



---

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE CASUARINAS**  
**DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2022**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN OBSTETRICIA

**AUTORA**

EUSEBIO TESEN, BRIGITHE CAROLINA

ORCID: 0000-0002-2788-901X

**ASESORA**

SOLIS VILLANUEVA, AMELIA NELLY

ORCID: 0000-0003-4488-5085

CHIMBOTE – PERÚ

2022

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE CASUARINAS DEL  
SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2022.**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Eusebio Tesen, Brigithe Carolina

ORCID: 0000-0002-2788-901X

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado, Chimbote,  
Perú.

### **ASESORA**

Solís Villanueva, Amelia Nelly

ORCID: 0000-0003-4488-5085

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud,  
Escuela Profesional de Obstetricia, Chimbote, Perú.

## **JURADOS DE INVESTIGACIÓN**

Briones Gonzales, María Alicia

ORCID: 0000-0001-5368-8636

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

ORCID ID: 0000-0002-1818-8174

## **JURADO EVALUADOR Y ASESORA**

Briones Gonzales, María Alicia

**Presidente**

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

**Miembro**

Preciado Marchan, Anita Elizabeth

**Miembro**

Solís Villanueva, Amelia Nelly

**Asesora**

## AGRADECIMIENTO

**A Dios,** por su amor incondicional, por los buenos momentos y los difíciles, por los errores que he cometido y que me dejaron algo que aprender y sobre todo porque siempre estuvo a mi lado en todo momento.

**A mis Padres,** que estuvieron conmigo desde el primer instante, por darme los implementos necesarios para poder forjar la persona que soy hoy en la actualidad, por creer siempre en mi e impulsar mis sueños.

**A mi familia,** por el apoyo incondicional para guiarme al punto en donde me encuentro, por su cariño y comprensión que me brindaron a lo largo del camino que recorrí.

*Brigithe Carolina Eusebio Tesen*

## RESUMEN

Los métodos anticonceptivos poseen dos funciones primordiales una de ellas es evitar las ITS, estando a cargo de los métodos de barrera (preservativos), la segunda es prevenir los embarazos no deseados, pero para lograr estas funciones con éxito se debe de tener como mínimo una orientación adecuada sobre el tema. **Objetivo general:** Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre, Nuevo Chimbote, 2022. **Metodología:** Estudio fue de tipo cuantitativo, nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo compuesta por 170 mujeres en edad fértil. Se utilizó como técnica la encuesta y el cuestionario como instrumento de recolección de datos. **Resultados:** Se evidencio que el 35,9% de las mujeres poseía un nivel de conocimiento regular acerca de los métodos anticonceptivos y con respecto al uso el 48,8% no usa ningún tipo de método anticonceptivo, con respecto a la relación un 15,9% poseía un nivel regular de conocimiento, pero no usa ningún anticonceptivo, mientras que el 1,8% no usaba ningún método, pero tenía un conocimiento de nivel alto, obteniendo así una significación asintótica (bilateral) de  $0,027 < 5\%$ . **Conclusión:** Las mujeres en edad fértil demostraron que existe relación significativa estadísticamente sobre las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, rechazando a la vez la hipótesis nula.

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

## ABSTRACT

Contraceptive methods have two main functions, one of them is to avoid STIs, being in charge of barrier methods (condoms), the second is to prevent unwanted pregnancies, but to achieve these functions successfully, you must have at least one adequate orientation on the subject. **General objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and use of contraceptive methods in women of childbearing age in the Casuarinas del Sur Human Settlement, during the period from July to September, Nuevo Chimbote, 2022. **Methodology:** Quantitative type study, level correlational, non-experimental cross-sectional design. The sample consisted of 170 women of childbearing age. The survey was used as a technique and the questionnaire as a data collection instrument. **Results:** It was evidenced that 35,9% of the women had a regular level of knowledge about contraceptive methods and with respect to the use, 48,8% do not use any type of contraceptive method, with respect to the relationship 15,9% had a regular level of knowledge, but did not use any contraceptive, while 1,8% did not use any method, but had a high level of knowledge, thus obtaining an asymptotic (bilateral) significance of  $0,027 < 5\%$ . **Conclusion:** Women of childbearing age show that there is a statistically significant relationship on the variables knowledge and use of contraceptive methods, rejecting at the same time the null hypothesis.

