de riesgo para quedar embarazada?

- a) Si
- b) No

15. ¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?

- a) Se toma todos los días.
- b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección.
- c) Se toma antes de una relación sexual.

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

16. ¿Utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?

- a) Si
- b) No

17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?

- a) Si
- b) No

18. Si la respuesta es sí ¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?

- a) Hospital
- b) Centro de salud
- c) Clínica particular
- d) Farmacia

- e) No uso ninguno
- 19. Si la respuesta es no ¿Por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)**
- a) No estoy interesada
 - b) No tengo tiempo
 - c) No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
 - d) Otro: _____
- 20. ¿Fue satisfactoria la información sobre el método anticonceptivo en el lugar donde lo recibe?**
- a) Si
 - b) No
 - c) No recibí
- 21. ¿Qué método anticonceptivo usas?**
- a) Preservativo
 - b) Inyectables
 - c) Anticonceptivos orales
 - d) Implantes
 - e) Dispositivos intrauterinos (DIU)
 - f) Anticoncepción oral de emergencia
 - g) Método del ritmo
 - h) Método del moco cervical
 - i) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA)
 - j) Espermicidas
 - k) No usa
- 22. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?**
- a) Si
 - b) No

Anexo 05
Ficha técnica del instrumento

A. Validez del instrumento

Jurado 1

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):
Suavedra Ventimilla Cecilia Lourdes

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Puesto Salud Cobo Blanco

1.5. Cargo que desempeña: obstetra Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

1.7. Autor del instrumento: Clavijo Fernandez Selene.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Conocimientos							
1. Un método anticonceptivo es: a) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado. (Correcta) b) Una forma de prevenir una enfermedad de trasmisión sexual. c) Un procedimiento para abortar d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener	X		X		X		
2. En qué lugar ha recibido información que aclare sus dudas sobre los métodos anticonceptivos: a) Farmacia. b) Centro comercial. c) Centro de salud-hospital. (Correcta) d) Colegio. e) Con mi familia y amigos f) No ha recibido.	X		X		X		

<p>3. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?</p> <p>a) Para tener los hijos en el momento más adecuado.</p> <p>b) Para que ambos (papá y mamá) decidan cuándo y cuántos hijos tendrán.</p> <p>c) Para evitar los embarazos no deseados.</p> <p>d) Todas son correctas. (Correcta)</p>	X		X		X	
<p>4. ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos son 100% seguros para evitar el embarazo?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No (Correcta)</p>	X		X		X	
<p>5. De las siguientes alternativas ¿Cuáles son métodos anticonceptivos naturales y Abstinencia periódica?</p> <p>a) Preservativo</p> <p>b) Píldoras o pastillas.</p> <p>c) Método del ritmo, método de lactancia materna (MELA) (Correcta)</p> <p>d) Inyecciones anticonceptivas</p>	X		X		X	
<p>6. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?</p> <p>a) El preservativo (Correcta)</p> <p>b) La ligadura de trompas</p> <p>c) La píldora de emergencia.</p> <p>d) Píldoras o pastillas</p>	X		X		X	
<p>7. De los siguientes, cual es un Método Anticonceptivos Hormonales.</p> <p>a) Píldoras, inyectable mensual, implante. (Correcta)</p> <p>b) Preservativo masculino y femenino.</p> <p>c) Vasectomía.</p> <p>d) Dispositivos intrauterinos</p>	X		X		X	
<p>8. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgicos y definitivo.</p> <p>a) Método de la lactancia materna</p> <p>b) Los espermicidas.</p> <p>c) Anticonceptivos inyectables</p> <p>d) Ligadura de trompas y Vasectomía. (Correcta)</p>	X		X		X	
<p>9. El Método del ritmo o Calendario es:</p> <p>a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensaciones de humedad en genital.</p> <p>b) Método que consiste en la abstinencia sexual durante la fase fértil (días fértiles) del ciclo menstrual para evitar un embarazo (Correcta)</p> <p>c) Métodos naturales basada en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.</p> <p>d) Métodos que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progesterona</p>	X		X		X	
<p>10. ¿Qué es la T de cobre?</p> <p>a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.</p> <p>b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.</p> <p>c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero (Correcta)</p>	X		X		X	

