



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL DEL AA.HH. MADRE TERESA DE CALCUTA - PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

**HEREDIA VALLADARES, IRIS YESSENIA
ORCID:0000-0002-8448-991X**

ASESOR

**LIMAY HERRERA, ZOILA ROSA
ORCID:0000-0003-3943-2006**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0133-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **09:22** horas del día **19** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA Presidente
VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA Miembro
VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA Miembro
Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH. MADRE TERESA DE CALCUTA - PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0802172194) **HEREDIA VALLADARES IRIS YESSENIA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL AA.HH. MADRE TERESA DE CALCUTA - PIURA, 2024 Del (de la) estudiante HEREDIA VALLADARES IRIS YESSENIA, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 30 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

AGRADECIMIENTO

A Dios Por guiarme en este camino, ayudarme a mantenerme firme y no rendirme en los obstáculos que se me presentaron.

A mis abuelos y padres, A mis papitos desde el cielo derraman bendiciones, cuidándome y siempre guiándome en mi camino a nunca rendirme A mi padre por ser la persona que más me impulsa a seguir, apoyándome en todo momento alentándome en cada logro siendo mi impulso más grande A mi madre, por darme la vida agradezco cada uno de sus consejos, por el amor, sacrificio y dedicación, para ser una mejor persona.

A nuestra asesora por su dedicación, sabiduría y conocimientos sobre todo empeño para la culminación de nuestro trabajo de investigación con éxito.

ÍNDICE GENERAL

Carátula	I
Agradecimiento	IV
Índice general	V
Lista de tablas	VI
Lista de figuras	VII
Resumen.....	VIII
Abstract	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	3
1.3 Justificación.....	4
1.3.1 Teórica	4
1.3.2 Práctica	4
1.3.3 Metodológica	4
1.4 Objetivos	3
1.4.1 Objetivo general.....	3
1.4.2 Objetivos específicos.....	3
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	8
III. METODOLOGÍA.....	16
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	16
3.1.1 Nivel.....	16
3.1.2 Tipo	16
3.1.3 Diseño.....	16
3.2 Población y Muestra	16
3.2.1 Población	16
3.2.2 Muestra.....	16
3.3 Variables, definición y operacionalización.....	18
3.3.1 Definición	18
3.3.2 Matriz de operacionalización de variables	19
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	21
3.4.1 Técnica	21
3.4.2 Instrumento	21
3.5 Método de análisis de datos	23
3.6 Aspectos éticos	23
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN.....	35
VI. CONCLUSIONES.....	39
VII. RECOMENDACIONES	40
Anexo 01. Matriz de consistencia	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de datos	46
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	51
Anexo 04: Consentimiento informado.....	65

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	25
Tabla 2	Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	27
Tabla 3	Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	29
Tabla 4	Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	31
Tabla 5	Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	33

LISTA DE FIGURAS

Figura 1	Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	26
Figura 2	Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	28
Figura 3	Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	30
Figura 4	Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta – Piura, 2024.	32

RESUMEN

La salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil es una de las preocupaciones que aqueja a una sociedad, debido al incremento de embarazos no planificados, así como también el contagio de ITS a las que están expuestas por la falta de acceso a los MAC. La presente investigación tuvo como **objetivo:** Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 100 mujeres en edad fértil que cumplieron con los criterios de inclusión; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos se utilizó un cuestionario. Los **resultados** reportan que las encuestadas, el 57,0 % manifestó no conocer, el 63,0 % no conoce acerca de la dimensión conceptos generales, en relación al uso 59,0 % no usa, por otro lado, según la dimensión decisión de uso el 63,0 % no usa, así mismo el 59,0 % no hace reconocimiento de uso, finalmente el 60,0 % no persiste en su uso. **Se concluye** que las mujeres en edad fértil no tienen conocimiento como tampoco hacen uso de los métodos anticonceptivos.

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

ABSTRACT

The sexual and reproductive health of women of childbearing age is one of the concerns that afflicts society, due to the increase in unplanned pregnancies, as well as the contagion of STIs to which they are exposed due to the lack of access to CAM. . The objective of this research was to : Determine the knowledge and use of contraceptive methods in women of childbearing age from 18 to 49 years of age in the AA. H H. Mother Teresa of Calcutta - Piura, 2024. The **methodology** of study was descriptive level, quantitative type and non-experimental, cross-sectional design. The sample was made up of 100 women of childbearing age who met the inclusion criteria; The technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate the knowledge and use of contraceptive methods. The **results** report that the respondents, 57.0% stated that they did not know, 63.0% did not know about the general concepts dimension, in relation to use, 59.0% did not use, on the other hand, according to the use decision dimension, 63.0% did not uses, likewise 59.0% do not recognize use, finally 60.0% do not persist in its use. **It is concluded** that women of childbearing age do not have knowledge nor do they use contraceptive methods.

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

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Hoy en día existen variedad de métodos anticonceptivos (MAC), sin embargo, la realidad que viene atravesando nuestro entorno social es de mucha preocupación debido a falta de conocimiento en el momento de utilizarlos o la susceptibilidad y falta de adecuación de los mismos, a esto se suma la débil planificación familiar que conlleva al aumento de embarazos no planificados, abortos e ITS en mujeres en edad fértil, a pesar de que existen programas de prevención y estrategias sanitarias que contribuyen en la educación y promoción este no deja de ser un problema relacionado con la salud sexual y reproductiva. Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) informa que anualmente mueren cerca de 39.000 mujeres por falta de servicios de aborto seguro lo cual realza la importancia del acceso libre a los MAC, manifestando que la falta de información sobre la anticoncepción es un factor clave para este hecho (1).

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) notificó que más de 220 millones de mujeres de países de bajo nivel económico que desean posponer su embarazo, no tienen acceso a los métodos anticonceptivos como también al servicio de planificación familiar, así mismo 80 millones de ellas han quedado embarazadas y por lo menos 4 han recurrido a practicarse un aborto. A sí mismo UNFPA hace mención que en ciento quince de los países de ingreso bajo, existen mujeres iletradas que se vieron desatendidas ante la pandemia que se atravesó en los últimos años, 3.6 millones de ellas no usan un método anticonceptivo (2).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021 reportó que durante el primer año el 43,5% de mujeres interrumpieron el uso de su método anticonceptivo, el 18,3%, el 20,0% de ellas decidieron optar por otro más económico, dicho de otra manera, el factor por el cual eligieron cambiar es la distancia y tiempo que les lleva ir a adquirirlos a un centro de salud. Uno de los MAC discontinuados son la píldora anticonceptiva con el 52,6% por consiguiente el uso de la inyección anticonceptiva se encuentra abandonado con una cifra de 44,4% y por último uno de los métodos como el condón masculino con un 50,6% (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la planificación familiar se considera un derecho humano que debe estar ligado a la capacidad de elegir libremente entre los métodos seguros y modernos que existen, sobre todo decidir el tiempo de su uso. Sin embargo, existe un porcentaje considerable de 4794 millones de mujeres de 15 a 49 años que no pueden satisfacer sus necesidades de anticoncepción, el 56% de estas quedaron embarazadas por la falta de su uso, así mismo un menor porcentaje con el 9,9% mencionaron que el método usado a elección fue el método del ritmo el cual no resultó efectivo y quedaron embarazadas (4).

En el Perú, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) a través de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), registró que en el año 2021 del total de mujeres en edad fértil actualmente casadas o convivientes solo hacen uso de métodos anticonceptivos el 57%, por otro lado, existe una cifra alarmante con el 43% que no hacen uso de estos, el 38,8 % son mujeres con un nivel educativo inferior quienes solo cuentan con primaria. Estas cifras permiten tener en cuenta, lo necesario e importante que es la educación orientada en mejorar la conducta reproductiva en mujeres en edad fértil, con el fin de concientizar y prevenir la mortalidad materna, los embarazos no planificados, erradicar la práctica de abortos de manera insegura y disminuir el incremento de número de mujeres contagiadas por VIH que son parte de una problemática que persiste y que se tiene que superar (5).

En la región Piura, la Dirección Regional de Salud (DIRESA) notificó que en el año 2021 se registraron 8 muertes maternas provenientes de mujeres adolescentes, así mismo el incremento de mujeres embarazadas en el 2022 se incrementó a 1840 casos cabe mencionar que en Piura existen aproximadamente 29 servicios enfocados en los adolescentes con el fin de mejorar la oferta integral de los MAC y satisfacer la necesidad que estos tienen en el momento de adquirirlos, por ello el gobierno regional busca mediante campañas fortalecer conocimientos, empoderamiento y autonomía de poder de decisión entre el espacio de hijos que desea tener ello contribuye a disminuir las tasas de embarazos no deseados en mujeres y sobre todo velar por su salud y bienestar propio (6).

El AA.HH Madre Teresa de Calcuta no es ajeno a esta realidad debido a que mujeres del mencionado lugar están expuestas a diversas situaciones como el mal uso de los métodos anticonceptivos, embarazos no deseados que puede terminar con una muerte materna siendo esto, contraproducente para su vida, según las autoridades de la comunidad presentan interés

por el tema en mención y buscan enriquecer sus conocimientos a través de diversos medios de difusión que logren llegar a estas mujeres con necesidades insatisfechas que consideran no tener privacidad y confianza en buscar información en los centros de salud, por otro lado otro, de los factores condicionantes es el tiempo que se tardan por una atención o el poco personal de salud con el que cuentan los Establecimientos de Salud donde recurren. Según fuente no oficializada otorgada por el presidente de este lugar se necesita reforzar la educación sexual segura rompiendo barreras en relación a los mitos y creencias que puedan presentar. En la presente investigación se tomará en cuenta a las mujeres en edad fértil del grupo etario de 18 a 49 años.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Identificar el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.
- b) Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta- Piura, 2024.
- c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.
- d) Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.
- e) Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Esta investigación se centra en la falta de conocimiento y el uso que presentan las mujeres en edad fértil sobre los métodos anticonceptivos, las cuales durante su etapa reproductiva no se informan correctamente sobre la variedad y disponibilidad de MAC y no son capaces de tomar decisiones con responsabilidad e informarse sobre los riesgos que conlleva una vida sexual irresponsable. Por otro lado, no se encuentran investigaciones realizadas respecto al tema en el Asentamiento humano Madre Teresa de Calcuta. Esta investigación nos permite identificar la carencia de información que posee la muestra en estudio y la necesidad que tienen para fortalecer su conocimiento, otra de las contribuciones del estudio será proporcionar información inédita con cifras no ajenas a la realidad a investigaciones presentadas más adelante que se interesen por el tema.