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

## CONTENIDO

Título de tesis	ii
Equipo de trabajo	iii
Hoja de firma del jurado y asesora	iv
Hoja de agradecimiento	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Índice de tablas y figuras	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LA LITERATURA</b>	<b>8</b>
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas de la investigación	12
2.2.1. Definición de conocimiento	12
2.2.1.1. Tipos de conocimiento	12
2.2.2. Bases teóricas del conocimiento	13
2.2.3. Definición de uso	20
2.2.4. Bases teóricas del uso	20
2.2.5. Desarrollo sexual	21
2.2.6. Mujer en edad fértil	23
2.2.7. Planificación Familiar	23
<b>III. HIPÓTESIS</b>	<b>24</b>
<b>IV. METODOLOGÍA</b>	<b>25</b>
4.1. Diseño de la investigación	25
4.2. Población y muestra	26
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores	27
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
4.5. Plan de análisis	33
4.6. Matriz de consistencia	34
4.7. Principios éticos	36
<b>V. RESULTADOS</b>	<b>38</b>
5.1. Resultados	38
5.2. Análisis de resultados	50
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>56</b>
6.1. Conclusiones	56
6.2. Recomendaciones	57
Referencias bibliográficas	60
Anexos	66

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b>	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>38</b>
<b>Tabla 2</b>	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos según las dimensiones: definición, identificación y comprensión de la forma de uso, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>39</b>
<b>Tabla 3</b>	Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según el grado de uso de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>42</b>
<b>Tabla 4</b>	Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones: capacidad de decisión y elección, constancia en el uso y evaluación del uso, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>43</b>

<b>Tabla 5</b>	Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres de edad fértil, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>46</b>
<b>Tabla 6</b>	Correlación de Pearson del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de las mujeres de edad fértil, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>47</b>
<b>Tabla 7</b>	Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según sus características sociodemográficas, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.	<b>48</b>

## ÍNDICE DE FIGURAS

- Figura 1** Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022. **58**
- Figura 2** Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según el grado de uso de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022. **59**

## I. INTRODUCCIÓN

El presente proyecto de investigación se originó debido a las diversas evidencias encontradas sobre los distintos problemas que tienen un efecto negativo hacia la salud sexual y reproductiva en mujeres de edad fértil, ya que para iniciar activamente una vida sexual es necesario contar con un básico conocimiento sobre cómo protegerse de las infecciones de transmisión sexual y del embarazo precoz o no deseado, para lograrlo es indispensable saber y conocer acerca de los métodos anticonceptivos y su variedad de estos y la importancia de promoción mediante la orientación y consejería <sup>(1)</sup>. Para ellos es crucial caracterizar la problemática encontrada.

La planificación familiar tiene como característica primordial permitirles a los usuarios el número de hijos que desean tener, el momento de la concepción y el intervalo de un embarazo a otro, todo esto se logra mediante el uso de los métodos anticonceptivos, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2018 estimo que en países en vías de prolongación una cantidad de 214 millones de mujeres en edad reproductiva desean evitar quedar embarazadas, pero no utilizan ningún tipo de método anticonceptivo moderno para lograr sus objetivo <sup>(2)</sup>.

Es notorio el aumento en el uso de métodos anticonceptivos en otros continentes del mundo, sobre todo en Asia y América Latina, pero en el continente africano los porcentajes se han mantenido. A nivel mundial, el uso de estos ha crecido levemente, del 54 % en 1990 al 57,4 % en 2015. A nivel regional, entre mujeres de 15 a 49 años ha aumentado o estabilizado sus cifras con respecto al uso de métodos anticonceptivos dentro del año 2008 al 2015. El continente africano manifestó cifras

del 23,6 % al 28,5 %, por otro lado, Asia aumentó levemente el porcentaje de uso de anticonceptivos modernos del 60,9 % al 61,8 %, mientras que en América Latina y el Caribe las estadísticas se mantuvieron sin cambios (66,7 %). El uso que ocupan el género masculino sobre los anticonceptivos manifiesta una tasa de prevalencia pequeña y se restringe a dos categorías que llegan a ser los preservativos masculinos y la vasectomía <sup>(3)</sup>.

