



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL
DEL BARRIO BATANYACU – EL TAMBO –
HUANCAYO, 2019.**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

AUTORA:

**LOPEZ PAPUICO, JACKELINE
ORCID: 0000-0002-8824-6026**

ASESORA:

**MGTR. SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0003-4488-5085**

CHIMBOTE – PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD
FÉRTIL DEL BARRIO BATANYACU – EL
TAMBO – HUANCAYO, 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

López Papuico, Jackeline

ORCID: 0000-0002-8824-6026

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, bachiller en Obstetricia.

ASESORA:

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad ciencias de la salud

Escuela de Obstetricia

Chimbote, Perú

JURADO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgtr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidente

Mgtr. Aguilar Alayo Matilde

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios por darme fuerza en los momentos más difíciles de mi vida y por siempre iluminar mi camino, fortalecer mi corazón e iluminar mi mente, único testigo de mí vivir.

A mis padres. Paul López Villegas y Elva Papuico Ríos, por su amor inmenso y apoyo incondicional en los momentos buenos y malos estuvieron conmigo.

A mi esposo Javier López González por su gran amor incondicional, apoyo y paciencia e hijo Leonardo López por su gran amor sincero y su paciencia.

Lopez Papuico Jackeline

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis padres que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser una gran profesional.

A mis hermanos y demás familia en general por el apoyo que siempre me brindaron en el transcurso de cada año de mi carrera profesional.

A mi hijo Leonardo López, por ayudarme a madurar y su gran amor incondicional, por ser más que un hijo un amigo, y acompañarme en los momentos más difíciles.

Lopez Papuico Jackeline

RESUMEN

En la actualidad las mujeres están expuestas a múltiples riesgos de embarazos no deseados y abortos provocados por raíces existentes en el uso de métodos anticonceptivos por lo que en el presente trabajo de investigación se realizó con el **Objetivo General:** Relacionar el nivel de conocimiento con el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia Huancayo, durante el periodo junio a agosto 2019. **Metodología:** El presente estudio fue de tipo cuantitativo del nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 240 mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu, de las cuales se tomó una muestra probabilística de 148 mujeres de edad fértil. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. **Resultados:** del total de mujeres encuestadas tienen un conocimiento bueno el 48.0%, regular 47.3% y un nivel bajo 4.8% de las cuales siempre usan 33.8%, usan a veces 57.4% y no utilizan algún método anticonceptivo el 8.8%, es decir que hay relación entre estas dos variables que a mayor conocimiento mayor uso de métodos anticonceptivos **Conclusión** hay correlación positiva entre las variables, es decir entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo en el año 2019 demostrándose así la aceptación de la hipótesis alterna y rechazando la hipótesis nula.

Palabras claves: Conocimientos, métodos anticonceptivos, mujeres, uso.

ABSTRACT

At present, women are exposed to multiple risks of unwanted pregnancies and abortions caused by existing roots in the use of contraceptive methods, so in the present research work it was carried out with the **General Objective**: Relate the level of knowledge with the use of contraceptive methods in women of childbearing age in the Batanyacu district, El Tambo district, Huancayo province, during the period June to August 2019. **Methodology**: The present study was of quantitative type of the correlational descriptive level, with a non-experimental cross-sectional design, the population It consisted of 240 women of childbearing age in the Batanyacu neighborhood, from which a probabilistic sample of 148 women of childbearing age was taken. The survey technique was used and the questionnaire as an instrument. **Results**: 48.0% of the women surveyed have a good knowledge, regulate 47.3% and a low level of 4.8% of whom always use 33.8%, sometimes use 57.4% and do not use any contraceptive method 8.8%, that is to say There is a relationship between these two variables that the greater the knowledge, the greater the use of contraceptive methods. **Conclusion** There is a positive correlation between the variables, that is, between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in women of childbearing age in the Batanyacu district, El Tambo district, province of Huancayo in the year 2019 demonstrating the acceptance of the alternative hypothesis and rejecting the null hypothesis.

Keywords: knowledge, contraceptive methods, women, use.

CONTENIDO

	Pág.
1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Agradecimiento	v
5. Dedicatoria	vi
6. Resumen	vii
7. Abstract	viii
8. Contenido	ix
9. Índice de tablas	x
I. INTRODUCCION	1
II. REVISION DE LA LITERAURA	9
2.1. Antecedentes de estudio	9
2.2. Bases teóricas	13
2.3. Marco conceptual	14
III. HIPOTESIS	28
IV. METODOLOGIA	29
4.1. Diseño de investigación	29
4.2. Población y muestra	30
4.3. Definición y operacionalización de variables	31
4.4. Matriz de operacionalización de las variables	33
4.5. Técnicas e instrumentos	35
4.6. Plan de análisis	36
4.7. Matriz de consistencia	37
4.8. Principios éticos	39
V. RESULTADOS	40
5.1. Resultados descriptivos	40
5.2. Análisis de resultados	44
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	48
6.1. Conclusiones	48
6.2. Recomendaciones	49
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	50
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	53
ANEXOS	56

ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

Tabla 1	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el conocimiento global de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019	40
Tabla 2	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el uso de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.	41
Tabla 3	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.	42
Tabla 4	Prueba de hipótesis para verificar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.	43

I. INTRODUCCION

La deficiencia en la adquisición de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, lleva a las mujeres a una mala práctica con respecto al uso de los mismos, la cual es vital para evitar un embarazo no deseado y abortos, además de cuidar su salud evitando el contagio de infecciones de transmisión sexual. Es necesario precisar, tal como señalamos, que diversas instancias en el ámbito internacional, nacional y local se han pronunciado por la alta tasa de aumento de embarazos con periodos intergénésicos cortos y realizarse abortos clandestinos es por eso la importancia de estudio de esta investigación

La Organización Mundial de la Salud (OMS) manifiesta que todos tenemos los mismos derechos de tener relaciones sexuales gratificantes enriquecedoras, sin miedo a contagiarnos de infecciones, ni de embarazos no deseados, poder regular la fertilidad sin riesgos de efectos secundarios desagradables o peligrosas, poder tener embarazos y partos seguros. La planificación familiar se define por la Organización Mundial de la Salud como: “una manera de pensar y vivir, adoptada voluntariamente por los individuos y las parejas, que se basan en conocimientos y decisiones tomadas con sentido de responsabilidad, a fin de promover la salud, el bienestar de la familia y la comunidad.”⁽¹⁾

Según el “Ministerio de Salud” (MINSA) las usuarias deben ejercer su derecho responsablemente y libremente, ser informadas adecuadamente sobre planificación familiar usando términos y palabras sencillas que las mujeres puedan entender, sobre todo no olvidar explicar los beneficios y los efectos adversos que causa cada método anticonceptivo y por cuanto tiempo máximo usar cada método, las atenciones son gratuitas y nos da una carta de alternativas entre ellos tenemos las temporales y definitivas, así mismo elegirán el método, en qué momento usar y cuantos hijos tener.

(2)

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) desde el año 2012 se determinó que en el Perú el mayor proveedor de métodos anticonceptivos es el sector público mediante el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud), y el Ministerio de Salud (MINSA), un 99.6% de las personas en el Perú, han oído hablar y conocen sobre algún método anticonceptivo de planificación familiar, sin embargo aún hay una deficiencia en conocimiento sobre métodos anticonceptivos modernos: condón femenino, los implantes, métodos vaginales-espuma, jalea y óvulos.⁽³⁾

En la actualidad la sociedad se enfrenta a muchos desafíos en relación de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes y como consecuencia trae infecciones de transmisión sexual ITS, embarazos no deseados y abortos, es necesario dar información adecuada, oportuna a los adolescentes, ya que hoy en día inician su vida sexual a temprana edad. La población adolescente de Chile tiene un programa de salud integral

que busca mejorar el acceso y oferta de servicios de salud. Según datos del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL), la tasa de fecundidad ha disminuido de forma notable. En las mujeres mayores de 30 años esta reducción alcanza un 60%, mientras que en las menores de 19 años la disminución ha sido menor, lo que se relaciona con el acceso restringido de este grupo a la educación sexual y los servicios de regulación de fertilidad. ⁽⁴⁾

Pese al esfuerzo emanado en nuestro país, a través de la implementación de diferentes medidas educativas y estrategias de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, sin embargo el Ministerio de Salud, y Educación no ha logrado su objetivo respecto a brindar orientación sexual y reproductiva de manera clara, libre de prejuicios, sobre todo con los adolescentes, siendo hasta ahora una brecha importante el poco conocimiento de las características fisiológicas de su cuerpo, el desarrollo saludable de su sexualidad, los riesgos de las relaciones sexuales a temprana edad, las consecuencias del embarazo adolescente, y el riesgo de las enfermedades de transmisión sexual, entre otros.