<p>11. ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales según el método del ritmo?</p> <p>a) Los últimos días del ciclo menstrual b) Los primeros días del ciclo menstrual c) Los días intermedios del ciclo menstrual (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>12. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados temporales?</p> <p>a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo. b) Preservativo, Inyectables, Implante. c) Ligaduras de trompas, vasectomía d) a y b (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto:</p> <p>a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación. b) Se puede usar varias veces el mismo condón. c) Se puede usar, aunque el empaque este roto. d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual. (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>14. ¿Considera que el no usar métodos anticonceptivos incrementa el riesgo de quedar embarazada?</p> <p>a) Sí. (Correcta) b) No</p>	X	X	X		
<p>15. ¿En qué casos se toma la pildora del día siguiente?</p> <p>a) Se toma todos los días b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección (Correcta) c) Se toma antes de una relación sexual</p>	X	X	X		
Dimensión 2: Uso de métodos anticonceptivos					
➤ En caso que utilice métodos anticonceptivos, conteste las siguientes preguntas:					
<p>16. ¿Utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X	X	X		
<p>17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X	X	X		
<p>18. Si la respuesta es sí ¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?</p> <p>a. Hospital b. Centro de Salud c. Clínica particular d. Farmacia e. No uso ninguno</p>	X	X	X		
<p>19. ¿Fue satisfactoria la información sobre el método anticonceptivo en el lugar donde lo recibe?</p> <p>a) Sí b) No c) No recibí</p>	X	X	X		

<p>20. ¿Qué método anticonceptivo usas?</p> <p>a) Método del ritmo b) Método del moco cervical d) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA) e) Preservativo f) Espermicidas g) Anticonceptivos orales h) Inyectables i) Implantes j) Dispositivos Intrauterinos (DIU) k) Anticoncepción Oral De Emergencia l) No usa g) Otro Especifique: _____</p>	X		X		X			
<p>21. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?</p> <p>a) sí b) No</p>	X		X		X			
<p>22. Si la respuesta es no ¿Por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)</p> <p>a. No estoy interesada b. No tengo tiempo c. No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo d. Otro: _____</p>	X		X		X			

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: Cecilia Lourdes Sacedra Veintimilla
DNI N° 03895430

Jurado 2

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Lourdes Necuorup Montenegro

1.2. Grado Académico: Maestría en Salud Pública - Administración en Salud

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Federación Peruana de Administradores en Salud (SINERACC)

1.5. Cargo que desempeña: Evaluadora Nacional de Competencias profesionales

1.6. Denominación del instrumento: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

1.7. Autor del instrumento: Pérez Mogollón Atria Masiel

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al instrumento: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Conocimientos							
1. Un método anticonceptivo es:							
a) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado. (Correcta)	X						
b) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión familiar.			X		X		
c) Un procedimiento para abortar							
d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener							
2. En qué lugar ha recibido información que aclare sus dudas sobre los métodos anticonceptivos:							
a) Farmacia.			X		X		
b) Centro comercial.							
c) Centro de salud-hospital. (Correcta)	X						

<p>3. ¿Cree usted que es más importante:</p> <p>a) Para tener los hijos en el momento más adecuado. b) Para que ambos (papá y mamá) decidan cuándo y cuántos hijos tendrán. c) Para evitar los embarazos no deseados. d) Todas son correctas. (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>4. ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos son 100% seguros para evitar el embarazo?</p> <p>a) Sí b) No (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>5. De las siguientes alternativas ¿Cuáles son métodos anticonceptivos naturales y Abstinencia periódica?</p> <p>a) Preservativo b) Píldoras o pastillas. c) Método del ritmo, método de lactancia materna (MELA) (Correcta) d) Inyecciones anticonceptivas</p>	X	X	X		
<p>6. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?</p> <p>a) El preservativo (Correcta) b) La ligadura de trompas c) La píldora de emergencia. d) Píldoras o pastillas.</p>	X	X	X		
<p>7. De los siguientes, cual es un Método Anticonceptivos Hormonales.</p> <p>a) Píldoras, inyectable mensual, implante. (Correcta). b) Preservativo masculino y femenino. c) Vasectomía. d) Dispositivos intrauterinos</p>	X	X	X		
<p>8. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico y definitivo.</p> <p>a) Método de la lactancia materna b) Los espermicidas. c) Anticonceptivos inyectables e) Ligadura de trompas y Vasectomía. (Correcta).</p>	X	X	X		
<p>9. El Método del ritmo o Calendario es:</p> <p>a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensaciones de humedad en genital. b) Método que consiste en la abstinencia sexual durante la fase fértil (días fértiles) del ciclo menstrual para evitar un embarazo (Correcta). c) Métodos naturales basada en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia. d) Métodos que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progesterona.</p>	X	X	X		
<p>10. ¿Qué es la T de cobre?</p> <p>a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual. b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre. c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero (Correcta).</p>	X	X	X		