Por otro lado, cabe señalar que los métodos anticonceptivos principalmente tienen dos funciones principales, una es la prevención de infecciones de transmisión sexual esta función la realizan a través de medidas preventivas como los preservativos, la otra capacidad es evitar embarazos no deseados en las mujeres que son activamente sexuales toda la variedad de métodos anticonceptivos tienen esta función. Es fundamental que el método elegido logre con eficacia y seguridad los objetivos de reproducción, en este sentido el profesional encargado que en muchos casos es la obstetra debe desempeñar una función primordial, deberá ofrecer la información veraz, precisa y continua <sup>(4)</sup>.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en el año 2020 en el Perú las mujeres que tuvieron acceso a métodos anticonceptivos modernos no supero el 55% debido al acceso a estos <sup>(5)</sup>. Al nivel nacional en el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reporto que al momento de la entrevista 77,4% de las mujeres manifestaron estar usando algún método anticonceptivo, con respecto al tipo de método se evidencio que el 55 % usaba un método moderno, mientras que un 22,3% usaba alguno tradicional y 22,6% no usaba ningún método. Con respecto a la región natural de las entrevistadas que residían entre la Costa, Sierra y Selva hay una diferencia entre las mujeres que usan algún método

anticonceptivo y de las que no usan ningún método siendo los porcentajes de 77,5%, 77,9%, 76 % y 22,5%, 22,1%, 24% correspondientemente, estos resultados fueron obtenidos gracias a la Encuesta Demográfica de Salud Familiar – ENDES 2020 <sup>(6)</sup>.

Cuando hablamos de un nivel regional, Ancash se encuentra dentro de las 7 regiones del país con menor prevalencia en el uso de métodos anticonceptivos con un 50,5% <sup>(5)</sup>. Pese a la falta de información o el desinterés sigue existiendo una brecha sobre el conocimiento hacia el uso de métodos anticonceptivos tal como se evidencio en un estudio realizado en Pomabamba – Ancash (2021), donde se demostró que adolescentes del distrito con un 23,8% manifestaron no usar ningún método anticonceptivo, mientras que el 48,1% solo usaba el método de barrera (condón) ya que desconocían sobre la variedad de métodos existentes <sup>(7)</sup>.

El Ministerio de Salud (MINSA) es responsable de preparar a los profesionales de la salud de cada establecimiento con la ayuda de estrategias elaboradas y brindadas por las redes y micro redes de salud haciendo hincapié en los derechos que tienen los usuarios sobre los servicios que brinda el área de planificación familiar; permitiendo a la vez que todos los hospitales y postas tengan acceso a las herramientas necesarias para que sean accesibles a todos los pacientes, debido a la pandemia por covid -19 el estilo de vida de los usuarios y el acceso a establecimientos de salud tuvieron dificultades durante este periodo, pero aun así en el 2021 el MINSA y su directiva sanitaria establecieron medidas estratégicas para el acceso de los usuarios hacia los servicios de salud teniendo presente las medidas de bioseguridad y equipos de protección <sup>(8)</sup>.

Es por esto que los métodos anticonceptivos son fundamentales en la vida, pero no debemos perder de vista el valor con respecto a la información que se le debe de brindar a las personas, ya sea por medio de sus propios conocimientos adquiridos a través de las redes sociales o de la educación sexual ofrecida en los establecimientos de salud sobre dicho tema, su uso correcto, pros y contras de su uso, efectividad y otras características. Por tal motivo, se realizará un estudio que nos dé alcances para interpretar y afrontar adecuadamente esta problemática social <sup>(9)</sup>.

