

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MADRES DE FAMILIA DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA 31557 EL TAMBO –
HUANCAYO**

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

AUTORA:

FLORES GALINDO LIZBET JHOSELYN

ORCID ID: 0000-0001-7484-7579

ASESOR:

MGRT. SOLÍS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE - PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MADRES DE FAMILIA DE LA
INSTITUCION EDUCATIVA 31557 EL TAMBO-
HUANCAYO**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Flores Galindo Lizbet Jhoselyn

ORCID: -0000-0001-7484-7579

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Obstetricia

Chimbote – Perú.

ASESORA

Mg. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de obstetricia.

Chimbote, Perú.

JURADO

Mgr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002 – 3341 - 802x

Mgr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Mgr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002 – 4794 – 2586

JURADO EVALUADOR Y ASESORA

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

Miembro

Mgtr, Loyola Rodríguez, Melva Raquel

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

Asesora

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme realizar y culminar de manera exitosa este trabajo; también por protegerme todo el camino y darme fuerzas para superar todos los obstáculos y dificultades a lo largo de toda mi vida.

También quiero dar las gracias a mis padres y hermanos, por su apoyo incondicional, tanto moralmente como económicamente, ellos fueron mi fortaleza.

Un enorme agradecimiento a todos los docentes de la universidad que me brindaron su apoyo, consejos y ser guías para poder culminar este trabajo con satisfacción.

Lizbet Jhoselyn Flores Galindo

DEDICATORIA

La presente tesis está dedicada a Dios, ya que, gracias a su voluntad he logrado culminar mi carrera.

A mis padres, Rafael y María porque ellos siempre estuvieron a mi lado con sus consejos y ejemplos de ser humano que me inspiran y motivan a ser de mí una mejor persona.

A mi hijo y a mis hermanos por sus palabras de aliento y hermosa compañía; a mi hijo Andree por ser el motor y motivo y darme las fuerzas para poder seguir adelante.

Lizbet Jhoselyn Flores Galindo

RESUMEN

Existen varios factores que influyen en el conocimiento y el uso de un método anticonceptivo, algunos autores lo relacionan con las creencias, mitos, tabúes, el grado de instrucción, aspectos sociales y económicos; sin embargo, lo más evidente en la práctica empírica es generada por la débil y carente información que se brinda a las mujeres para el autocuidado de su salud sexual y reproductiva. **Objetivo:** Determinar la relación que existe entre los conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en madres de familia de la institución educativa. 31557 El Tambo – Huancayo 2019. **Metodología:** este estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional de corte transversal, no experimental. Con un muestreo probabilístico siendo la población muestral de 92 madres de familia de institución en mención; se aplicó la técnica de la encuesta y un instrumento denominado cuestionario, validado y estructurado que consta de 15 preguntas sobre conocimientos y 10 preguntas sobre el uso de métodos anticonceptivos. **Resultado:** Se evidencia que las madres de familia que obtuvieron un nivel de conocimientos muy alto (51.08%) y alto (26,08%) mencionaron usar siempre un método anticonceptivo, se observa que resultados obtenidos en base a la aplicación de las fórmulas estadísticas para verificar la hipótesis, de los datos expresados, se tiene que el p valor (sig.) = 0,487 < (5%), por lo tanto, existe correlación perfecta entre las dos variables. **Conclusiones.** Se comprobó que la hipótesis alterna que indica que, si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Anticonceptivos, conocimiento, madres, métodos, uso.

ABSTRAT

There are several factors that influence the knowledge and use of a contraceptive method, some authors relate it to beliefs, myths, taboos, the degree of instruction, social and economic aspects; However, the most evident in empirical practice is generated by the weak and lacking information provided to women for the self-care of their sexual and reproductive health. Objective: To determine the relationship between knowledge and the use of contraceptive methods in mothers of the educational institution. 31557 El Tambo - Huancayo 2019. Methodology: this study is quantitative, descriptive correlational cross-sectional. With a probabilistic sampling being the sample population of 92 mothers of the institution in question; The survey technique was applied and an instrument called a questionnaire, validated and structured, consisting of 15 questions about knowledge and 10 questions about the use of contraceptive methods. Result: It is evident that mothers who obtained a very high level of knowledge (51.08%) and high (26.08%) mentioned always using a contraceptive method, it is observed that results obtained based on the application of statistical formulas to verify the hypothesis, of the data expressed, it is necessary that the p value (sig.) = 0.487 <(5%), therefore, there is a perfect correlation between the two variables. Conclusions It was found that the alternative hypothesis indicates that, if there is a relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods.

Keywords: Contraceptives, knowledge, mothers, methods, use.

CONTENIDO

1. Título de la tesis	ii
2. Equipo de trabajo	iii
3. Hoja de firma del jurado y asesor	iv
4. Hoja de agradecimiento	v
5. Dedicatoria (opcional)	vi
6. Resumen	vii
7. Abstract	viii
8. Contenido	ix
9. Índice de tablas	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	6
2.1. Antecedentes de estudio	6
2.2. Bases teóricas	14
2.3. Marco Conceptual	17
III. HIPÓTESIS.	32
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Diseño de la investigación	33
4.2. Población y muestra	34
4.3. Definición y operacionalización de las variables	36
4.4. Técnica e instrumentos de medición	39
4.5. Plan de análisis	41
4.6. Matriz de consistencia	42
4.7. Principios éticos	44
V. RESULTADOS	45
5.1. Resultados	45
5.2. Análisis de resultados	49
VI. CONCLUSIONES	51

6.1. conclusiones	51
6.1. Recomendaciones.	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.	53
ANEXOS.	56

ÍNDICE DE TABLAS

		Pag:
Tabla 1	Distribución global de las madres de familia según Nivel de Conocimiento de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.	45
Tabla 2	Distribución porcentual de las madres de familia, según el Uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.	46
Tabla 3	Distribución porcentual de las madres de familia según la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.	47
Tabla 4	Prueba de hipótesis para la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en madres de familia de la I.E. 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.	48

INTRODUCCIÓN

Existen varios factores los cuales influyen en el conocimiento y uso del método anticonceptivos tales como creencias, mitos, tabús, el nivel de instrucción, aspectos sociales, económicos, sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Entonces la falta de conocimientos y la no utilización de métodos anticonceptivos nos abarca a un problema de salud pública que trae como consecuencia embarazos no deseados y ITS – VIH/SIDA. La salud sexual y reproductiva es un derecho muy importante para las personas, a través de los conocimientos que se les brinda al recibir una atención en salud, ayuda a las mujeres a poder decidir el uso de los métodos anticonceptivos. La mujer tendría la capacidad de poder decidir cuantos y cuando embarazarse. (1)

La elección de un método anticonceptivo a usar depende, en la mayoría de los casos de los consejos de la familia, amigos y proveedores de salud, y una de las características que más ayuda en la decisión del uso de un método es conocer su eficacia. (2)

En el marco mundial el uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, mostrando un bajo nivel en África.

A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57.4% en 2014. La proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente, entre 2008 y 2014. En África pasó de 23.6% a 27.64%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60.9% a un 61%, y en América Latina y el Caribe pasó de 66.7% a 67.0%. (3)

Dentro de la demanda en atención de planificación familiar, el Perú tuvo un aumento

entre los años 1992 y 2014, acerca del uso de métodos anticonceptivos (todos los métodos) de un 74.6% (mujeres en unión). Entre los años 1992 y 2014 también se manifestó la prevalencia de los métodos modernos entre las mujeres unidas en edad fértil, que abarco de un 41.3% (1992) a un 52.2% (2014) (4).

Se tiene el conocimiento básico que para contribuir a la reducción de la tasa de embarazos riesgosos es necesario el uso efectivo de métodos anticonceptivos para permitir que las mujeres puedan postergar el embarazo hasta alcanzar la madurez y seguridad emocional y psicológica. Dentro del criterio también se considera a las mujeres adolescentes y jóvenes en edad fértil que quieran espaciar la maternidad para luego de alcanzar los 20 años, luego de establecer correctamente periodos intergenésicos de tres a cinco años para reducir la tasa de embarazos no planificados.