La planificación familiar refuerza el derecho de la pareja a elegir de acuerdo con sus características personales y valores éticos, religiosos, etc. A decidir libremente cuántos hijos tener y en qué momento embarazarse, así mismo el uso de métodos anticonceptivos de una otra manera reducirán los abortos y embarazos no deseados, a la vez el acceso a la información sobre los métodos anticonceptivos hará que cada

usuaria elija libremente y dará como resultados a mejorar el desarrollo de sus comunidades.⁽¹⁾

Diversos estudios muestran que las mujeres poseen conocimientos escasos respecto a temas de sexualidad, conocimientos que estarían errados, por la débil información que las vuelve vulnerables al momento de ejercer su actividad sexual. La conducta sexual de las mujeres y sus resultados no son situaciones aisladas, el ejercicio de una actividad sexual sin conocer los riesgos que ésta pudiera ocasionar hace que cada vez sea mayor el número de mujeres que están más expuestas a los riesgos que conlleva una vida sexual activa, entre ellas los embarazos no deseados con sus consecuencias en el incremento de las tasas de morbilidad materna e infantil, y las infecciones de transmisión sexual incluido el VIH/SIDA limitando sus oportunidades de desarrollo personal y social.⁽⁵⁾

Es de vital importancia poner en evidencia la situación del problema de conocimiento y uso de las mujeres en edad fértil con respecto a los métodos anticonceptivos a fin de evitar los embarazos no deseados y que se mejore la atención en el puesto de salud del barrio de Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, es por ello que el presente estudio pretende contribuir a una mejora en la salud, queriendo demostrar que las intervenciones educativas y de orientación por parte del servicio de salud, contribuirá a disminuir los embarazos no deseados en un grupo etario importante como es el que caracteriza en nuestra población.

Esta problemática motivo a plantear la siguiente interrogante: “¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio de Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019?”. Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio de Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, 2019. Para dar respuesta al objetivo general se desprendieron los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos según su definición, identificación, y comprensión de la forma de uso, en las mujeres en estudio. (2) Identificar el grado de uso de métodos anticonceptivos según capacidad de decisión y elección, constancia en el uso y evaluación del uso. (3) Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil de la muestra en estudio.

El estudio se justifica dado que se trata del conocimiento de las mujeres y ayudando a tener una línea base que sirva de partida para intervenciones futuras desde los establecimientos de salud y programas educativos, tomar conciencia del uso de un método anticonceptivo ayuda a que la mujer pueda planificar y decidir cuantos hijos tener y en qué momento por su propia salud sexual y reproductiva y por ende mejora su contribución social al país y de salud en general, por otro lado los programas de planificación familiar brinda información adecuada, oportuna sobre métodos anticonceptivos, salvara vidas ya sea mujeres y niños por nacer y así mantener el bienestar de salud de la población y no inducir a realizar abortos clandestinos,

embarazos no deseados, impedir ITS, en lo que es la educación mejorara ya que al tener hijos planificados cada uno tendrá mejores oportunidades y calidad de educación.

La investigación analizó la correlación del nivel de conocimientos respecto a los métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil, debido a la preocupación por elevados índices de natalidad y la poca presencia de mujeres solicitando atención en el centro de salud, la investigación aportó de forma directa en la frecuencia del uso de métodos anticonceptivos según el nivel de conocimiento en las mujeres, los datos que se obtuvieron fueron procesados de manera objetiva, contribuyendo en futuros estudios de investigación dejando al acceso de una línea de base para ver la situación de la problemática en la unidad de salud.

La metodología que se utilizo es de tipo cuantitativo, retrospectivo, de nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la población estuvo conformada por 240 mujeres en edad fértil, se utilizó el muestreo probabilístico a través de la fórmula de proporción poblacional se obtuvo una muestra de 148 mujeres en edad fértil. Se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, una vez obtenidos los datos proporcionados se precedió a la codificación y tabulación, las unidades de análisis fueron cada una de las mujeres. Los datos de la encuesta fueron tratados según bioestadística luego han sido codificados e ingresados al programa

office Excel; para la presentación de los resultados obtenidos se utilizaron tablas estadísticas de distribución de frecuencia.

Los resultados fueron del total de mujeres encuestadas el 47.3% tienen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, lo cual demostró tener una relación directa al uso con 20.9% que siempre usan el método anticonceptivo y 25.7% usan a veces. Así mismo se evidenció la correlación del conocimiento bueno o muy bueno con 48%, de las cuales siempre usan 12.2% y 31.8% utilizan a veces algún método de su elección. Por tanto, si se acepta nuestra hipótesis alterna. Corresponde ahora establecer por qué sucede tal relación se debe a que el “conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicados que pueden ser claros, precisos” según Mario Bunge. ⁽¹⁴⁾

Se concluye que las mujeres en estudio tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos por tanto los usan adecuadamente; demostrándose así la aceptación de la hipótesis alterna por lo que podemos afirmar que el nivel de conocimiento aumenta la probabilidad de su uso; por lo tanto es preciso recomendar al centro de salud de Batanyacu realizar campañas semestrales para brindar sesiones educativas enfocadas al conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil.

La tesis está estructurado en seis capítulos: El capítulo I, recopila la caracterización del problema, descripción del contexto, objetivos, alcance, metodología y estructura del informe. El capítulo II, presenta los principales temas producto de la revisión de la literatura, indicando los antecedentes nacionales e internacionales y las bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, abarca sobre la hipótesis. El capítulo IV, abarca la metodología es decir se describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizados. El capítulo V, informa los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, finalmente en el capítulo VI, se estableció las conclusiones a las que se llegó con la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes de Estudio

2.1.1. Estudios Nacionales

Matamoros J. y Paredes G. ⁽⁶⁾ **Huancayo 2014** en su investigación titulada “Uso correcto de los métodos anticonceptivos en relación al nivel de conocimiento en los adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria de la I.E. Mariscal Castilla-2013” por la Universidad Nacional del Centro del Perú. En esta tesis tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el uso correcto y nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, se realizó un estudio descriptivo correlacional, transversal con 369 adolescentes del 4° y 5° grado de la I.E Mariscal Castilla. Resultados: cómo podemos observar predominó el sexo femenino con 67,8% refieren conocer sobre métodos anticonceptivos y el 56,1% hacen uso incorrecto de los métodos anticonceptivos. Conclusiones: “Los adolescentes de la I. E. Mariscal Castilla, tienen en su gran mayoría conocimiento de los métodos anticonceptivos pero la mayoría de ellos no hace uso correcto de los mismos”.

Carmona G. ⁽⁷⁾ **Callao 2008** en su investigación "Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos en los adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio Nacional Dora Mayer Bellavista-Callao, agosto-setiembre de 2008", cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos en los adolescentes. Utilizo el método descriptivo correlacional y de corte transversal. Realizó un muestreo probabilístico, la muestra fue de 90 alumnos, 45 hombres y 45 mujeres, a quienes aplicaron un cuestionario. Aquí encontró que los adolescentes tienen un nivel de

conocimiento inadecuado 52% y una actitud aceptable 66% hacia los métodos anticonceptivos. Con respecto a los anticonceptivos más difundidos fueron los preservativos 56% y las píldoras anticonceptivas 44%, de los cuales las mujeres tuvieron un mayor conocimiento a diferencia de los varones que obtuvieron un menor conocimiento, se evidencio por información no acertada acerca de los métodos del ritmo 53%, método de lactancia materna (MELA) 43%, inyectable y píldoras anticonceptivas 40%, el dispositivo intrauterino (DIU) 47% y la anticoncepción de emergencia 79% y conocimientos insuficientes acerca del preservativo 42% y método quirúrgico 43%.

Yalta J. ⁽⁸⁾ **Lima Perú 2016** en su investigación “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016.” El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos. Su metodología de estudio es de tipo analítico, correlacional, la muestra estuvo constituida por alumnos de primer y segundo año matriculados en el periodo académico 2016 II de la Escuela Profesional de Obstetricia. Los resultados que obtuvimos son que el 17.8% del total de estudiantes de Obstetricia tienen conocimiento deficiente, el 40% presentan conocimiento regular, mientras que el 42.2%, presentaron conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos. De la totalidad de los estudiantes de obstetricia, el 64.3% no usarían métodos anticonceptivos; mientras que el 35.7% si usarían métodos anticonceptivos, siendo el método anticonceptivo elegido para usar la píldora anticonceptiva con un 42,4%,

seguido del preservativo con 34,9%. “Entonces se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia”.

Cusiquispe Y. y Pultay Y. ⁽⁹⁾ **Lima Perú 2019** en su investigación “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica regular de la I. E. N° 0171-1 Juan Velasco Alvarado del distrito de San Juan de Lurigancho 2019.” El trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes para ello se empleó una investigación de tipo descriptivo correlacional y transversal, y un diseño no experimental, en una muestra de 132 adolescentes del cuarto y quinto grado de educación secundaria. Entre los resultados se encontró que la mayoría de estudiantes presenta un nivel de conocimientos medio sobre métodos anticonceptivo 68,2% y en relación al uso de algún método anticonceptivo, la mayor parte de estudiantes afirmó que no utiliza con 71,2%; por otro lado en referencia a las dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos, presentaron en su mayoría un nivel alto en las dimensiones importancia 45,5% y tipo 42,4%, y un nivel medio, en concepto (47,7%) y frecuencia (53,8%); con respecto a los métodos usados, el de mayor frecuencia es el condón 18,94% y como obtienen información de métodos anticonceptivos solo por los padres 39,4% y por amigos 21,2%. Con su conclusión, se puede dar que pueden presentarse embarazos no deseados en estos adolescentes debido a la falta de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, ya que no cuentan con información por un profesional de salud”.

2.1.2. Estudios Internacionales

Ávila L. ⁽¹⁰⁾ **Ecuador 2014** en su investigación titulada “Análisis comparativo del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de Enfermería y Medicina de la Universidad Técnica de Machala en el año 2014” tuvo como objetivo general, determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. La metodología de este estudio es descriptivo correlacional, de corte transversal, y su muestra estuvo compuesta de 482 estudiantes, esta investigación tuvo como resultado que 29% de los estudiantes de Enfermería utilizan un método anticonceptivo el cual 22.5% se encuentra en buen nivel de conocimiento, y con un menor porcentaje los estudiantes de medicina humana 19% porque no utilizan ningún método anticonceptivo y de ello el 0.43% se encontró en nivel bajo de conocimiento de métodos anticonceptivos.

