



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DEL BARRIO LA
LIBERTAD-CHUPACA, 2019**

TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL EN
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

AUTORA:

HUAMAN QUISPE, MARICELA
ORCID: 0000-0003-0616-5802

ASESORA:

MGTR. SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY
ORCID: 0000-0002-1566-7591

CHIMBOTE – PERÚ

2019

**CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DEL BARRIO LA
LIBERTAD-CHUPACA, 2019.**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA:

Huamán Quispe, Maricela

ORCID: 0000-0003-0616-5802

Universidad Católica, Los Ángeles de Chimbote, Bachiller en Obstetricia,
Chimbote, Perú

ASESORA:

Mgtr. Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID ID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud
Chimbote, Perú

JURADO

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Miembro.

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgtr. Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Miembro

Mgtr. Solís Villanueva Nelly Amelia

ORCID: 0000-0002-1566-7591

Asesora

AGRADECIMIENTOS

Le agradezco a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi carrera, por ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarme una vida felicidad.

A la Dirección de Escuela de Obstetricia y a la Mg. Amelia Nelly Solís Villanueva por su asesoría y apoyo durante el desarrollo de la presente tesis.

Huamán Quispe Maricela

DEDICATORIA

A mis padres Bernardino y Teodosia,
por confiar en mis decisiones; a mi
esposo por creer en mí; a mi hijo por
la fuerza que me inspira; a mis
hermanos por todo el apoyo que me
dieron y a Dios porque siempre
ilumina mi camino día a día.

A mi familia, gracias por haber
fomentado en mí el deseo de
superación y el anhelo de triunfo en
la vida, mil palabras no bastarían
para agradecerles su incondicional
apoyo, sus consejos, su
comprensión y sobre todo sus
consejos en los momentos difíciles.

Huamán Quispe Maricela

RESUMEN

En la actualidad el uso de métodos anticonceptivos es desconocido por las mujeres sexualmente activas por ello, se la incidencia de muerte materna es muy elevada en el Perú, ante esta situación se planteó el **Objetivo general:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en mujeres del Barrio la Libertad- Chupaca durante el periodo Junio - agosto, 2019. **Metodología:** Estudio de tipo cuantitativo de nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte trasversal, la muestra en estudio está conformada por 150 mujeres, el conocimiento fue evaluado a través de un cuestionario consta de 15 preguntas cerradas con respuestas múltiples, para evaluar el uso métodos anticonceptivos se realizó un cuestionario de 10 preguntas con respuestas múltiples que fueron sometidas bajo criterios de inclusión y exclusión. **Resultados:** Se encontró que 75,3% de las mujeres encuestadas si conocen sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 24,7% desconocen sobre ese tema; respecto al uso 73,3% si usa algún método anticonceptivo y el 26,7% no usan. Del 76% de mujeres en edad fértil conocen y la vez usan el 62,66% los métodos anticonceptivos lo que indicaría que existe relación entre conocimiento y uso. **Conclusiones.** Las mujeres en edad fértil del Barrio La Libertad Chupaca, Huancayo durante el periodo junio- agosto, 2019 tienen conocimiento y uso positivo acerca de los métodos anticonceptivos concluyendo que existe relación significativamente positiva rechazando la hipótesis nula.

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

ABSTRACT

At present, the use of contraceptive methods is unknown by sexually active women, therefore, the incidence of maternal death is very high in Peru, given this situation the General Objective was raised: To determine the relationship between the level of knowledge and use of the contraceptive methods in women of the Barrio la Libertad-Chupaca during the period June - August, 2019. **Methodology:** Quantitative type study of correlational descriptive level with non-experimental design of transverse cut, the sample under study consists of 150 women, the Knowledge was assessed through a questionnaire consisting of 15 closed questions with multiple answers, to assess the use of contraceptive methods a questionnaire with 10 questions with multiple answers was submitted that were submitted under inclusion and exclusion criteria. **Results:** It was found that 75.3% of the women surveyed do know about contraceptive methods, while 24.7% do not know about this issue; Regarding use 73.3% if you use any contraceptive method and 26.7% do not use. Of the 113 women of childbearing age, 94% know and use contraceptive methods and there is a relationship between these two variables being an alternative hypothesis. **Conclusions:** Women of childbearing age in Barrio La Libertad Chupaca, Huancayo during the period June-August, 2019 have knowledge and positive use about contraceptive methods concluding that there is a significantly positive relationship rejecting null hypothesis.

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

CONTENIDO

TITULO DE LA TESIS	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
JURADO EVALUADOR Y ASESOR	iv
AGRADECIMIENTOS	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
CONTENIDO	ix
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE GRÁFICO	xii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	6
2.1. Antecedentes del estudio:	6
2.1.1. Estudios Nacionales:	6
2.1.2. Estudios Internacionales:	9
2.2. Bases teóricas de la Investigación	11
2.2.1. Teoría del Conocimiento	11
2.2.2. Conocimiento de la fertilidad en la Mujer: el Ciclo Menstrual	12
2.3. Marco Conceptual	14
2.3.1. Métodos Anticonceptivos:	14
2.2.4. Uso de los Métodos Anticonceptivos	24
III. HIPÓTESIS	27
IV. METODOLOGÍA	28
4.1. Diseño de la investigación	28
4.2. Población y muestra	29
4.3. Definición y Operacionalización de Variable e Indicadores	30
4.4. Técnicas e Instrumentos De Recolección De Datos	34
4.5. Plan De Análisis	36
4.6. Matriz de consistencia	37
4.7. Principios Éticos	39

V. RESULTADOS	40
5.1. Resultados	40
5.2. Análisis De los Resultados	44
VI. CONCLUSIONES	48
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	52

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019	40
Tabla 2	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de uso global de los métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto,2019.	41
Tabla 3	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	42
Tabla 4	Prueba de Hipótesis para la Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Uso de los Métodos Anticonceptivos de las Mujeres en Edad Fértil del Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto,2019.	43

ÍNDICE DE GRÁFICO

		Pag.
Gráfico 1	Gráfico circular de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	49
Gráfico 2	Gráfico circular de Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de uso global de los métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019.	50
Gráfico 3	Gráfico de Barra de la Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo de junio-agosto, 2019	51

I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar sirve de acceso a los métodos anticonceptivos más comunes como el preservativo, los anticonceptivos orales, los inyectables mensuales o las famosas píldoras anticonceptivas de emergencia ya que para las mujeres y los hombres les resulta principalmente más fácil y sobre todo se sienten en libertad de acceder a los métodos anticonceptivos que deseen probar, en función de su bienestar. Al mismo tiempo, este impulso tiene como resultado apoyar el ámbito de la salud sexual y reproductiva, propiciar el progreso de las comunidades y disminuir las tasas de morbilidad materna de la mano con la planificación familiar, y así evitar los abortos clandestinos, embarazos no deseados y otros riesgos relacionados con éste ⁽¹⁾.

Un periodo del ciclo de la vida es la salud sexual y la salud reproductiva, en una mujer es una capacidad que está determinada a los días fértiles del ciclo menstrual, en la etapa abarcada entre la menarquia hasta la menopausia. Dentro de este periodo las obstetras como profesionales de la salud promueven acciones que en el primer nivel es la promoción; en su segundo nivel es la prevención; y el tercer nivel es recuperación y rehabilitación, en la vida reproductiva de la mujer y del varón, siendo uno de los derechos de libre decisión de tener hijos, y cuándo tenerlos ya que esto es un asunto personal y de intimidad que las mujeres y los varones a lo largo de sus vidas se enfrentan; del mismo modo tienen derecho a tener acceso a información y educación sobre planificación familiar y reproducción ⁽²⁾. La norma técnica de Salud de Planificación Familiar MINSA RM N°652-2016, ampara y reconoce estos derechos, sin embargo, toda persona también debe tomar una decisión consciente y responsable, siendo los

profesionales de salud respetuosos de cada decisión tomada por la mujer, adoptando todo tipo de ayuda hacia esta ⁽³⁾.

La planificación familiar contempla el uso de métodos anticonceptivos y esta mayormente dirigida y usada para las mujeres que hombres, mucho de los obstáculos para acceder a los métodos anticonceptivos es la preocupación por los efectos colaterales que tienen las mujeres durante el periodo de uso en general, además temen el rechazo y la reacción de la pareja con respecto a su cuidado sexual, otro obstáculo es el miedo a las posibilidades de quedar embarazada debido a que no existe método anticonceptivo que ofrezca seguridad total ⁽⁴⁾. Otro factor desfavorable se le atribuye a la información incorrecta que ofrecen los servicios de planificación familiar. Si conocieran la manera correcta de utilizar un método anticonceptivo se empoderarían de su vida sexual y reproductiva ⁽⁵⁾.

