



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FERTIL  
EN EL BARRIO BUENOS AIRES-CHUPACA, 2019**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA  
EN OBSTETRICIA

**AUTORA:**

COLLACHAGUA HUARIPAITA SHERLY YESENIA  
ORCID: 0000-0002-0770-7573

**ASESORA:**

MGTR. SOLÍS VILLANUEVA NELLY AMELIA  
ORCID: 0000-0003-4488-5085

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2019**

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FERTIL  
EN EL BARRIO BUENOS AIRES-CHUPACA, 2019.**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA:**

Collachagua Huaripaita, Sherly Yesenia  
ORCID: 0000-0002-0770-7573  
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Obstetricia  
Chimbote, Perú

### **ASESORA:**

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly  
ORCID ID: 0000-0003-4488-5085  
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud  
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 ASESORA**

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

**Presidente**

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

**Miembro**

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

**Miembro**

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

**Asesora**

## **AGRADECIMIENTOS**

A Dios por brindarme vida, salud y sabiduría; para poder cumplir mis metas trazadas y lograr mis objetivos como profesional.

Gracias a mi familia por apoyarme en cada decisión, por ser los principales promotores de mis sueños y expectativas trazadas.

A la ULADECH – católica escuela profesional de obstetricia por haberme inculcado amor y pasión hacia mi carrera.

*Collachagua Huaripaita, Sherly Yesenia*

## **DEDICATORIA**

A mis padres por darme la vida,  
brindarme su apoyo  
incondicional y sus consejos para  
hacerme una mejor persona.

A mi pequeño hijo por ser mi orgullo  
y motivación para salir de todas las  
adversidades que se presentan e  
impulsarme a cada día ser mejor.

A mi esposo por sus palabras y  
confianza, por su amor  
incondicional y por su apoyo  
desinteresado brindándome el  
tiempo necesario para realizarme  
profesionalmente.

*Collachagua Huaripaita, Sherly Yesenia*

## RESUMEN

Hoy en día se cuenta con una gama de métodos anticonceptivos a nivel mundial los cuales deben ser utilizados por la pareja sexualmente activa, sin embargo, tal situación no estaría en niveles óptimos, generando problemas de abortos provocados y embarazos no deseados. **Objetivo:** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio Buenos Aires Chupaca-Huancayo. **Metodología:** estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, la muestra en estudio estuvo conformada por 168 mujeres en edad fértil, el conocimiento fue evaluado a través de un cuestionario que consta de 15 preguntas armadas con respuestas múltiples, para evaluar el uso sobre métodos anticonceptivos se realizó un cuestionario de 10 preguntas con respuestas multivariadas. **Resultados:** el hallazgo encontrado fue que el nivel de conocimiento tiene relación significativa con el uso de métodos anticonceptivos dado que el (73.9%) de las mujeres en estudio no conocen y no hacen uso de un método de anticoncepción. Así mismo se pudo identificar que el 86.9% (146) mujeres encuestadas desconocen sobre los métodos anticonceptivos y el 83.3% (128) de mujeres no usan métodos anticonceptivos. Por otro lado, encontramos que (13.1%) conoce sobre métodos anticonceptivos y (16.7%) usan métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** el nivel de conocimiento influye de manera significativa en el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres del barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo.

**Palabras claves:** Conocimiento, métodos anticonceptivos, mujeres en edad fértil, uso.

## ABSTRACT

Today there is a range of contraceptive methods worldwide that must be used by the sexually active partner, however, such a situation would not be at optimal levels, causing problems of abortions and unwanted pregnancies. **Objective:** to determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in women of childbearing age in the Buenos Aires Chupaca-Huancayo neighborhood. **Methodology:** quantitative type study, correlational descriptive level<sup>4</sup> with non-experimental cross-sectional design, the sample under study was made up of 168 women of childbearing age, knowledge was assessed through a questionnaire consisting of 15 questions armed with multiple answers, To assess the use of contraceptive methods, a 10-question questionnaire with multivariate answers was made. **Results:** the finding found was that the level of knowledge is significantly related to the use of contraceptive methods since (73.9%) of the women under study do not know and do not use a method of contraception. Likewise, it was possible to identify that 86.9% (146) women surveyed are unaware of contraceptive methods and 83.3% (128) of women do not use contraceptive methods. On the other hand, we find that (13.1%) knows about contraceptive methods and (16.7%) use contraceptive methods. **Conclusions:** the level of knowledge significantly influences the use of contraceptive methods of women in the Buenos Aires-Chupaca neighborhood, Huancayo.

**Keywords:** Knowledge, contraceptive methods, women of childbearing age, use.



## CONTENIDO

TITULO DE LA TESIS	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
JURADO EVALUADOR Y ASESORA	iv
AGRADECIMIENTOS	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CONTENIDO	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICO	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
2.1. Antecedentes del estudio	6
2.1.1. Estudios Nacionales	6
2.1.2 Estudios Internacionales.	10
2.2. Bases Teóricas de la investigación:	12
2.2.1. Bases teóricas del conocimiento.	12
2.2.2 Conocimiento de Métodos anticonceptivos	14
2.2.3. Uso De Métodos Anticonceptivos	15
2.2.4. Mujer en edad Fértil	15
2.2.5 El Descenso de la Edad Fértil de la Mujer	16
2.3. Marco conceptual	16
2.3.1. Métodos Anticonceptivos	16
2.3.1.1. Definición	16
2.3.1.2. Clasificación de los Métodos Anticonceptivos	17
2.3.3. Uso de Métodos Anticonceptivos	28
III. HIPÓTESIS	30
IV. METODOLOGÍA	31

4.1.	Diseño de la Investigación	31
4.2.	Población y muestra	32
4.3.	Definición y Operacionalización de Variables e indicadores	34
4.4.	Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	37
4.5.	Plan de Análisis	38
4.6.	Matriz de Consistencia	39
4.7.	Principios Éticos	41
V.	RESULTADOS	42
5.1.	Resultados	42
5.2.	Análisis de resultados:	46
VI.	CONCLUSIONES	50
	Aspectos Complementarios	51
	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	54
	ANEXOS	60

## ÍNDICE DE TABLAS

		Pag.
Tabla 1	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos. Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	42
Tabla 2	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de uso global de los métodos anticonceptivos. Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	43
Tabla 3	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil en edad fértil según el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	44
Tabla 4	Prueba de Hipótesis para la Relación entre Nivel de Conocimiento y el Uso sobre Métodos Anticonceptivos en Mujeres de Edad Fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	45

## ÍNDICE DE GRÁFICO

	<b>Pag.</b>
Gráfico 1	51
Gráfico 2	52
Gráfico 3	53

## I. INTRODUCCIÓN

La salud reproductiva aborda los mecanismos de la procreación y el funcionamiento del aparato reproductor en todas las etapas de la vida, implica la posibilidad de tener una sexualidad responsable, satisfactoria y segura, así como la libertad de tener hijos cuando lo desee. La razón de esta investigación, como parte de la salud reproductiva está dirigida a identificar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y poder relacionarlos para que a partir de ahí se puedan tomar decisiones de cambio en bien de la salud reproductiva de la mujer de esta parte del país <sup>(1)</sup>.

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), por consiguiente el 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 (amenorrea por lactancia materna, condón femenino, implantes, métodos naturales, jalea, entre otros). Se calcula que los países en desarrollo, alrededor de 214 millones de usuarios no desean embarazarse, pero tampoco desean utilizar ningún método anticonceptivo tradicional, por temor a los efectos colaterales como dolores de cabeza, tensión en los senos, náuseas, sangrado intermenstrual <sup>(2)</sup>.