Debido a esta problemática, en este proyecto se investigó el conocimiento y el uso de las mujeres en cuanto a los métodos anticonceptivos en un área local como es el Asentamiento Humano Casuarinas del Sur para contar con la real situación de las variables, en un estudio realizado en la misma localidad en el año 2019 nos demostró que un 35,8% eran amas de casa, entre ellas madres solteras con nivel de educación media, permitiendo a su vez ver la realidad en la que viven las mujeres de este asentamiento humano <sup>(10)</sup>.

Este proyecto se aplicó a las mujeres de edad fértil de Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, ya que el tema es un problema que impacta a una numerosa población femenina. Este caso genera preocupación y a la vez nos motivó a plantearnos la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur durante el período de julio – septiembre, 2022?, para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

Para llegar a este objetivo se tuvo en cuenta como objetivos específicos los siguientes (1) Identificar el nivel de conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos, en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022, (2) Describir el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos según las dimensiones: definición, identificación y comprensión de la forma de uso en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022, (3) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos, en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022, (4) Describir el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones: capacidad de decisión y elección, constancia en el uso y evaluación del uso en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022, (5) Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022, (6) Identificar las características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

Esta investigación se encontró precisamente justificada debido a la relevancia que presenta en la sociedad, en visto de que la salud sexual y reproductiva conforma una parte crucial de las personas con respecto a su salud integral. Pero la deficiencia de información y educación hace este tema pone en riesgo su salud sexual y reproductiva, tales como infecciones de transmisión sexual, embarazo adolescente y especialmente un aumento masivo sobre el inicio prematuro de las relaciones sexuales.

Para evitar esto existen métodos anticonceptivos, pero en muchas ocasiones nos encontramos con casos en donde este tema se confunde o desvirtúa.

Se justifica también debido a sus implicaciones prácticas, ya que procura poner en claro la relación entre el estado actual del conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos que experimentan las mujeres de la comunidad Casuarinas del Sur ubicada en el distrito de Nuevo Chimbote, esto nos facilitara distinguir los temas relevantes que necesitan ser tratados para empoderar a la población y permitirles disfrutar de una salud sexual y reproductiva responsable y segura. Este proyecto servirá de base para estudios futuros para que investigadores cuenten con información actualizada y puedan hacer una comparación de los resultados obtenidos en este trabajo que se realizara.

La metodología que se manejó en esta investigación fue de tipo cuantitativa, de nivel correlacional, diseño no experimental de corte transversal. El instrumento utilizado para la recolección de datos fue el cuestionario y mientras que la técnica empleada fue la encuesta. La población sometida al estudio estuvo conformada por 305 mujeres de edad fértil de Casuarinas del Sur, la muestra será conformada por 170 mujeres de la misma comunidad que cumplieron con los criterios de inclusión, se llegó a este número debido al muestreo probabilístico aleatorio simple.

Los resultados obtenidos en esta investigación evidenciaron que el 35,9% de las mujeres en edad fértil encuestadas poseen un conocimiento de nivel regular acerca de los métodos anticonceptivos, mientras que un 20,6% mostraron un nivel muy bajo de conocimiento, el 20,0% un conocimiento alto, el 17,6% un nivel bajo y finalizando con un 5,9% un conocimiento alto, por otro lado, el 48,8% de las mujeres en edad fértil

en estudio no usan algún método anticonceptivo siendo esto de carácter preocupante, mientras que el 34,7% usan a veces un anticonceptivo y solo 16,5% usan siempre un método anticonceptivo en el momento de tener relaciones sexuales, evidenciando así que existe el riesgo sobre su salud sexual y reproductiva. Concluyendo que hay relación significativa ( $p=0,027 < 0,05$ ) entre las variables en estudio, contrastando de esta forma la hipótesis alterna.

Este informe estuvo conformado por seis capítulos: En el capítulo I se expuso la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura de la tesis. En el capítulo II, se presentó la revisión de la literatura, mencionando los antecedentes tanto nacionales e internacionales y bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, abarca sobre todo la hipótesis de la investigación. El capítulo IV describió el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizados. El capítulo V, muestra los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, Finalmente en el capítulo VI, se estableció las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó la investigación.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

Para la realización del presente capítulo, se hizo la recopilación de diferentes teorías desde el año 2018 al año 2021. A la vez se realizó la investigación de estudios locales, nacionales e internacionales que se sumó para complementar este capítulo. A continuación, se presentan las bases teóricas que sustentan la investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022”.