Mientras que un estudio realizado en Perú, en la ciudad de Arequipa, por la Universidad Católica de Santa María, en el año 2016 sobre factores socioculturales que influyen en el nivel de Información sobre Métodos Anticonceptivos en los Estudiantes de la Academia Pre Universitaria Bryce con alumnos en un rango de 16 a 17 años en edad reproductiva, mostró que un 99.3% si obtuvieron información con respecto a los métodos anticonceptivos, mientras que un 0.7% no obtuvieron información acerca de los métodos anticonceptivos; mientras que un 14.3% recibieron información a través de sus padres, un 6.4% fue por parte de sus amigos, un 35.0% fue a través de sus docentes,

un 30.7% por medio por medio de profesionales de Salud, y un 13.6% a través de medios de comunicación ⁽⁶⁾.

La provincia de Chupaca cuenta con un aproximado de 52 988 habitantes, de las cuales 5534 son mujeres en edad fértil, cuenta con 9 barrios de lo cual selecciono al barrio la libertad 3 500 habitantes, asimismo su principal fuente ingreso la agricultura, ganadería, comercio. Por consiguiente, es la falta de información y no tener practicas sobre el uso de los métodos anticonceptivos, por ello se planteó el siguiente interrogatorio: *¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo en el periodo de junio – agosto 2019?* Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo durante el periodo junio – agosto2019. Para dar respuesta al **objetivo general** se desprendieron los siguientes objetivos específicos (1) Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio La Libertad Chupaca, Huancayo periodo junio-agosto2019. (2) Identificar el nivel de uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio La Libertad Chupaca, Huancayo periodo junio-agosto2019. (3) Identificar la relacionar entre nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio La Libertad Chupaca, Huancayo.

El presente estudio se justifica porque aborda una problemática del ámbito de la Obstetricia ya que trata la parte de la vida de la mujer ya que según los estudios realizados se calcula que en los países de desarrollo, unos 214 millones de usuarios no desean embarazar pero tampoco desean utilizar ningún método anticonceptivo tradicional, por temor a los efectos colaterales como dolores de cabeza, tensión en los senos, náuseas, sangrado intermensual, indicando que poca variedad de métodos anticonceptivos. La visión actualmente de las personas en edad reproductiva es no tener hijos y disfrutar de su sexualidad, pero no desean utilizar un método anticonceptivo.

La investigación tiene como propósito brindar información y de esta manera aumentar el conocimiento del grupo en estudio; los hallazgos aportará resultados pertinentes para contrarrestar la mala toma de decisiones de las mujeres y varones, asimismo mejorar la relación respecto a la planificación familiar responsable y segura, e incentivar al personal de salud que se empodere sobre este tema, y trabajen colaborativamente mejorando sus estrategias de enseñanza sobre planificación familiar; así mismo contribuirán a la concientización de las mujeres respecto a reconocer el impacto del embarazo en su salud y en la sociedad y lo expuestas que se encuentran ante los embarazos no deseados o adquirir enfermedades de transmisión sexual, que puede terminar en una muerte materna o perinatal. El tema en estudio también servirá de base de información en el campo de otras investigaciones en el ámbito de la salud, permitiendo que se realice estudios más profundos que contribuyan a ampliar los conocimientos acerca de la investigación y por ende seguir mejorando la salud.

La metodología empleada es de tipo cuantitativo, retrospectivo, de nivel descriptivo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. La población está constituida por 245 mujeres en edad fértil, del Barrio la Libertad de Chupaca. Para la obtención del tamaño muestra se aplicó la fórmula de estadística de proporción poblacional, quedando 150 mujeres en edad fértil, las mismas que fueron seleccionadas por el muestreo aleatorio simple.

Se concluye que las mujeres en estudio tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, pero, asimismo las mujeres en estudio tienen conocimiento sobre capacidad de decisión al uso, pero, sin embargo. Por otro lado, la dimensión de capacidad sobre la decisión y uso de métodos anticonceptivos las mujeres en estudio tienen conocimiento, pero los usos son favorables.

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

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes del estudio:

2.1.1. Estudios Nacionales:

Lizárraga Y. Torres D. ⁽⁷⁾ en Huancayo, en el año 2015; en su investigación “Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes del 5° de Secundaria – Institución Educativa “Mariscal Castilla” El Tambo”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y actitudes sexuales que tienen los adolescentes en estudio. A través de un estudio de tipo descriptivo, no experimental de corte transversal, la muestra conformada por 560 adolescentes de 14 a 18 años. Se encontró que tienen un nivel de conocimiento alto en las dimensiones: anatomía y fisiología sexual el 76.85 %; acerca del ciclo de respuesta sexual humana el 47.16 %; en prevención de ITS y VIH-SIDA, el 48.47 %; y acerca de los métodos anticonceptivos, el 54.58 %. Se concluyó que las adolescentes tienen una edad promedio de 16 años, además tienen pareja sexual. Por otro lado, conocen sobre los métodos anticonceptivos.

Ponce T, Rivera J. ⁽⁸⁾ en Huancayo, en el año 2015, en su investigación titulada “Conocimientos y Conductas Sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla”, con el objetivo de determinar el conocimiento y las conductas sobre sexualidad que tienen los adolescentes de la institución. A través de un estudio correlacional simple, no experimental de corte transversal, la muestra conformada por 128 adolescentes. Se encontró que la mayor parte del alumnado son de sexo Femenino (68.66%), los cuales muestran conductas sexuales de riesgo, es así que el 34.0% de los adolescentes dialoga acerca de esto solo con su mamá, Y la Institución que educa logra un 34.0% en cuanto a obtener información sobre este tema y los medios

de comunicación un 28.0 %. Se concluye que los adolescentes tienen conductas sexuales de riesgo y que los medios de comunicación influyeron en esto. Ellos dialogan con sus madres y profesores de la institución educativa sobre estos temas.

Ticona L. ⁽⁹⁾ en Lima, en el año 2016; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal”, con el objetivo de determinar la relación existente del conocimiento que tienen las puérperas sobre los métodos anticonceptivos. A través de un estudio descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, la muestra conformada por 96 puérperas. Se obtuvo como resultado que el 53.8% de las puérperas tuvo un nivel de conocimiento deficiente; el 26.3% tuvo un nivel de conocimiento regular; el 18.8%, el nivel de conocimiento bueno; y el 1.3%, nivel de conocimiento excelente. Existe relación entre nivel de instrucción y el grado de conocimiento ya que al realizar la prueba exacta de Fisher el valor de p fue de 0,006 ($0,006 < 0,05$) rechazando así la hipótesis nula. Se concluyó que las puérperas no tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, a pesar que tienen estudios secundarios.

Olano X, Vásquez K. ⁽¹⁰⁾ en Lima, en el año 2016; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos de las Pacientes de 20 A 30 Años en el Servicio de Puerperio del Hospital María Auxiliadora y El Hospital Nacional Sergio E. Bernales”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento que tienen las puérperas de los hospitales mencionados. A través de un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo transversal, la muestra conformada por 98 pacientes. Se encontró que el

nivel de conocimiento de las 44 mujeres del Hospital Sergio E. Bernales, el 10,20% (n=10) se encuentra en un nivel alto, mientras que el 17,35% (n=17) en nivel medio; y el 17,35% (n=17) en un nivel bajo; el nivel de conocimiento de las 54 pacientes púerperas del Hospital María Auxiliadora, el 23,47% (n =23) tuvieron un nivel alto, 25,51% (n=25) un nivel medio y el 6,12% (n=6) un nivel bajo. Se concluyó que las pacientes de los hospitales tienen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos.

Chávez L, Reyna S. ⁽¹¹⁾ en Chimbote, en el año 2016; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares de la I.E. Mariano Melgar”, con el objetivo de determinar el conocimiento que tienen los adolescentes en mención. A través de un estudio de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, la muestra conformada por 53 estudiantes adolescentes. Se obtuvo como resultado que el 92,5 % de los adolescentes escolares mostraron prácticas sexuales adecuadas y solo el 7,5% prácticas sexuales no adecuadas. El 60,4% de los adolescentes escolares presentaron un conocimiento bueno, y un 39,6% conocimiento malo. Se concluye que los adolescentes escolares tienen conocimiento y prácticas adecuadas sobre los métodos anticonceptivos.

Acosta G. ⁽¹²⁾ en Huancayo, e el año 2018; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Usuaris del Programa de Vaso de Leche Yauris Sector 13, La Ribera”, con el objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en usuarias del vaso de leche en mención. A través de un estudio prospectivo de corte transversal, la población conformada por 50 mujeres. Se obtuvo como resultado que el 60% de las usuarias del

vaso de leche si usan algún método anticonceptivo, frente al 20 (40%) que no usan métodos anticonceptivos. El (70%) de las usuarias del vaso de leche sector 13 la Rivera mostraron un nivel de conocimiento medio. Se concluye que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos.