Dentro de las particularidades también se encuentra la necesidad de la constante fomentación del ejercicio sexual responsable, que se basa en la igualdad y la equidad dentro de una relación entre los dos sexos, además de concebir el respeto como base de la integridad física de los individuos. Por este motivo se plantea el reforzamiento de actividades de planificación familiar, que puedan orientar a la población el uso de métodos anticonceptivos y el acceso a estos, para así, garantizar los requerimientos en los establecimientos de salud, especialmente dentro de las zonas rurales (4).

En la región Junín en cuanto al uso de métodos anticonceptivos, el principal problema es el desabastecimiento. Por otro lado, las estrategias de difusión en los servicios de salud no cubren con la demanda de las usuarias, especialmente en las zonas rurales e indígenas. Es así que en la región Junín el 71.4% de las mujeres conocen algún método

anticonceptivo, existiendo un considerable 28.6% que desconoce. (5)

La situación mencionada líneas arriba conlleva a plantear la siguiente interrogante ¿Existe relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos de las madres de familia de la Institución Educativa 31557 El Tambo, Huancayo 2019? Planteándose como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos de las madres de familia de la I.E. 31557 del distrito de El Tambo, Huancayo 2019. Para responder al objetivo general se han considerado los siguientes tres objetivos específicos:(1) Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en las madres de familia en estudio (2) Identificar el uso de métodos anticonceptivos en la población en estudio. (3) Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa mencionada.

Se empleó la metodología de un estudio tipo cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, de diseño no experimental, de corte transversal. El análisis se realizó en una población de 120 madres de familia de la institución educativa 31557, donde se tomó como muestra a 92 madres, se aplicó la técnica de la encuesta, se utilizó un cuestionario para obtener resultados de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos y la relación que existe entre ambos.

Esta investigación se justifica por la importancia que presentan la relación entre el nivel de conocimientos con el uso de métodos anticonceptivos sobre este grupo de madres de familia ya que en la mayoría de casos presentan embarazos no deseados o periodos intergenésicos muy cortos, por la cual existe deficiencia en la economía del

hogar, es por ello esta investigación, por los resultados obtenidos sobre el nivel de conocimientos y el uso de los métodos anticonceptivos en dicha población en estudio se debe seguir aportando programas donde se les orienta y/o explica acerca de lo que son los métodos anticonceptivos de manera clara y fácil donde ellas las puedan captar, involucrando también a las parejas; para que puedan entender y poder actuar de manera responsable ante esta situación, sin temor, sin tabús.

Los resultados principales evidencian que las madres de familia tienen conocimiento sobre métodos anticonceptivos en un nivel muy alto y si hacen uso de métodos anticonceptivos. Contrastando así la hipótesis alterna y se niega la hipótesis nula, la misma demuestra que existe una relación entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos.

El presente informe se estructura en seis capítulos; el capítulo I: Describe la introducción, donde se desarrolla la síntesis del problema, se declara el objetivo general y los específicos correspondientes a la investigación, además de la justificación y el enunciado del problema en estudio. En el capítulo II: Se hace mención a los antecedentes, la revisión de los estudios nacionales, internacionales seguidos del marco teórico donde se consideran las diferentes teorías principales de las variables en estudio, y finalmente los conceptos más frecuentes y fundamentales del estudio.

En el capítulo III: Se menciona la hipótesis de investigación; en el capítulo IV: se describe la metodología; el diseño de la investigación, población y muestra describiendo el instrumento utilizado en el estudio para la recopilación de datos.

En el capítulo V: muestran los resultados a través de las tablas estadísticas enfocados

en el análisis de los objetivos de la investigación y finalmente en el capítulo VI: se concluye que, si existe relación entre las variables de estudio, puesto a que el nivel de conocimientos es muy alto y si usan los métodos anticonceptivos, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes:

2.1.1 Estudios nacionales:

Ayllón, A. (6) (Huancayo -2017). El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo Establecer la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las puérperas adolescentes en el Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen, febrero 2017. Metodología el estudio fue de tipo prospectivo, descriptivo, de corte transversal, cuya muestra estuvo conformada por 64 gestantes adolescentes Hospitalizadas en el área de Puerperio Quirúrgico y Puerperio Normal del Hospital Regional Docente Materno Infantil el Carmen, para la recolección de datos se utilizó el instrumento que fue la Encuesta validada por Pino Duymovich Denisse de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima Perú (2015), que consta de 3 partes; Datos de filiación, antecedentes Obstétricos y datos sobre el uso y conocimiento. Los datos fueron procesados en la Hoja de cálculo Excel y paquete estadístico SSPS Versión 22.

Los resultados encontrados de las 64 puérperas adolescentes, presentaron que el 56.3% de puérperas adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo; mientras que el 37.5% presentan un nivel de conocimiento medio; y solo el 6.3% nivel de conocimiento alto. Concluyendo que si existe relación significativa entre el grado de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos adolescentes. Como también existe relación significativa entre el grado de instrucción y el uso de los métodos anticonceptivos en puérperas adolescentes (6).

Yamunaqué (7) (Piura - 2018) Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la i.e. divino Jesús castilla–piura,2018. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E Divino Jesús Castilla – Piura, durante el periodo 2018. Metodología, el presente estudio fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, diseño no experimental de corte transversal. Se planteó una muestra de 210 adolescentes del tercero al quinto año de secundaria de la I.E Divino Jesús Castilla – Piura, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas, y el test de Likert para evaluar actitud, aplicando la técnica de la encuesta, obteniéndose los siguientes resultados: el 53.33% de los participantes mostraron nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos bueno y el 90,95% mostraron una actitud favorable.

En relación a las características y prácticas sexuales se pudo demostrar, que la edad predominante de los adolescentes encuestados es de 15 años (46,2%); según el sexo el 61,9 % son de sexo femenino y el 38,1% varones; en lo concerniente al estado civil el 100% son solteros, además que profesan la religión católica el 79,05%, respecto a la ocupación el 96,67% son estudiantes. Referente a si tienen o no enamorado(a) el 43,81% respondió que sí; siendo las edades más frecuentes entre 15 -19 años con el 82,70%, así mismo el 98,10% de los adolescentes se consideran heterosexuales. También se demostró que del total de participantes solo el 23,81% acudió al consultorio de planificación familiar, finalmente solo el 94,23% de los adolescentes refirieron haber utilizado preservativo durante su primera relación coital.

En conclusión, en correlación al nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos se manifiesta que el 53.33% reporta un nivel de conocimiento bueno, y el 46.67% presenta un nivel de conocimiento entre regular y deficiente. En relación actitud respecto a los métodos anticonceptivos que el 90.95% de la muestra en estudio, tiene una actitud favorable hacia los métodos anticonceptivos, mientras que el 9.05% tiene una actitud desfavorable. De acuerdo a las fuentes de información sobre métodos anticonceptivos, se puede evidenciar que el 61,0% de los adolescentes se informa sobre métodos anticonceptivos en la escuela, mientras que solo el 1.9% de los participantes acudieron al centro de salud para recibir dicha información. Mientras que en relación al lugar de adquisición de los métodos anticonceptivos se encontró que del total de participantes el 62,38% acude a la farmacia para adquirir un método anticonceptivo (7).

Jiménez (8) (Piura-2018): Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P el triunfo – Piura, 2018. La presente investigación tuvo como objetivo general determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P El Triunfo- Piura, durante el periodo 2018. Metodología el presente estudio por sus componentes de medición de conceptos y definición de variables fue de tipo descriptivo, nivel cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal. Se planteó una muestra de 233 adolescentes del cuarto y quinto año de secundaria de la I. E.P El Triunfo, a quienes se les aplicó un cuestionario de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, características sociodemográficas, y el test de Likert para evaluar actitud, aplicando la técnica de la encuesta, obteniéndose los siguientes resultados: el 73,82 % de los participantes mostraron nivel de conocimientos regular.