1.4.2 Práctica

Este estudio permitirá mostrar un panorama enfocado a la realidad en la que viven las mujeres cuando se trata de conocimiento y uso de los MAC, la misma que se transforma en un aporte que favorece a una sociedad, a la salud sexual y reproductiva por el gran impacto que puede llegar a ocasionar la problemática que se vive en la muestra en estudio, la cual puede servir como base ante una propuesta de mejora tomando en consideración a la familia, esposo(a) y el personal de salud con la intención de reforzar las estrategias de salud enfatizadas específicamente a la prevención de embarazos no planificados, abortos, ITS y aportar criterios para la mejora de prácticas obstétricas en relación al uso de método anticonceptivo y el cuidado de su salud reproductiva.

1.4.3 Metodológica

Metodológicamente se elaborará un instrumento de recolección de datos con el fin de recoger información sobre las variables en estudio, por otro lado, servirá de línea base para las futuras investigaciones, que estudien la línea de investigación de salud sexual y reproductiva.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Saballos B, Ruiz K, (7), Nicaragua 2020, en su investigación **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas de Métodos Anticonceptivos en la población fértil, de la comunidad Cerro Colorado, del municipio el Sauce- León, durante el mes de octubre”, Tuvo como **objetivo general**: determinar el Conocimiento, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en la población fértil. **La metodología** fue un estudio de tipo descriptivo, transversal con una muestra de 176 personas. Obteniendo como **resultado** lo siguiente: el 11,93% conocen, el 50,57% presentan un conocimiento regular y el 37,50% tienen conocimiento deficiente en métodos anticonceptivos. Se llegó a la **conclusión** que el conocimiento es regular, la mayoría de la población en estudio tiene actitudes favorables y las prácticas son adecuadas.

Rojas L, Pinto E, (8), Colombia 2022, en su estudio **titulado** “Conocimientos, actitudes y prácticas de uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva” Su **objetivo general** fue determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en el barrio las Delicias de la ciudad de Duitama. La **metodología** fue un estudio cuantitativo, de nivel descriptivo, con una muestra de 88 mujeres y utilizando la encuesta como instrumento de recolección de datos, obtuvieron como **resultados** que el 100% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 95,5 % usa métodos anticonceptivos y solo un 4,5% no hace uso de ningún método, 43,1% consideran que al usar el preservativo se disfruta menos de la relación sexual .**Se concluye** que la población en estudio presenta conocimiento como también hace uso de los métodos anticonceptivos.

Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A, (9), Ecuador 2020, en su estudio **titulado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de medicina y enfermería”. Su **objetivo general** fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en universitarios. La **metodología** empleada fue un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, con población de estudio 477 universitarios. Obtuvieron los siguientes **resultados** el 92,7% manifestó conocer sobre métodos anticonceptivos, el 39,2% no utiliza ningún método como

medida de protección, el método preferido es el preservativo (32,5%). **Concluyendo** que el nivel de conocimiento es alto.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Ochoa M, (10), Huancayo 2019, en su investigación **titulada**: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio vista alegre-Chupaca-Huancayo” tuvo como **objetivo general**: Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres. La **metodología** empleada es tipo descriptivo, de nivel correlacional se trabajó con una población de 108 mujeres, se obtuvieron como **resultados**: el 63,9 % de mujeres hacían uso de los MAC, el 36,6 % no usa, se **concluye** que las mujeres en edad fértil si usaban los métodos anticonceptivos.

Aponte K, (11), Lima 2021, realizó una investigación **titulada** “Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del centro poblado de Rancho - Huamanga”. Su **objetivo general**: Determinar el nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. **Fue** una **metodología** de tipo no experimental, descriptivo. Con una población de 97 mujeres en edad fértil quienes cumplieron con los criterios de inclusión. **Resultados**: el 37.1% posee un desconocimiento deficiente, mientras que sólo un 18.6% posee conocimiento bueno, la ocupación en su mayoría son amas de casa 36.1%, en **conclusión**: el nivel de conocimiento que presentan las mujeres es deficiente.

Mondragón M, (12), Cutervo 2023, en su estudio **titulado** “Conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un centro de salud” tuvo como **objetivo general** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, cuya **metodología** de tipo descriptiva, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, teniendo como población a 110 mujeres en edad fértil en estudio. Utilizando como instrumento de recolección de datos la encuesta. Obteniendo como **resultados** que el 59,0% tiene un conocimiento de nivel bajo, y solo el 41.0 % alto. Llegando a la **conclusión** que las mujeres en estudio tienen un conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes regionales

Tesen M, (13), Piura 2024, en su investigación **denominado** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano, las Dalias - Piura, 2023. cuyo **objetivo general** es determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano las Dalias Piura 2023. Su **metodología** fue de tipo cuantitativo, de nivel correlacional; con una muestra 137 adolescentes a quienes mediante la encuesta se les aplicó un cuestionario sobre conocimientos los **resultados** mostraron que el 65% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento bajo, el 69% de ellos no hacen uso de métodos anticonceptivos, se **concluye** que existe relación significativa entre las variables de estudio.

Zapata G, (14), Sullana 2020, en su investigación **titulada**: “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres del A.A.H.H José Obdulio Rivera de Querecotillo Sullana- Piura, 2020”. **Objetivo general**: determinar los factores asociados en el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres. **Metodología** empleada: de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Su muestra fueron 140 personas que residen en el AA. HH José Obdulio Rivera a quienes mediante la encuesta se les aplicó el instrumento de recolección de datos debidamente validado donde se obtuvieron los siguientes **resultados** el 55,70% (78) utilizarían los (métodos anticonceptivos), el 19,30% (27) no utilizaron. En **conclusión**, en el factor de acceso a los servicios de planificación familiar no existe relación en las variables de estudio.

Moscol D, (15), Piura 2023, en investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano los Médanos, Castilla – Piura, 2023”. Tuvo como **objetivo general**: Determinar si existe relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Médanos, Castilla – Piura, 2023. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental transversal se trabajó con la población muestral de 92 adolescentes a través de una encuesta. Los **resultados**: demostraron tener un conocimiento deficiente, en relación al uso de métodos anticonceptivos 47,8% expresó no usarlos. Al asociar las variables de estudio, de los que manifestaron conocimiento deficiente representado con el

46,7%, de los cuales el 43,5% refirió que no usa métodos anticonceptivos. **Conclusión:** los adolescentes demostraron un nivel de conocimiento bajo como tampoco usan los métodos anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es considerado como la habilidad que tiene un ser humano, haciendo relación entre el sujeto que conoce y el objeto a conocer, este tiene la capacidad de aprender y de apropiarse del objeto, interiorizando y empeñándose por comprender. Por otro lado, el conocimiento se define también como los saberes acumulados a lo largo de la vida, así como también el sujeto comparte sus conocimientos con diversas personas y los mantiene en constante cambio. Existen diferentes elementos del conocimiento que representan una forma en la cual el mundo puede aprender (16).

2.2.2 Teorías del conocimiento

Existen variedad de tipos de conocimientos, sin embargo, se asemejan y en ocasiones comparten ciertos rasgos comunes, lo que los diferencia de uno al otro es en la forma de cómo son adquiridos en cada sujeto.

- **Conocimiento intuitivo:** Este conocimiento no requiere de un razonamiento previo, si no que se adquiere desde el momento del nacimiento, este se surge del sentido común, las experiencias propias y carece de metodología. Se considera un conocimiento que no tiene necesidad del pensamiento lógico, puede utilizarse en circunstancias en las que la respuesta es inmediata.
- **Conocimiento empírico:** Es aquel conocimiento que se obtiene a través del proceso de observación e interacción con el medio. Es consecuencia de la propia experiencia y el sentido común, sin necesidad de la aprobación científica. Por otro lado, este conocimiento no busca establecer un método que este enfocado en la observación del objeto.
- **Conocimiento afectivo:** Se define como el conocimiento que nace a raíz de las emociones y sentimientos relacionados a una experiencia vivida, los sentimientos pueden ser diferentes, es decir, positivos o negativos. Este sujeto con la parte inconsciente del conocimiento generando una influencia en relación a la manera de percibir la realidad.

- **Conocimiento analítico:** Se logra a partir de la observación y del pensamiento lógico, así mismo es utilizado para comprender y entender definiciones abstractas. Desintegra un determinado conflicto en partes pequeñas y analiza cada una de ellas por separado, es considerada también una forma de pensamiento racional y sistemático, es utilizado en diferentes campos de resolución de problemas basadas en el pensamiento crítico (17).

2.2.3 Concepto de uso

Se deriva del verbo usar, que significa la acción de usar, que hace alusión a las acciones a través de las cuales se le da valor a lo que posee al alcance, principalmente al utilizarlo. Así como también es considerado la capacidad o circunstancia oportuna de usar algo (18).

2.2.4 Uso de métodos anticonceptivos

Al hablar de la palabra uso hace relación a la acción y el efecto de usar, por otro lado, el uso de métodos anticonceptivos es un indicador facilitador de la salud reproductiva, como también uno de los derechos sexuales y reproductivos que todo(a) usuaria debe tener acceso, este debe ser de manera voluntaria, informada y con previa orientación sin que perjudique la salud de la persona. Por otra parte, utilizar un método anticonceptivo previene riesgos que están ligados con el embarazo no planificado, mortalidad materno-perinatal, contagio de ITS etc., por ello la anticoncepción beneficia a hombres como mujeres en la igualdad de oportunidades cuando se trata de una educación y un mayor empoderamiento en las mujeres (19).