2.1.2. Estudios Internacionales:

Morales J. ⁽¹³⁾ en Ecuador, en el año 2015; en su investigación titulada “Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Indígenas del Área de Influencia del Sub Centro de Salud Peguche en el Período Enero – Octubre 2014”, con el objetivo de definir cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres indígenas del área mencionada. A través del estudio de tipo descriptivo transversal y observacional, la muestra conformada por 240 mujeres. se obtuvo como resultado que son distintas las perspectivas, actitudes y prácticas que se pueden contemplar con respecto al uso de anticonceptivos en esta población, pues el 64.0% de personas en edad fértil, con pareja y vida sexual activa, no hacen uso de ningún tipo de método de anticoncepción. Se concluyó que las mujeres no hacen uso de los métodos anticonceptivos, además que son mujeres en edad reproductiva, sexualmente activas y tienen su compañero sexual.

Vargas S. ⁽⁴⁾ en México, en el año 2016; en su investigación titulada “Evaluación del Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de la Preparatoria No. 2 de la Ciudad de Tulancingo de Bravo, Hidalgo 2015”, con el objetivo de evaluar el índice de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Preparatoria en estudio. A través de un estudio transversal, conformada por estudiantes

matriculados en el semestre febrero junio del año actual. Se obtuvo como resultado que los varones inician su vida sexual entre 10 a 14 años 73.08%, y las mujeres inician su vida sexual entre los 15 a 19 años de edad 46.26%. Luego los varones han tenido de 03 o más parejas sexuales 78,83%, y las mujeres una pareja sexual 54,98%. Acerca de los embarazos no deseados, como conducta de riesgo, se halló que el 3,59% de mujeres que ya ha empezado su vida sexual ha estado embarazada, y el 0,77% de varones que ya iniciaron su vida sexual ha embarazado a alguna joven. Se concluyó que los estudiantes iniciaron su vida sexual a una edad precoz, y además alguna de estas adolescentes se han embarazado.

Miranda I. ⁽⁵⁾ en Guatemala, en el año 2016; en su investigación titulado “Nivel de Conocimiento sobre métodos de planificación familiar en puérperas adolescentes, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento de los métodos de planificación familiar en puérperas adolescentes en mención. A través del estudio de tipo descriptivo longitudinal, la muestra conformada por 425 puérperas adolescentes, el instrumento usado fue la encuesta. Se obtuvo como resultado que del total de las pacientes un 61,2% tuvo un nivel deficiente, 51,3% tienen una edad entre el 18 a 20 años. La ocupación que más ejerce cada una de las encuestadas es la de ama de casa y el 69,7% de este grupo, las cuales tienen un nivel de conocimiento deficiente. El 53,5% pertenecía a la clase social baja y de estas el 81,5% tenían un nivel de conocimiento deficiente. Se concluyó que la falta de conocimiento acerca de sexualidad, incluyendo los métodos de anticoncepción, y el uso correcto de estos en estas edades es responsable de las deficiencias que se detectaron y que reflejan los índices elevado de natalidad desde la adolescencia, como también el elevado número de embarazos no deseados.

2.2. Bases teóricas de la Investigación

Planificación Familiar:

En 1970 un grupo de expertos de la OMS definió y describió que la planificación familiar en prácticas que ayudan a individuos o a una pareja a alcanzar diferentes objetivos: evitar los nacimientos no deseados, favorecer los nacimientos deseados, regular los intervalos entre embarazos, adaptar el orden cronológico de los nacimientos a las edades de los padres y determina el número de niños que contribuirán a la familia. ⁽¹⁾

2.2.1. Teoría del Conocimiento

Para David Hume (1711-1776), define el conocimiento en dos tipos:

Conocimiento en relaciones entre ideas: Se refiere a las relaciones existente entre ideas, formuladas en proposiciones analíticas.

Conocimiento de hechos: nuestro conocimiento de los hechos de limitado a las impresiones actuales, pero no puede haber conocimiento de hechos futuros una que todo lo que ocurra en el futuro es una inferencia casual. ⁽¹⁴⁾

Para Manuel Kant (1724-1804), El conocimiento empieza cuando el sujeto percibe por los sentidos unas impresiones, y las ordena en el espacio y en el tiempo. El resultado es el fenómeno. Con esta ordenación no es posible el conocimiento, hace falta una segunda ordenación, una conceptualización de las cosas percibidas. De esta explicación del conocimiento se deriva que: El espacio y el tiempo son formas a priori de nuestros sentidos. Formas porque son la manera en la que organizamos las impresiones recibidas; a priori porque no dependen de

la experiencia; y de los sentidos porque son estos los que ordenan las impresiones en el espacio y tiempo. El entendimiento aplica conceptos a los fenómenos para conocerlos. Estos pueden ser de dos tipos: conceptos empíricos, que se aplican a hechos que vienen de la experiencia; y los puros, que se aplican a hechos que no vienen de la experiencia. Para Kant no hay conocimiento humano si no hay conceptualización. El conocimiento solo es posible con el transcurso de la experiencia y del entendimiento ⁽¹⁵⁾

2.2.2 Conocimiento de la fertilidad en la Mujer: el Ciclo Menstrual

El ciclo menstrual tiene como finalidad producir óvulos maduros y preparar al útero para un posible embarazo. El tiempo aproximado duración es de 28 días, en algunos casos se presenta variación, en promedio tiene una duración entre 21 y 35-40 días de una mujer a otra y también en una misma mujer a lo largo de su vida. Inicia con el día uno de sangrado menstrual (lo que llamamos regla o menstruación) y finaliza el día anterior a la siguiente regla. Puede haber ciclos regulares o irregulares con diferente duración. ⁽¹⁶⁾

Todo el ciclo está controlado por la acción de varias hormonas moduladas por el sistema nervioso que, a su vez, se ve influenciado por estímulos externos a los que las personas estamos normalmente sometidas. Esto explica las frecuentes alteraciones que se producen en la duración del ciclo y en la ovulación, en una misma mujer. ⁽¹⁶⁾

Durante el periodo menstrual, las hormonas que lo regulan actúan simultáneamente sobre los ovarios (ciclo ovárico) y sobre la parte interna de las paredes del útero (ciclo uterino).

Ciclo ovárico: Comienza con la estimulación hormonal del ovario y el inicio de la maduración de un óvulo. Aproximadamente 14-15 días después (mitad del ciclo menstrual), el óvulo ha madurado y es expulsado del ovario para pasar a las trompas (ovulación), viajando por ellas hasta llegar al útero. ⁽¹⁶⁾

El óvulo maduro puede unirse a un espermatozoide durante su tránsito por las trompas. Si esto ocurre se produce la fecundación y el ciclo menstrual se interrumpe. Si ésta no se produce, en la segunda parte del ciclo (del día 15 al 28) este óvulo se descompondrá y será eliminado con la menstruación, en el inicio del siguiente ciclo menstrual. ⁽¹⁶⁾

2.3 Marco Conceptual

2.3.1 Métodos Anticonceptivos:

Métodos Anticonceptivos o anticoncepción o contracepción es todo acto, dispositivo o medicación con fines de evitar un embarazo y la protección necesaria de las Enfermedades de Transmisión Sexual. Puede ser usado desde la primera Relación Sexual y durante toda la vida fértil de la persona. El uso de Métodos Anticonceptivos es llamado Planificación Familiar que es Conjunto de acciones o prácticas utilizada por una mujer o un hombre de forma sistemática los Métodos Anticonceptivos durante el acto sexual para planificar el número de hijo.⁽¹⁷⁾

- **Anticoncepción de Emergencia:** Sirve para la prevención de embarazos después de una relación sexual en las siguientes situaciones que a continuación mencionaremos: después de haber tenido sin protección una relación sexual, falla de la anticoncepción o cuando el anticonceptivo ha sido usado de forma incorrecta y por último en caso de una agresión sexual, en estos casos se puede utilizar las píldoras anticonceptivas de emergencia, la dosis es de 1,5 mg de levonorgestrel dentro de las 120 horas o cinco días después de haber tenido una relación sexual sin protección; o también dos dosis de píldoras de anticonceptivos orales combinados o método Yuzpe y también pueden utilizar en los cinco días después de la relación sexual la T de cobre⁽¹⁷⁾.