En relación a las características sociodemográficas y sexuales se ha demostrado, que la edad predominante de los adolescentes encuestados es de 15-19 años (99,14%), y el 0,86% son adolescentes de 10-14 años; según el sexo el 61,8% son varones y el 38,20% son mujeres; en lo concerniente al estado civil el 100% son solteros, además que profesan la religión católica el 75,97%, respecto a la ocupación el 94,42% son estudiantes. Referente a si tienen o no enamorado(a) el 38,63% respondió que sí; y el 27,04% si han tenido relaciones coitales, siendo la edad de inicio más frecuente a los 10-14 años (61,76%), y finalmente el 98,71% de adolescentes se consideran heterosexuales. Por lo tanto, se concluyó: que la muestra en estudio conoce sobre métodos anticonceptivos (8).

Guerrero, Benavides, Guzmán, Meneses (9) (Ica - 2017) nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la facultad de medicina humana “Daniel Alcides Carrión”, año 2017-i, Ica-Perú: Objetivo: Determinar el Nivel de Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los estudiantes de la Facultad de Medicina Humana “Daniel Alcides Carrión” de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, en el año 2017-I, Ica-Perú.

Material y Métodos: El estudio es de tipo observacional, descriptivo de corte transversal. De acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión se consideraron 163 estudiantes, los datos fueron obtenidos a través de fichas de recolección de información. Para el análisis estadístico se utilizó el Microsoft Excel versión 2013 y SPSS versión 22. Resultados: En relación a los conocimientos se encontró un 90.6% de conocimientos adecuados respecto a los preservativos, un 79.8% con respecto a la píldora anticonceptivas; un 75.3% posee un conocimiento adecuado del método del ritmo. La relación encontrada

respecto al conocimiento de un método anticonceptivo y el año de estudio fue directa. En cuanto a la edad de inicio de la actividad sexual encontramos que el promedio fue de 18 años con una edad mínima de 13 años; un 34.9% refirió ser sexualmente activo de los cuales sólo el 32% refiere haber usado un método anticonceptivo en su primera relación sexual.

Un 53% refiere que la actitud a la hora de recibir información por parte de la universidad es muy buena. De los estudiantes que refirieron no haber iniciado su vida sexual activa, un 75% refiere que su intención de uso sería el preservativo y que la cualidad por la que elegirían un método anticonceptivo sea el menor daño a su salud es un 87%. Conclusiones: El nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de medicina es bueno y se relaciona con el año de estudio (9).

Maximiliano (10) (Huánuco - 2016) nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la universidad de Huánuco 2016. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer a octavo semestre de la Universidad de Huánuco. Métodos y técnicas: El estudio fue observacional, descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 121 estudiantes. Resultados: El nivel de conocimiento en general mediante la prueba Chi Cuadrado sobre la distribución de datos fue de $(x^2) 32,261$ Y $p= 0,001$ por lo tanto hay significancia y diferencia de proporciones entre el nivel de conocimiento alto, bueno y bajo. Predominando el nivel de conocimiento alto.

Los valores para el nivel de conocimiento de los métodos naturales fueron del 47,1 % para el nivel medio, para los métodos hormonales fue el nivel alto con 52,9 %, mientras que para los métodos de barrera el 44,6 % presenta nivel medio, los métodos temporales el 47,9 % presenta nivel medio y los métodos definitivos fue de 56,2 % para el nivel alto. Conclusión: Existen diferencia de proporciones entre el nivel de conocimiento alto, bueno y bajo. En los estudiantes de obstétrica de la Universidad de Huánuco 2016 (10).

2.1.2 Estudios internacionales:

Miranda (11) (Guatemala - 2016) “Nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en puérperas adolescentes hospital regional de occidente 2016”

El objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos de planificación familiar en las puérperas adolescentes del Hospital Regional de Occidente. Material y métodos: El tipo de estudio realizado fue descriptivo longitudinal. La muestra estuvo representada por 425 puérperas adolescentes a las que se les aplicó un instrumento compuesto por 20 preguntas, que evalúan diferentes generalidades, características, ventajas y falsos conceptos sobre la anticoncepción; encuesta de las cuales se obtuvo previa autorización de sus representantes.

Resultados: Los resultados mostraron que del total de las pacientes encuestadas (425), 260 de las mismas obtuvieron un 61.2% de nivel deficiente, contra un 16.5% de nivel de conocimiento Bueno, ninguna encuestada obtuvo calificación excelente. Fue mayoritario el grupo etario de 18 – 20 años con un conocimiento deficiente de 45.41%. Así también, los conocimientos clasificados como Buenos en todos los métodos anticonceptivos no superan en general el 40%, por lo tanto, las adolescentes se están

enfrentando a la práctica sexual con el mínimo conocimiento de los métodos anticonceptivos. La fuente de información más frecuente fue la del médico en un 33.2% seguido de la revista y/o periódicos que representan el 31.1% en ambos casos el nivel de conocimientos fue deficiente en un 55.4%.

Conclusiones: Estos hallazgos nos demuestran que existe un conocimiento deficiente sobre anticoncepción en la mayoría de las púerperas adolescentes, por lo que se recomienda mejorar los programas de planificación familiar, aumentando el potencial de cobertura aún no alcanzado, como también promover en los servicios de maternidad y control post natal la importancia de la anticoncepción y así contribuir en la prevención del embarazo precoz en las adolescentes (11).

Alfonso (12) (Colombia- 2016) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A 2016” objetivo: En Colombia actualmente se encuentra que la mayoría de los jóvenes universitarios han tenido actividad sexual desde temprana edad (promedio 15 años) y que sólo la mitad de ellos usan algún método anticonceptivo, principalmente de baja eficacia, además de un gran desconocimiento sobre los métodos de anticoncepción, sexual y/o salud reproductiva, lo que implica un factor de riesgo para no uso de planificación. Metodología: Se realiza un estudio cuantitativo, descriptivo de corte trasversal, con encuesta semiestructurada en una muestra poblacional de 128 estudiantes de edades entre 18 y 26 años, de programas académicos de ciencias de la salud en el primer semestre de 2016, y se digitalizan y se analizan los datos de manera sistemática.

Resultados y discusión: 38% de la población se encuentra entre los 20 y 21 años de edad. En la cual se evidencio un conocimiento suficiente sobre los MAC en promedio de tan solo el 38.7%, mientras en la práctica sobre estos solo el 36,8% lo hace de manera correcta. Conclusiones: Se afirma con este proyecto y corrobora a otros estudios, que mientras no se lleve a cabo una educación y formación efectiva, formal y adecuada de este tema, tanto en el colegio como en las instituciones universitarias, sobre todo en las carreras afines de la salud, estos jóvenes exponen a sus futuros pacientes y a ellos mismos a un riesgo sobre su salud sexual y reproductiva (12).

2.2. Bases teóricas de la investigación

2.2.1 teorías del conocimiento:

El conocimiento definido pedagógicamente que es un tipo de experiencia que contiene una presentación de suceso o hecho vivido; también se define como un proceso de comprensión o entendimiento del pensamiento, percepción, inteligencia, razón.

Mario Bunge (13); nos dice que el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que se presentan de manera clara, precisa, ordenada, vaga e inexacta, clasificándola en:

Conocimiento científico: porque es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia vivida.

Conocimiento vulgar: se muestra de manera vulgar, inexacta, vaga limitada por la observación.

Manuel Kant (14) en su “teoría de conocimientos” refiere; que el conocimiento es determinado por la intuición sensible y los conceptos, y se distingue por dos tipos de conocimientos.

Conocimiento puro: es la que se desarrolla antes de la experiencia.

Conocimientos empíricos: es la que se desarrolla después de la experiencia.

2.2.2 Uso:

Uso proviene del latín usus, referente a la acción y efecto de usar. A la práctica o ejercicio de algo.

2.2.2 La salud reproductiva:

La salud reproductiva, dentro del marco de la salud tal y como la define la OMS (un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades), aborda los mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida. Implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos si y cuando se desee.