<p>11. ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales según el método del ritmo?</p> <p>a) Los últimos días del ciclo menstrual b) Los primeros días del ciclo menstrual c) Los días intermedios del ciclo menstrual (Correcta).</p>	X		X		X	
<p>12. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados temporales?</p> <p>a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo. b) Preservativo, Inyectables, Implante. c) Ligaduras de trompas, vasectomía d) a y b (Correcta).</p>	X		X		X	
<p>13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto:</p> <p>a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación. b) Se puede usar varias veces el mismo condón. c) Se puede usar, aunque el empaque este roto. d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual. (Correcta).</p>	X		X		X	
<p>14. ¿Considera que el no usar métodos anticonceptivos incrementa el riesgo de quedar embarazada?</p> <p>a) Sí. (Correcta). b) No</p>	X		X		X	
<p>15. ¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?</p> <p>a) Se toma todos los días b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección. (Correcta). c) Se toma antes de una relación sexual</p>	X		X		X	
Dimensión 2: Uso de métodos anticonceptivos						
➤ En caso utilice métodos anticonceptivos, conteste las siguientes preguntas:						
<p>16. ¿Utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X		X	
<p>17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X		X	
<p>18. Si la respuesta es sí ¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?</p> <p>a. Hospital b. Centro de Salud c. Clínica particular d. Farmacia e. No uso ninguno</p>	X		X		X	
<p>19. Si la respuesta es no ¿Por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)</p> <p>a. No estoy interesada</p>	X		X		X	

<p>20. Está satisfecha con la información brindada sobre el método anticonceptivo en el lugar donde lo recibe?</p> <p>a) Si b) No c) No recibí</p>	X		X	X				
<p>21. ¿Qué método anticonceptivo usas?</p> <p>a) Método del ritmo b) Método del moco cervical d) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA) e) Preservativo f) Espermicidas g) Anticonceptivos orales h) Inyectables i) Implantes j) Dispositivos Intrauterinos (DIU) k) Anticoncepción Oral De Emergencia l) No usa g) Otro Especifique: _____</p>	X		X		X			
<p>22. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?</p> <p>a) sí. b) No</p>	X		X		X			

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: Lourdes Del Rocio Neciosup Montenegro

DNI N° 16653771

Jurado 3

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Castro Canayo Claudia Carolina

1.2. Grado Académico:

Magister en Salud Pública con Mención en Epidemiología

1.3. Profesión:

Obstetra

1.4. Institución donde labora:

C. Salud I-4 Los Alzambor

1.5. Cargo que desempeña:

Obstetra Asistencial

1.6. Denominación del instrumento: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

1.7. Autor del instrumento: Pérez Mogollón Astrid Masiel

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

Ítems correspondientes al Instrumento: Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Conocimientos							
1. Un método anticonceptivo es:							
a) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado. (Correcta)	X		X		X		
b) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión familiar.							
c) Un procedimiento para abortar							
d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener							
2. En qué lugar ha recibido información que aclare sus dudas sobre los métodos anticonceptivos:							
a) Farmacia.	X		X		X		
b) Centro comercial.							
c) Centro de salud-hospital. (Correcta)							
d) Colegio							
e) Con mi familia y amigos							
f) No ha recibido.							
g) Otros							

<p>3. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?</p> <p>a) Para tener los hijos en el momento más adecuado.</p> <p>b) Para que ambos (papá y mamá) decidan cuándo y cuántos hijos tendrán.</p> <p>c) Para evitar los embarazos no deseados.</p> <p>d) Todas son correctas. (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>4. ¿Cree usted que los métodos anticonceptivos son 100% seguros para evitar el embarazo?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No (Correcta)</p>	X	X	X		
<p>5. De las siguientes alternativas ¿Cuáles son métodos anticonceptivos naturales y Abstinencia periódica?</p> <p>a) Preservativo</p> <p>b) Píldoras o pastillas.</p> <p>c) Método del ritmo, método de lactancia materna (MELA) (Correcta)</p> <p>d) Inyecciones anticonceptivas</p>	X	X	X		
<p>6. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?</p> <p>a) El preservativo (Correcta)</p> <p>b) La ligadura de trompas</p> <p>c) La píldora de emergencia.</p> <p>d) Píldoras o pastillas.</p>	X	X	X		
<p>7. De los siguientes, cual es un Método Anticonceptivos Hormonales.</p> <p>a) Píldoras, inyectable mensual, implante. (Correcta).</p> <p>b) Preservativo masculino y femenino.</p> <p>c) Vasectomía.</p> <p>d) Dispositivos intrauterinos</p>	X	X	X		
<p>8. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico y definitivo.</p> <p>a) Método de la lactancia materna</p> <p>b) Los espermicidas.</p> <p>c) Anticonceptivos inyectables</p> <p>d) Ligadura de trompas y Vasectomía. (Correcta).</p>	X	X	X		
<p>9. El Método del ritmo o Calendario es:</p> <p>a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensaciones de humedad en genital.</p> <p>b) Método que consiste en la abstinencia sexual durante la fase fértil (días fértiles) del ciclo menstrual para evitar un embarazo (Correcta).</p> <p>c) Métodos naturales basada en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.</p> <p>d) Métodos que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progesterona.</p>	X	X	X		
<p>10 ¿Qué es la T de cobre?</p> <p>a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.</p>	X	X	X		