Métodos Naturales: Los métodos naturales son aquellos que se rigen por los conocimientos de los procesos fisiológicos que dan lugar a la ovulación, y a la adaptación de las relaciones sexuales completas con una eyaculación intravaginal en las fases infértiles del ciclo menstrual, es preciso recalcar que estos métodos naturales son

los únicos que están permitidos y promovidos por la iglesia católica, pero su uso actualmente está muy extendido, ya que esto requiere de cierta disciplina en la observación y anotación de las usuarias. Es fundamental que las mujeres en edad fértil se informen y opten por un método anticonceptivo, ya que este permite determinar el intervalo en los embarazos y cuantos hijos desea tener. ⁽¹⁷⁾

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

Método del Moco Cervical: Este método consiste en que la fase estrógeno que determina una secreción de moco cervical que va aumentando en cantidad y de filancia, durante la primera mitad del ciclo de la mujer, el moco cervical va disminuyendo su nivel de viscosidad, una vez que se produce la ovulación, se inicia la secreción de progesterona, y esta es la que general que el moco cervical se convierta en pegajoso, escaso y turbio; debido a ello, a nivel del introito vulvar se pueden determinar con

claridad estos cambios. Este método se divide en varias fases según la característica de la secreción vaginal:

Fase 1: En esta fase no se encuentra secreción por lo que se conoce a esta primera fase como días secos, en caso de que ocurra secreción se presentará en grumos o en escasa cantidad, y está es la fase en la que se inicia inmediatamente después de la menstruación.

Fase 2: Esta es la fase donde la secreción presenta un aumento paulatinamente gradual, y en consecuencia el moco se vuelve más viscoso y transparente.

Fase 3: Esta es la penúltima fase en la cual la secreción se vuelve abundante y traslúcido como la clara del huevo, por lo que señala de manera precisa de que se va a dar inicio a la ovulación; dentro de esta fase hay un día que se determina el último día en que la secreción es de dichas características la cual se le denomina como el “día pico”, la ovulación ocurre en las 24 a 48 horas antes o después del día pico.

Fase 4: En esta fase culminante la progesterona producida tras la ovulación en la fase lútea, ocasiona que la secreción se vuelva espesa, opaca, turbia y pegajosa, hasta provocar la sequedad.

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

Método del Ritmo o del Calendario: Este método es considerado dentro de los métodos naturales el más usado, este método se basa en fórmulas para ello se debe tomar nota de la duración de 12 ciclos consecutivos, restándole 18 días al ciclo más corto y se

le denomina primer día fértil, y 11 días al ciclo más largo lo que llevara consigo la denominación como el último día fértil, y se podrá realizar las relaciones sexuales antes del primer día fértil y después del último día fértil; este método presenta inconvenientes en caso de que los ciclos sean irregulares, en consecuencia a ello no se le puede dar uso, además precisa un seguimiento durante 12 meses del ciclo, antes de comenzar a utilizarlo.

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

- Amenorrea desde el parto.
- Se mantenga un patrón de lactancia, en cualquier circunstancia, durante todo el día, no mayor de 3 horas.
- El lactante tenga menos de 6 meses de edad.
- Este método tiene un nivel elevado de eficacia y de ventajas, entre ellas encontramos la disponibilidad, después del parto habrá una protección inmediata, no requiere instrumentos dentro de este método, y se puede utilizar por seis meses consecutivos después del parto, así como tiene sus ventajas, sin embargo presenta desventajas entre ellas no protege a la usuaria de enfermedades infectocontagiosas, este es un método temporal, de uso limitado ya que es difícil mantener una lactancia materna completa hacia el recién nacido.

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

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

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

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

Preservativo Femenino: Es una bolsa cilíndrica de poliuretano o nitrilo que recubre totalmente la vagina presentando un área de extensión sobre la vulva, consta de un anillo interior que al introducirlo facilita su colocación como si fuese un tampón impidiendo la entrada de los espermatozoides y otro anillo exterior la cual cubre los genitales externos de la mujer, su ventaja es doble, faceta contraceptiva, y prevenir los

ITS; el poliuretano es un termo conductor, se adapta rápidamente a la temperatura de la vagina también se puede dar uso durante la menstruación.

Diafragma: Este método se caracteriza por ser un disco de látex que se coloca en el interior de la vagina en un aproximado de 2 a 3 horas antes de comenzar el coito, este método anticonceptivo consta en cubrir el cuello del útero con la finalidad de impedir el pase de los espermatozoides, no interrumpe la fase de excitación al momento de colocarlo, para su uso, se requiere apoyo del personal sanitario para calcular la medida de este método, ya que las medidas disponibles son de 55 a 95 mm de diámetro, el diámetro se calcula restando 2cm a la distancia existente entre la porción externa del pubis y el fondo de saco vaginal posterior. Este método se coloca entre la fosa retro púbica y el fondo del saco vaginal posterior, lo que evita ser desplazado. Es importante hacer énfasis, que este método debe usarse junto a un espermicida, la cual se aplica sobre ambas caras y sobre el anillo elástico. Al terminar el coito se debe esperar al menos 6 horas para poder retirar el diafragma, ya que de lo contrario los espermatozoides podrían ascender por el canal cervical.

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

un cambio de peso, y pueden utilizarlo las mujeres con musculatura laxa o con prolapso uterino.

Esponja Vaginal: Este método se trata de un círculo de poliuretano de 7cm de diámetro y 2.5 cm de grosor del que cuelga una cinta de una de sus caras para poder extraerlo, además contiene espermicida la cual se debe humedecer en agua antes de la colocación para activar dicho eso, una vez transcurrida las 6 horas después del coito se puede retirar, se aproxima que la vida media de la esponja es de 24 horas, lo que permite realizar varios coitos, teniendo en cuenta que no debe sobrepasar el tiempo para así evitar la proliferación del estafilococo dorado.

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

Métodos Hormonales: Píldora combinada: Está píldora anticonceptiva como su propio nombre lo indica, combina cantidades variables de hormonas similares como los estrógenos y progestágenos que inhiben La liberación y producción del ovulo por el ovario, también actúan espesando el moco cervical ya que va a dificultar el paso de los

espermatozoides y adelgazando la mucosa uterina para que no se lleve a cabo la implantación. Esta píldora anticonceptiva se presenta en un estuche de 21 a 28 unidades, es por ello que este método es muy seguro desde que se empieza a tomar siempre y cuando se haga correctamente, de tal modo que siempre es recomendable utilizar un preservativo durante el primer ciclo de estas píldoras anticonceptivas, su ventaja en muchas mujeres que han utilizado este método es mejorar los trastornos del ciclo menstrual, y la menstruación volviéndose indolora y más corta.

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

Anillo Vaginal: Como su propio nombre lo dice es un anillo de plástico flexible que se introduce en la vagina, se puede mantener tres semanas, la cual durante este periodo de tiempo la mucosa vaginal libera una dosis baja de hormonas similares a las píldoras anticonceptivas combinadas, estas hormonas producen que el moco cervical tienda a ser más espeso, e inhiben la ovulación; para comenzar a usar el anillo, se debe

tener en cuenta que los primeros 5 días del comienzo de la menstruación este tiene que estar introducido, pero más preferible que sea el primer día, y permanecerá por tres semanas en la cavidad vaginal, una vez transcurrido ese lapso de tiempo, este anillo será extraído y de manera que si se quiere volver a introducir un nuevo anillo, se debe dejar pasar una semana, este anillo está diseñado para prevenir el embarazo durante cuatro semanas, por eso mismo se debe insertar un nuevo anillo cada mes.

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

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

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

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

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

Métodos Definitivos

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

Vasectomía: Es la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo.

2.2.4. Uso de los Métodos Anticonceptivos

A. Definición

Uso proviene del latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo. ⁽¹⁸⁾

Uso de Métodos Anticonceptivos en el Proceso Histórico.

Históricamente las sociedades y las culturas humanas han hecho diferentes usos de métodos anticonceptivos para el control sobre la natalidad, la fecundidad. Esto ha

estado regulado y mediado por las creencias religiosas, los requerimientos económicos y las fuerzas de poder social de cada época y cultura. El sentido de ser padre y madre y de tener hijos y de construir familia ha evolucionado con el desarrollo de la cultura humana. En la cultura occidental la sexosofía tradicional que ha regulado la sexualidad ha tenido una fuerte influencia judeo-cristiana., se ha dado más importancia a la función reproductiva de la sexualidad. Los preceptos religiosos han mediado la concepción de la construcción de familia y el uso de las prácticas para regular la fecundidad. Desde siglos atrás se le atribuyó a la sexualidad una función predominantemente reproductiva, como si esta fuese la única función de la sexualidad humana. El sexo para la pareja tuvo un sentido reproductivo; lo lúdico, recreativo, comunicativo y placentero del ejercicio sexual tenía en las parejas una función secundaria, como relegada a un segundo plano, en muchas ocasiones no estaba relegada, sino que se negaba su legitimidad. Culturalmente se espera que hombres y mujeres se unan en pareja y tengan hijos, la sociedad presiona de muchas maneras a las parejas recién unidas para que tengan familia, independientemente de que estén o no preparadas integralmente para ello. ⁽¹⁸⁾

Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres

Las mujeres, tienen sus propios usos de métodos anticonceptivos, en la actualidad, por ejemplo, existe en la actualidad el uso del condón femenino, y la vasectomía femenina, que viene a ser la ligadura de la funcionabilidad de la trompa de Falopio. Mediante un proceso de orientación y comprensión de las conductas de salud sexual y reproductiva se aconsejará con el fin de ayudar a las mujeres y a su familia a asumir la responsabilidad

de su propia salud y la de los demás. Para cambiar conductas es necesario que cambien las personas su cultura. ⁽¹⁸⁾

Antecedente del tema planteado se pudo rescatar un trabajo realizado por la Magister. Marta Giacone: Investigadora y Docente de la Cátedra de Administración en Enfermería.