Esta concepción de la salud reproductiva supone que las mujeres y los hombres puedan elegir métodos de control de la fertilidad seguros, eficaces, asequibles y aceptables, que las parejas puedan tener acceso a servicios de salud apropiados que permitan a las mujeres tener un seguimiento durante su embarazo y que ofrezcan a las parejas la oportunidad de tener un hijo sano. (15)

2.2.3 ¿Qué es planificación familiar? (16):

La planificación familiar es la decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos, así como la decisión de los hombres y las mujeres de que puedan ejercer su derecho a elegir los métodos anticonceptivos que consideren pertinentes para planificar su familia.

El número de embarazos riesgosos puede verse reducido por la anticoncepción, de esta manera las mujeres pueden postergar el embarazo hasta encontrarse en mejores condiciones de salud. La prestación de servicios respetando los derechos humanos y reproductivos del usuario/a es fundamental para brindar atención de calidad.

La planificación familiar es una estrategia fundamental en el logro de la salud sexual y reproductiva. En países en donde la fecundidad es baja, las tasas de muerte materna son igualmente bajas, y estas aumentan en la medida en que la fecundidad aumenta, por el reconocido riesgo acumulativo que ocurre durante la vida reproductiva.

La atención de la salud sexual y reproductiva de las peruanas y peruanos, incluye la información y los servicios de planificación familiar, se reconoce no sólo como una intervención clave para mejorar la salud de las mujeres y los niños/as, sino también como un derecho humano. (16)

2.2.4 Importancia de planificación familiar

Planificar los embarazos es un derecho de todas las personas para tener una vida saludable y sin riesgos. Constituye un factor importante para la sexualidad responsable, en el marco de un acuerdo de pareja. posibilita a las mujeres que tengan sus hijos/as a las edades en que el embarazo ocasiona menores riesgos (entre 20 y 35 años), asegurando de esa manera la salud de la madre y la del bebé. Esta medida permite, además, el espaciamiento adecuado de un parto a otro (de 2 a 3 años), de forma a favorecer la recuperación de la mujer de los desgastes ocasionados por el embarazo, y de esa forma, garantizar el cuidado del recién nacido en los primeros años de vida (17).

Con este acuerdo, se pueden prevenir también los abortos provocados, que son los que acarrear mayores riesgos para la salud y la vida de la mujer, y constituyen una de las primeras causas de muerte materna y de esterilidad. La elección de un método anticonceptivo es una decisión muy personal que debe realizarse conforme al estilo de vida, salud, edad, creencia y experiencia anticonceptiva de la pareja, es por eso que no todas las personas pueden usar cualquiera de los métodos disponibles. (18)

2.3. Marco conceptual

2.3.1 Métodos anticonceptivos.

2.3.1.1 definición:

Se refiere a cualquier acción, instrumento o medicación dirigida a evitar la concepción de un embarazo. Los métodos anticonceptivos son eficaces para la mayoría de mujeres cuyo fin es evitar un embarazo no deseado y es efectivo el uso de ellos cuando se lo realizan bajo el control de un profesional que eduque y supervise su empleo.

Según la Norma Técnica De Planificación Familiar encontramos. (19-20).

Clasificación de métodos anticonceptivos:

Métodos naturales:

1: Método de ritmo o del calendario:

Tiene como base, a la abstinencia sexual mientras el periodo fértil del ciclo menstrual este activo, esto es para evitar el embarazo (19).

Características:

- ❖ Aumenta el nivel de participación del hombre dentro de la planificación familiar.
- ❖ Para mujeres con ciclos regular, resulta ser muy útil.
- ❖ Necesita de capacitación profesional o consejería adecuada, en cuanto a la práctica.
- ❖ No garantizan la protección contra las enfermedades de transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA.

Contraindicación:

- ❖ Para mujeres con ciclos menstruales no regulares en cuanto sus características o la duración, o que presentes sangrado.
- ❖ Adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri

menopausia.

- ❖ En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual cuando el método lo requiera, como mujeres que sufren violencia y exigencias sexuales de su pareja.
- ❖ Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual
- ❖ En el posparto o post aborto reciente.
- ❖ Durante la Lactancia materna.

Formas de utilización:

- ❖ La mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses, teniendo en cuenta que el ciclo se inicia el primer día del sangrado menstrual y termina el día anterior de la siguiente menstruación.
- ❖ De la historia menstrual se obtiene el periodo fértil: Para calcular el primer día del periodo fértil: reste 18 al ciclo más corto. Para calcular el último día del periodo fértil: reste 11 al ciclo más largo.
- ❖ Se recomienda el uso del condón en parejas en riesgo de ITS, VIH/SIDA.

2: Método Billings, o moco cervical (19):

Según la Norma Técnica De Planificación Familiar encontramos... Se basa en la interpretación de las secreciones mucoides que se produce en el cuello uterino (19).

Mecanismo de acción:

Un mecanismo efectivo es “Impedir las relaciones coitales durante la fase fértil del ciclo menstrual, para impedir la concepción.

Características:

- ❖ Incrementa la participación masculina en la planificación familiar
- ❖ Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva, apropiado para parejas que por diferentes razones no deseen usar otros métodos
- ❖ Requiere una capacitación especial de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada
- ❖ Su eficacia depende de la pareja y requiere una motivación constante
- ❖ Los períodos de abstinencia son variables, su eficacia no se afecta por factores externos que alteren el ciclo menstrual: (estrés, viaje, enfermedad y otros).
- ❖ Permite la percepción y detección precoz de anomalías hormonales, metabólicas, infecciosas, y sus efectos secundarios sobre fertilidad y salud en general
- ❖ No previenen la Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH – SIDA)
- ❖ Para mayor protección es recomendable el uso de condón en parejas de riesgo.

Precauciones:

- ❖ Mujeres con flujo vaginal persistente, o que estén dando de amamantar. Debe brindarse orientación sobre las dificultades para predecir el periodo fértil.

Forma de uso:

- ❖ Identificar el periodo fértil de acuerdo al método del moco cervical
- ❖ La mujer debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos, siendo lo más importante, el percibir la sensación de humedad o lubricación en dicha zona cuando desarrolla sus actividades cotidianas.
- ❖ El periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical.

- ❖ Para poder determinar, con seguridad razonable, las manifestaciones relativas al ciclo menstrual, deben registrarse: las fechas de inicio y término de la menstruación, los días de sequedad, los de humedad o lubricación (si se desea los de mucosidad pegajosa y turbia y los de moco claro y elástico), de acuerdo con la simbología convencional disponible para el método
- ❖ Si hay dudas, para diferenciar el moco de la secreción vaginal o restos de semen, puede dejar caer la secreción dentro de un vaso de agua fría, si la secreción se disuelve, ésta no era moco cervical.

3: Método de la Lactancia Materna (MELA) (19):

Es un método natural, basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.

Mecanismo de acción:

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia exclusiva.

Criterios básicos:

Lactancia exclusiva (a libre demanda, o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche).

Que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses post parto.

Características:

- ❖ Eficaz si cumple con los criterios básicos.
- ❖ No interfiere con el coito.
- ❖ No requiere insumos anticonceptivos.

- ❖ No tiene efectos secundarios.
- ❖ La lactancia materna exclusiva es la mejor fuente de nutrición para el niño en los primeros meses; disminuye la exposición del niño o niña a microorganismos patógenos presentes en el agua o en utensilios.
- ❖ No previene las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), ni el VIH - SIDA. HTVL1.
- ❖ Para mayor protección es recomendable el uso de condón en parejas de riesgo.

Contraindicaciones

- ❖ Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo.
- ❖ Portadoras de VIH SIDA

Métodos artificiales

Métodos de barrera (19).

1. Condón:

Funda delgada de caucho (látex). Lubricada, sin nonoxinol (19).

Mecanismo de Acción:

Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino

Características:

- ❖ Es un método eficaz, si se usa correctamente.
- ❖ De fácil obtención y bajo costo.
- ❖ Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción.
- ❖ Su uso correcto reduce y previene las enfermedades de transmisión de las ITS, VIH – SIDA.