<p>11. ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales según el método del ritmo?</p> <p>a) Los últimos días del ciclo menstrual b) Los primeros días del ciclo menstrual c) Los días intermedios del ciclo menstrual (Correcta).</p>	X		X		X		
<p>12. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados temporales?</p> <p>a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo. b) Preservativo, Inyectables, Implante. c) Ligaduras de trompas, vasectomía d) a y b (Correcta).</p>	X		X		X		
<p>13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto:</p> <p>a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación. b) Se puede usar varias veces el mismo condón. c) Se puede usar, aunque el empaque este roto. d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual. (Correcta).</p>	X		X		X		
<p>14. ¿Considera que el no usar métodos anticonceptivos incrementa el riesgo de quedar embarazada?</p> <p>a) Sí. (Correcta). b) No</p>	X		X		X		
<p>15. ¿En qué casos se toma la píldora del día siguiente?</p> <p>a) Se toma todos los días b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección (Correcta). c) Se toma antes de una relación sexual</p>	X		X		X		
Dimensión 2: Uso de métodos anticonceptivos							
➤ En caso utilice métodos anticonceptivos, conteste las siguientes preguntas:							
<p>16. ¿Utilizó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X		X		
<p>17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?</p> <p>a) Sí b) No</p>	X		X		X		
<p>18. Si la respuesta es sí ¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?</p> <p>a. Hospital b. Centro de Salud c. Clínica particular d. Farmacia e. No uso ninguno</p>	X		X		X		
<p>19. Si la respuesta es no ¿Por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)</p> <p>a. No estoy interesada b. No tengo tiempo</p>	X		X		X		

<p>20. ¿Está satisfecha con la información brindada sobre el método anticonceptivo en el lugar donde lo recibe?</p> <p>a) Sí b) No c) No recibí</p>	X		X		X			
<p>21. ¿Qué método anticonceptivo usas?</p> <p>a) Método del ritmo b) Método del moco cervical c) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA) d) Preservativo e) Espermicidas f) Anticonceptivos orales g) Inyectables h) Implantes i) Dispositivos Intrauterinos (DIU) j) Anticoncepción Oral De Emergencia k) Otro Especificar: _____</p>	X		X		X			
<p>22. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?</p> <p>a) Sí b) No</p>								

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: Claudio P. Castro Cuzco

DNI N° 02866535

- **Confiabilidad**

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,720	15

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	9,9500	7,629	,375	,700
P2	10,0000	8,316	,078	,734
P3	10,3000	7,905	,209	,721
P4	9,9000	7,989	,254	,713
P5	10,1500	7,608	,312	,708
P6	10,0500	7,839	,244	,716
P7	9,8500	7,608	,497	,690
P8	9,8500	8,450	,077	,728
P9	10,1500	7,713	,273	,713
P10	9,8500	7,713	,442	,695
P11	10,1500	7,292	,433	,692
P12	10,1000	6,937	,588	,671
P13	9,8500	7,924	,334	,705
P14	9,7500	8,408	,223	,716
P15	9,9000	7,253	,600	,676

Estadísticas de fiabilidad: Uso

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	7

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	3,2000	6,905	,221	,932
P2	3,3500	5,292	,914	,856
P3	3,3500	5,292	,914	,856
P4	3,4000	5,411	,860	,863
P5	3,2000	6,484	,397	,915
P6	3,2500	5,461	,851	,864
P7	3,3500	5,503	,809	,869

Anexo 06
Consentimiento Informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del asentamiento humano 6 de abril – Chimbote, 2024, y es dirigido por Torres Osorio Salva Maduva, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Saber cuál es el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres de este asentamiento.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número 974599446. Si desea, también podrá escribir al correo maduu_5@hotmail.com, para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote (ciei@uladech.edu.pe)

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Fecha: _____

Correo electrónico o número de celular: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____