Zuñiga N. ⁽¹¹⁾ **Cuenca Ecuador 2018** en su investigación titulada “Conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa de Fuerzas Armadas N. 4 “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca” tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia los mismos. Para esto, se llevó a cabo un estudio cuantitativo con diseño no experimental correlacional donde su muestra fue de 171 estudiantes hombres y mujeres. Los resultados obtenidos sobre los niveles de conocimiento es que 71,35% de adolescentes presento un nivel inadecuado de conocimientos sobre métodos

anticonceptivos. En cuanto a la aceptación o no del uso de métodos anticonceptivos, el resultado nos dio altos niveles de aceptación a su uso 64,33%, se evidenció que no existe relación entre las dos variables de conocimiento y aceptación, puesto que, si bien es cierto, existen pocos o inadecuados conocimientos, también existe una alta actitud de aceptación al uso de métodos anticonceptivos.

2.2. Bases Teóricas de la Investigación

2.2.1. Teoría del conocimiento.

Para **Alavi y Leidner** define el “conocimiento que se conceptualiza como aquella información que una persona tiene en su mente tiene relación con hechos, conceptos, procedimientos, ideas”, entre otros, así como elementos que pueden ser útiles o no para las personas ⁽¹²⁾. La información se va a convertir en conocimiento en el primer momento que la persona procese la información, y luego vuelve a convertirse en información desde el momento que se comparte con otras personas. Alavi y Leidner refiere que el receptor puede interiorizar y procesar la información, por lo que vuelve a transformarse en conocimiento. ⁽¹²⁾

Por otro lado **García E.** nos expone que es los aprendizajes inevitables en el ámbito social del conocimiento: nos dice “aprender a conocer, querer, sentir, hacer, convivir, y a aprender acerca del conocer querer y sentir” recalando que la educación debe tener exigencias planteadas, pues el aprendizaje no debe ser limitado en una persona, es obligación aprender, conocer en todo el camino del ser humano, en las

instituciones educativas se tiene que mandar a estudiar en todos los entornos, en las universidades el aprendizaje y la enseñanza deben capacitarse para un bien permanente. La educación requiere del compromiso del que enseña, promoviendo desarrollo personal, en las capacidades mentales que son afectivas, cognitivas, sociales y morales, llegando a consolidar una sociedad más solidaria y justa, sin embargo no solo se trata de que el enseñador, en este caso un maestro, explique su clase así sea de la manera más estimulable y atractiva, el estudiante debe de asimilar los conocimientos, en los que integre y sobre todo experimente en su vida profesional o personal. ⁽¹³⁾

2.3 Marco Conceptual

2.3.1. Planificación Familiar.

Un grupo de expertos de la OMS en 1970 definió y describió que la planificación familiar en práctica ayuda a individuos o una pareja alcanzar diferentes objetivos: Evitar los nacimientos no deseados, favorecer los nacimientos deseados, regular el periodo intergénésico de los embarazos y determina el número de hijos que constituirán la familia. ⁽¹⁾

2.3.2. Definición de mujer fértil

La fertilidad disminuye naturalmente a medida que las mujeres envejecen. Sin embargo, el momento en que comienza dicha disminución y la velocidad con la que avanza varía ampliamente en las mujeres, pero siempre comienzan mucho antes de la menopausia. En general, la fertilidad comienza a disminuir entre los 26 a 34 años y cae más rápidamente después de los 35 años. Las mujeres que deciden postergar el embarazo hasta después de los 35 años de edad deben obtener información sobre las pruebas y los tratamientos adecuados deben ser realistas en cuanto a las posibilidades de éxito con la terapia de la infertilidad. Al aprender acerca de todas las opciones y al ser conscientes de sus propias necesidades y objetivos, una mujer y su pareja estarán preparados para tomar las mejores decisiones ⁽²⁾.

2.3.3. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos han sido usados por el hombre desde la época de pre historia, siendo algunos más antiguos que otros, desde épocas remotas el hombre se ha apropiado del control de la natalidad y la planificación familiar, en la actualidad se enfoca el uso de estos métodos anticonceptivos teniendo en cuenta el concepto de salud reproductiva, los métodos anticonceptivos se refieren a cualquier acción o instrumento dirigida a evitar el embarazo, existen los métodos temporales y terminales, estos son eficaces para la mayoría de la población femenina, evitando un embarazo no deseado, es mucho más eficaz cuando existe un seguimiento de un profesional de salud en los servicios de planificación familiar ⁽¹⁶⁻¹⁷⁾.

2.3.3.1. Métodos Anticonceptivos Naturales

Los métodos naturales son aquellos que se rigen por los conocimientos de los procesos fisiológicos que dan lugar a la ovulación y a la adaptación de las relaciones sexuales completas con una eyaculación intravaginal en las fases infértiles del ciclo menstrual, es preciso recalcar que estos métodos naturales son los únicos que están permitidos y promovidos por la iglesia católica, pero su uso actualmente está muy extendido, ya que esto requiere de cierta disciplina en la observación y anotación de las usuarias. Es fundamental que las mujeres en edad fértil se informen y opten por un método anticonceptivo, ya que este permite determinar el intervalo en los embarazos y cuantos hijos desea tener.

2.3.3.1.1 Temperatura Basal

Este método se basa en el efecto termogénico de la progesterona, la función de la progesterona es modificar a lo largo del ciclo ovárico la temperatura, durante los 12 a 14 días la fase lútea se mantiene elevada, esta hormona ocasiona que se eleve de 4 y 6 décimas de grado de temperatura; este método consiste en medir y registrar en unos gráficos la temperatura ya sea bucal o rectal, en un periodo de tres meses, el aumento de la temperatura se produce de 24 a 48 horas después de la ovulación, este método requiere de responsabilidad para así llegar a tomar la temperatura continuamente, sin embargo se debe medir diariamente, y a la misma hora, después de un periodo de sueño o descanso de al menos de 6 a 8 horas y sin haberse levantado de la cama.

2.3.3.1.2. Método del Moco Cervical:

Este método consiste en que la fase estrógenica que determina una secreción de moco cervical que va aumentando en cantidad y de filancia, durante la primera mitad del ciclo de la mujer, el moco cervical va disminuyendo su nivel de viscosidad, una vez que se produce la ovulación, se inicia la secreción de progesterona, y esta es la que general que el moco cervical se convierta en pegajoso, escaso y turbio; debido a ello, a nivel del introito vulvar se pueden determinar con claridad estos cambios. Este método se divide en varias fases según la característica de la secreción vaginal:

- **Fase 1:** En esta fase no se encuentra secreción por lo que se conoce a esta primera fase como días secos, en caso de que ocurra secreción se presentará en grumos o en escasa cantidad y está es la fase en la que se inicia inmediatamente después de la menstruación.
- **Fase 2:** Esta es la fase donde la secreción presenta un aumento paulatinamente gradual, y en consecuencia el moco se vuelve más viscoso y transparente.
- **Fase 3:** Esta es la penúltima fase en la cual la secreción se vuelve abundante y traslúcido como la clara del huevo, por lo que señala de manera precisa de que se va a dar inicio a la ovulación; dentro de esta fase hay un día que se determina el último día en que la secreción es de dichas características la cual se le denomina como el “día pico”, la ovulación ocurre en las 24 a 48 horas antes o después del día pico.
- **Fase 4:** En esta fase culminante la progesterona producida tras la ovulación en la fase lútea, ocasiona que la secreción se vuelva espesa, opaca, turbia y pegajosa, hasta provocar la sequedad.

El periodo fértil comienza con el primer día de la secreción post menstrual que esta viene hacer la fase 2 hasta el 3er día tras la aparición del día “pico”, ya a partir del 4to día comienza la fase infecunda, que esta viene hacer una previa a la menstruación.

2.3.3.1.3 Método del Ritmo o del Calendario

Este método es considerado dentro de los métodos naturales el más usado, este método se basa en fórmulas para ello se debe tomar nota de la duración de 12 ciclos consecutivos, restándole 18 días al ciclo más corto y se le denomina primer día fértil, y 11 días al ciclo más largo lo que llevara consigo la denominación como el último día fértil, y se podrá realizar las relaciones sexuales antes del primer día fértil y después del último día fértil; este método presenta inconvenientes en caso de que los ciclos sean irregulares, en consecuencia a ello no se le puede dar uso, además precisa un seguimiento durante 12 meses del ciclo, antes de comenzar a utilizarlo.

2.3.3.1.4. Método de Lactancia Materna

La lactancia materna tiene sus beneficios como por ejemplo contribuir con el control de natalidad siendo uno de los denominados métodos naturales anticonceptivos con mayor eficacia, y para ello si se requiere un 98% de veracidad se necesita que exista:

- Amenorrea desde el parto.
- Se mantenga un patrón de lactancia, en cualquier circunstancia, durante todo el día, no mayor de 3 horas.
- El lactante tenga menos de 6 meses de edad.