Condiciones de uso:

- ❖ El ambiente debe ser seco.
- ❖ Evitar fuentes directas de calor o luz solar.
- ❖ Verificar la fecha de vencimiento.
- ❖ Revisar si el sobre mantiene la sensación de almohadilla de aire.

Contraindicaciones:

- ❖ Alergia o sensibilidad al látex o al lubricante.
- ❖ Personas con disfunciones sexuales.

Forma de uso:

- ❖ Verificar la fecha de vencimiento.
- ❖ Usar un condón o preservativo nuevo en cada relación sexual y colocarlo antes de la penetración (coito).
- ❖ Se debe retirar antes que el pene pierda la erección.
- ❖ Eliminar el condón en depósitos que eviten que otras personas puedan estar en contacto con el mismo.

Métodos hormonales (19)**1. Anticonceptivos orales combinados:**

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno (19).

Mecanismos de acción:

- ❖ Supresión de la ovulación.
- ❖ Espesamiento del moco cervical.

Características:

- ❖ Muy eficaz.
- ❖ Método dependiente de la usuaria.
- ❖ Retorno inmediato de la fertilidad al discontinuar el método.
- ❖ Puede ser usado por mujeres de cualquier edad y paridad.
- ❖ Disminuye el flujo menstrual y los cólicos menstruales.
- ❖ Regulariza los ciclos menstruales.

Para mayor protección es recomendable el uso de condón en las parejas en riesgo.

Forma de uso:

- ❖ Administración diaria.

Instrucciones en caso de olvido en la toma del Anticonceptivo oral combinado:

- ❖ En caso de olvidarse una píldora de las 21 que tiene efecto anticonceptivo se recomienda que la usuaria tome inmediatamente la pastilla olvidada para luego continuar con las pastillas que siguen.
- ❖ Si se olvida dos o más píldoras, es preferible esperar el sangrado por privación hormonal e iniciar inmediatamente un nuevo paquete usando un método de respaldo por 7 días.
- ❖ En caso de olvido de cualquiera de las 7 píldoras con sulfato ferroso no se recomienda ningún manejo especial.

Contraindicaciones:

- ❖ Mujeres que estén embarazadas.
- ❖ Mujeres con sangrado genital sin explicación (hasta previa solución).

- ❖ Mujeres que estén dando de lactar, antes de los seis meses del post parto.
- ❖ Mujeres con una hepatopatía activa.
- ❖ Mujeres fumadoras.
- ❖ Mujeres con cáncer de mama o de endometrio.

Posibles efectos secundarios

- ❖ Cefalea.
- ❖ Náuseas, vómitos.
- ❖ Amenorrea.
- ❖ Mareos.
- ❖ Aumento de peso.

2. Inyectable combinado

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno (19).

Mecanismos de acción:

- ❖ Supresión de la ovulación.
- ❖ Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.

Características:

- ❖ Eficaz y de efecto rápido.
- ❖ Pueden ser indicados en cualquier edad o paridad (incluidas las nulíparas).
- ❖ No interfiere en las relaciones sexuales.
- ❖ Es frecuente los cambios en el patrón del sangrado menstrual (sangrado/goteos

irregulares).

- ❖ Puede producir aumento de peso.
- ❖ El retorno de la fecundidad es inmediato.
- ❖ No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH SIDA.
- ❖ Para mayor protección es recomendable el uso del condón en parejas de riesgo.

Forma de uso

- ❖ Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación.
- ❖ Administrar cada 30 días, más menos 3 días. Fecha fija mensual.

Contraindicaciones

- ❖ Las mujeres que estén embarazadas.
- ❖ Las mujeres con un sangrado genital anormal (hasta que se evalúe).

3° Implantes:

Es un método anticonceptivo hormonal compuesto por una varilla de tamaño pequeño que contienen progestágenos, que son insertadas justo por debajo de la piel en el brazo de la mujer (19).

Mecanismo de acción:

- ❖ Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides.
- ❖ Supresión de la ovulación.

Características:

- ❖ Brinda protección por tres años.

- ❖ Pueden ser indicados en cualquier edad.
- ❖ Disminuir el flujo menstrual.
- ❖ Permite un rápido retorno a la fecundidad al ser extraído.
- ❖ Puede producir cambios en el peso (aumento o disminución).
- ❖ No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual.
- ❖ Para mayor protección es recomendable el uso de condón en parejas de riesgo.

Forma de uso:

- ❖ Se puede insertar:
- ❖ Preferiblemente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días.
- ❖ Debe ser colocado por profesional de salud capacitado.

Contraindicaciones:

- ❖ Mujeres embarazadas.
- ❖ Mujeres con sangrado genital anormal sin explicación.
- ❖ Las mujeres con cáncer de mama.

4. Dispositivos intrauterinos (DIU)

Dispositivo intrauterino liberador de cobre:

Son dispositivos que liberan cobre y se insertan en la cavidad uterina, tiene una duración de 10 años (19).

Mecanismos de Acción:

- ❖ Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través inmovilizándolos o destruyéndolos.

Características:

- ❖ No interfiere con el coito.
- ❖ Requiere examen pélvico previo.
- ❖ En algunos casos puede aumentar los espasmos y el sangrado menstrual sobre todo durante los primeros meses de uso.
- ❖ No previene las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH SIDA.
- ❖ Para mayor protección es recomendable el uso de condón.

Forma de uso:

Se puede insertar:

- ❖ En los primeros 5 días del ciclo menstrual o en cambio de método.
- ❖ En el post parto inmediato hasta 48 horas.
- ❖ En el puerperio tardío a partir de la sexta semana.
- ❖ En el post aborto inmediato.
- ❖ Siempre debe ser insertado y extraído por personal profesional debidamente capacitado.

Contraindicaciones

- ❖ Mujeres embarazadas.
- ❖ Mujeres con múltiples parejas sexuales que no usen condón.
- ❖ Mujeres con sangrado genital anormal no investigado.

- ❖ Mujeres con infección activa del tracto genital, ejemplo: cervicitis aguda, vaginitis severa.
- ❖ Si la mujer o su pareja tienen un alto riesgo para ITS, se les debe orientar sobre otra alternativa anticonceptiva.
- ❖ Mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) actual.
- ❖ Mujeres con anomalías uterinas o con tumores benignos (fibromas).
- ❖ Mujeres con cáncer genital.

Manejo de los posibles efectos o complicaciones más frecuentes

- ❖ Amenorrea, dismenorrea severa, sangrado vaginal, flujo vaginal anormal, sospecha de EPI, perforación uterina, hilos ausentes, pareja siente los hilos.

Métodos definitivos (19):

1° Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina.

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva (19).

Mecanismo de acción

Impedir la unión del espermatozoide con el óvulo

Características

- ❖ Puede ser realizada en forma ambulatoria
- ❖ No interfiere con el deseo sexual, ni con la producción hormonal por parte de los ovarios
- ❖ Requiere consejería especializada y evaluación médica
- ❖ No previene las ITS, VIH SIDA

Consideraciones previas a la Intervención.

Este procedimiento es realizado en aquellas usuarias que deseen un método permanente, por lo que se requiere que se cumplan los siguientes requisitos:

- ❖ Que la usuaria solicite el método
- ❖ Que la usuaria sea mayor de edad, sin embargo, no se recomienda operar a usuarias menores de 25 años, a menos que presenten algún factor de riesgo reproductivo, por el riesgo alto de arrepentimiento
- ❖ Que la usuaria haya recibido las dos sesiones de consejería previa.
- ❖ Que haya entendido el significado del consentimiento informado y firmado.
- ❖ Que haya firmado la solicitud para la intervención.
- ❖ Que haya entendido el tipo de intervención a que será sometida.
- ❖ Valoración del riesgo quirúrgico y cuando proceda, del riesgo anestésico.
- ❖ El bloqueo tubárico debe efectuarse por personal calificado en el procedimiento.
- ❖ El procedimiento debe realizarse según las Normas y Procedimientos para actividades de AQV vigentes.