III. HIPÓTESIS

Hi: El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del Barrio La Libertad-. Chupaca, Huancayo en el periodo de junio- agosto del 2019.

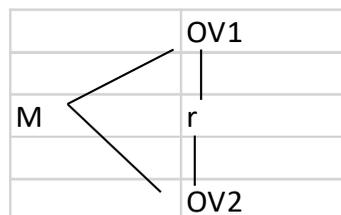
H 0: El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con el Uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edad fértil del Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo en el periodo de junio - agosto del 2019.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, porque se utilizó recolección de datos numéricos, su base estuvo en la medición numérica y análisis estadístico, es de nivel descriptivo - correlacional porque busco especificar características importantes de las mujeres en estudio y relaciona a las variables independientes ya ocurrieron y este trabajo se limitó a la observación de escenarios ya existentes, Diseño no experimental de corte transversal porque se dio en un tiempo y espacio determinado. Este esquema se grafica de la siguiente manera. ⁽¹⁹⁾.

Esquemáticamente es expresada de esta forma:



Dónde:

M = Muestra 150 mujeres:

OV1 = Observación de la variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos

OV2 = Observación de la Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos

r = Correlación entre la variable 1 y la variable 2

4.2. Población y muestra

4.2.1. Población

La población estuvo conformada por mujeres en edad fértil que residen en el Barrio La Libertad de la provincia de Chupaca, departamento de Junín entre las edades de 15 a 49 años. La población total la constituyeron 245 mujeres en edad fértil en el periodo de junio - agosto del año 2019.

4.2.2. Muestra

La muestra estuvo constituida por 150 mujeres en edad fértil las que fueron seleccionadas a través del muestreo probabilístico aleatorio; siguiendo las características especificadas en el planteamiento del problema y que cumplan con los criterios de inclusión.

Para obtener la muestra se empleó la siguiente fórmula:

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

Dónde:

n	:	Tamaño de muestra
N	:	Tamaño poblacional
Z	:	Nivel de confianza (1.96)
P	:	Probabilidad de éxito, o proporción esperada (0.5)
q	:	Probabilidad de fracaso (0.5)
e	:	Margen de error mínimo (0.05).

Desarrollo de la fórmula:

$$N = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 * 245}{}$$

$$N = \frac{(1.96)^2 * 0.5 * 0.5 + (0.05)^2 (245 - 1)}{3.84 * 0.5 * 0.5 * 245}$$

$$N = \frac{235.2}{0.96 + 0.61}$$

$$N = \frac{235.2}{1.57}$$

$$N = 150$$

Unidad de Análisis

La unidad de análisis estuvo constituida por mujeres de 15 a 49 años de edad del Barrio La Libertad de Chupaca, Huancayo en el periodo de junio – agosto del 2019.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

a) Criterios de Inclusión

- Mujeres que habitan continuamente en el barrio (más de 1 año).
- Mujeres entre las edades de 15 a 49 años.
- Mujeres que acepten voluntariamente participar en el estudio.

b) Criterios de Exclusión

- Mujeres con habilidades diferentes.
- Mujeres en edad fértil con dificultades de comunicación.

4.3. Definición y Operacionalización de Variable e Indicadores

Variable 1: Conocimiento de Métodos Anticonceptivos: Consiste en medir el conocimiento que tiene la persona partiendo de la planificación familiar que tiene un componente de promoción, de acceso a información basada en evidencia científica, a

través de la consejería u orientación; y de prevención a través de la oferta de métodos para no quedar embarazada que sean seguro. ⁽¹⁶⁾

Dimensiones:

- Definición
- Reconocimiento
- Comprensión

Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos: Uso proviene del latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo. ⁽¹⁸⁾

Dimensiones:

- Capacidad de decisión y elección
- Persistencia de uso.
- Valoración de Uso.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de conocimientos relacionada a los métodos anticonceptivo ⁽²⁰⁾	El nivel de conocimiento de métodos anti conceptivos en mujeres se medirá a través de la definición, reconocimiento y comprensión de MAC.	Definición	Concepto de Mac. Concepto de los distintos tipos de Mac	Conoce: 1 Desconoce: 0	Nominal	No Conoce 0-7 Conoce 8-15
			Reconocimiento	Reconocimiento de los distintos tipos de MAC. Conocimiento de centros donde se proporcione la prevención del embarazo.	Conoce: 1 Desconoce: 0	Nominal	Conoce: 1 Desconocce:0
			Comprensión	Conocimiento acerca de la forma de uso de los Mac.	Conoce: 1 Desconoce: 0	Nominal	Conoce: 1 Desconocce:0

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	SUB VARIABLES	INDICADORES	UNIDAD DE MEDIDA	ESCALA DE MEDICIÓN	VALOR FINAL
Uso de métodos anticonceptivos	Uso proviene del latín usus, hace referencia a la acción y efecto de usar. Al Ejercicio o práctica general de algo, al empleo continuado y habitual de alguien o algo. ⁽¹⁸⁾	Utilización de los métodos anticonceptivos por las mujeres siendo ellas quienes hagan su Capacidad de decisión y elección, y Persistencia de uso	Capacidad de decisión y elección	Capacidad de acudir a centros de atención para ser orientada sobre uso de MAC	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	Usan 6-10 No usan 0-5
			Persistencia de uso	Persistencia en el uso del método anticonceptivo Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del MAC usado	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	Usan: 3 No usan: 0
			Valoración del uso	Evaluación de beneficios en el uso	Usan: 1 No usan: 0	Nominal	Usan: 3 No usan: 0

4.4. Técnicas e Instrumentos De Recolección De Datos

4.4.1. Técnica

Se obtuvo información sin modificar el entorno de la muestra y alterar las variables en estudio, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

4.4.2. Instrumento

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

- Los datos sociodemográficos
- Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos
- Uso de métodos anticonceptivos

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

Conocen: 8-15

No Conocen 0-7.

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

No usan: 0-7

Usan 6-10

4.4.3. Procedimiento para la recolección de datos:

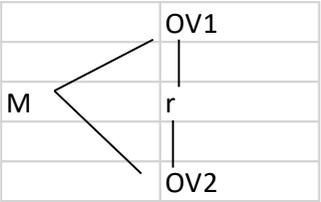
La ejecución del estudio inicialmente se realizó con el reconocimiento de la zona, se procedió a tomar contacto con las mujeres en edad fértil del Barrio La Libertad - Chupaca. Se aplicó dos cuestionarios (Anexo 2) la primera parte evaluó el conocimiento que tuvieron las mujeres en edad fértil sobre MAC y el segundo cuestionario (Anexo3) evaluó el uso; si la mujer en edad fértil usaba o no algún método anticonceptivo. Durante la encuesta se garantizó la confidencialidad de la mujer seleccionada para el estudio en todo momento se tuvo en cuenta los principios éticos para estudios en personas (Helsinki). Se terminó la aplicación de la encuesta teniendo un promedio de tiempo de 20 minutos.

4.5. Plan De Análisis

Una vez culminada la aplicación de la encuesta se procedió a analizar los resultados, para ello se empleó la Bioestadística, donde los datos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Office Excel 2010, luego transferidos a programa SPSS versión 22. El análisis descriptivo de cada variable se realizó utilizando Windows versión 18.0. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas bioestadísticas de distribución de frecuencia, con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentando en tablas y figuras.