2.2.5 Mujer en edad fértil

Según norma técnica define a la mujer en edad fértil a aquella que se encuentra en la edad comprendida de 15 a 49 años, así mismo es la etapa biológica de fertilidad donde la mujer está en condiciones de procrear, una mujer con un desconocimiento respecto a métodos anticonceptivos, está propensa a asumir un embarazo no deseado o en el mayor de los casos a adquirir ITS. La anticoncepción brindada antes del inicio de relaciones sexuales es indispensable por el hecho de contribuye evitando posibles complicaciones en la vida reproductiva (20).

2.2.6 Planificación familiar

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la planificación familiar ofrece y garantiza beneficios que consideran la mejora en la salud mediante una atención preventivo promocional donde el primer objetivo son mujeres protegidas con una educación favorable por ello el profesional de salud encargado de la salud sexual y reproductiva juega un rol muy importante debido a que su función principal es velar por el bienestar de la paciente a fines de mejorar su conocimiento mediante orientaciones y consejerías. Se considera que la paciente que se le brindó toda esta información es una usuaria informada la cual tiene derecho y responsabilidad sin interferencia del profesional salud por quien fue atendida a elegir el método a utilizar, muchas de las mujeres por ciertos tabúes prefieren no acudir a ser informadas guiándose así de personas de su entorno social, las cuales consideran al método de ritmo uno de los métodos más utilizados y fiables que existe sobre todo mencionan que no tiene efectos secundarios (21).

2.2.7 Métodos anticonceptivos

Son aquellos métodos y procedimientos que impiden o reducen sustancialmente las posibilidades de un embarazo viable en mujeres sexualmente activas e incluso previenen las enfermedades de transmisión sexual. Los MAC contribuyen a la toma de decisiones del control del número de hijos que se desea tener o el periodo en el cual concebir, muchos de los métodos anticonceptivos están estipulados tecnológicamente, pero también existen aquellos que se basan en la conducta propia como es la abstinencia, así mismo existen los métodos definitivos que son usados por aquellas parejas que completaron su familia, sin embargo, todos estos comprenden una tasa de falla en su uso como también efectos adversos (21).

2.2.8 Clasificación de métodos anticonceptivos

a) Métodos naturales

Los métodos naturales se basan en identificar los días fértiles de la mujer, facilitando el conocimiento y entendiendo de los ritmos biológicos evitando así el riesgo de salir embarazada. Son considerados también métodos con un nivel de eficacia bajo, debido a que no protegen de una enfermedad de transmisión sexual y el riesgo de embarazarse es mayor cabe mencionar que existe la necesidad de compromiso en la exploración y anotación por parte de mujeres en edad fértil para su uso. Es aconsejable que se oriente sobre el uso de un método anticonceptivo más eficaz ya que estos no son 100% seguros (22).

- **Método de Billings o Moco Cervical:** Este método se basa en la observación de los cambios que surgen en el moco cervical en el periodo de la fase folicular, que cuyas características son una secreción que va incrementando filancia en cantidad a lo largo de la primera mitad del periodo del ciclo menstrual, el moco cervical va reduciendo altitud de densidad, cuando se realiza ya la ovulación da comienzo a la secreción de progesterona, y esta es la que genera que el moco cervical se convierta en viscoso, insuficiente y turbio. Está contraindicado en aquellas mujeres que no sepan identificar las características y cambios en el moco cervical, así como también en usuarias que no sean capaces de abstenerse a una relación sexual en días de peligro, por último, en pacientes que sufran de flujos vaginales (22).
- **Método de lactancia materna (MELA):** La lactancia materna tiene una probabilidad de eficacia de 98% para ello es necesario que exista la ausencia de la menstruación post parto, así como también el lactante debe tener menos de seis meses este debe amamantar con frecuencia en un periodo no mayor a 3 horas, entre sus beneficios se encuentra: ayuda a contribuir con el control de natalidad, en el periodo post parto surgirá una protección inmediata, no requiere de materiales que involucren en su procedimiento y se puede usar durante 6 meses consecutivos después del parto . Es importante resaltar las siguientes contraindicaciones para su uso: mujeres que no den de amamantar a libre demanda a sus hijos, usuarias que padecen de VIH y que no cumplan con los 3 requisitos. Tasa de falla en un embarazo por cada cien mujeres (22).
- **Método del ritmo o del calendario:** Está basado en la abstinencia sexual en los días de fertilidad logrando así evitar un embarazo, este método posee contraindicaciones para su uso: se da en aquellas mujeres con ciclos menstruales irregulares, como también en aquellas que sufren exigencia sexual y no pueden practicar abstinencia cuando se requiera, como tampoco puede ser usado por adolescente que no han menstruado por ende no comenzaron su vida sexual , mujeres que no hayan registrado sus ciclos menstruales . Entre sus características más relevantes son: toda mujer en edad fértil con periodos regulares persistentes lo cual su eficiencia puede variar, usuarias que por diferentes razones no desean otro MAC (22).

b) Método de barrera

Se definen como bloqueadores cuyo mecanismo de acción es impedir mediante barreras físicas, la unión del óvulo con el espermatozoide evitando provisionalmente el pase de los espermatozoides al canal cervical, este grupo de métodos están catalogados como métodos de doble protección, porque previene de los embarazos no deseados o no planificados como también protege de las infecciones de transmisión sexual si es usado correctamente.

- **Preservativo masculino:** Es uno de los métodos comúnmente utilizados y que brinda doble eficacia protegiendo de embarazos no deseados así como también previenen enfermedades de transmisión sexual, actúan construyendo una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo, está diseñado con material de látex, sin nonoxinol 9 el tiempo de duración es corto, por lo que se debe utilizar antes de que ocurra la penetración, su uso es único por cada relación coital, sin embargo, se debe tener una buena información acerca del procedimiento de acción. Está contraindicado en aquellas mujeres alérgicas al látex o si presentan hipersensibilidad, uno de los posibles efectos secundarios es irritación en vagina y pene. Su falla metodológica es de dos embarazos en cada 100 mujeres que lo utilizan.
- **Preservativo femenino:** Aporta protección y seguridad frente a las infecciones de transmisión sexual, sin embargo, está un poco discontinuado por las usuarias, por otro lado, actúa impidiendo el paso de los espermatozoides al óvulo, la forma correcta de usarlo al igual que el preservativo masculino es verificando el estado del envase y la fecha de caducidad, luego se debe adoptar una posición adecuada para introducir el preservativo, sujetar el anillo interno con las yemas del pulgar y el dedo medio se introduce en la vagina realizando un movimiento en el anillo interno hasta lograr empujarlo en el cuello uterino. En cuanto a sus características es un anillo de consistencia blanda y flexible, su uso depende de la mujer, por consiguiente, no requiere de erección como tampoco no se necesita eliminarlo inmediatamente, en comparación de condón masculino este es una excelente opción para aquellas parejas que son alérgicas al látex, un dato importante es que no interfiere en el acto sexual (22).

c) **Anticonceptivos hormonales**

Son productos elaborados por componentes hormonales que se usan en diferentes vías de administración, su mecanismo de acción es la ausencia de la ovulación así permite

que no se dé la fecundación. Se clasifican en dos grandes grupos: anticonceptivos hormonales combinados y anticonceptivos hormonales sólo de progestina.

- **Anillo vaginal:** Es un anillo delgado, flexible, sin látex que se ubica en la vagina entre los primeros días de menstruación, está compuesto por dos hormonas que son la progesterona y estrógeno, su periodo de estabilidad es de tres semanas, cuando se retira da pase a la menstruación. Actúa inhibiendo la ovulación y tiende a espesar el moco cervical producto de las hormonas que contiene, tiene como finalidad prevenir el embarazo, los posibles efectos secundarios son: cefalea intensa, irritación de la vagina, incremento de peso, vómitos, exceso de flujo vaginal, etc. Su falla teórica es de cada cien mujeres tres embarazos, por otro lado, la falla de su uso típico son ocho mujeres de cien (22).
- **Píldoras combinadas:** Contienen dos hormonas al igual que el anillo vaginal, su vía de administración es oral. Su función es la supresión de la ovulación como también el engrosamiento del moco cervical, este método está contraindicado en ciertos casos como: en mujeres con embarazo posible o confirmado, sangrado excesivo, hepatitis, mujeres mayores de 35 años o que padecen de diabetes, etc. Entre sus características más relevantes es la gran eficacia, es un método voluntario, no requiere de un examen pélvico, puede usarlo cualquier mujer en edad fértil, retorno de la fertilidad inmediatamente después de suspender el uso, entre otros (22).
- **Inyectable combinado:** Su mecanismo de acción es espesar el moco cervical e inhibir mensualmente la ovulación no permitiendo la penetración de los espermatozoides al útero. Muestra características favorables en su uso como: su efecto es confiable y rápido, no hay una edad determinada para su uso, no causa molestia en el acto sexual, el sangrado puede variar, otorga protección pélvica y la variación de peso puede variar. Su tasa de falla teórica es de cada 100 mujeres, 0.05 embarazos. Forma de uso: es administrado vía intramuscular profunda en la región glútea sin necesidad de un masaje la técnica establecida es la Z, se brinda la primera dosis entre los primeros días de la menstruación para ser exactos entre el 1er a 5 día, en mujeres post parto esta no debe estar dando de lactar es preferible esperar los seis meses, luego de un aborto también de aplicarse en los primeros días de la post intervención (22).