Contraindicaciones

- ❖ Usuarias que son presionadas por el cónyuge o por alguna persona.
- ❖ Usuarias con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural.
- ❖ Usuarias con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.

2. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.

La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre (19).

Mecanismo de acción

La oclusión de los conductos deferentes impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

Características

- ❖ Eficacia alta y permanente.
- ❖ No interfiere con las relaciones coitales.
- ❖ Puede ser realizada en forma ambulatoria.
- ❖ No interfiere con el deseo sexual, ni con la producción hormonal por parte de los testículos.
- ❖ Requiere, previamente, consejería especializada y evaluación médica.
- ❖ Se puede solicitar un espermograma de control (o por lo menos la evaluación simple al microscopio de una muestra de semen), para objetivar la ausencia de espermatozoides al tercer mes postoperatorio.
- ❖ El proveedor debe ser necesariamente un médico capacitado.
- ❖ No previene las ITS, VIH SIDA, ni el HTVL1. Para mayor protección es recomendable el uso de condón en las parejas en riesgo.

Contraindicaciones (19):

No existe ninguna contraindicación absoluta, pero se debe diferir la intervención hasta que se corrijan las siguientes condiciones:

- ❖ Anemia severa sintomática.
- ❖ Diabetes mellitus descompensada.
- ❖ Trastornos hemorrágicos.
- ❖ Infecciones cutáneas en la región inquino-escrotal.

- ❖ Infecciones del aparato genital.

Consideraciones previas a la Intervención (19):

Este procedimiento puede ser realizado en aquellos usuarios que deseen un método permanente, por lo que en particular requiere que se cumplan los siguientes requisitos:

- ❖ Que el usuario solicite el método.
- ❖ Que el usuario sea mayor de edad (Sin embargo, no se recomienda operar a usuarios menores de 25 años, por el riesgo alto de arrepentimiento).
- ❖ Que haya completado el número de hijos deseado.
- ❖ Que el usuario haya recibido las dos sesiones de consejería previa.
- ❖ Que haya entendido el significado del consentimiento informado y firmado la solicitud para la intervención.
- ❖ Que haya entendido el tipo de intervención a que será sometido.
- ❖ El procedimiento debe realizarse bajo las normas quirúrgicas y de esterilización establecidas en el Manual de Procedimientos Quirúrgicos de AQV.

Contraindicaciones (19):

- ❖ Usuarios presionados por su cónyuge o por alguna persona.
- ❖ Usuarios que han tomado su decisión bajo presión desusada.
- ❖ Usuarios con conflictos no resueltos de índole religiosa o cultural.
- ❖ Usuarios con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad (19).

III. HIPÓTESIS

H₁: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo, Huancayo, 2019.

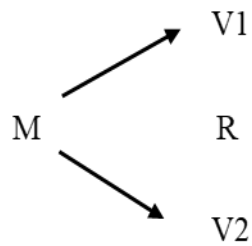
H₀: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo Huancayo, 2019.

IV.METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental de corte transversal, ya que no existió manipulación activa de ninguna de las variables, los cambios en las variables independientes ya ocurrieron y este trabajo se limitó a la observación de escenarios ya existentes.

ESQUEMA



M: muestra

V1: Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

V2: Uso métodos anticonceptivos.

R: Relación que existe entre ambas variables.

4.2 Población y muestra:

La población de la investigación estuvo conformada por un total de 120 madres de familia de la Institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019. En estudio por las cuales cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

4.2.1 Muestra:

Usando una técnica de muestreo, presentando una parte significativa de la población, de 92 madres de familia de la Institución educativa 31557 El Tambo-Huancayo 2019.

Para la obtención del tamaño de la muestra se empleó la siguiente formula:

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

Donde:

n: Muestra.

N: Tamaño poblacional.

Z: Coeficiente del 95% de confidencialidad (1.96).

P: Proporción de madres que conocen y usan los MAC (0.5).

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

e: Margen de error mínimo tolerable en las estimaciones (5).

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot (120)}{(1.96)^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) + (5)^2 (120 - 1)}$$

$$n = 92$$

Se obtuvo una muestra conformada por 92 madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo 2019.

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

- ❖ Madres de familia que desean participar de la investigación.
- ❖ Madres que acudan constantemente a la institución educativa 31557 El Tambo.

Exclusión:

- ❖ Madres que no desean participar de la investigación.
- ❖ Madres que no acuden a la institución educativa 31557 El Tambo.

4.3 Definición y Operacionalización de Variables e Indicadores:

❖ Conocimiento:

Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia de la mujer en edad fértil, referida a métodos anticonceptivos.

Dimensiones:

- Definición sobre métodos anticonceptivos.
- Reconocimiento de métodos anticonceptivos.
- Comprensión de la forma de uso sobre métodos anticonceptivos.

❖ Uso:

Es la acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos.

Dimensiones:

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

4.4. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, productos de la observación y experiencia de la mujer en edad fértil, referida a métodos anticonceptivos.	Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tienen las madres de familia, sobre modo de uso, su acción y beneficio.	Definición	*Concepto de métodos anticonceptivos. *Concepto de los distintos tipos de métodos anticonceptivos.	Conoce: 1 Desconoce: 0	Ordinal	Bajo:3-5 Regular:6-8 Alto:9-11 Muyalto:12-15
			Reconocimiento	*Reconocimiento de los distintos tipos de MAC. *Conocimiento de centros donde se proporcione la prevención del embarazo.	Conoce: 1 Desconoce:0	Ordinal	Conoce: Desconoce:
			Comprensión	*Conocimiento acerca de la forma de uso de los métodos anticonceptivos.	Conoce: 1 Desconoce: 0	Ordinal	Conoce: Desconoce:

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINION OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICION	VALOR FINAL
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.	Es la acción de utilizar de manera responsable algún método anticonceptivo, mediante la elección voluntaria de alguno de ellas.	Utilización de los métodos anticonceptivos por las madres de familia, siendo ellas quienes hagan su elección.	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: 0	Nominal	No usan: Usan a veces: Usan:
			Persistencia de uso	Persistencia en el uso del método anticonceptivo. Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio de MAC utilizado.	Usan: 1 No usan: 0		Nominal
			Valoración del uso.	evaluación de beneficios en el uso.	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	

4.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se empleo con la finalidad de obtener información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en este estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos, ya que es una herramienta y técnica extremadamente flexible, capaz de adaptarse a cualquier condición, situación, persona.

Instrumento:

Con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adaptado y validado por la investigadora Pérez M (21). en la investigación titulada “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”, consta de 32 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera.

- Los datos sociodemográficos.
- Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.
- 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: 0 – 2
- Bajo: 3-5
- Regular: 6 – 8
- Alto: 9 – 11
- Muy alto 12 – 15

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

- No usan.

- Usan a veces.

- Usan.

Procedimiento para la recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente proyecto de investigación se realizará los siguientes aspectos:

- Previa identificación de las madres de familia, se les explico a las participantes los objetivos de la investigación y su participación voluntaria en ella, asimismo, se solicitó previamente su consentimiento informado, haciendo hincapié que los datos recolectados son estrictamente confidenciales.
- Luego se procederá a entregar a cada participante el cuestionario, este tendrá una duración de 20 minutos, especificando las normas para responderlas anónimamente.
- La encuesta se realizará en la institución educativa, sin la presencia de otras personas que pudieran alterar la información recolectada.

4.5 Plan de Análisis.

Los datos obtenidos de la recolección, son tabulados por medio del programa de Microsoft Excel 2016 para Windows 10. Los resultados se organizaron y analizaron en tablas y gráficos, hallando frecuencias y porcentajes; en el nivel de conocimiento y actitud de métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo.