En la actualidad los temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, deben ser incluidos dentro de la problemática de salud, donde los profesionales de salud se involucren y trabajen de la mano con los adolescentes, teniendo en cuenta que educar a los adolescentes contribuirá a la toma de decisiones hacia una sexualidad responsable. En Chile aproximadamente el 70% de los adolescentes ya iniciaron su actividad sexual, pero los hombres lo inician mucho antes que las mujeres, asimismo en España un estudio realizado en el año 2016, indica que los adolescentes iniciaron sus primeras prácticas sexuales entre las edades de 16 y 17 años, lo que genera consecuencias negativas, provocando embarazos no deseado en adolescentes, por consiguiente el hecho de no conocer sobre los métodos anticonceptivos y no poner en práctica su uso, aumentara el riesgo en los adolescentes generando mayor incidencia de muertes maternas y si a esto se suma el no tener acceso de información y mucho menos a un establecimientos de salud para adquirir información las tasas seguirán en aumento<sup>(3)</sup>.

La provincia de Chupaca cuenta con un aproximado de 52 988 habitantes, de las cuales alrededor de 5534 son mujeres en edad fértil, lo conglomeran 9 distritos, del cual se seleccionó al Barrio Buenos Aires que cuenta con un promedio de 3 800 habitantes; asimismo el jefe de hogar tiene su principal fuente de ingreso la agricultura, ganadería, industria y comercio. Por consiguiente, es evidente la falta de información y no tener practicas sobre el uso de los métodos anticonceptivos, por ello se planteó la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres edad fértil del Barrio Buenos Aires - Chupaca durante el

periodo Junio - Agosto, 2019? Se estableció como 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 Buenos Aires –Chupaca durante el periodo Junio – Agosto, 2019. Para dar respuesta se plantearon los siguientes objetivos específicos: (1) Identificar el nivel de conocimiento global sobre métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil del barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo (2) Identificar el uso de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil del barrio Buenos Aires –Chupaca, Huancayo(3) Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo.

El estudio se justifica por abordar la problemática 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 por su propia salud sexual y reproductiva y por ende mejora su contribución social al país y de salud en general. Los resultados obtenidos en esta presente investigación permitirá evidenciar la realidad por las que pasan las mujeres cuando se trata de su conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, la misma que se convierte en un aporte teórico, toda vez que las variables en estudio, no han sido investigadas previamente en Huancayo y específicamente en la comunidad de Buenos Aires, aporte importante para el desarrollo y avance de nuestro país, por tratarse de la búsqueda de las raíces del problema generado por el desconocimiento y cómo influye este en la práctica del cuidado reproductivo de las mujeres.

El carácter investigativo favorece la salud sexual y la salud reproductiva, y fortalece la formación científica como estudiantes de Obstetricia y futuros profesionales de Ciencias de la Salud, promovidos por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (ULADECH), también contribuirá a ampliar y actualizar la línea de investigación, al mismo tiempo, permitirá realizar una difusión de investigación hacia las instituciones que tienen que tomar decisiones hacia esta problemática en la sociedad.

La metodología que se utilizó es de tipo cuantitativo con diseño descriptivo de nivel correlacional no experimental de cohorte transversal. El universo estuvo conformado por 300 mujeres en edad fértil, se utilizó el muestreo probabilístico a través de la fórmula de proporción poblacional se obtuvo una muestra de 168 mujeres en edad fértil, la selección de las unidades de análisis se realizó a través del muestreo aleatorio simple. Por lo que se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento de recolección de datos el cuestionario.

La tesis está estructurada en seis capítulos: El capítulo I se encuentra la introducción donde se describe el contexto y la caracterización del problema, además se encuentra los objetivos, alcance, metodología y estructura del informe. El capítulo II hace referencia a las principales literaturas revisadas y mencionadas a partir de antecedentes bibliográficos, así como libros y artículos científicos que amparan la investigación. El capítulo III abarca a la hipótesis. El capítulo IV hace referencia a la metodología, describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de las mujeres, la técnica e instrumento utilizados con las



validaciones correspondientes. El capítulo V declara los resultados y análisis al que se llegó en el estudio dando respuesta a los objetivos específicos. Por ultimo en el capítulo VI se redacta las conclusiones de la investigación, donde se concluye que el mayor porcentaje (86,9%) de las mujeres en estudio desconocen en su totalidad sobre métodos anticonceptivos, con respecto al uso el 83,3% no usan ningún método de prevención durante sus relaciones sexuales, por lo mismo se pudo determinar correlación estadísticamente entre las dos variables en estudio.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1. Antecedentes del estudio

#### 2.1.1. Estudios Nacionales

**Lizárraga Y, Torres D.** <sup>(4)</sup> en Ayacucho, en el año 2015; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes del 5<sup>a</sup> de Secundaria - Institución Educativa Mariscal Castilla”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos sobre las Infecciones de transmisión sexual y su influencia en las actitudes y prácticas sexuales de los estudiantes. A través del estudio de tipo descriptivo, no experimental de corte transversal, con una muestra de 560 adolescentes. Se obtuvo como resultado que el 50,6% de los adolescentes tiene una de edad de 14 a 16 años; el 51.97%, son alumnos de 16 años de edad; el 68.12% tienen enamorado(a); y el 41.92 % comenzaron su vida sexual activa entre los 15 a 16 años. Así también, tienen un buen nivel de conocimiento acerca de sexualidad, pues el 75,55% tiene un nivel de conocimiento alto y 22.71% medio, señalando que tienen un nivel de conocimientos alto en las dimensiones: anatomía y fisiología sexual el 76.85%; acerca del ciclo de respuesta sexual humana el 47.16%; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 48.47%; y sobre los métodos de anticoncepción, el 54.58%. Se concluyó que hay relación entre el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en estudio sobre infecciones de transmisión sexual con la actitud de la misma. Por otro lado, no se encuentra relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sexuales.

**Moras M.** <sup>(5)</sup> en Lima, en el año 2015; en su investigación titulada “Relación entre el Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del hospital Daniel Alcides Carrión – Enero 2015” cuyo objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas en el ámbito mencionado. A través de un estudio de tipo no experimental de cohorte transversal, descriptiva correlacional, la muestra conformada por 156 puérperas. Los resultados describen que el 53.8% tienen nivel de conocimientos “Deficiente”, seguido de un 35.9% tuvo un nivel de conocimiento “Regular” y solo el 10.3% obtuvo conocimiento Bueno, respecto al uso se evidenció que el 89,7 usan un método anticonceptivo y solo el 10,3% no utiliza un método de elección. Se concluye que la mayoría de las encuestas muestran un nivel de conocimiento deficiente y casi el 90% de las encuestadas eligió un anticonceptivo, por lo que el conocimiento no influye en el uso.

**Ortiz V, Viza B.** <sup>(6)</sup> en Juliaca, en el año 2015; en su investigación titulada “Factores relacionados al conocimiento de Planificación Familiar en Mujeres de edad fértil atendidas en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca”, planteo como objetivo general de determinar los factores relacionados al conocimiento de Planificación Familiar en Mujeres de edad fértil. A través del estudio tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, la muestra conformada por 120 mujeres en edad fértil. Los resultados describen que del 100.0% de mujeres el 18.0% tienen alto nivel, el 46.0% nivel medio y el 36.0% bajo, se evidenciaron diversos factores que se relacionan al bajo conocimiento de planificación familiar en lo que respecta al factor personal: el 24.0% tienen más de 35 años, 18.0%

múltipara, 18.0% nivel educativo primario y 14.0% son amas de casa. En el factor método de anticoncepción: el 22.0% no usa, 14.0% obtuvo información de parte de sus familiares y el 8.0% el método que menos conocen es la t de cobre. Se concluyó que las mujeres en estudio tienen un nivel de conocimiento medio sobre planificación familiar, a pesar que ya han cursado con un embarazo. Por consiguiente, aún se evidencia mujeres que no usan métodos.