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes nacionales.

**Ramos U.** <sup>(11)</sup>, en Chimbote 2018, realizó un estudio titulado “Conocimiento y prácticas sobre anticonceptivos en mujeres de edad fértil - Centro de Salud Florida, Chimbote- 2018”, como objetivo general plateo determinar el conocimiento y prácticas sobre métodos anticonceptivos que tienen las mujeres de edad fértil del Centro de Salud, fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y de diseño simple de cohorte transversal, se trabajó con una muestra de 80 mujeres y empleando la encuesta como técnica. Los resultados que se obtuvieron nos mostraron que del total de las encuestadas un 73,8% pertenecieron a un rango de edad entre 20 a 34 años, el 8,8% son solteras, el 95% pertenecen a la religión católica. Con respecto al conocimiento el 53,8% mantienen un conocimiento medio sobre el tema, 30% un conocimiento bajo, 16,2% un nivel alto y el 38,8% no utiliza algún anticonceptivo. La autora concluyó que el conocimiento sobre las prácticas de MAC es de nivel medio.

**Vásquez R.** <sup>(12)</sup>, en Iquitos 2018, realizó un estudio sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la

Universidad Científica del Perú semestre 2018- I”, cuyo objetivo general fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú. El estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional; con una muestra de 215 estudiantes y utilizo la encuesta como instrumento. Los resultados obtenidos acerca del conocimiento de nivel eficiente fueron de 81,7%, mientras que el 89,8% si sabe que son los métodos anticonceptivos, el 76,3% identifica a la píldora como método hormonal y el 94,9% sabe la forma correcta del uso del preservativo. En conclusión, no se encontró relación significativa entre las variables.

**Collachagua S.** <sup>(13)</sup>, en Junín 2019, realizo un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, 2019”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio Buenos Aires Chupaca, fue un estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional con diseño no experimental de corte transversal, conto con una muestra de 168 mujeres en quienes se les aplico un cuestionario para obtener los siguientes resultados: 86,9% de la muestra desconoce sobre los métodos anticonceptivos, a la vez el 83,3% no usan ningún método anticonceptivo y el 16,7% si hace uso de un MAC durante su vida reproductiva. Mediante esto la autora concluyó que existe relación significativa entre las variables de estudio rechazando así su hipótesis nula ( $p= 0.05$ ).

**Sánchez J, Gutiérrez B.** <sup>(14)</sup>, en Huancayo 2021, realizaron un estudio sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021”, teniendo como objetivo determinar si existe relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en alumnos de

cuarto y quinto de secundaria de colegios emblemáticos de Ica. Dicho estudio fue de tipo transversal, observacional y prospectivo; de nivel relacional bivariado y un diseño no experimental, se trabajó con una muestra de 323 estudiantes, los resultados de la investigación muestran que el 53,56 % manifestó un nivel regular de conocimiento, mientras que en los adolescentes sexualmente activos el 85,9 % confirmaron el uso de MAC. Se concluyó que existe relación significativa ( $p= 0.000$ ) con una asociación medrada de las variables.

### **2.1.2. Antecedentes internacionales.**

**Zúñiga N.** <sup>(15)</sup>, en Ecuador 2018, en su estudio titulado “Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes”, su objetivo principal fue identificar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Colegio Militar Abdón Calderón, el estudio utilizó un diseño no experimental de corte transversal, de tipo cuantitativo y de alcance correlacional, se trabajó con una muestra de 171 estudiantes, el instrumento empleado fue la encuesta. Mediante los resultados se evidenció que el 28,6% poseía un nivel adecuado de conocimiento, mientras que el 71,35% nivel inadecuado, son respecto a la actitud sobre el uso el 16% mostró un rechazo hacia los métodos anticonceptivos, 37% se mostró indeciso y el 47% tuvo una actitud de aceptación. La conclusión final es que no existe relación debido a que obtuvieron un valor de 0.16. ya que no existe asociación entre las variables del estudio.