4.6 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLE
<p>¿Existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo 2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos en madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo, Huancayo, 2019.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que tienen las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019. 2. Identificar el uso de métodos anticonceptivos que tienen las madres de familia de la I.E 31557 El Tambo – Huancayo, 2019. 3. Determinar si el nivel de conocimientos tiene relación con el uso de los métodos anticonceptivos de las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo, Huancayo 2019. 	<p>Hipotesis alterna: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo - Huancayo 2019.</p> <p>Hipotesis nula: No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Variable 2: Uso</p>

METODOLOGÍA			
TIPO NIVEL Y DISEÑO	UNIVERSO Y MUESTRA	TÉCNICA E INSTRUMENTOS	PLAN DE ANÁLISIS
<p>Tipo: cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo, correlacional.</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p>	<p>Población:</p> <p>La población estuvo constituida por 120 madres de familia de la institución educativa 31557 del distrito de El Tambo - Huancayo 2019</p> <p>Muestra</p> <p>La muestra estuvo constituida por 92 madres de familia de institución educativa 31557 del distrito de El Tambo – Huancayo 2019</p>	<p>Técnica:</p> <p>Encuesta: Cuestionario.</p> <p>Instrumentos:</p> <p>Instrumento de Recolección de Datos:</p> <p>*Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos</p> <p>*Cuestionario: de uso de métodos anticonceptivos.</p> <p>.</p>	<p>Los datos obtenidos de la recolección, son tabulados por medio del programa de Microsoft Excel 2016 para Windows 10. Los resultados se organizaron y analizo en tablas y gráficos, hallando frecuencias y porcentajes; en el nivel de conocimiento y actitud de métodos anticonceptivos en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo.</p>

4.7 Principios éticos:

La declaración de Helsinki respaldará la protección de la información de las personas incluidas como parte de la muestra del estudio. Así mismo se protegerá la información de las madres de familia y la información personal para evitar la identificación de las usuarias de modo que ninguna persona ajena a la investigación tendrá acceso a estos datos (22).

- ❖ La investigación está sujeta a normas éticas que sirven para promover y asegurar el respeto a todos los seres humanos y para proteger su salud y sus derechos individuales.
- ❖ Aunque el objetivo principal de la investigación es generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.
- ❖ Es el deber del investigador proteger la vida, la salud, la dignidad, la integridad, el derecho a la autodeterminación, la intimidad y la confidencialidad de la información personal de las personas que participan en investigación. La responsabilidad de la protección de las personas que toman parte en la investigación debe recaer siempre en un profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

V. RESULTADOS

Tabla 1. *Distribución global de las madres de familia según Nivel de Conocimiento de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa 31557 El Tambo – Huancayo 2019.*

Nivel de conocimiento de Métodos anticonceptivos	N	%
Bajo	0	0
Regular	2	2.2
Alto	34	37.0
Muy Alto	56	60,8
Total	92	100%

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 1: Estos resultados muestran según los niveles determinados, que la mayoría (60,8%) madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo tienen un nivel de conocimientos muy alto sobre métodos anticonceptivos; seguido de un 37.0% con nivel de conocimientos alto.

Tabla 2. *Distribución porcentual de las madres de familia, según el Uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.*

Uso de Métodos anticonceptivos.	N	%
Usan siempre	72	78.2
Usan a veces	2	2.2
No Usan	18	19.6
Total	92	100 %

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 2: Se evidencia que la mayoría (78,2%) de las madres de familia de la Institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo 2019, usan un método anticonceptivo y un 19,6% no utilizan ningún método anticonceptivo.

Tabla 3: *Distribución porcentual de las madres de familia según la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de la Institución Educativa 31557 El Tambo – Huancayo 2019.*

Uso de Métodos Anticonceptivos								
Nivel de Conocimiento	Usan siempre		usan a veces		No usan		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Regular	1	1.08	0	0.0	1	1.1	2	2.19
Alto	24	26.08	1	1.08	9	9.8	34	36.96
Muy Alto	47	51.08	1	1.08	8	8.7	56	60.85
Total	72	78.24	2	2.16	18	19.6	92	100%

Fuente: Instrumentos de recolección de datos.

Tabla 3: Se evidencia que las madres de familia que obtuvieron un nivel de conocimientos muy alto (51.08%) y alto (26,08%) mencionaron que usan siempre un método anticonceptivo indicando así que, si existe una correlación perfecta entre las dos variables,

Tabla 04. Prueba de hipótesis para la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en madres de familia de la I.E. 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,437 ^a	4	,487
Razón de verosimilitud	3,220	4	,522
Asociación lineal por lineal	3,166	1	,075
N de casos válidos	92		

- A 5 casillas (55,6%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,04.

Tabla 4: Se observa los resultados obtenidos en base a la aplicación de las fórmulas estadísticas para verificar la hipótesis, de los datos expresados, se tiene que el valor p valor (sig.) = 0,487 < (5%), por lo tanto, existe correlación perfecta entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en las madres de familia de institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.

5.2 Análisis de los resultados:

En la actualidad las mujeres están expuestas a diferentes riesgos entre ellos los embarazos no deseados, contagio de una ITS y/o VIH. SIDA el riesgo del periodo intergenésico corto; en donde la relación sexual especialmente en el tema de la anticoncepción es de suma importancia y debe ser brindada de manera completa y veraz, la cual le permita adoptar conductas y comportamientos sexuales saludables.

Mario Bunge define al conocimiento como un conjunto de enunciados, ideas, conceptos básicos (13); así mismo según Manuel Kant en su “teoría de conocimientos”, precisa que el conocimiento está determinado por la intuición sensible y los conceptos, se distingue de dos tipos de conocimientos, el puro que se desarrolla antes de la experiencia y el empírico que se desarrolla después de la experiencia, la cual permite explicar, evaluar y entender cualquier situación o fenómeno (14). Teorías que estaría presente en las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo- Huancayo dado que el 58.08% y el 26.08% de la muestra en estudio resulto con un nivel de conocimiento muy alto y alto.

Resultados similares reporto **Jimenes** ⁽⁸⁾, Piura 2018 quien trabajo con una muestra de 233 donde tuvo como resultado que 73.82%% muestran un nivel de conocimientos alto, así mismo **Guerrero, Benavides** ⁽⁹⁾, Ica 2016 el cual realizo su investigación con una muestra de 163 mujeres tuvo como resultado que el 96.6% tiene un nivel de conocimientos positivos. mientras que los resultados de **Miranda** ⁽¹¹⁾, en Guatemala 2016 difiere mostrando lo contrario, que el total de su muestra en estudio (425) el 71% mostraron tener un nivel de conocimientos bajo.

Frente al uso de métodos anticonceptivos encontramos que de las madres de familia el 78.2% usan siempre algún método anticonceptivo, solo una minoría (19.6%) no usan ningún método anticonceptivo, resultados que coinciden con el estudio de **Yamunaque**⁽⁷⁾, en Piura 2017 donde el 90% de mujeres si usaba siempre un método anticonceptivo; sin embargo difiere de **Maximiliano**⁽¹⁰⁾ quien es su estudio realizado en Huánuco en el 2016, reporto que el 47.1% de la muestra en estudio no usaban un método anticonceptivo. Se infiere que estas similitudes y diferencias estarían relacionadas además con el nivel de estudio, así como las características socio culturales de las mujeres que son parte de los diferentes estudios en mención, este nivel de instrucción facilita o se convierte en una barrera para el acceso a la información, a esto se suma los patrones culturales existentes; pese a que los estudios comparados se realizaron en la costa, sin embargo las características de las mujeres están antecedidas por orígenes de zonas andinas ,lo que hace que no diferencie los patrones culturales con el presente estudio.

En los resultados de la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos realizamos la prueba de Chi cuadrado calculado con los datos recolectados con un p valor (sig.) = 0,487 < (5%), por lo tanto, existe correlación perfecta entre el conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en las madres de familia de institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo, 2019.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Finalizando el análisis de resultando obtenidos en el estudio sobre la relación que existe entre el nivel de conocimientos y el uso de métodos anticonceptivos de las madres de familia de la Institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo 2019. donde concluye:

- ❖ Los hallazgos con respecto al conocimiento global de las madres de familia de la institución educativa 31557 El Tambo – Huancayo 2019, predomino que la mayoría el 68.8% tienen un nivel de conocimientos muy alto.
- ❖ Al identificar el uso de métodos anticonceptivos, la mayoría (78,2%) de madres de familia de la institución en estudio, usan un método anticonceptivo siempre.
- ❖ Se comprobó que la hipótesis alterna que indica que, si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, en las madres de familia en estudio, donde prevalecieron los niveles de conocimientos con el 51.08% y 26.08% mostrando tener un nivel de conocimiento muy alto y alto, a la vez mencionan siempre usar un método anticonceptivo.