4.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE
<p>Problema General</p> <p>¿Qué relación existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio La Libertad-Chupaca Huancayo, durante el periodo junio – agosto, 2019?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio La Libertad –Chupaca, durante el periodo de junio – agosto, 2019.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio La Libertad Chupaca, Huancayo durante el periodo de junio – agosto, 2019. • Identificar el nivel de uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio La Libertad -Chupaca, Huancayo durante el periodo de junio – agosto, 2019. • Relacionar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio La Libertad -Chupaca, Huancayo durante el periodo de junio – agosto, 2019. 	<p>Hi Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio la Libertad Chupaca, Chupaca-Huancayo durante el periodo Junio- Agosto 2019.</p> <p>Ho No existe relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Barrio La Libertad Chupaca, Huancayo durante el periodo Junio-Agosto2019</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Variable 2: Uso</p>

METODOLOGÍA			
Tipo, Nivel y Diseño	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos	Plan de Análisis
<p>Tipo: Cuantitativo Nivel: Descriptivo Correlacional Diseño: No experimental de Corte Transversal</p>  <p>Donde: M= Muestra O1= Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos O2 Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos. r = Relación de las variables de estudio</p>	<p>Población: La población o universo está constituido por el total de 245 mujeres en edades de 15 a 49 años, del Barrio La Libertad de Chupaca, Huancayo.</p> <p>Muestra Mediante un muestreo no probabilística y censal se ha determinado la muestra en 150 mujeres en edad fértil</p> <p style="text-align: center;">n</p>	<p>Técnica: La encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario: De nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos Cuestionario de uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Los resultados fueron presentados por variables y dimensiones mediante tablas de frecuencia y porcentajes y gráficos de porcentajes.</p>

4.7. Principios Éticos

Utilizo la protección de la información Helsinki de las personas incluidas como parte de la muestra del estudio ⁽¹⁴⁾.

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

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

Tabla 1 Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo, durante el periodo junio – agosto, 2019.

Conocimiento global sobre Métodos anticonceptivos	Nº	%
Desconoce	37	24,7
Conoce	113	75,3
Total	150	100

Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

Tabla 1. De las mujeres que en edad fértil forman parte del estudio, se puede observar que de las mujeres encuestadas 75,3% (113) conocen sobre los métodos anticonceptivos y 24,7% (37) tiene un conocimiento deficiente en las mujeres en edad fértil en estudio. Del Barrio La Libertad.

Tabla 2 Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de uso global de los métodos anticonceptivos Barrio la Libertad-Chupaca, Huancayo durante el periodo junio-agosto 2019.

Uso de Métodos Anticonceptivos	Nº	%
No usan	40	26,7
Si usan	110	73,3
Total	150	100

Fuente: Instrumento de recopilación de datos

Tabla 2. Se Observa que el 73,3% que representa 110 mujeres en edad fértil demuestra tener uso persistente de Métodos Anticonceptivos a diferencia del 26,7% (40) que no usan ningún método anticonceptivo.

Tabla 3 Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo durante el periodo junio-agosto 2019.

Nivel de conocimiento	Uso				Total	
	No usa		Si usa		N	%
	N	%	N	%		
Desconoce	21	14,0	16	10,6	37	24
Conoce	19	12,66	94	62,66	113	76
Total	40	26,7	110	73,3	150	100

Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

Tabla 3. se observa que las mujeres en edad fértil del barrio la libertad Chupaca el 62,66% conocen y la vez usan un método anticonceptivo lo que indicaría que existe relación entre conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos.

Tabla 4. Prueba de Hipótesis para la Relación entre el Nivel de Conocimiento y el Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres en edad fértil del Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo durante el periodo junio-agosto 2019.

Hipótesis	Valor χ^2 calculado	Valor χ^2 tabulado	Nivel de significancia	Decisión
H₀: Las variables son independientes.			$\alpha = 0,05$	
H₁: Las variables no son independientes	$\chi_c^2 = 22,740$	$\chi_t^2 = 3,841$	p-valor = 0,036	Rechazar H ₀
Análisis	$\chi_c^2 > \chi_t^2$		p-valor < 0,05	

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

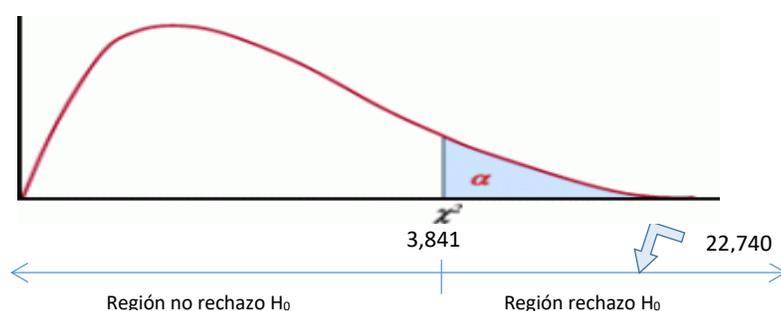


Tabla 4. se observa que el valor Chi cuadrado calculado con los datos recolectados es de 22,749 y el valor Chi cuadrado según tabla es de 3,841 con un grado de libertad, y 95% de nivel de confianza; comparando los resultados se observa que el valor calculado es mayor al valor tabular, por lo que se rechaza la hipótesis nula. Es decir, existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en mujeres del barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, durante el periodo 2019.

5.2. Análisis De los Resultados

La paternidad responsable es un tema tan debatido y muchas veces manipulado que se debería empezar por considerar lo que significa paternidad responsable. La paternidad responsable es el privilegio y obligación de una pareja de decidir con amor el número y espaciamiento de sus hijos, utilizando un medio ético. ⁽²⁰⁾ Para ello es necesario que las mujeres tengan un conocimiento adecuado de los métodos anticonceptivos, en este mismo contexto David Hume (1711-1776), define el conocimiento en dos tipos: Conocimiento de la relación entre ideas y conocimiento de hechos, donde se refiere a las ideas existentes, formuladas en proposiciones analíticas y que muestra conocimiento de los hechos ⁽¹⁴⁾.

Así mismo Manuel Kant (1724-1804), refiere que el conocimiento empieza cuando el sujeto recibe a través de los sentidos una sensación, y obedece en el espacio y en el tiempo el resultado es el fenómeno. Con esta experiencia no es posible el conocimiento, hace falta una segunda situación, una conceptualización de las cosas percibidas ⁽¹⁵⁾. Estas teorías no se cumplirían en los resultados obtenidos, donde el 75.3% de mujeres tienen buen nivel sobre métodos anticonceptivos y que el 24.7% de las mujeres encuestadas desconoce sobre anticoncepción no reconociendo y tampoco comprendiendo sobre anticoncepción en las mujeres del barrio La Libertad-Chupaca-Huancayo, estos resultados difieren con el estudio realizado por **Miranda I.** ⁽⁵⁾ en Guatemala, en el año 2016. Se obtuvo como resultado que del total de las pacientes un 61,2% tuvo un nivel de conocimiento deficiente de métodos. Y se concluyó que la falta de conocimiento en anticoncepción se refleja en el índice elevado de número de embarazos no deseados.

Históricamente las sociedades y las culturas humanas han hecho diferentes usos de métodos anticonceptivos para el control sobre la natalidad, la fecundidad esto ha estado regido a las creencias religiosas, económicos y las fuerzas de poder social de cada época y cultura. El ser padres y tener hijos formando una familia ha evolucionado con el desarrollo de la cultura humana. Así mismo el uso de Métodos anticonceptivos ayudan a prevenir embarazos no deseados y en algunos casos infecciones de transmisión sexual, el desconocimiento acerca del uso correcto, indicaciones o efectos adversos incrementan la tasa de fecundidad, abortos clandestinos y por ende la mortalidad materna.

En este sentido con respecto al uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres en estudio el 73.3% si usan métodos de prevención y solo el 26.7% no usan estos métodos anticonceptivos, resultados que son adversos a la investigación realizada por **Morales, J.** ⁽¹³⁾ en Ecuador en el año 2015 cuyo estudio se trató sobre Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Indígenas del Área de Influencia del Sub Centro de Salud Peguche; en sus resultados describe que son distintas las perspectivas, actitudes y prácticas que se pueden contemplar en lo que respecta al uso de anticonceptivos en esta población, pues el 64.0% de personas en edad fértil, con pareja y vida sexual activa, no hacen uso de ningún tipo de método de anticoncepción. Siendo este aspecto, un factor relevante, ya que existe riesgo mayor de un embarazo no planificado, que desencadena en diversos problemas para la familia; entre ellos aumentar el número de hijos en cortos tiempos, mayor riesgo de complicaciones que se relacionan con el embarazo, parto y pos parto;

afectan la economía familiar, menor probabilidad de supervivencia infantil y disminuyen las oportunidades de acceso a la educación y salud de calidad.

Por último, los resultados encontrados en mi presente investigación sobre la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de Barrio La Libertad- Chupaca, dio como cifra que el 62,66 % conocen y usan métodos anticonceptivos es decir que hay relación entre estas dos variables que a mayor conocimiento de los Métodos anticonceptivos existe mayor uso.

Este resultado se contradice con la investigación realizada por **Acosta G.** ⁽¹²⁾ en Huancayo, en el año 2018; en su investigación titulada “Nivel de Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en usuarias del programa del vaso de leche, yauris, donde se obtuvo como resultado que son distintas las perspectivas, actitudes y prácticas que se pueden contemplar con respecto al uso de anticonceptivos en esta población, pues el 62% tienen conocimiento regular sobre anticonceptivos sin embargo señalan utilizar algún método para evitar un embarazo.