Este método tiene un nivel elevado de eficacia y de ventajas, entre ellas encontramos la disponibilidad, después del parto habrá una protección inmediata, no requiere instrumentos dentro de este método, y se puede utilizar por seis meses consecutivos después del parto, así como tiene sus ventajas, sin embargo presenta desventajas entre ellas no protege a la usuaria de enfermedades infectocontagiosas, este es un método temporal, de uso limitado ya que es difícil mantener una lactancia materna completa hacia el recién nacido.

2.3.3.2. Métodos de Barrera

Son los denominados métodos que impiden a través de barreras que los espermatozoides alcancen el canal cervical, bloqueando su progresión, con el fin de impedir la unión del espermatozoide y el ovulo, mediante el cual emplea las barreras mecánicas, químicas o mixtas.

Preservativo: Existen dos tipos de preservativos como lo son preservativo masculino y preservativo femenino.

2.3.3.2.1. Preservativo Masculino: El uso del preservativo masculino ha crecido enormemente, ya que este método nos brinda doble eficacia, ayudando a prevenir el embarazo, enfermedades infectocontagiosas como el VIH, el herpes, etc. El material utilizado para la elaboración de estos preservativos es de látex, y su uso consta en colocarlo sobre el pene en erección cubriéndolo totalmente, es un método práctico, sencillo y bastante seguro. Existen diferencias entre los diversos modelos relativos a los diámetros, longitud, presencia o no reservorio, grosor, y el material lubricante añadido:

- Grosor: 0.05 – 0.10 mm (los más comunes son de 0.08).
- Anchura: 51 a 55 mm de diámetro.
- Longitud: 175 a 200 mm.
- Otros: Hipo alérgico, retardante, anatómico, con estrías, puntos, con sabores, etc.

2.3.3.2.2. Preservativo Femenino: Es una bolsa cilíndrica de poliuretano o nitrilo que recubre totalmente la vagina presentando un área de extensión sobre la vulva, consta de un anillo interior que al introducirlo facilita su colocación como si fuese un tampón impidiendo la entrada de los espermatozoides y otro anillo exterior la cual cubre los genitales externos de la mujer, su ventaja es doble, faceta contraceptiva, y prevenir los ITS; el poliuretano es un termo conductor, se adapta rápidamente a la temperatura de la vagina también se puede dar uso durante la menstruación.

2.3.3.2.3. Diafragma

Este método se caracteriza por ser un disco de látex que se coloca en el interior de la vagina en un aproximado de 2 a 3 horas antes de comenzar el coito, este método anticonceptivo consta en cubrir el cuello del útero con la finalidad de impedir el pase de los espermatozoides, no interrumpe la fase de excitación al momento de colocarlo, para su uso, se requiere apoyo del personal sanitario para calcular la medida de este método, ya que las medidas disponibles son de 55 a 95 mm de diámetro, el diámetro se calcula restando 2 cm a la distancia existente entre la porción externa del pubis y el fondo de saco vaginal posterior. Este método se coloca entre la fosa retro púbica y el

fondo del saco vaginal posterior, lo que evita ser desplazado. Es importante hacer énfasis, que este método debe usarse junto a un espermicida, la cual se aplica sobre ambas caras y sobre el anillo elástico. Al terminar el coito se debe esperar al menos 6 horas para poder retirar el diafragma, ya que de lo contrario los espermatozoides podrían ascender por el canal cervical.

2.3.3.2.4. Capuchón Cervical

Está diseñado para cubrir el cérvix, existen generalmente tres medidas de diámetros como: 24, 28 y 32 mm. El uso frecuente de este tipo de método no es beneficioso para casos de cuello corto o cónico, o si existe patología del cérvix, debido a que tiene un índice de fallas que oscila entre el 6% al 13% para la usuaria perfecta, y para la usuaria típica un 18%, cabe señalar que las ventajas de este método anticonceptivo, no está asociado a una infección urinaria, por lo que no afecta un cambio de peso, y pueden utilizarlo las mujeres con musculatura laxa o con prolapso uterino.

2.3.3.2.5. Esponja Vaginal

Este método se trata de un círculo de poliuretano de 7cm de diámetro y 2.5 cm de grosor del que cuelga una cinta de una de sus caras para poder extraerlo, además contiene espermicida la cual se debe humedecer en agua antes de la colocación para activar dicho eso, una vez transcurrida las 6 horas después del coito se puede retirar, se aproxima que la vida media de la esponja es de 24 horas, lo que permite realizar

varios coitos, teniendo en cuenta que no debe sobrepasar el tiempo para así evitar la proliferación del estafilococo dorado.

2.3.3.2.6. Espermicidas

Los espermicidas son sustancias químicas con acción dañina contra los espermatozoides, en ocasiones se pueden combinar con otros mecanismos, como la constitución de una barrera mecánica de espuma en el fondo de la vagina, esta se debe colocar de 10 a 15 minutos antes de la penetración y sobre todo no transcurrir más de una hora más de una hora entre su aplicación y el coito. Los espermicidas se manifiestan en óvulos vaginales, cremas, jaleas, aerosoles y tabletas, el más conocido y utilizado es el nonoxinol-9 que actúa con un efecto surfactante sobre la membrana del espermatozoide.

2.3.3.3. Métodos Hormonales

2.3.3.3.1. Píldora Combinada

Esta píldora anticonceptiva como su propio nombre lo indica, combina cantidades variables de hormonas similares como los estrógenos y progestágenos que inhiben la liberación y producción del ovulo por el ovario, también actúan espesando el moco cervical ya que va a dificultar el paso de los espermatozoides y adelgazando la mucosa uterina para que no se lleve a cabo la implantación. Esta píldora anticonceptiva se presenta en un estuche de 21 a 28 unidades, es por ello que este método es muy seguro desde que se empieza a tomar siempre y cuando se haga correctamente, de tal modo que siempre es recomendable utilizar un preservativo durante el primer ciclo de estas

píldoras anticonceptivas, su ventaja en muchas mujeres que han utilizado este método es mejorar los trastornos del ciclo menstrual, y la menstruación volviéndose indolora y más corta.

2.3.3.3.2. La Mini Píldora

Este método anticonceptivo a diferencia de la píldora contiene una sola hormona sexual femenina que es el progestágeno que actúa aumentando la viscosidad del moco cervical, siendo así, dificultando la entrada del espermatozoides, pero no inhibe la ovulación, esta mini píldora se presenta en un envase de 28 píldoras, debe tomarse una diaria y a la misma hora, solo está indicada para mujeres que toleran más los estrógenos, y se dice que durante el periodo de la lactancia se puede utilizar con normalidad y se estima que aproximadamente 5 a 7 mujeres queden embarazadas dentro del primero año de su uso, es por ello que muchas fuentes confiables estiman que esta mini píldora es menos eficaz que la píldora combinada.

2.3.3.3.3. Anillo Vaginal

Como su propio nombre lo dice es un anillo de plástico flexible que se introduce en la vagina, se puede mantener tres semanas, la cual durante este periodo de tiempo la mucosa vaginal libera una dosis baja de hormonas similares a las píldoras anticonceptivas combinadas, estas hormonas producen que el moco cervical tienda a ser más espeso, e inhiben la ovulación; para comenzar a usar el anillo, se debe tener en cuenta que los primeros 5 días del comienzo de la menstruación este tiene que estar introducido, pero más preferible que sea el primer día, y permanecerá por tres semanas

en la cavidad vaginal, una vez transcurrido ese lapso de tiempo, este anillo será extraído y de manera que si se quiere volver a introducir un nuevo anillo, se debe dejar pasar una semana, este anillo está diseñado para prevenir el embarazo durante cuatro semanas, por eso mismo se debe insertar un nuevo anillo cada mes.

2.3.3.3.4. Implantes

Este método anticonceptivo está conformado por pequeñas varillas de plástico flexibles de silicona que se insertan bajo la piel, se colocan en la parte superior del brazo, este método libera progestágeno que actúa espesando el moco cervical y así dificulta el paso del espermatozoide; de modo que al colocarse este método, su efecto persiste aproximadamente 3 años, este método es muy eficaz, y si la usuaria desea quedar embarazada un personal de salud capacitado puede retirarlo en pocos minutos, y se puede utilizar normalmente durante la lactancia.

2.3.3.3.5. Inyectables

Es un anticonceptivo preparado que contiene progestágeno, este método, se aplica a nivel intramuscular ya sea en los brazos o en las nalgas, estas inyecciones son aplicables en una periodicidad de tres meses, la primera dosis debe administrarse entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, si pasan ocho o nueve días desde el momento en que le corresponde, es mejor administrar la siguiente inyección, es necesario que durante catorce días debe usar un método de barrera, este inyectable tiene menos efectos secundarios que la píldora ya que evita el paso por el hígado.

2.3.3.3.6. Parche Transdérmico

Este método anticonceptivo está conformado por una fina lámina, que contiene un adhesivo cuadrado de unos 4cm de largo y 4 cm de ancho, que permite que su estado sea durante una semana, este parche debe colocarse en las nalgas, abdomen, parte superior del brazo o parte superior de la espalda, es un método anticonceptivo combinado liberando estrógenos y progestágenos al torrente sanguíneo a través de la epidermis, cabe recalcar que se debe colocar uno nuevo cada siete días durante tres semanas consecutivas, ya en la cuarta semana se le retira y es ahí donde se produce la menstruación, además este método ocasiona que el moco cervical varíe y sea menos fértil, provocando más dificultad para el paso de los espermatozoides.