- **Inyectable de solo progestágeno (medroxiprogesterona):** Es administrado en un periodo de 3 meses, considerado uno de los MAC más eficaces si es usado correctamente, su mecanismo es el espesamiento del moco cervical, y suprime la ovulación, posee contraindicaciones que interfieren en su uso: sangrado vaginal sin explicación, diabetes mayor a 20 años, cardiopatía, mujer que padezca o tenga cáncer de mama, infarto, entre otros. Características: De rápido efecto, confiable, se pueden indicar a cualquier usuaria que lo requiera, no necesita de un examen pélvico, no perjudica en la relación coital, ausencia de menstruación, no interviene en la lactancia materna. Tasa de falla tres de cada 100 embarazos (22).
- **Implante de solo progesterona:** Conformado por pequeñas varillas de siliconas delgadas del tamaño de un fósforo que se colocan debajo de la piel en la parte subdérmica del brazo, otorgan protección contra embarazos a largo plazo y teniendo en cuenta cual sea el tiempo de uso que puede ser de tres a cinco años. Este método no contiene la hormona del estrógeno, se necesita de un personal de salud capacitado para su colocación y retiro cuando se requiera, en relación al sangrado las alteraciones son cambiantes, pero no perjudiciales. Actúa interrumpiendo el transporte de óvulos a las trompas de Falopio, entre sus principales beneficios tenemos: una eficacia garantizada, no perjudica en el sexo, brinda protección de 3 a 5 años, no tarda en el retorno a la fecundidad, no perjudica en la lactancia, puede generar cambios en el peso exceso o disminución, su principal desventaja es que no protege ante una ITS (22).
- **Dispositivo intrauterino:** Denominado T de cobre es una pieza de polietileno en forma de T expuesto con un cable de cobre, este coloca en la cavidad uterina, su duración es de doce años, su principal mecanismo es impedir el pase de los espermatozoides a la cavidad uterina, destruyéndose o deteniéndose. Existen contraindicaciones las cuales son: sangrado abundante, gestación ITS por cervicitis, mujeres con tuberculosis pélvica, usuarias con sida y fibromas. Características para su uso: Es muy importante que sea colocado por personal entrenado, este método a diferencia de los antes mencionados si requiere de un examen pélvico previo y protege contra algún efecto del cáncer de endometrio. Complicaciones frecuentes: ausencia de la menstruación, sangrado leve o moderado, si hay presencia de un embarazo aumenta la posibilidad de que se produzca un aborto o un parto pre

término, dolor en la zona pélvica, la pareja es capaz de sentir los hilos, esto pasa cuando se han cortado los hilos muy pequeños (22).

d) Métodos definitivos

Son aquellos métodos que necesitan de un procedimiento quirúrgicos los cuales no perjudican la actividad sexual entre parejas, sin embargo, las personas que optan por estos métodos deben estar conscientes e informados para poder utilizarlos, como también deben tener en cuenta que no podrán concebir y de haber cumplido con el número de hijos deseados.

- **Ligadura de trompas:** Este es uno de los métodos con mayor complejidad de realizar debido a que se requiere de un procedimiento quirúrgico voluntario, con el objetivo de impedir el pase del espermatozoide al óvulo a la altura de la trompa de falopio con la finalidad de evitar la fertilización, este método no procede en adolescentes, en religiones o culturas que lo prohíben, no aplica en usuarias con problemas mentales o que han sido presionadas por su pareja o alguna persona, antecedentes de cáncer de mama, miomas uterinos, hipertiroidismo se retrasa el procedimiento ante aborto complicados, puérpera con preclamsia, entre otras características: pueden practicarse este procedimiento aquellas mujeres que conocen y aceptan voluntariamente el proceso, es un método de alta eficacia, es de forma permanente, no perjudica en el deseo sexual como tampoco en la intimidad, no es reversible y no protege contra las ITS finalmente requiere de dos consejerías (22).
- **Vasectomía:** Es un anticonceptivo de uso permanente, electivo y rápido, cuyo procedimiento consta de una cirugía menor, que consiste en ligar y dividir los conductos deferentes en el hombre, este método actúa bloqueando los conductos deferentes impidiendo la salida de los espermatozoides, evitando así se una con el óvulo, cabe mencionar que no perjudica el deseo sexual, como tampoco en la producción de hormonas que son producidas por los testículos se eyacula con normalidad. Pero no existe la presencia de espermatozoides. Entre sus características: eficaz, permanente, no hay problema en el deseo sexual, se requiere de 2 consejerías, es irreversible, sin riesgo de padecer cáncer de próstata, finalmente no se ha evidenciado efectos colaterales, su principal desventaja es que no previene de ITS, tiene una tasa de falla de quince embarazos en cien mujeres (22).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

El estudio fue de nivel descriptivo simple, porque busco definir características y propiedades de las variables en estudio u otro fenómeno que se someta a un análisis. Dicho de otra manera, cuantifica o recolecta datos sobre diferentes definiciones, aspectos o dimensiones del fenómeno a investigar (23).

3.1.2 Tipo

La presente investigación fue de tipo cuantitativo, porque se encargó de estimar una determinada cantidad ya sea del sujeto u objeto que se estudiará empleando las estadísticas para conocer y explicar la realidad científica que forma parte del desarrollo de la investigación (23).

3.1.3 Diseño

Fue de diseño no experimental de corte transversal, debido a que no se busca manipular las variables en estudio, lo que se lleva a cabo es observar fenómenos para después estudiarlos, este estudio no se construye ninguna situación, solo se observan las ya existentes (23).

3.2 Población y Muestra

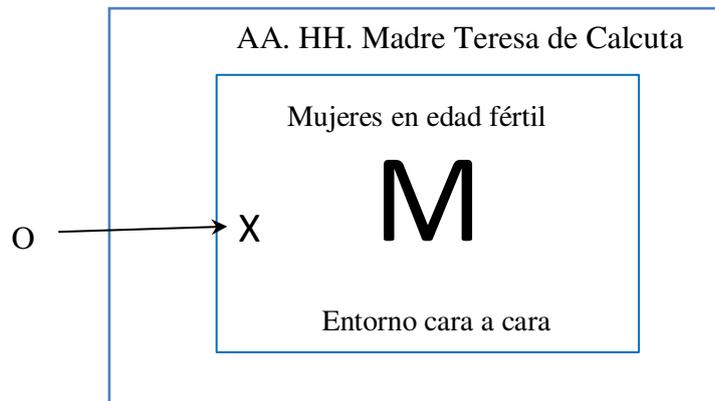
3.2.1 Población

La población se define como el conjunto de objetos o individuos que presentan características las cuales pueden ser analizadas, determinadas en un lugar y en un momento oportuno (23). Esta investigación estuvo conformada por 100 mujeres en edad fértil entre las edades de 18 a 49 años que habiten en el AA. HH. Madre Teresa de Calcuta.

3.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de la población. Se define muestra a un grupo determinado que es extraído de la población general de la cual se extraerán datos, de los cuales se pretende medir y que los resultados sean representativos (23).

ESQUEMA:



- **M:** Mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH Madre Teresa de Calcuta
- **X:** Conocimientos y uso de MAC
- **O:** Observación

3.2.2.1 Unidad de análisis

Mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta que residen habitualmente durante el periodo de estudio.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- **Inclusión**

- Mujeres que residen en el AA.HH. Madre Teresa de Calcuta hasta el momento del estudio.
- Mujeres que iniciaron su vida sexual.
- Mujeres que acepten participar de la investigación.
- Mujeres entre las edades de 18 a 49 años.

- **Exclusión**

- Mujeres transeúntes que no residen en el AA.HH. Madre Teresa de Calcuta.
- Mujeres que no han iniciado vida sexual.
- Mujeres que no acepten participar de la investigación.
- Mujeres con discapacidades mentales, auditivas o verbales que impidan una comunicación eficaz.
- Mujeres con habilidades diferentes.
- Mujeres menores de 18 años.

- El procedimiento para la recolección de datos se inició con la autorización de las autoridades del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta, luego se escogió a las personas que serán objeto de la investigación, mujeres en edad fértil de 18 a 49 años que residen en el AA.HH. Madre Teresa de Calcuta y que cumplan con los criterios de inclusión, luego se les pidió participar de manera voluntaria en el estudio a través de un consentimiento informado, donde aceptan participar.
- Antes de la distribución de las preguntas se presentó el tema y los objetivos que se pretenden, dando a conocer que todos los datos obtenidos en las encuestas serán totalmente confidenciales y el instrumento de recolección de datos tendrá una duración aproximada de 20 minutos.

3.3 Operacionalización de las variables

3.3.1 Definición

Variable 1

Conocimiento de métodos anticonceptivos: Es la información referida a los métodos anticonceptivos en relación a conceptos generales como también a los tipos de métodos anticonceptivos que conocen las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta.

Variable 2

Uso de métodos anticonceptivos: Se refiere a las prácticas en cuanto a decisión de uso de métodos anticonceptivos, reconocimiento de uso y persistencia de uso que presentan las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta.

3.3.2 Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Se midió la variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos a través de un cuestionario de 15 preguntas, en las que una respuesta correcta se otorgó 1 punto y cada respuesta incorrecta 0 puntos, donde el puntaje máximo fue 15 y el mínimo 0	Conceptos generales de métodos anticonceptivos (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 11, ítem 13, ítem 14, ítem 15)	Definición	Ordinal Cualitativo	Para variable conocimiento Conoce: 8 – 15 puntos No conoce: 0 – 7 puntos. Dimensiones: Dimensión 1: Conoce 5 – 8 puntos No conoce 0 – 4 puntos Dimensión 2: Conoce: 4 – 7 puntos No conoce: 0 – 3 puntos
			Efectividad		
			Beneficios		
			Lugar de información		
			Uso correcto del MAC		
		Tipos de métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem 7, ítem 8, ítem 9, ítem 10, ítem 12)	Naturales		
			De barrera		
			Hormonales		
			Quirúrgico		

Uso de métodos anticonceptivos	Se midió la variable uso sobre métodos anticonceptivos a través de un cuestionario de 7 preguntas, en las que una respuesta correcta se otorgó 1 punto y cada respuesta incorrecta 0 puntos, donde el puntaje máximo será 7 y el mínimo 0	Decisión de uso (Item 16, ítem 17, ítem 18, ítem 20, ítem 21)	Uso de MAC en primera relación y actualmente	Nominal Cualitativo	Para variable de uso: Usa: 4 – 7 puntos. No usa: 0 – 3 puntos. Dimensiones: Dimensión 1: Usa: 3 – 5 puntos No usa: 0 – 2 puntos Dimensión 2: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos Dimensión 3: Usa: 1 punto No usa: 0 puntos
			Tipo de MAC actualmente		
			Lugar de adquisición		
		Reconocimiento del uso (Ítem 19)	Razón de no uso de MAC		
	Persistencia de uso (Ítem 22)	Continuidad del MAC			

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para que se logre los objetivos de la presente investigación se utilizó la encuesta como técnica para la recolección de los datos. Se define como un conjunto de procedimientos relacionados con la investigación que facilita y ayuda en el análisis de las diferentes bases de datos que se obtienen de la muestra (24).