**Romero E, Sarco A.** <sup>(7)</sup> en Huancayo, en el año 2016; en su investigación titulada “Comportamiento Sobre el uso del Condón Masculino en Adolescentes a Nivel Nacional, Latinoamericano y Países del Primer Mundo”, con el objetivo de evaluar el comportamiento sobre el uso del condón masculino en adolescentes. A través del estudio de tipo observacional, comparativo, retrospectivo y transversal, la muestra conformada por adolescentes. Los resultados describen que a nivel nacional el 62.0% de los adolescentes conocen el preservativo masculino, no obstante, el 87.15% no usó el preservativo en su 1<sup>ra</sup> relación sexual, y asimismo que el 46.8% de los adolescentes conoce acerca de las ITS, VIH-SIDA, siendo la sífilis la infección más conocida, además que el 71,6% de los adolescentes ya son madres o gestantes por primera vez. Se concluye que los adolescentes posean amplio conocimiento acerca de los preservativos masculinos, no poseen una real conciencia sobre el uso del preservativo masculino, para evitar embarazos no deseados y contraer alguna infección de transmisión sexual.

**Mallma K.** <sup>(8)</sup> en Lima, en el año 2017; es su investigación titulada “Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4<sup>to</sup> - 5<sup>to</sup> Secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres”, con el objetivo de determinar el nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en adolescentes de 4to y 5to de secundaria del Colegio en mención. A través del estudio de tipo observacional, con diseño descriptivo- correlacional, prospectivo y de corte transversal, la muestra conformada por 99 estudiantes. Los resultados refieren que la mayoría cursaba el cuarto año de secundaria con 51,5%. La edad promedio fue 16 años. La mayoría de género masculino con 50,5%. La religión que predomina es católica 54,5%. Venían de una familia nuclear 45,5%, la fuente informativa acerca de métodos de anticoncepción fue el colegio con 56,6% y un 7,1% señalaban no estar informados. Predominando el nivel de conocimiento no elevado, ninguno obtuvo nivel de conocimiento bajo. Se concluyó que la mayoría de adolescentes no hacen uso de métodos de anticoncepción. De los que usan, la mayor parte son de género masculino, y el método de anticoncepción más usado es el preservativo masculino.

**Pino D.** <sup>(9)</sup> en Lima, en el año 2016; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes.

A través del estudio de tipo observacional descriptivo- correlacional, prospectivo y de corte transversal, la muestra conformada por 47 madres adolescentes. Se encontró que el

63.0% de encuestados tienen un nivel de Conocimiento medio sobre los métodos de anticoncepción, donde se describe que el 20.0% de los encuestados refieren hacer uso de métodos de anticoncepción. El promedio de edad fue 18 años, eran convivientes (53,2%), con nivel educativo secundario (74,5%) y primíparas (93,6%). El nivel de conocimiento acerca de los métodos de anticoncepción fue “medio” en el 43.0% de las madres adolescentes, “bajo” en el 32.0% y “alto” en el 25.0%. El 63.8% usan métodos de anticoncepción, en tanto que el 36.2% no usan. La mayor parte de las madres adolescentes fueron informadas acerca de métodos de anticoncepción (93.6%) del Centro de Salud (53.2%) y utilizó el inyectable trimestral (31.9%). Se concluyó que las adolescentes madres tienen un nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y los relaciona de manera positiva en su uso.

### **2.1.2 Estudios Internacionales.**

**Rodríguez M.** <sup>(10)</sup> en Bolivia, en el año 2014; en su investigación titulada “Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Adolescentes del Nivel de Formación Secundaria, Unidad Educativa Hernando Siles”, cuyo objetivo general fue determinar el conocimiento y uso de métodos Anticonceptivos en Estudiantes Adolescentes en dicha institución. A través del estudio de tipo observacional, descriptivo de corte transversal, la muestra formada por 80 estudiantes. Los resultados describen que se pudo comprobar que el método de anticoncepción más usado por los/as alumnos(as) encuestados fue el empleo del preservativo masculino, hallándose que el nivel de

conocimientos acerca de métodos de anticoncepción modernos, se limita a excepción del preservativo masculino (59.4%) para los varones y (43.4% para las mujeres). El uso de los métodos modernos es de 47.6%, siendo los preservativos masculinos (52,4%) los más usados, la píldora 14.1%. Se concluyó que los adolescentes tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, así mismo refieren que el preservativo es el más usado por el colectivo.

**Díaz O, Díaz J, Mendoza J.** <sup>(41)</sup> en Nicaragua, en el año 2015; en su investigación titulada “conocimiento de Métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil”, estableció como objetivo determinar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en mención. A través del estudio de tipo descriptivo prospectivo y de corte transversal, la muestra conformada por 330 mujeres en edad fértil. Los resultados describen que las mujeres de la presente investigación muestran un nivel de conocimiento de los métodos de anticoncepción del 100.0% independiente de la edad, nivel de educación, religión, estado civil, ocupación y paridad. Luego los métodos que más conocen son los anticonceptivos orales 99.0%, parenterales 98.0% preservativos masculinos 95.0%, DIU y la ligadura de trompas con 91.0%. Luego el 79.0 % de las mujeres practican alguna medida contraceptiva. Los motivos relevantes por el cual no usan métodos de anticoncepción son: el querer quedar embarazadas (38%), no tener vida sexual activa (22.0%) y la falta de efectividad de algún método usado anteriormente anterior (12%). Se concluyó que las mujeres tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y en particular sobre los

anticonceptivos orales. Por otro lado, las mujeres en su mayoría no usan métodos anticonceptivos por miedo a su efectividad y el hecho de querer ser madres.

**Carbajal M.** <sup>(12)</sup> en México en el año 2014, realizó una tesis titulada “conocimiento y el uso de métodos de planificación familiar en las mujeres de 15 a 44 años de edad usuarias del Centro de Salud Rural Disperso de San Miguel Ocampo durante el periodo 2013-2014”, cuyo objetivo general fue: Determinar el conocimiento y el uso de métodos de planificación familiar en las mujeres de 15 a 44 años en el ámbito de estudio, el presente estudio fue de tipo descriptivo, transversal y observacional, utilizó una muestra de 226 mujeres, cuyos resultados fueron que del total de las encuestadas el 51% tiene un conocimiento malo, el 26% regular, y un 23% conocimiento bueno. Con respecto al uso encontró que un 58% no utiliza ningún método de planificación familiar, seguido del 42% que refirió utilizar un anticonceptivo de prevención. Se concluyó que El conocimiento malo resultó predominante, y la mayoría opta por un anticonceptivo de barrera (preservativo masculino).

## **2.2. Bases Teóricas de la investigación:**

### **2.2.1. Bases teóricas del conocimiento.**

El conocimiento es definido por diferentes puntos de vista; en pedagogía el conocimiento es denominado como el tipo de experiencia que contiene una representación de un suceso o hecho ya vivido.



Según Mario Bunge el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto, clasificándolo en Conocimiento Científico el cual es racional, analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia <sup>(13)</sup>. Conocimiento Vulgar es vago, inexacto limitado por la observación.

El Conocimiento es una reflexión crítica sobre el conocimiento, pero "conocimiento" se puede entender de tres formas diferentes <sup>(13)</sup>

**2.2.1.1.** La facultad de conocer, que la estudiará la Antropología.

**2.2.1.2.** La actividad de conocer, que la estudiará la psicología.

**2.2.1.3.** El resultado de conocer, el saber que es patrimonio de las diversas ciencias (y otros saberes).

Este último sentido constituye el objeto material de la Teoría del Conocimiento. Su objeto formal, estará constituido por aquellos problemas que la reflexión sobre el conocimiento, como tal, y prescindiendo de sus contenidos fácticos, nos va a plantear: alcance y límites del conocimiento, su posibilidad, el problema de la verdad, los modos o tipos de conocimiento, el fundamento del conocimiento etc. Es decir, los llamados "problemas del conocimiento" <sup>(13)</sup>.

Según Manuel Kant en su "Teoría de conocimientos", refiere que el conocimiento está determinado por la intuición sensible y los conceptos distinguiéndose dos tipos de conocimientos; Conocimiento puro o priori que se desarrolla antes de la experiencia y el Conocimiento empírico elaborado después de la experiencia. Por todo aquello se puede considerar que el conocimiento es la adquisición de conceptos, conjunto de ideas, siendo

importante considerar que es adquirido por una educación formal e informal es decir todos tenemos conocimientos, el cual puede ser vago o inexacto pero que se vuelve racional o verificable a través de la experiencia, por medio formal o informal mediante el ejercicio intelectual <sup>(14)</sup>.