2.3.3.3.7. Dispositivo Intrauterino

Este método anticonceptivo es un dispositivo pequeño y tiene la forma de T, es uno de los anticonceptivos más seguros y efectivos, debe ser colocado y retirado por un profesional de salud capacitado. Existen dos tipos:

- El DIU de cobre que tiene como finalidad dificultar el ascenso del espermatozoide para alcanzar el útero, y dificultad la anidación, tiene como duración y protección aproximadamente durante 10 años.
- El DIU hormonal es aquel que libera progestágeno, e inhibe la ovulación y dificultad la anidación, debe ser retirado y colocado por un personal de salud capacitado, este debe precisar controles periódicos, una de las ventajas de este método es que se extrae cuando se desee y puede permanecer de 2 a 5 años sin

perder su efecto anticonceptivo, llega a ser uno de los anticonceptivos más eficaces.

2.3.3.4. Métodos Definitivos

2.3.3.4.1. Ligadura de Trompas

Este método está dirigido exclusivamente hacia la mujer, siendo uno de los más eficaces, consiste en una operación quirúrgica donde se bloquean ambas trompas de Falopio por medios mecánicos o físicos para dificultar el encuentro de los espermatozoides con el óvulo, las trompas de Falopio llegan hacer los conductos por donde suelen pasar los óvulos desde los ovarios hacia el útero, esta operación quirúrgica no altera el ciclo menstrual de la mujer, ni produce alteraciones en la actividad sexual, pero si requiere hospitalización, con este método una vez practicada es muy difícil el embarazo, es un método irreversible, esto significa que la mujer queda estéril.

2.3.3.4.2. Vasectomía

Este método es una cirugía sencilla que realiza un médico en un consultorio, un hospital o una clínica. Los pequeños conductos en tu escroto que transportan el esperma se cortan o bloquean, por lo que el este no puede salir del cuerpo y provocar un embarazo. El procedimiento es muy rápido, y puedes regresar a tu casa ese mismo día. Además, tiene una altísima efectividad para evitar embarazos, casi del 100%.

Existen dos tipos de vasectomía: el método con incisión y el método no quirúrgico (sin corte) Los métodos sin corte reducen el riesgo de infección y otras complicaciones, y en general tardan menos tiempo en cicatrizar.

El objetivo de la vasectomía es que sea permanente, y usualmente, no se puede revertir. Solo debes someterte a una vasectomía si estás absolutamente seguro de que no deseas dejar a nadie embarazada durante el resto de tu vida.

III. HIPÓTESIS

- **H_i:** Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, durante el periodo junio - agosto, 2019.
- **H₀:** No existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, durante el periodo junio - agosto, 2019

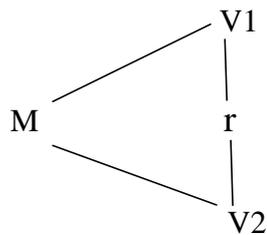
IV. METODOLOGIA

4.1. Diseño de Investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó recolección de datos numéricos, su base estuvo en la medición numérica y análisis estadístico, es de nivel descriptivo – correlacional porque busco especificar características importantes de las mujeres en estudio y relaciona las variables independientes que ya ocurrieron y este trabajo se limitó a la observación de escenarios ya existentes. Diseño no experimental de corte transversal porque se dio en un tiempo y espacio determinado. ⁽¹⁸⁾

Este esquema se grafica de la siguiente manera:

Esquemáticamente:



Donde:

M: muestra

V1: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

V2: Uso sobre los métodos anticonceptivos

r: Relación que existe entre ambas variables

4.2. Población y Muestra

Población

La población estuvo conformada por 240 mujeres en edad fértil que viven en el barrio de Batanyacu, del distrito El Tambo, provincia de Huancayo, año 2019

Muestra

La muestra estuvo constituida por 148 mujeres en edad fértil las que fueron seleccionadas a través del muestreo probabilístico aleatorio; siguiendo las características específicas en el planteamiento del problema y se cumplan con los criterios de inclusión.

Para obtener la muestra se empleó la siguiente formula:

$$\text{Dónde: } n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{Z^2 \cdot p \cdot q + e^2 (N - 1)}$$

N: Tamaño poblacional

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96)

p: Proporción de mujeres que conocen y usan los MAC (0.5)

q: Proporción de mujeres que desconocen y usan los MAC (0.5)

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (0.05)

$$n = \frac{1.96^2 \cdot 240 \times 0.5 \times 0.5}{(240 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$$
$$n = 148$$

Unidad de Análisis

La unidad de análisis estuvo constituida por mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.

Criterios de Inclusión y exclusión:

a. Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil, de 15 a 49 años.
- Mujeres que deseen participar del estudio.
- Mujeres que estén en el momento de la encuesta.

b. Criterios de exclusión:

- Mujeres que no deseen participar de la investigación.
- Mujeres que no se encuentren en el rango de edad establecido.

4.3. Definición y Operacionalización de Variables

Definición de Variables

Variable 1: Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos

Se conceptualiza como aquella información que una persona tiene en su mente tiene relación con hechos, conceptos, procedimientos, ideas, entre otros, estos datos concretos que tiene una persona sobre métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo a través de una sexualidad responsable.

Dimensiones:

- Definición.
- Reconocimiento.
- Comprensión.

Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos

Uso proviene de latín *usus*, hace referencia a la acción y efecto de usar o practica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo.

Dimensiones:

- Aptitud de decisión y elección.
- Persistencia de uso.
- Valoración de uso.

4.4. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

4.4.1. Matriz de Operalización de la Variable Conocimiento

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Se conceptualiza como aquella información que una persona tiene en su mente tiene relación con hechos, conceptos, procedimientos, ideas, entre otros, estos datos concretos, son las informaciones que tiene una persona sobre métodos anticonceptivos para prevenir un embarazo a través de una sexualidad responsable.	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen las mujeres, sobre su uso, su acción y beneficio. A través de preguntas cerradas con respuestas múltiples donde la correcta es 1 y la incorrecta es 0.	Definición	<ul style="list-style-type: none"> Dispositivo, sustancia o procedimiento que usa la pareja para impedir un embarazo. 	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Muy bajo: 0-2 Bajo:3-5 Regular:6-8 Alto:9-11 Muy alto:112-15
			Reconocimiento	<ul style="list-style-type: none"> Menciona anticonceptivos orales como método hormonal y preservativo como método de barrera, concepto de métodos anticonceptivos. Indica el centro de salud y personal de salud para brinda acerca del MAC. 	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0
			Comprensión	<ul style="list-style-type: none"> Conoce la forma de uso del método de barrera (preservativo). 	Correcta: 1 Incorrecta: 0	Ordinal	Conoce: 1 Desconoce: 0

4.4.2. Matriz de Operalización de la Variable Uso

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINION OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
Uso de métodos anticonceptivos.	Uso proviene de latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar o practica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo.	Utilización de los métodos anticonceptivos por las mujeres, siendo ellas quienes hagan su elección y persistencia de uso.	Aptitud de decisión y elección.	Capacidad de acudir a centros de atención para ser orientada sobre uso de MAC. Elección voluntaria y consiente de un MAC.	Usan: 1 No Usan: 2	Nominal	No usan: 0-3 Usan a veces: 4-6 Usan: 7-10
			Persistencia de uso.	Frecuencia en el uso del método anticonceptivo.	Usan: 1 No Usan: 2	Nominal	Usan: 1 No usan: 0
			Valoración del uso.	Menciona la ventaja del uso de métodos anticonceptivos.	Usan: 1 No Usan: 2	Nominal	Usan: 1 No usan: 0

4.5. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

4.5.1. Técnica

La técnica fue la encuesta, que consistió en una serie de preguntas acerca de cada una de las dimensiones de la variable estudiada mediante el cuestionario ya que es una herramienta extremadamente flexible, capaz de adaptarse a cualquier condición, situación, persona.

4.5.2. Instrumentos

Con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimientos y usos de métodos anticonceptivos adaptado y validado por la investigadora Pérez M. ⁽²⁰⁾ en su investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”, constó de 32 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera: evaluó características.

- La primera parte evaluó las características de los datos sociodemográficos.
- La segunda parte evaluó conocimiento sobre conocimientos de los métodos anticonceptivos.
- La tercera parte evaluó el uso de métodos anticonceptivos.

El conocimiento consta de 15 preguntas, donde una respuesta correcta equivale a un punto y una respuesta errada a cero.

Muy bajo de 0 – 2.

Bajo de 3 – 5.

Regular de 6 – 8.

Alto de 9 – 11.

Muy Alto de 12 – 15.

El uso consta de 10 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de tres y una respuesta errada equivale a 0.

No usan de 10 – 16.

Usan a veces de 17 – 23.

Usan siempre de 24 – 30.

4.5.3. Procedimiento para la Recolección de Datos

Una vez obtenidos los datos proporcionados por el instrumento, se procedió a la codificación y tabulación respectiva en una tabla de doble entrada, en las cuales se colocó verticalmente el número de los encuestados, y horizontalmente el número de cada pregunta para proceder a vaciar los códigos de respuesta en el interior de la misma.

4.6. Plan de Análisis

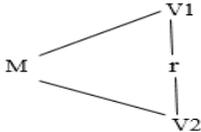
Las unidades de análisis fueron cada una de las mujeres en edad fértil que viven en el barrio Batanyacu – El Tambo - Huancayo. Los datos de la encuesta fueron tratados según la Bioestadística, luego han sido codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2016, luego transferidos a una matriz y guardado en archivos; para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencias y sus respectivos gráficos.