3.4.2 Instrumento

Un instrumento de recolección de datos es un recurso que es aprovechado por el investigador para estudiar problemas y extraer información de las variables en estudio, un instrumento bien elaborado permite que la investigación alcance un buen resultado en información, por otro lado, si este es defectuoso los datos que se recogerán no servirán para responder las interrogantes (24). Se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos elaborado por la autora Pérez, M (25), modificado por la autora Heredia, I. El cuestionario consta de 26 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

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

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

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

Se baremó para las dimensiones de conocimiento

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

❖ **Tercer bloque:** Un cuestionario dirigido hacia el uso de métodos anticonceptivos que consta de 7 preguntas, dividido en tres dimensiones

- **Dimensión 1:** Decisión de uso (Ítem 16, ítem 17, ítem 18, ítem 20, ítem 21)
- **Dimensión 2:** Reconocimiento del uso (Ítem 19)
- **Dimensión 3:** Persistencia de uso (Ítem 22)

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

Se baremó para las dimensiones de uso:

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

3.4.2.1 Validez

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el área de investigación siendo procesada la información y posteriormente validada por 3 profesionales de

obstetricia, así mismo se consideró las observaciones y sugerencias de los jueces, quienes verificaron la construcción del mismo, analizando cada uno de los ítems y con ello logrando obtener su validación para ser aplicado.

3.4.2.2 Confiabilidad

El presente instrumento de recolección de datos para medir el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos fue sometido a una prueba piloto, realizada a 20 mujeres en edad fértil que no son parte de la población en estudio pero que cumplan con los criterios de selección, para identificar la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach.

Instrumento	α
Conocimiento	0,720
Uso	0,897

Se determinó que la confiabilidad del instrumento conocimiento y uso es aceptable, lo que significa que las preguntas se relacionan entre si y tienen consistencia interna (Anexo 04)

3.5 Método de análisis de datos

Los datos obtenidos fueron codificados y posteriormente procesados en una hoja de cálculo del programa Open Office Calc. Para el análisis de los datos se utilizó el programa estadístico SPSS (Statistical Package for the Social Sciences) Versión 25 con el cual se obtendría la descripción de los datos como frecuencias, porcentajes de cada una de las variables en estudio. Los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos, para facilitar análisis e interpretación.

3.6 Aspectos éticos

La presente investigación tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en Investigación Versión 001 de la ULADECH Católica (26).

- a. **Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** Las mujeres en edad fértil que fueron sometidas al estudio aceptaron de manera voluntaria participar de la investigación mediante un consentimiento informado el cual garantiza su participación. Por otro lado, se les informó de la libertad que tienen de desistir de su participación si este cuestionario genera

incomodidad en algún momento. Así mismo fue de suma importancia darles a saber que sus respuestas fueron confidenciales lo cual el único objetivo es académico.

- b. Libre participación por propia voluntad:** En el momento de intervenir se le explicó a la participante la finalidad de la encuesta, respetando su libre participación, como también se mencionó en todo momento que sus respuestas no serán expuestas las cuales serán anónimas. Se llevará a cabo la encuesta siempre y cuando la persona firme el conocimiento informado.
- c. Beneficencia, no maleficencia:** Se explicó a cada participante que su participación no le perjudicará, como tampoco causará algún daño que afecte en su salud e integridad
- d. Integridad y honestidad:** Los resultados que se obtuvieron en la investigación fueron trabajados con sinceridad sin alterar sus respuestas para beneficio propio, como también serán difundidos con total parcialidad y transparencia, asegurando que la investigación realizada es con fines académicos.
- e. Justicia:** Se brindó a cada participante el mismo trato igualitario, sin ningún tipo de discriminación.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.*

Conocimiento global	n	%
Conoce	43	43,0
No conoce	57	57,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 1 se evidencia que el 57,0 % de mujeres en edad fértil no conocen acerca de los métodos anticonceptivos. Estos resultados hacen referencia a la falta de conocimiento en relación a conceptos generales y a la variedad de tipos de métodos anticonceptivos que existen; a diferencia de un 43,0 % que conoce sobre el tema.

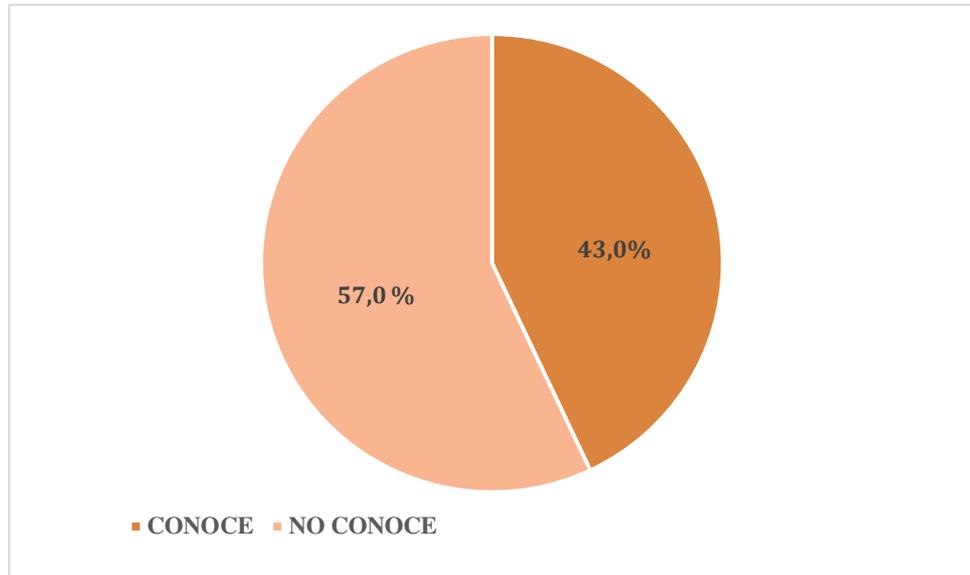


Figura 1. Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.*

Conocimiento según dimensiones	Conceptos generales de métodos anticonceptivos		Tipos de métodos anticonceptivos	
	n	%	n	%
Conoce	37	37,0	45	45,0
No conoce	63	63,0	55	55,0
Total	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 2 respecto a la dimensión conceptos generales de métodos anticonceptivos, el 63,0 % de mujeres en estudio no conocen; a diferencia del 37,0 % que conoce acerca del tema. Lo que indica que la mayoría de mujeres carecen de conocimiento referente a definición, tasa de falla, características, importancia de una relación sexual segura, como también el lugar de adquisición donde se brindan los MAC.

Por otro lado, en la dimensión tipos de MAC el 55,0 % de mujeres no conocen acerca de los métodos anticonceptivos y solo el 45,0 % conoce. Esta dimensión se basó principalmente en mencionar los diversos tipos de métodos anticonceptivos que existen tales como, métodos de barrera, de abstinencia periódica, hormonales finalmente quirúrgicos.

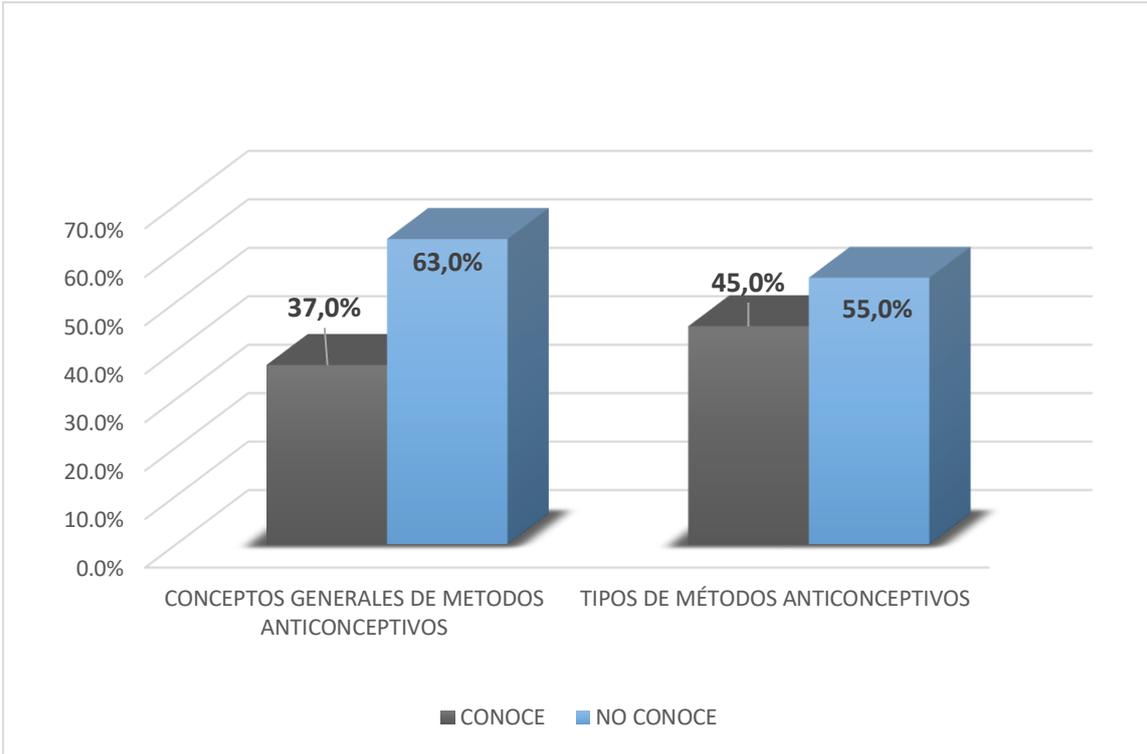


Figura 2: Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.*

Uso global	n	%
Usa	41	41,0
No usa	59	59,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 3 se observa que el 59,0 % de la muestra en estudio no hace uso de los métodos anticonceptivos. Estos resultados ponen en evidencia la poca capacidad que presenta las mujeres en edad fértil en cuanto a decisión, así como también el escaso reconocimiento frente a su uso y la insatisfecha persistencia del uso de métodos anticonceptivos, incrementando así los embarazos no deseados y con ello se suma una vida sexual con riesgo, sin embargo, existe un porcentaje significativo con el 41,0 % que si usa.