La teoría del conocimiento o epistemología (aunque no todo el mundo estaría dispuesto a conceder sin discusión la sinonimia de estos dos términos) ocupa un amplio territorio filosófico. Un tratado sistemático de la disciplina típico contará con capítulos dedicados a afrontar el reto escéptico, a dar una caracterización general del conocimiento, al problema de la verdad, de la justificación, de la percepción, la inducción, la memoria, el conocimiento a-priori, el autoconocimiento, el conocimiento de otras mentes. En los límites difusos de este vasto espacio se sitúan las más variadas disciplinas filosóficas, algunas de ellas incluso de más reciente reconocimiento académico que la propia teoría del conocimiento. <sup>(14)</sup>

### **2.2.2 Conocimiento de Métodos anticonceptivos**

Es necesario determinar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, pues es una condición necesaria para su uso. Según ENDES 2013<sup>(2)</sup> el conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,8%), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,6% de ellas.

Son los métodos o procedimientos que previenen un embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. Pueden ser hormonales o no hormonales, transitorios o definitivos, basados en tecnología o en conductas. <sup>(15)</sup>

### **2.2.3. Uso De Métodos Anticonceptivos**

Uso proviene del latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo. Por ello uso de métodos anticonceptivos se refiere al empleo de los métodos anticonceptivo <sup>(15)</sup>.

### **2.2.4. Mujer en edad Fértil**

Desde un punto de vista meramente biológico la edad fértil de la mujer comienza los 16 o 17 años, a partir de los 30 años la fertilidad decrece siendo este descenso más brusco a partir de los 40 años. La Sociedad Española de Ginecología y Obstetricia (SEGO) informa que una pareja joven sin problemas de salud y buenas condiciones físicas, es decir, en la segunda década de la vida, tiene en torno a un 20-25% de posibilidades de conseguir un embarazo, siendo en torno a un 5 % cuando la pareja se encuentra en torno a los 40 años.

Para lograr un embarazo, la edad fértil de la mujer no es solo el único factor, es importante que las parejas que lleven un año teniendo relaciones sexuales sin métodos anticonceptivos en torno a los 30-35 años y no hayan conseguido gestación, consulten a su especialista para poder realizar un primer examen y valorar que todos los parámetros

se encuentran dentro de la normalidad. Una vez superados los 35 años y los 6 meses de búsqueda de un embarazo de forma natural es importante iniciar los estudios, al igual que si existe algún antecedente previo desfavorable (aborto, medicación que no se puede tomar estando embarazada, cirugías que disminuyan la reserva ovárica).<sup>(25)</sup>

### **2.2.5 El Descenso de la Edad Fértil de la Mujer**

Como se ha comentado anteriormente, a partir de los 35 años la reserva ovárica es menor y por tanto las probabilidades de conseguir un embarazo de forma natural se reducen considerablemente. Es por ello que para conseguir un embarazo se puede recurrir a las técnicas de reproducción asistida, tanto a la inseminación artificial como a la fecundación in vitro.<sup>(25)</sup>

## **2.3. Marco conceptual**

### **2.3.1. Métodos Anticonceptivos**

#### **2.3.1.1. Definición**

Método proviene Del latín methōdus, quiere Modo de decir o hacer con orden, de obrar o proceder, hábito o costumbre que cada uno tiene y observa, Anticonceptivo adj. Dicho de un medio, de una práctica o de un agente, Un método anticonceptivo es cualquier acto, dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable, también es llamado anticoncepción o contracepción. Se usa en vistas del control de la natalidad. La planificación, provisión y uso de métodos anticonceptivos es llamado planificación familiar. Los métodos anticonceptivos se han utilizado desde tiempos

antiguos, pero aquellos eficaces y seguros no estuvieron disponibles hasta el siglo XX. Algunas culturas restringen o desalientan el acceso al control de la natalidad, ya que consideran que es moral, religiosa o políticamente indeseable. <sup>(16)</sup>

Dicho esto, los métodos anticonceptivos es la manera de prevenir embarazos e incluso enfermedades de transmisión sexual en una pareja como es en el caso del preservativo. Dentro de su proceso debe por lo tanto tener un doble componente: el educativo con el fin de llevar a todo nivel, en forma oportuna, la mejor información para que cada quien.

### **2.3.1.2. Clasificación de los Métodos Anticonceptivos**

#### **➤ 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.

➤ **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 translúcido 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.

➤ **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.

➤ **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.

➤ **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 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 alergénico, retardante, anatómico, con estrías, puntos, con sabores, etc.

## **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.

## **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 2cm 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.

## **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.

### **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.

### **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, está 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.

## ➤ **Métodos hormonales**

### **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.

### **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, dificultad la entrada del esperma, 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 está mini píldora es menos eficaz que la píldora combinada.

### **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.

### **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 dificultad 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.

### **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.

### **Parche transdèrmico**

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.

➤ **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 dificultar la anidación, tiene como duración y protección aproximadamente durante 10 años.

El DIU hormonal es aquel que libera progestágeno, e inhibe la ovulación y dificulta 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.

➤ **Métodos definitivos**

**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. <sup>(16)</sup>

### **2.3.2. Métodos anticonceptivos disponibles en el Perú**

De acuerdo al MINSA en un folleto sobre Métodos Anticonceptivos del año 2016. <sup>(18)</sup>

Se puede clasificar los métodos anticonceptivos como sigue: <sup>(19)</sup>

#### **Métodos de barrera.**

**Preservativo masculino:** Funda impermeable que se coloca en el pene en erección antes de la penetración. Dispone de un depósito en la punta en el que se recoge el semen impidiendo que los espermatozoides entren en contacto con la vagina.

**Preservativo femenino:** Manga de poliuretano con un anillo en cada extremo, que se introduce en la vagina. Uno de los extremos está abierto (lo que permite la introducción del pene en la vagina) y el otro cerrado, para impedir la entrada de los espermatozoides en la vagina.

### **2.3.3. Uso de Métodos Anticonceptivos**

Es utilizar los métodos anticonceptivos que mejor se adecuan a cada mujer en edad fértil. Acerca del uso de Anticonceptivo de emergencia (AE): Se puede utilizar un método anticonceptivo o si su método anticonceptivo habitual falla. No debe utilizarse como



forma habitual de método anticonceptivo. La anticoncepción de emergencia evita aproximadamente entre el 55% y 85% de los embarazos previstos. <sup>(19)</sup>

Un estudio muestra que existe relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en los estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia, apreciándose que del total de estudiantes con conocimiento deficiente el 87.9% no usaría método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento regular el 81.1% no usaría método anticonceptivo; del total de estudiantes con conocimiento bueno el 61.5% si usaría método anticonceptivo. <sup>(20)</sup>

### III. HIPÓTESIS

**H<sub>i</sub>.** Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires Chupaca- Huancayo, durante el periodo Junio- Agosto, 2019.

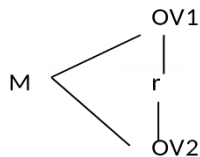
**H<sub>0</sub>:** No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires Chupaca- Huancayo, durante el periodo Junio- Agosto, 2019.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la Investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo porque se utilizó la recolección de datos, con base en la medición numérica y el análisis estadístico. Es de nivel descriptivo – correlacional buscó especificar propiedades y características del estudio, además de relacionar las variables del estudio. Diseño no experimental de corte transversal porque se dio en un tiempo y espacio determinado. Este diseño se grafica de la siguiente manera:

#### Esquema:



#### Dónde:

M= Muestra: 168 mujeres en edad fértil

O=Observación

O\_V1= Variable 1: Conocimiento de los métodos anticonceptivos

O\_V2= Variable 2: Uso de los métodos anticonceptivos

r= Correlación entre la variable 1 y la variable 2.