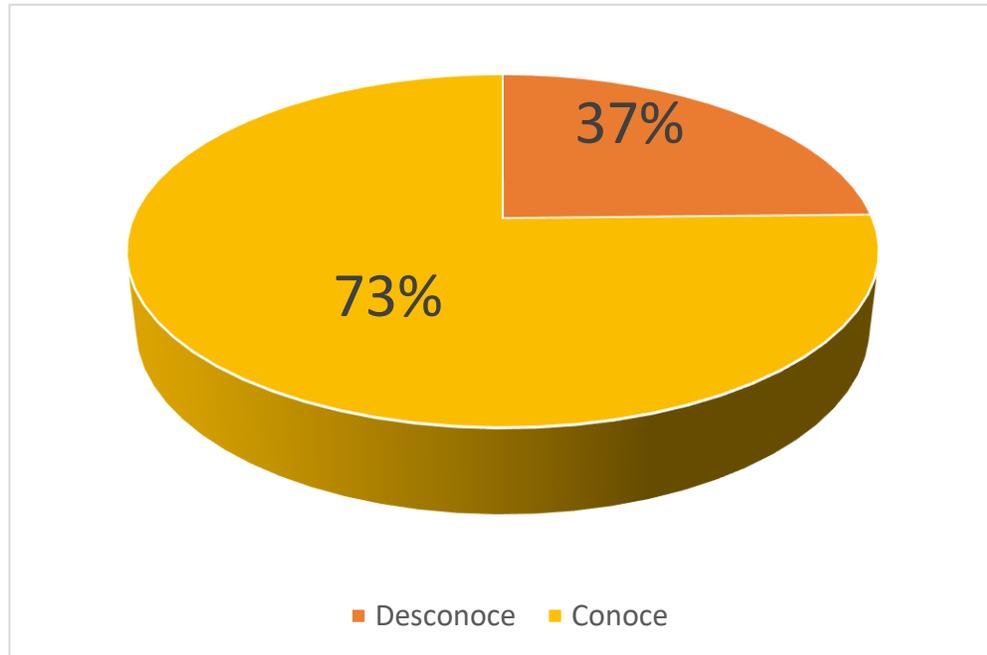
Concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimiento y su uso de métodos anticonceptivos, es por ello que mejorar la entrega de información acerca de los métodos es importante para las mujeres en edad fértil de este estudio pues muchas de ellas no llegan a comprender de manera eficaz lo que el profesional de salud explica porque utiliza un lenguaje complejo para esta población, sin embargo en nuestra investigación las

mujeres entrevistadas tienen buen conocimiento y uso acerca de los métodos, siendo así una Hipótesis alterna.

VI. CONCLUSIONES

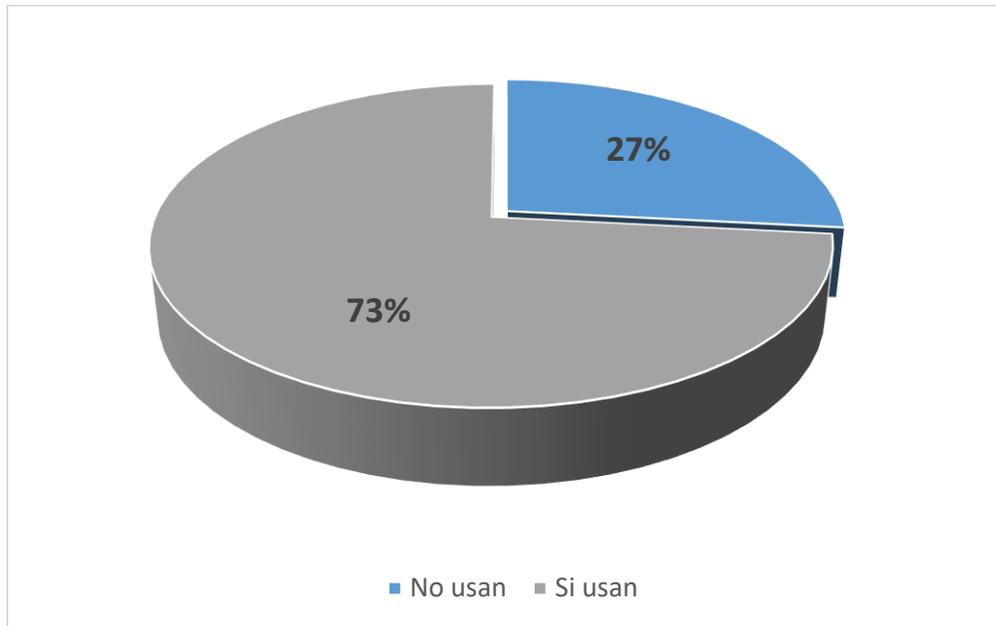
- Existe relación entre el nivel de conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos en mujeres del barrio La Libertad-Chupaca, donde 62,66% de mujeres encuestadas conocen y usan algún método anticonceptivo de su elección. Determinado que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de Alterna.
- Acerca del Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos 75,3% (113) mujeres en estudio tienen conocimiento favorable sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 24,7% (37) desconoce sobre ellos.
- Sobre el Nivel de uso de métodos anticonceptivos, Se obtuvo que tienen un uso establecido 73,3% (110) mujeres encuestadas acerca de métodos anticonceptivos, mientras que el 26,7% (40) no usan métodos anticonceptivos.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS



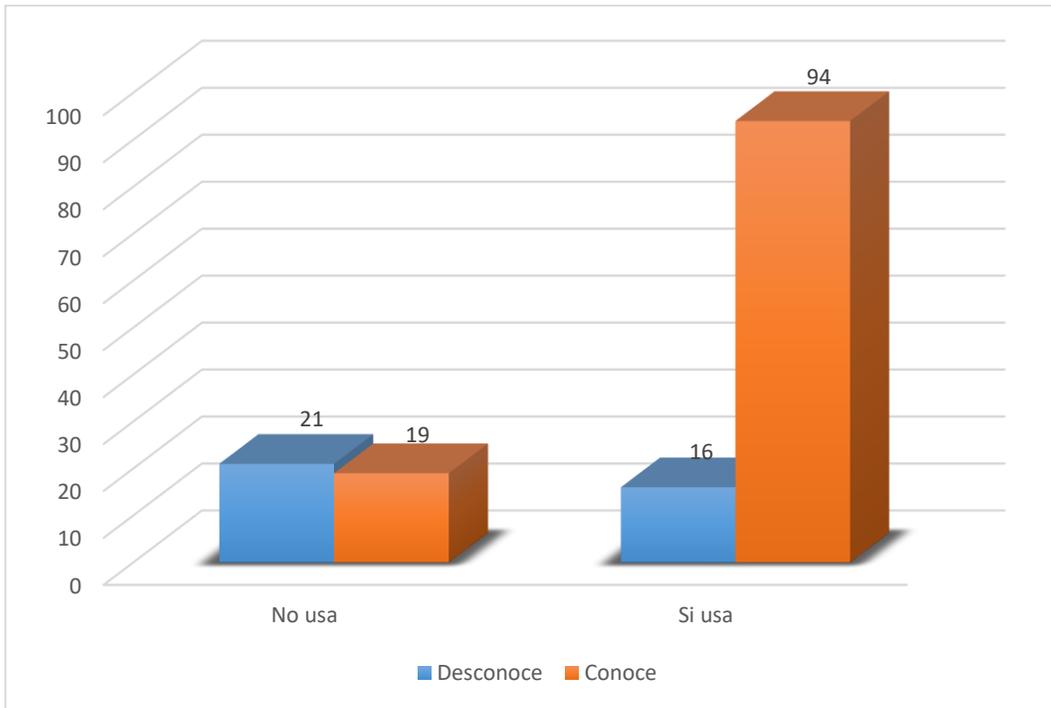
Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

Gráfico 1 Gráfico circular de Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento global sobre los métodos anticonceptivos Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo 2019.



Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

Gráfico 1. Gráfico circular de Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de uso global de los métodos anticonceptivos Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo 2019.



Fuente: Instrumento de recopilación de datos.