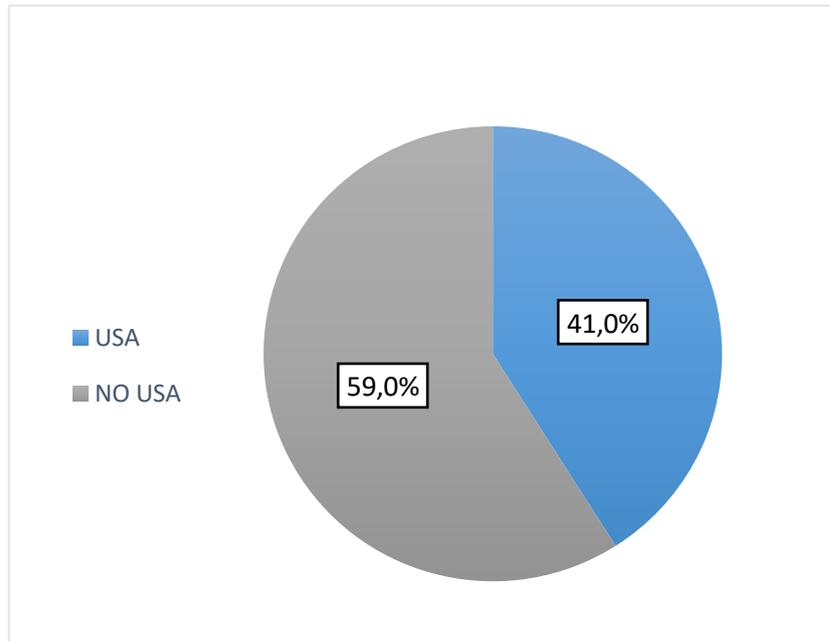


Figura 3. Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.*

Uso según dimensiones	Decisión de uso		Reconocimiento de uso		Persistencia de uso	
	n	%	n	%	n	%
Usa	37	37,0	41	41,0	40	40,0
No usa	63	63,0	59	59,0	60	60,0
Total	100	100,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

En la tabla 4 se observa que, en la dimensión de decisión de uso de métodos anticonceptivos, el 63,0 % de mujeres decidieron no usar los MAC, en cambio el 37,0 % decide usar, esta dimensión tomó en consideración datos referidos como el uso de MAC en la primera relación coital, seguido del uso actual de algún método y el lugar de adquisición.

En base a la dimensión reconocimiento de uso, el 59,0 % de usuarias reconoce que no hace uso de los métodos anticonceptivos, sin embargo, el 41,0 % reconoce usar, lo cual significa que existen factores condicionantes que impiden el reconocimiento total de los MAC, como por ejemplo el desinterés de acudir a los centros de salud, el factor tiempo y la intervención de los padres y esposos que limitan a estas.

Referente a la persistencia de uso el 60,0 % decide no permanecer con el uso de los anticonceptivos, demostrando así que las usuarias presentan una necesidad desatendida y con ello disconformidad frente al uso de algún método anticonceptivo, lo cual aumentan el número de parejas desprotegidas. Por otro lado, el 40,0 % han decidido continuar con los MAC.

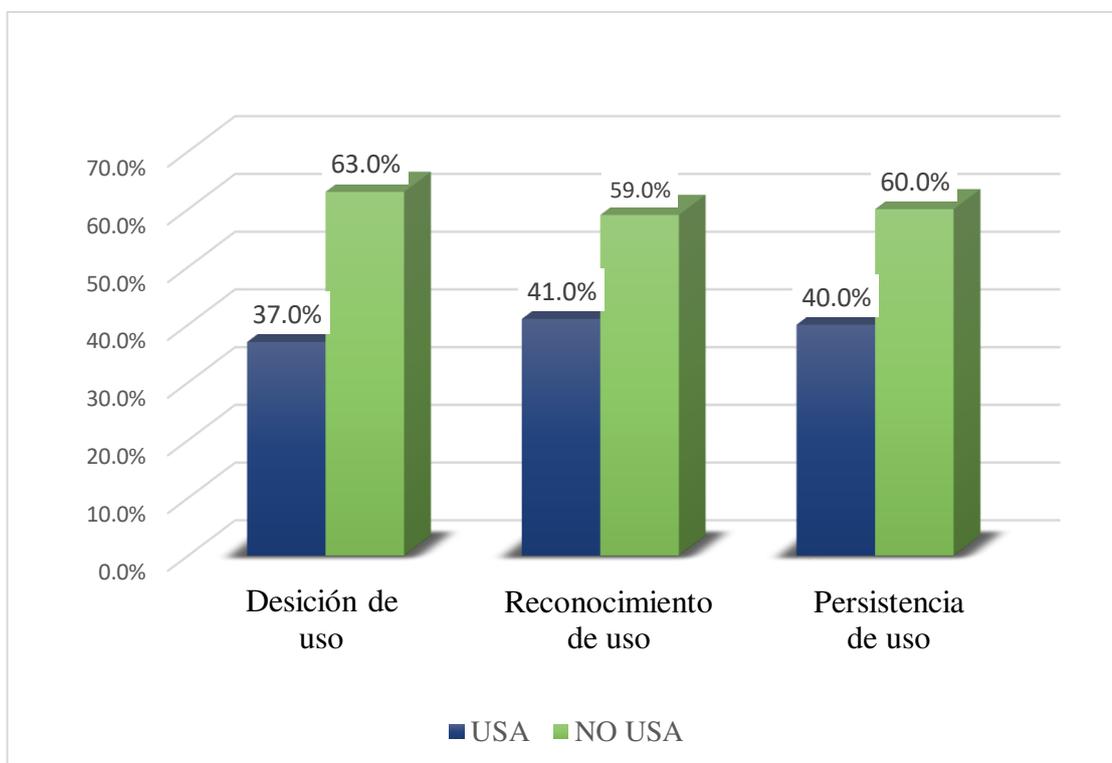


Figura 4: Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5 Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura 2024.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
EDAD	n°	%
18 – 19 años	3	3,0
20 – 24 años	18	18,0
25 – 29 años	27	27,0
30 – 34 años	30	30,0
35 – 49 años	22	22,0
TOTAL	100	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n°	%
Analfabeta	0	0,0
Primaria completa	8	8,0
Primaria incompleta	3	3,0
Secundaria Completa	34	34,0
Secundaria Incompleta	13	13,0
Superior universitario completo	16	16,0
Superior universitario incompleto	16	16,0
Superior técnico completo	4	4,0
Superior técnico incompleto	6	6,0
TOTAL	100	100,0
ESTADO CIVIL	n°	%
Soltera	27	27,0
Casada	18	18,0
Conviviente	54	54,0
Divorciada	1	1,0
Otro	0	0,0
TOTAL	100	100,0
OCUPACION	n°	%
Estudiante	19	19,0
Ama de casa	63	63,0
Comerciante	7	7,0
Otro	11	11,0
TOTAL	100	100,0
RELIGION	n°	%
Católica	89	89,0
Evangélica	8	8,0
Adventista	3	3,0
TOTAL	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información

La tabla 5, muestra características sociodemográficas en mujeres en edad fértil donde se aprecia que, la edad predominante son mujeres de 30 a 34 años con el 30,0 %. Según el grado de instrucción, el 34,0 % tienen secundaria completa. De acuerdo al estado civil, el 54,0 % son convivientes. Referente a la ocupación 63,0 %, son amas de casa, en cuanto a la religión que profesan, el 89,0 % de mujeres indicaron ser católicas.

V. DISCUSIÓN

Las mujeres en edad fértil se consideran un grupo de estudio de sumo interés e importancia en el área de la Salud Sexual y Reproductiva, sin embargo, muchas de ellas experimentan el inicio de relaciones sexuales sin protección. Situación que pone en riesgo a este grupo de mujeres debido a que no todas logran recibir una adecuada información sobre cómo evitar un embarazo no deseado y mantener una vida sexual de manera responsable. Por otro lado, la planificación familiar es un derecho humano que debe estar a disposición de la población en general que desee obtenerlo, no obstante, este derecho se está viendo vulnerado debido a la falta de acceso a los servicios de planificación familiar y la poca disponibilidad de los suministros, tema que se ha convertido en un problema persistente que se debe de superar con urgencia satisfaciendo la demanda de la población en los distintos aspectos de la salud sexual y reproductiva (SSR) (5).

A raíz de lo mencionado, se hace necesario resaltar los datos obtenidos en la tabla 1, donde se encontró que el conocimiento global que presentan las mujeres en edad fértil sobre los métodos anticonceptivos es un significativo 57,0 % que no conocen sobre el tema, mientras que el 43,0 % si conocen acerca de los métodos anticonceptivos. Resultados que se asemejan a los presentados por Mondragón M, (12), Cutervo 2023, quien demostró que el 59,0 % de investigadas presentaron un nivel de conocimiento bajo en relación al conocimiento de métodos anticonceptivos. Estos resultados se contradicen con la investigación de Rojas L, Pinto E, (8), Colombia 2022, donde se evidencio que el 100 % de mujeres conoce sobre los métodos anticonceptivos.