## 4.2. Población y muestra

**4.2.1. Población:** La población estuvo conformada por 300 mujeres en edad fértil que residen en el Barrio Buenos Aires de Chupaca, Huancayo durante el periodo junio – Agosto, 2019.

**4.2.2. Muestra:** La muestra estuvo conformada por 168 mujeres en edad fértil, calculado a través de fórmula proporción poblacional, estas fueron seleccionadas aplicando el muestreo aleatorio simple y teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.

Para determinar el tamaño de la muestra se empleó la siguiente fórmula estadística:

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

### Donde:

n = tamaño de la muestra que se desea saber

Z = nivel de confianza (95%= 1.96)

N = representa el tamaño de la población= 300

p = probabilidad a favor (0.5)

q = probabilidad en contra (0.5)

E = error de estimación (0.05)

Desarrollo de la fórmula:

$$\begin{aligned} N &= \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 300}{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 + (0.05)^2 (300 - 1)} \\ N &= \frac{3.84 * 0.5 * 0.5 * 300}{3.84 * 0.5 * 0.5 + 0.0025 * 299} \\ N &= \frac{288.0}{0.96 + 0.74} \\ N &= \frac{288.0}{1.70} \\ N &= 168 \end{aligned}$$

### **Unidad de análisis**

La unidad de análisis son las mujeres en edad fértil, que residen en el Barrio Buenos Aires de Chupaca que cumplen con los siguientes criterios:

#### **a. Criterios de inclusión:**

- Mujeres que residen más de un año en el Barrio Buenos Aires hasta el momento del estudio.
- Mujeres que iniciaron su vida sexual.
- Mujeres que acepten participar de la investigación.
- Mujeres entre las edades de 15 a 49 años.

#### **b. Criterios de exclusión:**

- Mujeres con habilidades diferentes.
- Mujeres transeúntes que no residen en el Barrio Buenos Aires.

- Mujeres con discapacidades mentales, auditivas o verbales que impidan una comunicación eficaz.
- Mujeres que no han iniciado vida sexual.

### **4.3. Definición y Operacionalización de Variables e indicadores**

#### **4.3.1. Variable 1: Nivel de Conocimiento de Métodos Anticonceptivos:**

Según ENDES 2013<sup>(2)</sup> el conocimiento de métodos para la regulación de la reproducción fue muy difundido entre la población femenina y entre todos los grupos poblacionales. Casi todas las mujeres en edad fértil (99,8%), conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, siendo los métodos modernos los más conocidos, por el 99,6% de ellas.<sup>(15)</sup>

Dimensiones:

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

#### **Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos:**

Es utilizar las bondades acerca de algo que se conoce previamente, en este caso los métodos anticonceptivos.<sup>(15)</sup>

Dimensiones:

- Capacidad de decisión y elección.
- Persistencia en el uso.

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de conocimientos relacionada a los métodos anticonceptivo <sup>(24)</sup>	El nivel de conocimiento de métodos anti conceptivos en mujeres se medirá a través de la definición, reconocimiento y comprensión de MAC.	Definición	Concepto sobre métodos anticonceptivos  Concepto de los distintos tipos de Mac.	Conoce: 1 Desconoce: 0	Nominal	Conoce: 0-7 Desconoce:8-15
			Reconocimiento	Reconocimiento de los distintos tipos de MAC.  Conocimiento de centros donde se proporcione la prevención del embarazo	Conoce: 1 Desconoce: 0	Nominal	Conoce: 1 Desconoce: 0
			Comprensión	Conocimiento acerca de la forma de uso de los Mac.	Conoce: 1 Desconoce: 0	Nominal	Conoce: 1 Desconocce:0

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Uso de métodos anticonceptivos	Uso proviene del latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo. (17)	Utilización de los métodos anticonceptivos por las mujeres en edad siendo ellas quienes hagan su Capacidad de decisión y elección, y Persistencia de uso	Capacidad de decisión y elección	Capacidad de acudir a centros de atención para ser orientada sobre uso de MAC	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	No usan: 0-5 Usan: 6-10
			Persistencia de uso	Persistencia en el uso del método anticonceptivo  Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del MAC usado	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	Usan: 1 No usan: 0
			Valoración del uso	Evaluación de beneficios en el uso	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	Usan:1 No usan: 0



#### **4.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

##### **4.4.1. Técnica**

Para obtener información sin modificar el entorno de la muestra y las variables en estudio se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

##### **4.4.2. Instrumento**

Con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario titulado conocimiento y uso de métodos anticonceptivos adaptado y validado por la investigadora **Pérez M.** <sup>(26)</sup> en su 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.

No conoce: 0-7, Conoce: 8-15

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

No usan: 0-5, Usan: 6-10

#### **4.4.3. Procedimientos para la recolección de datos:**

Para la ejecución del estudio se realizó haciendo un reconocimiento de la zona en estudio, Barrio Buenos Aires. Luego se tomó contacto con las mujeres en edad fértil informándole y luego se distribuyeron las encuestas previa forma de hoja de consentimiento informado. En el proceso de la ejecución de la encuesta se garantizó la confiabilidad de la mujer seleccionada para el estudio, se tuvo en cuenta los principios éticos para estudio en personas de Helsinki, se culminó la aplicación de la encuesta con tiempo promedio de 20 minutos, una vez culminada la encuesta se procedió a despejar dudas si las participantes lo requerían.

#### **4.5. Plan de Análisis**

Culminada la recolección de datos, estos fueron procesados e ingresados al programa Office Excel 2010, luego transferidos al paquete estadístico SPSS versión 22.

Para el análisis de los datos se utilizó la estadística descriptiva y para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas y gráficos, así como también para la interpretación y discusión de resultados.

#### 4.6. Matriz de Consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE
<p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires- Chupaca, Huancayo 2019?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres edad fértil del Barrio Buenos Aires- Chupaca, Huancayo durante el periodo junio - agosto, 2019.</p> <p><b>Objetivos Específicos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo junio-agosto,2019</li> <li>• Identificar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo junio-agosto, 2019.</li> <li>• Relacionar el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo, 2019.</li> </ul>	<p><b>H<sub>i</sub></b>. Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires Chupaca- Huancayo, durante el periodo Junio-Agosto, 2019.</p> <p><b>H<sub>0</sub></b>: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio Buenos Aires Chupaca- Huancayo, durante el periodo Junio-Agosto, 2019.</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Conocimiento</p> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Uso</p>

<b>METODOLOGÍA</b>									
<b>Tipo, Nivel y Diseño</b>	<b>Población y Muestra</b>	<b>Técnicas e Instrumentos</b>	<b>Plan de Análisis</b>						
<p>Tipo: Cuantitativo            Nivel: Descriptivo-correlacional            Diseño: no experimental de cohorte transversal            Esquema</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">OV1</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">r</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">OV2</td> </tr> </table> <p>Donde:            M= Muestra            O1= Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos            O2 Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos.            r = Relación de las variables de estudio</p>		OV1	M	r		OV2	<p><b>Población:</b>            La población o universo estuvo constituido por el total de 300 mujeres en edades de 15 a 49 años, del Barrio Buenos Aires de Chupaca.</p> <p><b>Muestra</b>            La muestra fue de 168 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= 300            p = probabilidad a favor (0.5)            q = probabilidad en contra (0.5)            E = error de estimación (0.05)</p> $n = \frac{1.96^2 \cdot 300 \times 0.5 \times 0.5}{(300 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \cdot 0.5 \times 0.5}$ <p style="text-align: center;">n = 168</p>	<p><b>Técnica:</b>            La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b>            Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.            Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p>Para el plan de análisis se hizo uso de la estadística descriptiva, utilizando figuras tablas. Como segunda parte del análisis de los datos, se utilizó el coeficiente de correlación de chi-cuadrado previa verificación de supuesto de normalidad.</p>
	OV1								
M	r								
	OV2								

#### **4.7. Principios Éticos**

La declaración de Helsinki respalda la protección de la información de las personas incluidas como parte de la muestra del estudio, para evitar la identificación de las usuarias de modo que ninguna persona ajena a la investigación tendrá acceso a estos datos <sup>(22)</sup>.