Los resultados fueron presentados por variables y dimensiones mediante tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de porcentajes.

4.7. Matriz de Consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA GENERAL	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES DE ESTUDIO
<p>¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, 2019?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito el Tambo provincia Huancayo, durante el periodo junio - agosto, 2019. <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito el Tambo provincia Huancayo, durante el periodo junio - agosto, 2019. Identificar el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito el Tambo provincia Huancayo, durante el periodo junio - agosto, 2019. Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito el Tambo provincia Huancayo, durante el periodo junio - agosto, 2019. 	<ul style="list-style-type: none"> H_i: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, durante el periodo junio - septiembre, 2019. H₀: No Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo durante el periodo junio - septiembre, 2019. 	<p>Variable 1: conocimiento Variable 2: uso</p>

METODOLOGÍA

Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo: Cuantitativo. Nivel: Descriptivo Correlacional. Diseño: No Experimental de Corte Transversal. Esquema:</p>  <p>Donde: M= Muestra V1= Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. V2 Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos. r = Relación de las variables de estudio.</p>	<p>Población: La población estuvo constituida por 240 mujeres en edades de 15 a 49 años, del Barrio Batanyacu del distrito de El Tambo provincia de Huancayo.</p> <p>Muestra La muestra que se obtuvo es de 148 mujeres en edad fértil. Para determinar este número de participantes se utilizó el muestreo probabilístico aleatorio simple, empleando la siguiente fórmula estadística: El tamaño de muestra se obtuvo utilizando la siguiente fórmula.</p> $n = \frac{Z^2 N \times p \times q}{(N - 1) \times E^2 + Z^2 \cdot p \times q}$ <p>n = tamaño de la muestra que se desea saber Z = nivel de confianza (95% = 1.96) N = representa el tamaño de la población = 240 p = probabilidad a favor (0.5) q = probabilidad en contra (0.5) E = error de estimación (0.05)</p> $n = \frac{1.96^2 \cdot 240 \times 0.5 \times 0.5}{(240 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$ <p style="text-align: center;">n = 148</p>	<p>Técnica: La encuesta Instrumento: Cuestionario de nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos. Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Los resultados fueron presentados por variables y dimensiones mediante tablas de frecuencia y porcentajes y gráficos de porcentajes.</p>

4.8. Principios Éticos

- Se informó los objetivos y propósitos de la investigación científica de manera clara y precisa, obteniendo todas las preguntas y dudas acerca de la misma.
- Se garantizó la confiabilidad de la información.
- Se respetó los derechos humanos: los derechos individuales, a la integridad física, mental y sobre su personalidad y derecho a la intimidad.
- La participación se dio voluntaria e informada y no coaccionada.
- Se informó el derecho a abstenerse de participar en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin riesgo a represalia.
- Se tomó en cuenta las normas de Helsinki.

V. RESULTADOS

5.1. Resultados Descriptivos

Tabla 1. *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el conocimiento global de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.*

Conocimiento global sobre método anticonceptivos		
	N	%
Muy Bajo	2	1.4%
Bajo	5	3.4%
Regular	70	47.3%
Bueno	66	44.6%
Muy Bueno	5	3.4%
Total	148	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 1: Se observa que el 47.3% de las mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos, mientras que el 44.6% tiene un nivel de conocimiento bueno, el 3.4% tiene el nivel de conocimiento muy bueno, del 3.4% su nivel de conocimiento es bajo y del 1.4% su nivel es muy bajo 1.4%.

Tabla 2. Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el uso de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.

Uso de Métodos Anticonceptivos	N	%
Usan	50	33.8%
No Usan	13	8.8%
Usan a veces	85	57.4%
TOTAL	148	100%

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 2: Se observa que de las mujeres en estudio el 57.4% usan a veces el método anticonceptivo, mientras que el 33.8% si lo usan regularmente, y solo el 8.8% manifiesta que no los usan.

Tabla 3. Distribución porcentual de las mujeres según relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.

Nivel de Conocimiento	Uso de Métodos Anticonceptivos							
	A veces		No usan		Usan siempre		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Muy Bueno	4	2.7%	1	0.7%	0	0.0%	5	3.4%
Bueno	43	29.1%	5	3.4%	18	12.2%	66	44.6%
Regular	38	25.7%	1	0.7%	31	20.9%	70	47.3%
Bajo	0	0.0%	4	2.7%	1	0.7%	5	3.4%
Muy Bajo	0	0.0%	2	1.4%	0	0.0%	2	1.4%
Total	85	57.4%	13	8.8%	50	33.8%	148	100.0%

Fuente: Instrumento de recolección de datos

Tabla3: se observa que de las mujeres en estudio el 47. 3% tienen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, de estas el 25.7% solo utilizan los métodos anticonceptivos a veces, el 20,9% lo usan siempre. Por otro lado, se observa que el 44.6% tienen un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, pero solo el 29.10% los utilizan a veces, mientras que el 12.2% siempre lo utilizan y el 3,4% no los utilizan a pesar de tener un buen nivel de conocimiento sobre su uso. Por último se observa que el 4.8% tiene un nivel de conocimiento entre bajo y muy bajo, de los cuales el 4.1 no los utiliza y el 0.7 a pesar de su escaso nivel de conocimientos sobre su uso los utilizan siempre.

Tabla 4. Prueba de hipótesis para verificar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.

Hipótesis	Valor χ^2 - calculado	Valor χ^2 - tabulado	Nivel de significancia	Decisión
$H_0 : \rho = 0$ $H_1 : \rho > 0$	$\chi^2_c = 63.980$	$\chi^2_t = 15.507$	$\alpha = 5\%$ $\rho = 0.000$	Rechaza H_0
Análisis	$\chi^2_c > \chi^2_t$		$\rho < 5\%$	

Fuente: instrumento e recolección de datos

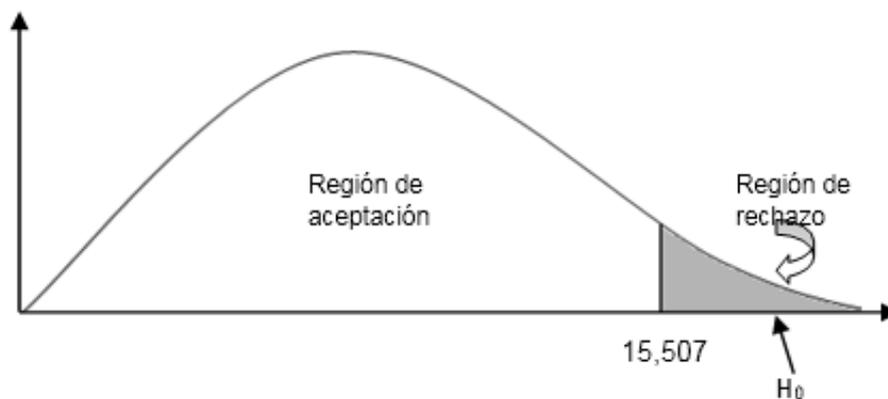


Tabla 4: Se ha aplicado las formas estadísticas para verificar la hipótesis de la presente investigación, y se ha obtenido un valor calculado mayor al valor tabular, lo que significa la correlación positiva entre las variables de estudio, es decir, se acepta la hipótesis alterna, la misma que se evidencia en el gráfico de la curva de Gauss.

Por lo que se concluye que el nivel de conocimiento se relaciona positivamente con el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019.

5.2. Análisis de Resultados

Según Alavi y Leidner nos dice que el conocimiento; es la “conciencia o percepción de la realidad, que se adquiere por medio del aprendizaje o de la investigación”. En este sentido, es la interpretación de las sensaciones y estímulos que se reciben del exterior, permitiendo satisfacer las necesidades básicas del individuo de comprender la realidad y explorar lo desconocido. Entonces cabe destacar, que el comportamiento es la conducta asumida por las personas respecto a su salud sexual y reproductiva la cual está vinculada con los conocimientos que en este sentido posee. Sin embargo, esto no significa, necesariamente que un buen conocimiento sobre la sexualidad y reproducción se corresponda con comportamientos adecuados en esta esfera de la vida. ⁽¹²⁾

En la actualidad las mujeres están expuestas a múltiples riesgos de embarazos no deseados, es por ello que es de vital importancia el uso de métodos anticonceptivos, el embarazo en la adolescencia puede tener repercusiones sociales y económicas negativas para las adolescentes, sus familias y sus comunidades. ⁽²⁾

El 47.3% de las mujeres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos, mientras que el 44.6% tiene un nivel de conocimiento bueno, no obstante, el 4.8% tiene un nivel de conocimiento de bajo a muy bajo y solo el 3.4% tiene un conocimiento muy bueno. Resultados similares reporto Cusiquispe Y. y Pultay Y. ⁽⁹⁾ Lima Perú 2019 quien encontró que el 68.2% de su muestra de estudio tuvo un nivel de conocimientos medio sobre los métodos anticonceptivos, sin embargo difiere del estudio de Carmona G. ⁽⁷⁾ Callao 2008

quien encontró que el 52% tiene un nivel de conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos estudiada.