**Peña G, Ruiz A, Ley S, Castro J, et al.** <sup>(16)</sup>, en México 2018, realizaron un estudio sobre “Patrones de comunicación dominantes en el conocimiento y empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes” en donde su objetivo principal fue

evaluar los patrones de comunicación, conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, este estudio fue descriptivo - correlacional, de cohorte transversal, con muestreo aleatorio, se trabajó con 215 estudiantes y emplearon un cuestionario como técnica de recolección de datos. Los resultados en relación al conocimiento mostro que un 4,2% tiene un nivel excelente, mientras 62,3% no usa MAC, por otro lado, el 36,3% hace uso del preservativo, el 44,1% manifiesta que uno de sus padres influye sobre decisiones con respeto a su sexualidad. Se concluyó que el conocimiento de manera global se relacionó muy significativa con la percepción sobre la salud reproductiva de acuerdo a los patrones de comunicación.

**Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A.** <sup>(17)</sup>, en Ecuador 2020, realizaron un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020” en donde se plantearon el siguiente objetivo general: Determinar la relación del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes Universitarios. El estudio fue descriptivo correlacional de corte transversal, teniendo una población de estudio de 477 estudiantes en quien aplicaron la encuesta como instrumento, los resultados de la investigación manifestaron que la mayor parte de los encuestados fueron mujeres con un 54,7%, 60% de los estudiantes son sexualmente activos, por lo tanto, 7,3% no conoce y el 92,7% conoce acerca de los métodos anticonceptivos pero el 39,2 % no usa ningún método. Los autores concluyeron que, aunque haya un conocimiento alto el uso se encuentra debajo de lo esperado esto ayuda al incremento de consecuencias futuras.

## 2.2. Bases teóricas

### 2.2.1. Definición de conocimiento.

El conocimiento es la capacidad que caracteriza a la mujer en edad fértil, debido a que es apta para comprender un conjunto situaciones o información de diversos temas que se han adquirido por medio del razonamiento y acumulado a través de las experiencias y observaciones <sup>(18)</sup> sobre los métodos anticonceptivos, esto es debido a que la mujer en edad fértil sea capaz de reconocer a estos como medicamentos, dispositivos y procedimientos que previenen o reducen notablemente las posibilidades de un embarazo, a la vez que puedan lograr sus metas reproductivas de forma segura y efectiva para su salud <sup>(1)</sup>, para poder lograr esto es necesario el conocimiento sea reforzado de manera continua <sup>(18)</sup>.

#### 2.2.1.1. Tipos de conocimiento <sup>(19)</sup>.

- **Conocimiento explícito:** Se nombra así debido a que este tipo de conocimiento se encuentra de una forma articulada, codificada y es comunicable mediante símbolos, palabras, códigos, formulas científicas, imágenes, número, lenguaje de programación, entre otras. Prácticamente este tipo de conocimiento lo podemos encontrar almacenados en distintas presentaciones como; manuales, programas, base de datos y/o documentos.

- **Conocimiento implícito o tácito:** En cambio este conocimiento es todo lo contrario al anterior debido a que resulta difícilmente articularlo ya que no es posible representarlo por medios externos, por lo que se va desarrollando de a poco sin tener conciencia de ello. Es adquirido mediante nuestras experiencias, aprendizaje adquirido, costumbre, creencias, hábitos de la vida diaria y esto

este tipo de conocimiento no puede ser estructurado, almacenado ni distribuido como el anterior.

- **Conocimiento individual:** Es el que posee un solo individuo en el cual utiliza sus capacidades básicas dependiendo en el momento que se encuentren ya que lo emplean para percibir, entender y evaluar y resolver situaciones o problemas.

- **Conocimiento colectivo:** Surge debido a la participación y colaboración de un grupo de personas con un mismo objetivo, el cual puede ser resolver un problema en un determinado tiempo.

- **Conocimiento de uso general:** Denominado así ya que es el conocimiento que una empresa puede ofrecer dependiendo las necesidades del usuario, del mercado o de la demanda.