- La investigación médica estuvo 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 médica fue generar nuevos conocimientos, este objetivo nunca debe tener primacía sobre los derechos y los intereses de la persona que participa en la investigación.
- En la investigación médica, es deber del médico 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 médico u otro profesional de la salud y nunca en los participantes en la investigación, aunque hayan otorgado su consentimiento.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

*Tabla 1 Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos. Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo, durante el periodo Junio- agosto, 2019.*

Nivel de conocimiento		
	Nº	%
<b>Desconoce</b>	146	86,9
<b>Conoce</b>	22	13,1
<b>TOTAL</b>	<b>168</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

En la tabla 1 se evidencia que el 86,9% del total de mujeres en edad fértil desconocen sobre anticoncepción situación que expone a las mujeres en estudio a un embarazo no deseados, abortos recurrentes ubicándolas dentro del grupo de riesgo , solo el 13,1% conocen sobre métodos anticonceptivos.

**Tabla 2** *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de uso global de los métodos anticonceptivos Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio – agosto, 2019.*

<b>Uso</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
<b>No usan</b>	140	83,3
<b>Si usan</b>	28	16,7
<b>Total</b>	<b>168</b>	<b>100</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos

En la tabla 2 se evidencia que el 83,3% de las mujeres en edad fértil encuestadas no usan métodos anticonceptivos, corroborando así que en la realidad empírica, el control de la natalidad no estaría siendo abordada de manera efectiva por los sistemas, solo el 16,7% de estas mujeres, estarían protegiéndose con algún método anticonceptivo durante su vida reproductiva.

**Tabla 3** *Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres de edad Fértil en el Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio-agosto, 2019.*

Nivel de conocimiento	Uso				Total	
	No usan		si usan		n	%
	n	%	n	%	n	%
Desconoce	128	76,19	18	10,71	146	86,9
Conoce	12	7,14	10	5,95	22	13,09
Total	140	83,33	28	16,66	168	100,00

Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

En la tabla 3 se observa la relación entre las dos variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos lo cual hace evidente que la mayoría de mujeres en edad fértil el 76,19% no conocen sobre anticoncepción los mismo que a la vez se relacionan con los que no usan un método de prevención, también se observa que solo el 5,95% conocen y usan al mismo tiempo métodos anticonceptivos.



**Tabla 4** Prueba de Hipótesis para la relación entre el Nivel de Conocimiento y el Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres de edad Fértil en el Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo 2019.

Hipótesis	Valor calculado	$\chi^2$	Valor tabulado	$\chi^2$	Nivel de significancia	de Decisión
<b>H<sub>0</sub>: Las variables son independientes.</b>					$\alpha = 0,05$	
	$\chi_c^2 = 15,105$		$\chi_t^2 = 3,841$			Rechazar H <sub>0</sub>
<b>H<sub>1</sub>: Las variables no son independientes</b>					p2-valor = 0,000	
<b>Análisis</b>			$\chi_c^2 > \chi_t^2$		p-valor < 0,05	

Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

En la tabla 4 se evidencia los resultados obtenidos producto de la aplicación de las formulas estadísticas para la verificación de la hipótesis, se pudo determinar un coeficiente de correlación producto del chi-cuadrado dado que el valor calculado es mayor al valor tabular, determinado así que el p- valor es menor al 0,05,el cual permite que la hipótesis nula se ubique dentro de la región de rechazo contrastando de esta manera a la hipótesis alterna, es decir existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio- agosto, 2019.

## 5.2. Análisis de resultados:

La Paternidad responsable no es solamente asumir la manutención y “reconocer legalmente el fruto de un embarazo, es un privilegio, obligación que tiene la pareja hombre y mujer de decidir con amor el número de hijos que desea tener para formar familia, ya que es la unidad básica de la sociedad humana y núcleo,<sup>(17)</sup> para ello se necesita que la pareja que mantienen una relación sexual conozca especialmente el tema de la anticoncepción de manera completa y veraz, que le permita adoptar conductas y comportamientos saludables.

Sin embargo es necesario partir de un aspecto importante del conocimiento teórico, para Mario Bunge este es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados, comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vago e inexacto<sup>(13)</sup>; por otro lado también se refiere a la existencia del Conocimiento empírico elaborado después de la experiencia; lo cual permite explicar, evaluar y entender cualquier situación o fenómeno<sup>(14)</sup> teorías que no estarían presentes en el conocimiento de las mujeres en edad fértil del Barrio Buenos Aires de Chupaca , donde el 86,9% (146) de las encuestadas desconocen sobre los métodos anticonceptivos (MAC), dado que no respondieron de manera acertada la definición de métodos anticonceptivos, no reconocieron y tampoco comprendieron sobre los MAC; solo el 13,1% (22) conocen estos métodos anticonceptivos.

Resultados similares al estudio nacional de **Ortiz V, Viz B.** <sup>(6)</sup> en Juliaca en el año 2015, encontró que el 46.0% tuvo un conocimiento de nivel medio y el 36.0% bajo, sumados hacen un 82% de mujeres que tenían problemas de conocimiento sobre MAC, y solo el 18.0% tenían un nivel alto. Sin embargo difiere del estudio internacional elaborado por **Díaz O, Díaz J, Mendoza, J.** <sup>(11)</sup> realizado en Nicaragua en el año 2015, donde el colectivo en estudio mostro niveles de conocimiento de los métodos de anticoncepción al 100%, independiente de la edad, nivel de educación, religión, estado civil, ocupación y paridad.

Tales resultados llevan a inferir que las similitudes entre las mujeres de Chupaca – Huancayo y Juliaca –Puno están dadas por sus características de zona andina, están limitadas a creencias, experiencias y patrones ancestrales que se convierten en barreras culturales de accesibilidad a los servicios de salud, específicamente a los servicios de planificación familiar. Por otra parte las diferencias entre las mujeres de Huancayo y las nicaragüenses están marcada por una política de salud muy bien enfocada, donde el tema de la planificación familiar es abordado ampliamente en políticas, planes, estrategias y normas, de tal manera que las mujeres se encuentran informadas sobre los MAC, y respaldadas por la legislación nicaragüense.

Ahora se presentan los resultados relacionado al segundo objetivo específico correspondiente al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil cuyos resultados fueron desfavorables siendo que el 83,3% de las mujeres encuestadas en su totalidad no utilizan ningún anticonceptivo en vida reproductiva, como a consecuencia de la falta de uso, conllevando a embarazos no deseados surgido a esto la gran multiparidad, la alta tasa de muertes maternas, abortos recurrentes practicados en condiciones inadecuadas.

Resultados que se asemejan a la investigación realizada por **Carbajal M.** <sup>(12)</sup> en México en el año 2014 cuyos resultados obtenidos fueron que el 58% del total de las mujeres en edad fértil no utilizan un método de prevención, seguido del 42% que si utiliza un método anticonceptivo. Resultados de ambos estudios ponen a manifiesto que es insuficiente la información que se les brinda tal vez por parte del profesional de salud siendo este quien tiene primer contacto al momento que la usuaria acude a servicio de planificación familiar, o por la falta de disponibilidad de tiempo y desinterés. Dicho todo esto en el ámbito nacional se realizó un estudio que difiere totalmente a los resultados obtenidos, realizado por **Moras M** <sup>(5)</sup>. Lima 2015 donde obtuvo como resultado que el 89,7 % de las puérperas encuestadas usan un método anticonceptivo actualmente y solo el 10,3% no usan un método.