Según el conocimiento analítico, considera al conocimiento como un pensamiento racional y reflexivo que se logra mediante la observación de una determinada situación o problema en la cual se basa en decidir en qué hacer frente a ese problema, haciendo relación entre el sujeto que conoce y el objeto por conocer, considerando que el sujeto tiene capacidad de aprender y apropiarse del objeto, interiorizando y empeñándose por comprender (17).

El contraste de los resultados encontrados resalta que las mujeres en edad fértil requieren fortalecer información precisa, completa y actualizada sobre los métodos anticonceptivos, situación que es respaldada por la teoría del conocimiento la cual describe que el conocimiento que adquiere el sujeto referente a un determinado tema es la recopilación entre conceptos y los saberes acumulados a lo largo de la vida los cuales

influirán en la formación de su educación (16). Por ende, al revelarse un significativo grupo de mujeres que desconocen del tema en mención, la situación es preocupante debido a que se infiere que la información que reciben de manera directa o indirecta no está siendo eficaz y veraz, sobre todo, no se hace énfasis en las consecuencias que pueden presentar al no reconocer la importancia de una sexualidad responsable tales como prevenir de embarazos no planificados, muertes maternas y con ello adquirir una ITS, existe una probabilidad que la información que buscan o reciben sean producto de información errada que se encuentran en diferentes sitios de internet.

En la tabla 2, referente al conocimiento según dimensiones sobre métodos anticonceptivos, en la dimensión conceptos generales se observa que el 63,0 % no conocen, a diferencia del 37,0 % que, si conoce acerca del tema, por otro lado, en la dimensión tipos de métodos anticonceptivos se encontró que 55,0 % no conoce, mientras que el 45,0 % si conoce respecto a esta dimensión. Se encontraron resultados negativos referente a las dimensiones presentadas.

Uno de los principios de derechos humanos que guían los servicios de planificación familiar establece que debe haber accesibilidad de la información es decir el proveedor de salud tiene el deber de informar a los usuarios este servicio de planificación familiar, por ello una educación favorable por parte del profesional de salud encargado de la SSR juega un rol muy importante debido a que su función principal es velar por el bienestar y la integridad de la usuaria con la finalidad de mejorar su conocimiento e inculcar información que la ayude a tomar conciencia sobre una relación sin protección (21).

Estos resultados demuestran que aún existen brechas informativas que afecta en el desarrollo económico y social de las mujeres en edad fértil, por lo que es necesario sustentar que una adecuada orientación en salud sexual y reproductiva, no solo evitará el incremento de los embarazos no deseados, sino que además permitirá el autoconocimiento, la autonomía y la libre elección de un MAC; sin embargo, existen diversas situaciones que hacen que las mujeres no asistan a un servicio de planificación familiar en busca de información completa y detallada sobre el uso, contraindicaciones para su uso, posibles efectos colaterales que puedan surgir y lo más importante conocer sobre su tasa de falla de los MAC.

En la tabla 3, se identificó que el 59,0 % de la muestra en estudio no hace uso de los métodos anticonceptivos, en cambio el 41,0 % si hace uso de estos. Datos que se asemejan

a los obtenidos en el estudio de Moscol D, (15), Piura 2023, quien demostró que el 45,8 % de la muestra en estudio no usa. Por otro lado, estos resultados difieren por los encontrados en el estudio de Ochoa M, (10), Huancayo 2019, donde se evidenció que el 63,9% de las mujeres encuestadas si usan.

Al hablar de la palabra uso se hace necesario mencionar que dicho término se relaciona con la acción de usar, lo que significa que se puede hacer uso de todo aquello que esté al alcance y que sea necesario (18). Se revelan resultados desconcertantes, a pesar de que existe una gama amplia de métodos anticonceptivos, el uso de estos se está viendo abandonado por parte de las usuarias, por múltiples factores como la falta de decisión, mujeres que utilizan actualmente un MAC no desean persistir en su uso y tienen razones para no utilizarlos.

Se define como uso de métodos anticonceptivos a la acción de usar, el cual consiste en elegir libremente un método, previa orientación brindada por un personal de salud capacitado en el área de salud sexual y reproductiva. Por otro lado, usar un MAC es considerado un derecho que toda persona que se interese por el tema debe tener, permitiendo así el acceso libre y la participación voluntaria de las usuarias (19).

En la tabla 4 se evidencian resultados según dimensiones sobre métodos anticonceptivos, en la dimensión decisión de uso refleja que el 63,0 % no usa, en cambio el 37,0 % si hace uso, mientras que la dimensión reconocimiento de uso, el 59,0 % reconoce no usar, a diferencia del 41,0 % de mujeres reconoce usar uno de estos métodos. Por otro lado, en relación a la dimensión persistencia de uso, el 60,0 % manifiesta no persistir con su uso, sin embargo, existe un porcentaje con el 40,0 % que se desea continuar con su MAC. Las dimensiones revelan resultados preocupantes en cuanto a decisión de uso en las mujeres en edad fértil donde un considerable grupo no son capaces de elegir un método, otro grupo presenta sus razones de no usar tales como falta de tiempo e interés, así mismo un porcentaje mayoritario de encuestadas no desean continuar con su uso.

Según la Organización Panamericana de Salud, resalta que los métodos anticonceptivos son aquellos que evitan y reducen el incremento de los embarazos no deseados en usuarias con vida sexual activas, así como también protegen contra las enfermedades de transmisión sexual. Elegir un método anticonceptivo contribuye a la autonomía y empoderamiento de sus propias vidas, debido a que incrementa la capacidad de

decisión lo que conlleva a la mujer a planificar el número de hijos que desea tener sobre todo con qué frecuencia tenerlos, permitiendo así que esta se pueda desarrollar a manera personal sobre todo llevar una vida sexual segura (21).

La tabla 5 muestra características sociodemográficas en mujeres en edad fértil, donde la edad predominante con el 30,0 % son de 30 a 34 años, respecto al grado de instrucción el 34,0 % tienen secundaria completa, respecto al estado civil son convivientes el 54,0 %, en cuanto a ocupación 63,0 % son ama de casa, finalmente el 89,0 % profesan la religión católica. Resultados que se asemejan a la investigación de Aponte K, (11), Lima 2021, donde se encontraron que el 27,8 % tienen como grado de instrucción secundaria completa, la ocupación la mayoría con el 36,1 % son ama de casa. Las características presentadas pueden influir en la adopción de prácticas sexuales irresponsables, exponiéndose a situaciones de riesgo y vulnerabilidad, ello se debe a una relación sin protección y el escaso conocimiento que presentan estas mujeres de cuyo nivel educativo es secundaria.

En relación a la edad, la norma técnica de planificación familiar define a la mujer en edad fértil aquella que se encuentra entre las edades de 15 a 49 años, esta etapa es crucial para la mujer fértil donde está en condiciones de procrear, sin embargo, dentro de este grupo existen mujeres con alto riesgo reproductivo (20) que necesitan de fortalecer sus conocimientos dado que la mayoría de féminas abandonaron sus estudios por dedicarse a ser amas de casa, por lo que es necesario se brinde información sobre su educación sexual comprensible.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que 57,0 % de mujeres en edad fértil no conoce sobre métodos anticonceptivos en forma global, lo cual evidencia carencia de información veraz y tal vez problemas en el acceso a los servicios de salud responsables de dicha información.
- Se identificó que 63,0 % y 55,0 % de las mujeres en edad fértil investigadas no conocen acerca de las dimensiones conceptos generales y tipos de métodos anticonceptivos, respectivamente. Esto evidencia que son un grupo predispuesto a sufrir riesgos debido a la falta de información y consejería que podrían dar origen a embarazos no planificados, así como también a adquirir una infección de transmisión sexual.
- Se encontró que el 59,0 % de la población en estudio no hacen uso de los métodos anticonceptivos, lo cual evidencia que no tienen decisión, reconocimiento, ni persistencia de su uso. Esto podría responder a razones de falta de autonomía y de toma de decisiones por parte de las mujeres que muchas veces son víctimas del machismo.
- Respecto a las dimensiones de uso, el 63,0 % de mujeres que fueron investigadas no tienen decisión de uso, así mismo en la dimensión reconocimiento de uso, se evidencia que 59,0 % de las féminas no usan, mientras que en la dimensión persistencia de uso se encontró que 60,0 % de las encuestadas no tienen persistencia en su uso. Por lo tanto, el no hacer uso de un método anticonceptivo podría ocasionar la práctica de aborto inseguro, embarazos no deseados, incrementando el riesgo de complicaciones durante la gestación o el parto.
- Según características sociodemográficas, se mostró que las mujeres en estudio el mayor porcentaje con el 30,0 % son de 30 a 34 años de edad, el 34,0 % tienen nivel de instrucción secundaria completa, el 54,0 % son convivientes, el 63,0 % son ama de casa y el 89,0 % son de religión católica.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta, trabajar conjuntamente con el establecimiento de salud más cercano con el fin de promover acciones que permitan fortalecer los conocimientos sobre la anticoncepción y la importancia del cuidado de la salud sexual y reproductiva.
- Al personal de salud de obstetricia, realizar capacitaciones enfocadas en la identificación de riesgos reproductivos que puede ocasionar el no usar los MAC, así como también el conocimiento de los mismos. Además, ofrecer acceso oportuno a los servicios de planificación familiar donde se brinde información confiable incluyendo a la pareja.
- A los futuros egresados, seguir investigando sobre estos temas relacionados a la línea de promoción y prevención de la SSR para así obtener resultados actualizados y que puedan ser contrastados con los resultados encontrados en la presente investigación, con la finalidad de identificar la mejoría frente al conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización de las Naciones Unidas [Internet]. Los estados deben garantizar el acceso de las mujeres y niñas a anticonceptivos seguros y eficaces; 2022 [Consultado:12/03/2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2022/09/1515151#:~:text=Brin>
2. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. Planificación familiar América Latina y el Caribe; 2022 [Consultado el 12/03/2024]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
3. Encuesta Demográfica de Salud Familiar. Planificación familiar [Internet],2021 [Consultado 12/03/2024]. Disponible en: <https://acortar.link/OaCCEk>
4. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar; 2019 [Consultado: 12/03/2024]. Disponible en:<https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
5. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades; Perú 2021 [Consultado: 12/03/2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
6. Dirección Regional de Salud [Internet]. Piura lanza semana de la prevención del embarazo adolescente; Piura 2022 [Consultado: 13/03/2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>
7. Saballos, B, Ruiz, K. Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en la población fértil, de la comunidad Cerro Colorado, del Municipio El Sauce- León, durante el mes de octubre 2020. [tesis de grado en Internet]. Universidad de Nicaragua, 2020. [consultado: 13/03/2024] 84 pg. Disponible en: <https://repositorioiidca.csuca.org/Record/RepoUNANM15438>
8. Rojas, L, Pinto, E, Quemba, M. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva Rev. cienc. cuidad [Internet]. Colombia, Vol. 20 N° 2 / may - ago. 2023 [consultado 14/03/2024] Disponible: [file:///C:/Users/u/Downloads/ARTICULO+5%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/u/Downloads/ARTICULO+5%20(1).pdf)

9. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de medicina y enfermería 2020. Rev. científica. [Internet]. 2020; [consultado 14/03/2024] (236-248) Disponible: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/943/1511>
10. Ochoa M, Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del barrio Vista Alegre-Chupaca- Huancayo 2019. [tesis de grado en Internet]. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [consultado 16/03/2024] pág 79. Disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/14661?show=full>
11. Aponte K. Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del centro poblado de rancho - Huamanga en el periodo de noviembre de 2021. [tesis de grado en Internet]. Universidad privada San Juan Bautista .[consultado:16/03/2024] 120 pg. Disponible en: <https://acortar.link/ZAUcH6>
12. Mondragón M. Conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un centro de salud Cutervo- 2023. [tesis de grado en Internet]. Perú: Universidad Señor de Sipán. [consultado 16/03/2024] 91 pg. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11216>
13. Tesen M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano, Las Dalias – Piura, 2024 [Tesis de grado en Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024 [Consultado 20/04/2024] 81 pg. Disponible: file:///C:/Users/u/Downloads/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_TESEN_CORDOVA_MARIA.pdf
14. Zapata, G. Factores Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos en mujeres del AA. HH José Obdulio Rivera De Querecotillo Sullana- Piura, 2020. [Título de licenciatura en Internet]. Sullana: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [consultado el 16/03/2024] 87 pg. Disponible en: [CONOCIMIENTO METODOS ZAPATA RODRIGUEZ GLENDA GERALDINE .pdf \(1.311Mb\)](#)
15. Moscol D. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano los Médanos, Castilla - Piura, 2024 [Tesis de licenciatura en internet] Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, 2024 [consultado 20/04/2024]. Disponible en:

file:///C:/Users/u/Downloads/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MOSCOL_CASTILLO_DIANGELLA%20(1).pdf

16. Quintero P, Zamora O. Tipos de conocimiento. Rev. Uno Sapiens [Internet] 2020 [consultado 17/03/2024]; 2(4): 23-24. Disponible en: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124>
17. Cañarte J, Espinoza M, Pin A. Revisión sistemática sobre la teoría del conocimiento y la epistemología en la administración en salud. Serie Científica [Internet] 2020 [consultado 17/03/2024]; 14(1): 116-130. Disponible en: <https://publicaciones.uci.cu/index.php/serie/article/view/728/614>
18. Real Academia Española. Definición de uso [Internet] Madrid: RAE; 2023 [consultado 17/03/2024] Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
19. Organización Mundial de la Salud [Internet]. Planificación familiar/ métodos anticonceptivos 25 de septiembre de 2023 [Consultado 17/03/2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
20. Ministerio de Salud [Internet]. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]; 2017 [consultado:20/03/2024] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
21. Organización Panamericana de Salud [Internet]. Planificación familiar: Un manual mundial; 2019 [Consultado 20/03/2024] Disponible: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y
22. Ministerio de Salud: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar [Internet]; 2017 [consultado: 20/03/2024] Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
23. Espinosa R, Sánchez M, Velasco M, Gonzales A, Romero R. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]; 2023 [Consultado: 20/03/2024]. Disponible en: [file:///C:/users/u/downloads/metodologia_estadistica_investigaci%c3%93n_2023%20\(1\).pdf](file:///C:/users/u/downloads/metodologia_estadistica_investigaci%c3%93n_2023%20(1).pdf)
24. Hernández-Sampieri, R. Metodología de la Investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. México: McGraw-Hill Interamericana; 2018 [Consultado 20/03/2024] Disponible en: <https://acortar.link/BK6KhR>

25. Pérez M conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de nueva Cajamarca en el año 2014 [tesis de grado en Internet]. Cajamarca: Universidad Cesar vallejo; 2014 [consultado: 21/03/2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/941/perez_nm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001 [Internet]. Chimbote: ULADECH, 2024 [Consultado 21/03/2024] Disponible en: <https://acortar.link/MDbq1O>

Anexo 01. Matriz de consistencia

Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del AA. HH Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a) Identificar el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.</p> <p>b) Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.</p> <p>c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.</p> <p>d) Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura, 2024.</p> <p>e) Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura 2024.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones:</p> <p>Conceptos generales de métodos anticonceptivos</p> <p>Tipos de métodos anticonceptivos</p> <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones.</p> <p>Decisión de uso</p> <p>Reconocimiento del uso</p> <p>Persistencia de uso</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación:</p> <p>Descriptivo simple</p> <p>Diseño de Investigación:</p> <p>No experimental, de corte transversal</p> <p>Población:</p> <p>Estuvo representada por 100 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura,2024</p> <p>Muestra</p> <p>Estuvo conformada por el total de mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del, AA.HH. Madre Teresa de Calcuta - Piura,2024, durante el periodo de estudio.</p>

ANEXO 02. Instrumento de recolección de datos



El presente cuestionario es anónimo y forma parte de un proyecto de investigación. Tiene por finalidad el recojo de información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responder con total sinceridad.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Edad: _____ Lugar de residencia: _____

1. Grado de Instrucción:

- a. Analfabeta
- b. Primaria Completa () Incompleta ()
- c. Secundaria Completa () Incompleta ()
- d. Superior Universitario Completa () Incompleta ()
- e. Superior No universitario Completa () Incompleta ()

2. Estado Civil:

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

3. ¿Qué religión Profesa?

- a. Católico
- b. Evangélica
- c. Adventista
- d. Otros: _____

4. Ocupación:

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

II. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

1. Un método anticonceptivo es:

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

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

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

3. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

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

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

- a) Sí
- b) No

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

- a) Preservativo
- b) Píldoras o pastillas.

- c) Método del ritmo, método de lactancia materna (MELA)
- d) Inyecciones anticonceptivas

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

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

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

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

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

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

9. El Método del ritmo o Calendario es:

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

10. ¿Qué es la T de cobre?

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

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

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

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

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

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

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

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

- a) Si
- b) No

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

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

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

- a) Si
- b) No

17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?

- a) Si
- b) No

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

- a) Hospital
- b) Centro de Salud
- c) Clínica particular
- d) Farmacia
- e) No uso ninguno

19. Si la respuesta es no ¿Por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)

- a) No estoy interesada
- b) No tengo tiempo
- c) No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
- d) Otro: _____

20. ¿Fue satisfactoria la información sobre el método anticonceptivo en el lugar donde lo recibe?

- a) Si
- b) No
- c) No recibí

21. ¿Qué método anticonceptivo usas?

- a) Preservativo
- b) Inyectables
- c) Anticonceptivos orales
- d) Implantes
- e) Dispositivos Intrauterinos (DIU)
- f) Anticoncepción Oral De Emergencia
- g) Método del ritmo
- h) Método del moco cervical
- i) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA)
- j) Espermicidas
- k) No usa

22. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?

- a) sí.
- b) no

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

➤ Validez

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Saavedra Ventimilla Cecilia Lourdes

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Puesto Salud Cabo Blanco

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

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

1.7. Autor del instrumento: Clavijo Fernandez Selene.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

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

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

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

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

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

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: Cecilia Lourdes Saavedra Veintimilla
 DNI N° 03895430

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Lourdes Neciosup Montenegro

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

1.3. Profesión: Obstetra

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

1.5. Cargo que desempeña: Evaluadora Nacional de Competencias profesionales

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

1.7. Autor del instrumento: Pérez Mogollon Astria Masiel

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

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

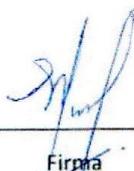
N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión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

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

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

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

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: Lourdes Del Rocío Neciosup Montenegro

DNI N° 16653771

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Castro Canzo Claudia Carolina

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Pública con Mención en epidemiología

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: C. Salud I-4 Los Alzumbos

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

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

1.7. Autor del instrumento: Pérez Mogollón Astria Masiel

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

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

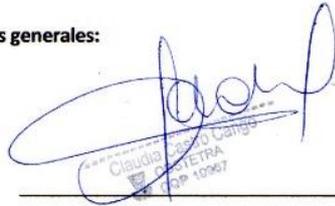
N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión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

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

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

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

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: *Claudia O. Castro Canga*

DNI N° *02866535*

➤ **Confiabilidad**

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,720	15

Estadísticas de total de elemento

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

Estadísticas de fiabilidad: Uso

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	7

Estadísticas de total de elemento

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

Anexo 04: Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido por _____,
investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir más información, asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):