- **Conocimiento idiosincrásico:** Este conocimiento ayuda que una empresa pueda distinguirse de la competencia, haciendo difícil que encuentren la misma calidad de servicio en otros lugares.

## **2.2.2. Bases teóricas del conocimiento.**

### ***2.2.2.1. Definición de los métodos Anticonceptivos.***

Son conocidos como los procedimientos que el hombre y la mujer recurren para reducir y prevenir las probables posibilidades de una fecundación, para que esto sea posible los MAC deben cumplir con algunos requisitos y características que puedan permitir lograr las metas reproductivas en forma segura y efectiva protegiendo su salud concorde a su estilo de vida. Por eso para escoger un método adecuado el proveedor de la atención de los servicios de salud que en este caso serían los profesionales de la

carrera de obstetricia que ofrecen servicios como el de planificación familiar, ya que ellos están capacitados para ofrecer dicha información <sup>(20)</sup>.

#### ***2.2.2.2. Identificación de métodos anticonceptivos <sup>(21)</sup>.***

Abstinencia periódica:

- Método del ritmo (regla o calendario)
- Método de Billings (moco cervical)
- Método del collar o de los días fijos
- Lactancia materna exclusiva más amenorrea

Métodos de barrera:

- Preservativo masculino
- Condón femenino
- Diafragma
- Espermicidas

Métodos químicos y hormonales:

- Hormonales combinados
- Hormonales de solo progestágeno

Dispositivos intrauterinos:

- T de cobre

Métodos quirúrgicos:

- Ligadura de trompas
- Vasectomía

### ***2.2.2.3. Comprensión de los métodos anticonceptivos.***

#### ***2.2.2.3.1. Métodos de abstinencia periódica.***

Este método tiene la finalidad de evitar la fecundación mediante el conocimiento de la fertilidad basándose en las modificaciones que se producen durante el ciclo menstrual de la mujer, al ser métodos naturales no va a existir la intervención de alguna sustancia o implementación de materiales, una ventaja sería que estos métodos no tienen costo algún ni efectos secundarios, pero sin embargo su eficacia anticonceptiva es baja y a la vez no previenen las ITS <sup>(21)</sup>.

**-Método del ritmo:** También conocida con los siguientes nombres (ogino-knaus, del calendario o la regla) consiste en no tener relaciones sexuales durante el periodo de fertilidad del ciclo de menstruación, para esto se debe tomar en cuenta en los últimos periodos de menstruación de la mujer para sacar un cálculo correcto teniendo en cuenta que solo se debe poner en práctica en aquellas mujeres con ciclos menstruales regulares. Su tasa de fallas es de 9 gestaciones por cada 100 mujeres en el primer año de su práctica siendo esta una falla de uso perfecto del método <sup>(21)</sup>.

**- Método de Billings (moco cervical):** Se basa prácticamente en la observación e interpretación de los notorios cambios que se presentan el moco cervical después de 2 a 3 días de un periodo seco cuando haya acabado la menstruación, cuando se evidencia de la presencia de moco cervical se puede decir que se inicia el primer día del periodo fértil en el cual se debe de abstener a tener relaciones sexuales. Las características de este moco se perciben en la consistencia y color ya este es claro y elástico, su tasa de falla es de 3 por cada 100 mujeres de un uso perfecto del método <sup>(21)</sup>.

- **Método del collar o de los días fijos:** Para este se emplea un collar de perlas que contiene colores característicos como el marrón, blanco y el rojo ya que nos ayudara a determinar los días fértiles del ciclo de menstruación, está conformada por 32 perlas y un anillo que se puede mover para poder marcar el primer día del ciclo de la mujer en donde 1 perla es roja representando el primer día de la menstruación, los días no fértiles lo representan las perlas marrones siendo estas 6, 12 son blancas mostrando así los días fértiles y por finalizar de nuevo 13 perlas marrones representando días no fértiles en donde hay una baja probabilidad de quedar embarazada <sup>(21)</sup>.