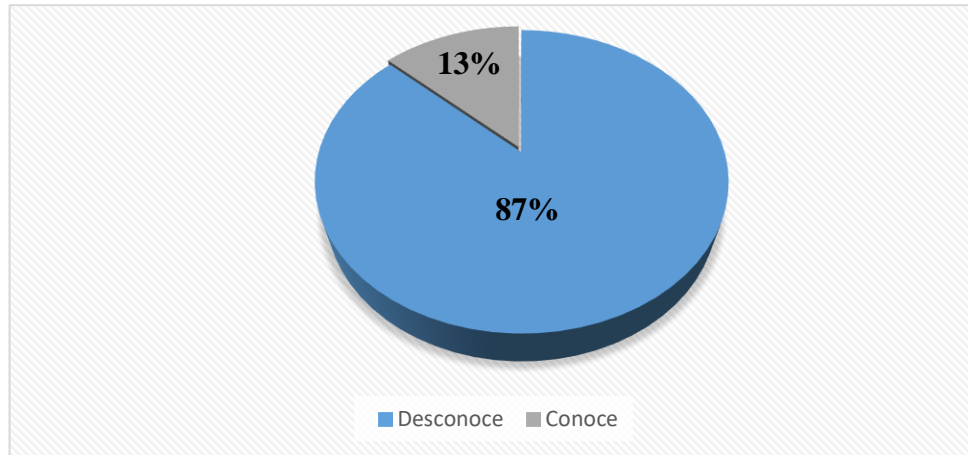
Dentro de este orden el último objetivo específico abordado en la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivo en mujeres de edad fértil cuyos resultados hacen evidente que la mayoría de mujeres en estudio el 76,19% no conocen sobre anticoncepción los mismo que a la vez se relacionan con los que no usan un método de prevención, y solo el 5,95% conocen y usan al mismo tiempo métodos anticonceptivos, evidenciando que el conocimiento de este tema abordado, depende mucho si la usuaria utiliza o no un anticonceptivo, por lo que se exhorta a las entidades de salud a impartir por trabajar en el conocimiento de métodos, explicarles en un lenguaje adecuado entendible los beneficios, el modo de uso las contraindicaciones y la tasa de falla que tienen cada uno de estos con el único fin de que se concienticen en utilizar y disminuir la multiparidad ya que a consecuencia conllevaría a una muerte materna producto.

A partir de estos resultados se concluyó estadísticamente, que si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio- agosto, 2019, es decir se acepta la hipótesis alterna el cual permite que la hipótesis nula se ubique dentro de la región de rechazo. Resultados que se asemejan a la investigación realizada por **Pino D.** <sup>(9)</sup> en Lima, en el año 2016, con respecto a la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos cuyos resultados fueron que el 58,8% tuvieron un nivel de conocimiento bajo y a la vez no utilizan un anticonceptivo. Se pudo determinar relación estadísticamente significativa entre las dos variables en estudio.

## VI. CONCLUSIONES

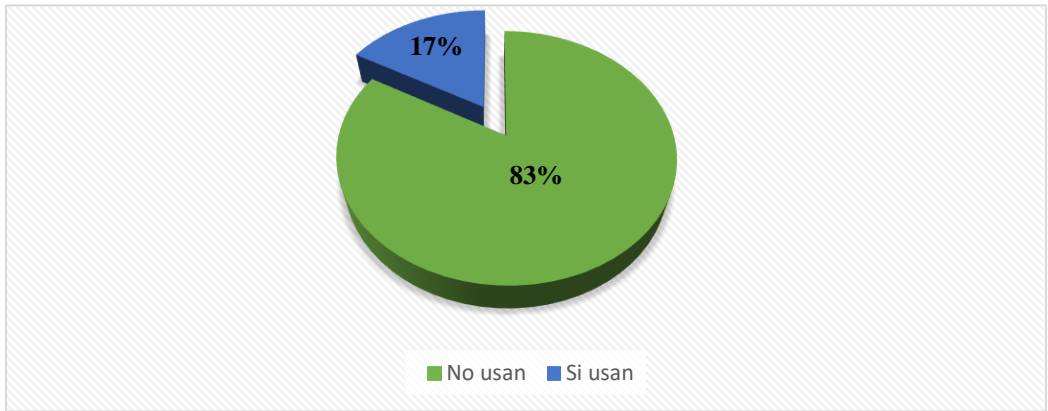
- Al identificar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio buenos Aires Chupaca – Huancayo, 2019. Se concluye que más de la mitad de la muestra no conocen sobre métodos los mismos que a la vez no usan un anticonceptivos de prevención. Por otro lado se ha determinado que si existe relación significativamente entre el uso y conocimiento, contrastando de esta manera a la hipótesis alterna.
- Se determinó que el 86,9% de las mujeres en edad fértil no conocen sobre métodos anticonceptivos.
- Al determinar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil el 83,3% no usa un anticonceptivo de prevención.

## Aspectos Complementarios



Fuente: instrumento de recolección de datos.

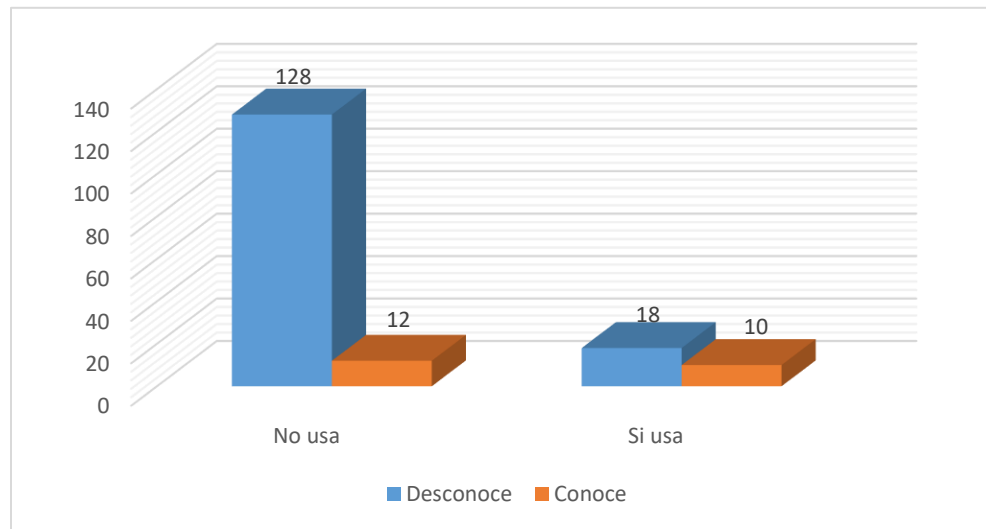
**Figura 1.** Gráfico circular de distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento en el barrio Buenos Aires-Chupaca, durante el periodo Junio-agosto, 2019.



Fuente: instrumento de recolección de datos.

**Figura 2.** Gráfico circular de la distribución porcentual de la mujeres en edad fértil según el uso de los Métodos Anticonceptivos en Mujeres de edad Fértil en el Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio- Agosto, 2019.





Fuente: instrumento de recolección de datos

**Figura 3.** Gráfico de barra de la relación entre el nivel de Conocimiento y Uso sobre los Métodos Anticonceptivos en Mujeres de edad Fértil en el Barrio Buenos Aires-Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio – Agosto, 2019.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Planificación Familiar Uso de anticonceptivos. [internet] 2018. [citado 14 jun. 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Planificación Familiar. [internet] 2013. [citado 14 jun. 2019]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap004.pdf)
3. Diario Correo. Junín: el 67% de mujeres no usan métodos anticonceptivos. 26 de febrero del 2016. [Internet] Consultado el 1e de junio del 2019. Disponible en <https://diariocorreo.pe/peru/el-67-de-mujeres-no-usan-metodos-anticonceptivos-656485/>
4. Lizárraga Y. y Torres D. Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes del 5o de Secundaria -Institución Educativa Mariscal Castilla El Tambo- 2015, para optar el Título Profesional de Licenciada de Enfermería [internet] 2015, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/3957>
5. Moras M. Relación entre el Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del hospital Daniel Alcides Carrión – Enero, Lima 2015. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima: Universidad Mayor de San Marcos; 2015.