Cabe destacar que el conocimiento que presenta la mujer sobre los métodos anticonceptivos es la adquisición de conceptos, conjunto de ideas que pueden ser ordenados, siendo importante considerar que es adquirido por una educación formal e informal. Sin embargo se observa que de las mujeres en estudio el 57.4% usan a veces el método anticonceptivo, mientras que el 33.8% lo usan regularmente, y solo el 8.8% manifiesta que no los usaban. Estos resultados difieren con los encontrados por Cusiquispe Y. y Pultay Y. (9) Lima Perú 2019 quienes encontraron que en su población de estudio el 71% no utilizaban, también difieren con Yalta J. (8) Lima Perú 2016 y Ávila L. (10) Ecuador 2014 quienes afirmaron que de su muestra el 64.3% y el 19% respectivamente, no usaban.

Respecto a la relación que existe entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, el 47.3% tienen un nivel de conocimiento regular y de estas el 25.7% los usaban a veces, el 20,9% lo usaban siempre y el 0.7% no los usan. Es necesario recalcar que el 44.6% de la muestra en estudio tiene un nivel de conocimiento bueno y de estas, el 29.10% usan a veces, el 12.2% los usan siempre y el 3.4% no lo usan. Estos resultados son similares a los encontrados por Ávila L. (10) Ecuador 2014 quien reportó que, respecto a los métodos anticonceptivos, el 22.5% de su muestra tiene un nivel de conocimiento bueno y de estos el 29% los usan. Por otro lado, los resultados de la presente investigación difieren con los

reportados por Cusiquispe Y. y Pultay Y. ⁽⁹⁾ Lima Perú 2019 quienes obtuvieron que el 68.2% de su muestra tenían un nivel de conocimiento medio, y el 71.2% de estos no lo utilizaban.

Por lo que en la presente investigación se evidencio la correlación positiva entre las variables de estudio, es decir, se acepta la hipótesis alterna que afirma que el nivel de conocimiento se relaciona positivamente con el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo en el año 2019., Resultado que coincide con Yalta J. ⁽⁹⁾ Lima Perú 2016 donde se encontró relación estadística entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia.

Es importante que las mujeres, habiendo o no iniciado su vida sexual tengan acceso a los conocimientos adecuados respecto a las responsabilidades de métodos anticonceptivos y valorar su uso. Se debe tener en cuenta que los métodos anticonceptivos son un factor clave para el progreso social, económico y político de un país dado que se conoce que el embarazo no programado es una de las principales consecuencias que está asociada a la práctica desprotegida de las relaciones coitales; siendo un problema de salud pública en la actualidad y conllevará a que los estudiantes retrasen o abandonen sus estudios universitarios.

Es así que, de los resultados obtenidos de esta investigación, nacen muchas ideas ya sea de promoción y prevención de la salud de las mujeres con el único fin de mejorar a través de muchos medios la salud Sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1. Conclusiones

- La mayoría de las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, año 2019 tiene un nivel de conocimiento regular; por otro lado, se observa que el 44.6% tienen un buen nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
- De la totalidad de mujeres solo usan siempre los métodos anticonceptivos 33.8% de ellas el 57.4% lo usan siempre, no usan 8.8% los métodos anticonceptivos en esta población. Entonces su constancia de uso es buena y aceptable por las mujeres del barrio Batanyacu
- Hay correlación positiva entre las variables, es decir entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu distrito El Tambo provincia de Huancayo demostrándose así la aceptación de la hipótesis alterna. Por lo que podemos afirmar que el nivel de conocimiento aumenta las probabilidades de su uso, pues se relacionan y esto se debe a que el conocimiento es la conciencia o percepción de la realidad, que se adquiere por medio del aprendizaje o de la investigación según **Alavi y Leidner**.

(12)

6.2. Recomendaciones

- Sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en las mujeres, es importante que se analice y actualice con regularidad el plan de estudios y fortalecer proyectos de mejora en salud pública que estén dirigidos a toda la población para mejorar su nivel de conocimiento. Además es recomendable brindar consejería a los padres para que ellos puedan brindarles a sus hijos información y respuestas sobre métodos anticonceptivos transmitiéndoles en todo momento confianza y seguridad. Recomendándose a su vez la implementación de una política dirigida a visitar a la paciente y no esperar que en muchos casos la paciente se acerque al centro de salud.
- Al centro de salud y anexos realicen campañas para brindar sesiones educativas a las mujeres en edad fértil respecto a los riesgos que ocasiona al no usar los métodos anticonceptivos, así como la identificación y conocimiento de los mismos. Además de ofrecer a nivel nacional el acceso a los servicios de anticoncepción, que permita a las mujeres determinen el número y el espacio de los embarazos, dado que esta es una de las formas de mejorar la salud y la condición de la mujer.
- La mujer del barrio Batanyacu - El Tambo - Huancayo debe de comprometerse con asistir a recibir las sesiones educativas en los establecimientos de salud, recibiendo información acertada y clara acerca de los métodos anticonceptivos.
- A los Directivos del puesto de Salud barrio Batanyacu - El Tambo - Huancayo, brindar la asistencia a las mujeres respecto a los métodos anticonceptivos de manera personalizada, brindando confianza e información acertada acerca de los métodos anticonceptivos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

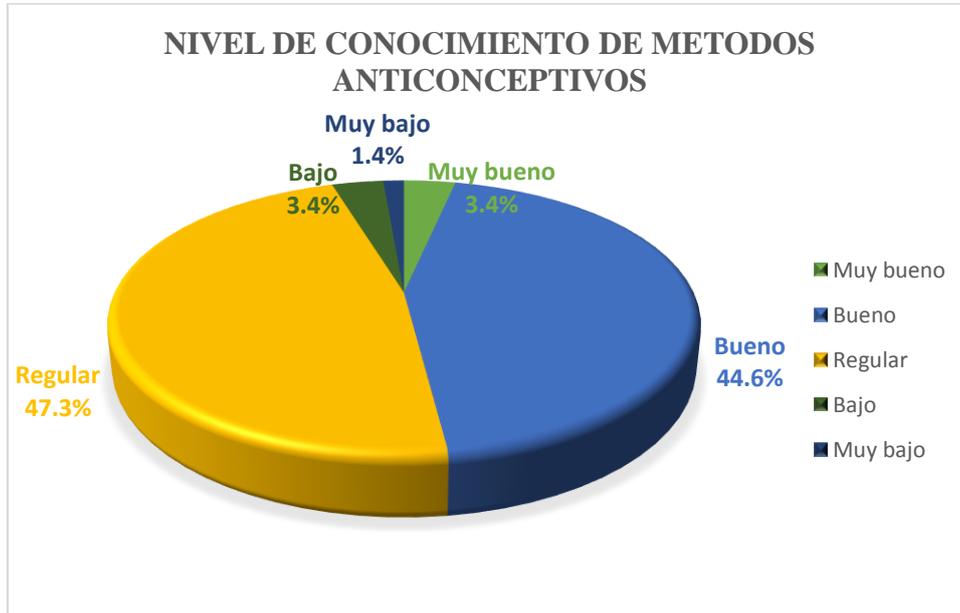


Grafico1: Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el conocimiento global de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, 2019.



Grafico 2: Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el uso de métodos anticonceptivos del barrio Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, 2019.

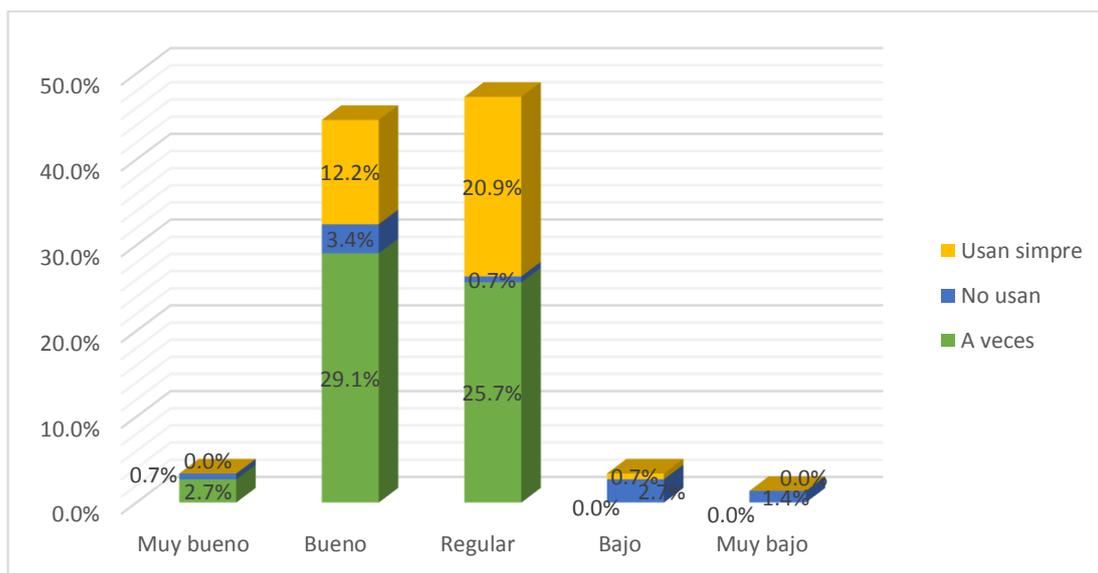


Grafico 3: Distribución porcentual de las mujeres según la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos del barrio de Batanyacu del distrito El Tambo provincia de Huancayo, 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar [Internet]. 2018 [cited 2019 Junio 13] Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
2. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar. Lima. [Internet]. 2017 [cited 2019 Junio 13]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
3. Sánchez A. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Instituto de Estadística e informática. Perú. 2017. [cited 2019 Junio 13]. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html.
4. Severino A., Velásquez A., Rivera J., Gonzales E. Anticoncepción en la adolescencia: motivaciones, elecciones y educación sanitaria en un centro de medicina reproductiva de Chile. 2017. [cited 2019 Junio 13]. Available from: <https://www.federacion-matronas.org/wp-content/uploads/2018/01/original-anticoncepcion-adolescentes.pdf>.
5. Rodríguez J. Ley Orgánica 2/2010, de 3 de marzo, de salud sexual y reproductiva y de la interrupción voluntaria del embarazo. Boletín Oficial del estado legislación Consolidada. Madrid. Modificado 22 de septiembre. 2015. Número 55. Available from: <https://www.boe.es/buscar/pdf/2010/BOE-A-2010-3514-consolidado.pdf>
6. Matamoros J, Paredes G. Uso correcto de los métodos anticonceptivos en relación al nivel de conocimiento en los adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria de la le. Mariscal Castilla - 2013, UNCP , [Internet]. Huancayo. 2014.
7. Carmona G. Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos en los adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio Nacional "Dora ayer" Bellavista~Callao. Revistas Peruanas. Rev Per ObstEnf v. 5 n.1 [serial online] 2008 Disponible en URL:<http://revistas.concytec.gob.pe/scielo.php?pid=S1816-77132009000100003&script=sci_arttext> [citado 20 Ene. 2015].
8. Yalta CH. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016.