Gráfico 3 Gráfico de Barra según la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos Barrio La Libertad-Chupaca, Huancayo 2019.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Planificación Familiar, 2018. [internet] Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
2. INEI. Nota de Prensa. 2014. [internet] Consultado el 14 de junio 2019. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/36-de-cada-100-mujeres-usan-metodos-anticonceptivos-modernos-8851/>.
3. INEI. Junín. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES, 2013. [internet] Consultado el 14 de junio 2019. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1218/PDF/libro.pdf.
4. Vargas, S. Evaluación del Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Estudiantes de la Preparatoria No. 2 de la Ciudad de Tulancingo de Bravo, Hidalgo 2015, para optar El Grado de Maestra(o) en Salud Pública [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en <http://catalogoinsp.mx/files/tes/055185.pdf>
5. Miranda, I. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos de Planificación Familiar en Puérperas Adolescentes para optar el Grado de Maestra en Ciencias Médicas con Especialidad en Ginecología y Obstetricia, Guatemala. [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10033.pdf
6. Medina L. Factores socioculturales que influyen en el nivel de información sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la academia pre universitaria Bryce de agosto a setiembre Arequipa 2016. [tesis para optar el título profesional en licenciada en obstetricia]. Perú: Universidad católica santa Maria,2016.
7. Lizárraga, Y. y Torres D. Nivel de Conocimiento y Actitudes Sexuales en Adolescentes del 5° de Secundaria – Institución Educativa “Mariscal Castilla” El Tambo - 2015” para optar El Título Profesional de Licenciada en Enfermería. [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/3957/Lizarraga%20Malpartida.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Ponce, T., Rivera, J. Conocimientos y Conductas Sobre Sexualidad en Adolescentes de la Institución Educativa Mariscal Castilla- Huancayo 2015, para optar El Título Profesional de Licenciado en Enfermería [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en http://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/UNCP/1062/TENF_04.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Ticona, L. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos en Púerperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero 2016, para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4688/Ticona_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
10. Olano, X., Vásquez, K. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos de las Pacientes de 20 A 30 Años en el Servicio de Puerperio del Hospital María Auxiliadora y El Hospital Nacional Sergio E. Bernales, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en: repositorio.ual.edu.pe/bitstream/handle/UAL/57/T-ENF%200019%20%28Olano%20Calle%20y%20Vásquez%20Larco%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Chávez, L., Reyna S. Nivel de Conocimiento Sobre Métodos Anticonceptivos y Prácticas Sexuales en Adolescentes Escolares Chimbote, 2016, para optar El Título Profesional de Licenciada en Enfermería. [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Acosta, G. Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Usuarias del Programa de Vaso de Leche Yauris Sector 13 La Ribera Huancayo 2018, para optar El Título de Obstetra. [internet] 2016. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/UPECEN/>
13. Morales, J. Conocimiento y uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres Indígenas del Área de Influencia del Sub Centro de Salud Peguche en el Período Enero –

octubre 2014, para optar el Título de Licenciatura en Enfermería [internet] 2015. Consultado el 15 de junio 2019. Disponible en <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/4553/1/06%20ENF%20649%20TESIS.pdf>

14. Webdianoia, Filosofíade Hume 2015 Disponible en URL http://www.webdianoia.com/moderna/hume/hume_conoc.htm.

15. Webdianoia, Filosofíade Kant 2015 Disponible en URL http://www.webdianoia.com/moderna/hume/hume_conoc.htm

16. Anes A. Diezma J. Lashera M. Pires M. Los métodos anticonceptivos: Cómo son, cómo actúan, cuáles son sus inconvenientes, España, 2013

17. MINSA. Norma Técnica de Planificación Familiar. NT N° 032-MINSA/DGSP-V.01, 2005.

18. Escalante, M. en una investigación acerca del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en la ciudad de Lima Perú. Diario Ojo Público [internet] 2018, Consultado el 25 de junio del 2019. Disponible en <https://ojo-publico.com/642/el-24-de-mujeres-en-el-peru-no-accede-metodos-anticonceptivos>

19. Bernal, C. Metodología de la investigación. Colombia: Tercera edición. Pearson. 2010.

20. Planificación familiar, 2017 [internet] Consultado el 14 de junio 2019. Disponible en <https://es.catholic.net/op/articulos/10299/cat/322/paternidad-responsable.html#modal>.

21. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el 2014 [Internet] Universidad César Vallejo. Consultado el 20 de junio 2019 Disponible en <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/941/perez:nm.pdf>.

ANEXO

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

Nombre:.....

DNI:.....

Firma:.....

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

Anexo 2

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE ULADECH – CATOLICA

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

DATOS GENERALES

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

CUESTIONARIO

Instrucciones: A continuación, encontrarás preguntas con alternativas, lee cuidadosamente cada una de ellas y marca solo una alternativa por pregunta con un círculo la respuesta que considere correcta.

1. Un método anticonceptivo es:
 - a) Es una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
 - b) Un procedimiento para abortar
 - c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuantos hijos tener.
2. Los métodos anticonceptivos son:
 - a) Solo para las mujeres
 - b) Solo para varones
 - c) Para ambos

3. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de barrera:
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Dispositivos intrauterinos

4. De los siguientes, cual es método anticonceptivo hormonal
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Condón
 - c) Vasectomía
 - d) Dispositivos intrauterinos

5. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo de abstinencia periódica
 - a) Anticonceptivos orales
 - b) Método de lactancia materna o amenorrea
 - c) Método del ritmo o del calendario
 - d) Dispositivos intrauterinos

6. De los siguientes, cual es un método anticonceptivo quirúrgico
 - a) Método de los días fijos del collar
 - b) Los espermicidas
 - c) Anticonceptivos inyectables
 - d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria

7. El método del ritmo o calendario es:
 - a) Método en abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia del moco cervical o sensación de humedad en genitales.
 - b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.
 - c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - d) Método que consiste en tomar pastillas que contiene estrógenos y progestágeno.

8. El método de Dispositivo intrauterino DIU es:
 - a) Método natural basado en la fecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
 - b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre impidiendo la fecundidad.
 - c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
 - d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.

9. La Vasectomía es:
 - a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
 - b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.

- c) Bloqueo tubárico por personal calificado en cirugías.
 - d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.
10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:
- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.
 - b) Inactivan o destruyen los espermatozoides.
 - c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
 - d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.
11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:
- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
 - b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
 - c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
 - d) Destruyen a los espermatozoides en la vagina.
12. El condón actúa de la siguiente manera:
- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
 - b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
 - c) Espesamiento del moco cervical.
 - d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:
- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
 - b) Se puede usar varias veces el mismo condón.
 - c) Se puede usar, aunque el empaque este roto.
 - d) Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.
14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:
- a) Farmacia.
 - b) Centro comercial.
 - c) Centro de salud – Hospitales.
 - d) Colegio.
15. Quienes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:
- a) Enfermera.
 - b) Obstetra.
 - c) Médico.
 - d) Profesor.
 - e) Nutricionista.

CUESTIONARIO SOBRE USO DE MTODOS ANTICONCEPTIVOS

Estimado(a): El presente cuestionario es anónimo y forma parte de la ejecución de un proyecto de Investigación. Tiene por finalidad el recojo d información acerca de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Se le pide por favor responde con total sinceridad.

Instrucciones:

- Encierre en un círculo la respuesta que considere correcta.
- Por favor conteste todas las preguntas
- ¿Eres sexualmente activo? SI..... NO.....

(Marcar sí, no significa que las relaciones sexuales sean permanentes, que alguna vez lo hayas hecho)

Si es SI continúa la encuesta

1.- ¿Alguna vez has acudido a un centro de salud para pedir información sobre uso de métodos anticonceptivos?

- a) SI
- b) NO

2). Donde recibiste la orientación más adecuada sobre uso de métodos anticonceptivos

- a) Colegio - Curso de colegio
- b) Colegio – charla que dio personal de hospital en el colegio
- c) Amigos
- d) Familia
- e) Vecino (a)
- f) Farmacia
- g) otro: especifique.....

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

- a) Si
- b) No

4. ¿Usas algún método anticonceptivo?

- a) Si especifique el método.....
- b) ¿No, por qué?.....
- c) A veces, especifique el método.....

5. ¿Usaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?
- a) Sí, especifique el método.....
 - b) ¿No, por qué?.....
6. Si has usado alguna vez un método anticonceptivo:
- a) Fuiste presionado a usarlo
 - b) Fuiste influido para hacerlo
 - c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria
 - d) Lo usaste por propia curiosidad
7. ¿Siempre que tienes relaciones sexuales, usas un método anticonceptivo?
- a) Sí, siempre lo uso
 - b) Casi siempre lo uso
 - c) A veces uso, a veces no
 - d) Casi nunca uso
 - e) Nunca uso
8. ¿Cuál crees que es la ventaja de usar un método anticonceptivo?
- a) Disminuye la probabilidad de contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual.
 - b) Disminuye la probabilidad de tener SIDA.
 - c) Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.
 - d) Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria.
9. ¿Has pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos?
- a) Si
 - b) No
10. ¿Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usa por otro?
- a) Si
 - b) No

Anexo 3 Realizando las encuestas a las mujeres del Barrio la Libertad Chupaca







Chupaca