6.1. Recomendaciones:

Según el estudio realizado y los resultados obtenidos se recomienda:

A los directivos de salud seguir con el trabajo de la prioridad al tema de planificación familiar para que siga aumentando el nivel de uso de métodos anticonceptivos en más mujeres de nuestra sociedad, buscar más criterios para poder brindar más información veraz y concreta a cerca de este tema muy importante para nuestra sociedad.

A las mujeres de esta sociedad a tomar conciencia ya que las beneficiadas de ese tema son ellas mismas; así podrán llevar una vida sexual saludable y con responsabilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Conocimientos, actitudes y prácticas en relación a la sexualidad en adolescentes del quinto año de secundaria de la Institución Educativa Técnica Perú BIRF "República del Ecuador" del distrito de Villa María del Triunfo, 2011. Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3083/Gomez_ma.pdf?sequence=1
2. Mansour, D; Gemzell, Efficacy of contraceptive methods: the European journal of contraceptive and reproductive health care, February 2010;15:4-16. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/20136566>
3. Las Estadísticas Sanitarias Mundiales son la recopilación anual que la OMS prepara ... Fecha de publicación: 2014 Organización mundial de la salud (OMS).2014
4. En el mundo, la planificación familiar (PF) se reconoce como la intervención principal 2014 Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/planificación/index.asp?pag=2>
5. Documento elaborado por el Consejo Regional de la Mujer – Junín. Integrantes de la ... El observatorio económico laboral (OSEL). Derechos Page 5 Disponible en: http://www.flora.org.pe/observatorio/junin/documentos/Agenda_Politica.pdf
6. Ayllón Velarde Angela Lizzet (Huancayo -2017). Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las puérperas adolescentes en el hospital regional docente materno infantil “El Carmen”, febrero 2017 Acceso en línea <http://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/116>
7. Yamunaque Alban Ana Claudia (Piura -2018). Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la i.e. divino Jesús castilla–piura,2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8731>

8. Jiménez Huayanay, Merlly Brillit (Piura- 2018). Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P el triunfo – Piura, 2018 <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8793>
9. Guerrero Ortiz Hilda; Benavidez Espinoza Marcia; Guzmán Barrantes Elvis; Meneses Prieto Carlos (Ica-2017) Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la facultad de medicina humana “Daniel Alcides Carrión”, año 2017-i, Ica-Perú https://www.academia.edu/37822783/Articulo_de_nivel_de_conocimientos_d_e_metodos
10. Maximiliano Rivera Dorcas María (Huánuco – 2016) Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la universidad de Huánuco 2016. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1061>
11. Miranda Mazariegos Imelda (Guatemala – 2016) Nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en puérperas adolescentes hospital regional de occidente 2016. http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10033.pdf
12. Alfonso Niño David (Colombia – 2016) Conocimientos, actitudes y prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad de ciencias aplicadas y ambientales U.D.C.A 2016. <https://repository.udca.edu.co/handle/11158/730>.
13. La ciencia, su método y su filosofía”. Buenos Aires. Ed. Siglo XX, 1971. Pág. 46-48. ... Buenos Aires.
14. Teoría del conocimiento Buenos Aires. Ed Columba 1972. KANT, Manuel.
15. Organización Mundial de la salud. Nota descriptiva: planificación familiar. África: OMS;2018 https://www.who.int/topics/reproductive_health/es/
16. 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>

17. Planificación familiar. [internet].2018[cited 12 de octubre] Available From: <https://www.mspbs.gov.py/portal/2900/importancia-de-la-planificacion-familiar.html>.
18. bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093-DGSP88pdf -Dra. Soledad Díaz - Instituto Chileno de Medicina Reproductiva Disponible en: https://www.icmer.org/documentos/etica/etica_y_regulacion_de_fertilidad.pdf
19. MINSA: ministerio de salud PERU: norma técnica de salud de planificación familiar 2017 Disponible en: https://www.google.com/search?rlz=1C1CHBF_esPE847PE847&ei=D_WHXe7sA9DEsAXJg4rICw&q=19.%09MINSA%3A+ministerio+de+salud+PERU%3A+norma+t%C3%A9cnica+de+salud+de+planificaci%C3%B3n+familiar.&oq=-
20. OMS: organización mundial de la salud (página de internet). España: métodos anticonceptivos, c2016.
21. Pérez M. nivel de conocimiento y uso de métodos 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
22. 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>.

ANEXOS 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO


Sra.: Alicia Quispe Rodrigo

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.

Cordialmente

Lic. Solís Villanueva Nelly
Docente tutor

Flores Galindo Lizbet Jhoselyn
Tesisista



Presidenta de Apapa.
de la I.E. 31557
El Tambo - Huancayo.

ANEXO 02

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 obtener información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

Datos generales:

Instrucciones:

Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta:

Por favor contesta las preguntas:

1. Un método anticonceptivo es:

- a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
- b) Un procedimiento para abortar.
- c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento 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 las mujeres.
- b) Solo para varones.
- c) Para ambos.

3. De los siguientes, cual es el método anticonceptivo de barrera:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Condón
- c) Anticonceptivos inyectables.
- d) Dispositivos intrauterinos.

4. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo hormonal:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Condón.
- c) Vasectomía.
- d) Dispositivos intrauterinos.

5. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:

- a) Anticonceptivos orales.
- b) Método de lactancia materna o amenorrea.
- c) Método de ritmo o del calendario.
- d) Dispositivos intrauterinos.

6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico:

- a) Métodos de los días fijos o del collar.
- b) Los espermaticidas.
- c) Anticonceptivos inyectables.
- d) Anticonceptivos quirúrgico voluntaria femenina.

7. 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 sensación de humedad en genitales.
- b) Método de abstinencia periódica basada 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) Métodos naturales basados en la infecundidad temporal en la mujer durante la lactancia.
- b) Dispositivos 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) Métodos quirúrgicos que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
- b) Métodos anticonceptivos permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
- c) Bloqueo tubárico 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 las siguientes maneras:

- 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 las siguientes maneras:

- 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) Destruye a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.

b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

c) Espesamiento del moco cervical.

d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso del espermatozoide.

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 instrumentos brinda una orientación adecuada sobre métodos

anticonceptivos:

a) Farmacia.

b) Centro comercial.

c) Centro de Salud –Hospitales:

d) Colegios.

15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos:

a) Enfermería.

b) Obstetra.

c) Medico.

d) Profesor.

e) Nutricionista.

CUESTIONARIO

SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas.

¿Eres sexualmente activo? Si..... No.....

(Marca sí, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, sino que alguna vez lo haya hecho

Si tu respuesta es si continúa marcando la respuesta.

1° ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivo?

a) Si.

b) No.

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

a) Colegio –curso del colegio.

b) Colegio –charla que dieron personal de hospital en el colegio.

c) Amigos.

d) Familia.

e) Vecinos(a).

f) Farmacia.

g) Otros especifiquen.

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. por que?
 - c) A veces. Especifique el método
5. ¿Usaste algún anticonceptivo en tu primera relación sexual?
- a) Si. Especifique el método
 - b) ¿No por que?..
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:
- a) Fuiste presionado a usarlo.
 - b) Fuiste incluido para usarlo.
 - c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria.
 - d) Lo usaste por propia curiosidad.
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?
- a) Sí, siempre lo uso.
 - b) Casi siempre lo uso.
 - c) A veces uso, a veces no.
 - d) Casi nunca lo uso.
 - e) Nunca lo uso.
8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar métodos anticonceptivos?
- 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 probabilidad de tener una infección urinaria.

9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?

a) Si.

b) No.

10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otros?

a) Si.

b) No.

ANEXO 03