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta_chj.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

9. Cusiquispe V. y Pultay S. nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4° y 5° grado de educación secundaria básica de la I.E. N° 0171-1 “Juan Velasco Alvarado” del distrito de San Juan de Lurigancho Lima 2019
<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Ávila L. Análisis comparativo del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de Enfermería y Medicina de la Universidad Técnica de Machala en el año 2014. [Internet]. Universidad Técnica de Machala. [cited 2019 Junio 13]. Available from: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/740/7/CD00126-TEISIS.pdf>.
11. Zuñiga V. Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes estudiantes hombres y mujeres pertenecientes a primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa de Fuerzas Armadas N. 4 “Abdón Calderón” de la ciudad de Cuenca – Ecuador 2018 Available from: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/30639/1/Trabajo%20de%20Titulaci%C3%B3n.pdf>.
12. Alavi y Leidner Clima organizacional como gestión del conocimiento 2003
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/5530/553056570008/html/index.html>.
13. García E. Aprendizaje y construcción del conocimiento. [Internet]. Modificado 29 Noviembre 2018. [cited 2019 Junio 13]. 2018. Available from: <https://eprints.ucm.es/9973/>.
14. Mario B. Físico, filósofo y epistemólogo de la ciencia Argentina [Internet]
https://es.wikipedia.org/wiki/Mario_Bunge.
15. Organización Mundial de la Salud. Desarrollo en la adolescencia. [Internet]. [cited 2019 Junio 13]. 2018. Available from: https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/.
16. Navarro J. Trillo C. Luque A. García J. Llamazares J. Gotor S. Anticoncepción y salud sexual en atención primaria [Internet]. Sociedad Andaluza de Contracepción (SAC) y Sociedad Andaluza de Medicina Familiar (SAMFyC), editor. Andalucía: Sanidad Andaluza de Medicina Familiar y Comunitaria;

- 2014 [cited 2019 Junio 13]. 1-177 p. Available from: <https://www.actasanitaria.com/anticoncepcion-y-salud-sexual-en-atencion-primaria/>.
17. Schiappacasse V. Métodos anticonceptivos de barrera. [diapositiva] Chile: Instituto Chileno de Medicina Reproductiva; 2016. 30 diapositivas.
 18. Hernández R. Metodología de la investigación. México. McGraw – Hill. Interamericana Editores, S. A de C. V. 6ta ed. México; 2014.
 19. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos. [Internet]. 2017 [cited 2019 Junio 13]. Available from: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>.
 20. Pérez M. Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el a 2014”. [Internet]. Universidad César Vallejo. Roija 2015. [cited 2019 Junio 13]. Available from: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez_nm.pdf.
 21. Morales E, Solanelles A, Mora S, Miranda O. Embarazo no deseado en alumnas universitarias. Cuba. Revista Cubana de Medicina Militar. 2013.

ANEXOS

Anexo 1

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado (a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución 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.

DATOS GENERALES

Edad: años Sexo: <ul style="list-style-type: none">• Masculino ()• Femenino ()	Estado Civil: <ul style="list-style-type: none">• Soltero ()• Casado ()• Conviviente ()	Religión: <ul style="list-style-type: none">• Católico ()• Evangélico ()• Otro: Especifique
Ocupación: <ul style="list-style-type: none">• Estudiante ()• Trabaja ()• Trabaja y estudia ()• No trabaja ni estudia ()• Ama de casa ()	Grado de instrucción: <ul style="list-style-type: none">• Primaria ()• Secundaria ()• Superior ()	Lugar de Residencia:

Cuestionario N°1

Instrucciones: Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta:

1. Un método anticonceptivo es:
 - a) Una forma de prevenir una transmisión sexual.
 - b) Un procedimiento para abortar.
 - c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.
2. Los métodos anticonceptivos son:
 - a) Solo para mujeres.
 - b) Solo para varones.
 - c) Para ambos.
3. De los siguientes, cual es método de barrera:
 - a) Anticonceptivos orales.
 - b) Condón.
 - c) Anticonceptivos inyectables.
 - d) Dispositivos intrauterinos.
4. De las siguientes; cual es un anticonceptivo hormonal:
 - a) Anticonceptivos orales.
 - b) Condón.
 - c) Vasectomía.
 - d) Dispositivo intrauterino.
5. De los siguientes; cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:
 - a) Anticonceptivos orales.

- b) Método de lactancia materna o amenorrea.
 - c) Método del ritmo o calendario.
 - d) Dispositivos intrauterinos.
6. De los siguientes; cual es un método anticonceptivo quirúrgico:
- a) Método de los días fijos o del collar.
 - b) Los espermicidas.
 - c) Anticonceptivos inyectables.
 - d) Anticonceptivos quirúrgica voluntaria femenina.
7. El método del ritmo o calendario es:
- a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil de ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
 - b) método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
 - c) Método natural basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progestágeno.
8. El método de dispositivo intrauterino DIU es:
- a) Método natural basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.
 - c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
 - d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.
9. La vasectomía es:
- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
 - b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductor deferentes.
 - c) Bloqueo tubario por personal calificado en cirugías.
 - d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.
10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera.
- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.
 - b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
 - c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
 - d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.
11. Los inyectables actúan de la siguiente manera.
- a) Espesamiento del moco cervical impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
 - b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
 - c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
 - d) Destruyen los espermatozoides de la vagina.
12. El condón actúa de la siguiente manera.
- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
 - b) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
 - c) Espesan el moco cervical.
 - d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto.
- 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.
14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:
- a) Farmacia.
 - b) Centro comercial.
 - c) Centros de salud – hospitales.
 - d) Colegio
15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:
- a) Enfermera.
 - b) Obstetra.
 - c) Medico.
 - d) Profesor.
 - e) Nutricionista.

Cuestionario N°2

Uso de métodos anticonceptivos

Estimado (a): El presente cuestionario es amino y forma parte de la ejecución de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad la recopilación de información sobre el uso de métodos anticonceptivos.

1. ¿Alguna vez has acudido a un Centro de Salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?

- a) Si
- b) No

2. ¿Dónde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos?

- a) Colegio – Curso del Colegio
- b) Colegio – Charla del Hospital en el Colegio
- c) Amigos
- d) Familia
- e) Vecino(a)
- f) Farmacia.
- g) Otro: especifique.....

3. ¿Si tienes dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo, crees que puedes acudir libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación?

- a) Si
- b) No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?

- a) Si. Especifique el método:.....
- b) No.
Porque?:.....
- c) A veces. Especifique el método:.....

5. ¿Usaste algún anticonceptivo en tu primera relación sexual?

- a) Si. Especifique el método:.....
- b) No.
Porque?:.....

6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:

- a) Fuiste presionado a usarlo.
- b) Fuiste influido para usarlo.
- c) Elegiste el método de manera consiente y voluntaria.
- d) Lo usaste por propia curiosidad.

7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?

- a) Si, siempre uso.
- b) Casi siempre uso.
- c) A veces uso, a veces no.
- d) Casi nunca uso.
- e) Nunca uso.

8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?

- a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.

- b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.
 - c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.
9. ¿Has pensado en continuar con el uso de método anticonceptivo?
- a) Si.
 - b) No.
10. ¿Has pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro?
- a) Si.
 - b) No.

Anexo 3 Realizando la encuesta a las mujeres del barrio Batanyacu – El Tambo – Huancayo.





CONSENTIMIENTO INFORMADO

Sra.:

La presente investigación científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Vicerrectorado de Investigación Científica (VI), Escuela Profesional de Obstetricia, titulada **CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MADRES DE FAMILIA DE LA I.E 31557 EL TAMBO, HUANCAYO 2019** tiene como finalidad de describir los conocimientos en madres de familia de la I.E.1557. Para lo cual se aplicará dicho cuestionario será anónimo para proteger la identidad del participante informante y se desarrollará dentro de un ambiente de respeto mutuo, confidencialidad y responsabilidad, con el compromiso de no utilizar esta información para otros fines que puedan perjudicar a los sujetos del estudio.


43192164 
Presidenta del barrio
BOTANYOCU