6. Ortiz V. y Viza B. Factores Relacionados Al Conocimiento de Planificación Familiar en Mujeres de Edad Fértil atendidas en el Centro de Salud Cono Sur Juliaca 2015, para optar El Título Profesional de Obstetrix [internet] 2015, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/162/DNI%20N%C2%BA%2071521513%20-%20DNI%20N%C2%BA%2046484902.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  
7. Romero E. y Sarco, A. Comportamiento Sobre el uso del Condón Masculino en Adolescentes a Nivel Nacional, Latinoamericano y Países del Primer Mundo. [internet] 2016, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en [http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/106/1/T102\\_44403484\\_T.pdf](http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/106/1/T102_44403484_T.pdf)
  
8. Mallma K. Conocimiento y Uso De Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de 4to. -5to, de Secundaria del Colegio Andrés A. Cáceres. Setiembre Noviembre – 2015, para obtener El Título Profesional de Médico Cirujano [internet] 2017, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en [http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana\\_2017.pdf](http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana_2017.pdf)
  
9. Pino D. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Madres Adolescentes del “Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján” Febrero – abril 2015, para obtener El Título Profesional de Licenciada en Obstetricia. [internet] 2016, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino\\_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino_dd.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

10. Rodríguez M. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes Adolescentes del Nivel de Formación Secundaria, Unidad Educativa Hernando Siles; Municipio Villa Vaca Guzmán -Gestión 2010, en la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca. [internet] 2014, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en [http://www.usfx.bo/nueva/Dicyt/Handbooks/Ciencias%20de%20la%20Salud\\_2/Ciencias%20de%20la%20Salud\\_Handbook\\_Vol%20I/PAPERS\\_28/Ciencias%20de%20la%20salud\\_Handbook\\_Vol%20I\\_9.pdf](http://www.usfx.bo/nueva/Dicyt/Handbooks/Ciencias%20de%20la%20Salud_2/Ciencias%20de%20la%20Salud_Handbook_Vol%20I/PAPERS_28/Ciencias%20de%20la%20salud_Handbook_Vol%20I_9.pdf)
11. Díaz O, Díaz. Mendoza, J. Uso de Métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil. Comarca Nejapa- Municipio de Managua enero-octubre 2014, para optar el Título de Doctor en Medicina y Cirugía [internet] 2014, Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.unan.edu.ni/6598/1/64238.pdf>
12. Carbajal M. Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos de métodos de planificación familiar en las mujeres de 15 a 44 años de edad usuarias del Centro de salud rural disperso de San Miguel Ocampo, México – 2014. [tesis para obtener El Título Profesional de Licenciada en Obstetricia]. México: 2014.
13. Mario Bunge Teoría del conocimiento, versión actual. Perú 2018
14. Kant. La teoría del conocimiento en investigación científica una visión actual, Perú, 2008.
15. Knowledge. E. Ensayos sobre lógica y conocimiento, Taurus, Madrid, 1996
16. Schiappacasse S. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? Instituto chileno de medicina reproductiva, 2017. [Internet] Consultado el 16 de junio 2019. Disponible en: <https://icmer.org/wp->

[content/uploads/2019/Temas\\_destacados/Anticoncepcion de emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf](content/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf)

17. Trillo C. Navarro J. Luque M. García J. Guía Práctica de Planificación Familiar en atención primaria, 2015
18. Ministerio de Salud. Normas Nacionales sobre la regulación de la fertilidad. Chile, 2016 [Internet] Consultado 16 de junio del 2019. Disponible en: [https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30\\_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf](https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2015/09/2018.01.30_NORMAS-REGULACION-DE-LA-FERTILIDAD.pdf)
19. MINSA. Métodos Anticonceptivos. Folleto, 2016. [Internet] Consultado 16 junio 2019. Disponible en: [http://www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/folletos/06\\_metodos\\_anticonceptivos.pdf](http://www.harimaguada.org/sexpresan/multimedia/pdf/folletos/06_metodos_anticonceptivos.pdf)
20. Yalta, C 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, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia [internet] 2016. Consultado el 25 de junio del 2019. Disponible en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta\\_chj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta_chj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Maroto, A., Moreno, A., Rubio, M., Ortiz, C. y Escobar, F Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud, Revista Especializada en Salud Pública [internet] Consultado el 25 de junio del 2019. Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/resp/v72n6/anticoncep.pdf>

22. Kerlinger, F. Enfoque conceptual de la investigación del comportamiento. México: Editorial Interamerican, 2002.
23. Hernández C., Fernández, & Baptista. Metodología de la investigación. Colombia: Editorial Mc. Graw Hill, 2014.
24. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el 2014 [Internet] Universidad César Vallejo. Consultado el 20 junio 2019 Disponible en <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez:nm.pdf>
25. La edad fértil de la mujer 10 octubre 2017 [Internet] Consultado el 20 de junio del 2019. Disponible en: <https://tusdudasdesalud.com/reproduccion-asistida/fertilidad/edad-fertil-de-la-mujer/>
26. Pérez M. “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014” para la obtención de grado de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud [internet] 2017, consultado el 25 de agosto del 2019. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/941?show=full>



# **ANEXOS**



**Anexo 1**

**HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A través del presente documento se hace constar que acepto colaborar voluntariamente con el trabajo de investigación titulado: **“CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DEL BARRIO BUENOS AIRES CHUPACA- HUANCAYO 2019”**, que me ha sido explicado por la autora Srta .Sherly Yesenia Collachagua Huaripaita, quién me ha asegurado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud mental y física así como mi bienestar. Además de haberseme aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución económica por mi participación, es que firmo el documento como prueba de mi aceptación.

Nombre:.....

DNI:.....

Firma:.....

Huancayo,.....de.....del 2019

**Anexo 2: Instrumento de evaluación.**

**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**

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

## Cuestionario

Instrumento:

✚ Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.

✚ Por favor contesta todas las preguntas.

1. Un método anticonceptivos es:
  - a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión familiar.
  - b) Un procedimiento para abortar
  - c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir a 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 los varones.
  - c) Para ambos
  
3. De los siguientes ,cual es un método anticonceptivos de barrera:
  - a) Anticonceptivos orales.
  - b) Condón.
  - c) Anticonceptivos.
  - d) Dispositivos intrauterinos.
  
4. De los siguientes, cual es un Método Anticonceptivos Hormonales.
  - 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) Métodos de lactancia materna o amenorrea.
  - c) Métodos de ritmo o del calendario.
  - d) Dispositivos intrauterinos.
  
6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgicos.
  - a) Métodos 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 del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensaciones de humedad en genital.
- b) Métodos de abstinencia periódica basada en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo
- c) Métodos natural basada en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
- d) Métodos que consiste en tomar pastillas que contiene estrógeno y progesterona.

8. El método de dispositivos intrauterino Diu es:

- a) El métodos naturales basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia
- b) Dispositivos que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.
- c) Métodos quirúrgicos que consiste en ocluir y sección los 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 los trompas de Falopio.
- b) Métodos anticonceptivos permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos 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 espesa 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 actúa 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 a los espermatozoides en la vagina.

12. El condón actúa de la siguiente manera:

- a) Inactiva o destruye 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 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 en 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) Centro de salud-hospital.
- d) Colegio.

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

- a) Enfermera
- b) Obstetra
- c) Médico
- d) Profesor
- e) Nutricionista.

## CUESTIONARIO SOBRE USO 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 conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

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, si no que alguna vez lo hayas hecho)

Si tu respuesta es SI, continua llenando la encuesta.

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 que dieron personal de 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 por qué?.....
- c) A veces. Especifique el método.....

5. ¿Usaste algún anticonceptivo en la primera relación sexual?
- a) Si. Especifique el método:.....
  - b) No. Por qué?.....
6. Si has usado algún 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 lo Uso
  - b) Casi, siempre lo Uso.
  - c) A veces Uso, a veces no.
  - d) Casi nunca lo Uso.
8. Cual 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 probabilidad de tener una infección urinaria.
9. Has pensado continuar con el método anticonceptivo?
- a) sí.
  - b) No.
10. Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por el otro?
- a) si
  - b) no

### Anexo3: Frontis de la entrada a Chupaca





**Anexo 4:** Foto de la aplicación de la encuesta



**Anexo4: Mapa de Chupaca.**