#### 2.2.2.3.2. *Método de lactancia materna más amenorrea (MELA).*

Se refiere prácticamente en la infertilidad natural temporal que se presenta en la madre debido al incremento de la hormona prolactina por la lactancia materna suprimiendo así a la ovulación, para que este método funcione la lactancia debe ser exclusiva y a libre demanda durante los 6 meses post parto. Su tasa de falla de 1 de cada 100 gestaciones de uso perfecto, pero de un uso típico su tasa de falla es de 2 embarazos de 100 mujeres <sup>(21)</sup>.

#### 2.2.2.3.3. *Métodos de Barrera.*

Hace referencia a la colocación de una barrera física que impide el paso de los espermatozoides a la cavidad uterina y así pueda unirse con el ovulo evitando la fecundación <sup>(22)</sup>.

- **Condón masculino y femenino (preservativo):** el condón masculino está elaborado de un látex delgado, lubricado, sin nonoxinol 9, este se coloca en el miembro masculino al momento de iniciar el acto sexual, siendo su tasa de falla de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. En cambio, el condón

femenino es una funda amplia y delgada de material de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina, su tasa de falla de este es de 5 embarazos de cada 100 mujeres. Sobre todo, este método anticonceptivo es económico, accesible y de fácil uso, además de evitar un embarazo no deseado te protege de las distintas ITS que existen <sup>(22)</sup>.

- **Espermicidas:** Son métodos químicos que contienen nonoxinol-9, su presentación suele ser variada ya que pueden encontrarse en forma de un gel, jalea, espuma, crema, tabletas u óvulos vaginales dependiendo de la preferencia del usuario, Tienen como objetivo destruir e inactivar los espermatozoides en la vagina, su tasa de falla en un uso perfecto es de 18 de gestaciones de cada 100 mujeres <sup>(22)</sup>.

- **Diafragma:** Es un dispositivo de látex u goma que sirve para evitar el pase de los espermatozoides hacia el cuello uterino, este disco se pone dentro de la vagina con el propósito de cubrir el cuello uterino, se debe colocar antes que inicien las relaciones sexuales y va acompañado con un espermicida de su elección. Este método solo ayuda a la prevención del embarazo y no a la prevención de una infección de transmisión sexual <sup>(22)</sup>.

#### 2.2.2.3.4. *Métodos químicos y hormonales.*

Como su mismo nombre lo dice son pastillas o inyectables que contienen compuestos hormonales que van a detener la ovulación y así evitar el embarazo este método puede ser administrado de diversas formas. Entre ellas tenemos dos grandes grupos <sup>(23)</sup>.

- **Hormonales combinados:** En esta categoría se consideran los anticonceptivos orales combinados (AOC) son aquellos que solo contienen estrógenos y progestágeno para el tipo de administración oral, su mecanismo consiste en la

supresión de ovulación y el espesamiento del moco cervical, su tasa de falla de un uso perfecto es de 0.3 gestaciones de 100 mujeres. Por otro lado, el anticonceptivo inyectable combinado también contiene estrógenos y progestágeno y cumple con el mismo mecanismo anteriormente mencionado, este método se debe aplicar cada 30 días, su tasa de falla de un uso perfecto es de 0.05 gestaciones <sup>(23)</sup>.

En esta categoría también tenemos el parche hormonal combinado, está conformado por un adhesivo transdérmico de unos 20 cm<sup>2</sup> de un 4x4 que se coloca en la piel, puede ser colocada en la parte superior de la espalda, los glúteos, abdomen o en el brazo liberando así estas hormonas en la sangre, este parche contiene etinilestradiol y norgestromina. Y por último tenemos el anillo vaginal combinado es de un material flexible, delgado y transparente que se inserta una vez al mes por la cavidad vaginal <sup>(24)</sup>.

#### 2.2.2.3.5. *Dispositivo intrauterino (DIU).*

Conocido como la T de cobre este dispositivo es colocado por el profesional obstetra en el establecimiento de salud respectivo, siendo insertado dentro de la cavidad uterina liberando levonorgestrel permitiendo espesar el moco cervical impidiendo así la penetración de los espermatozoides. Tiene una duración de 5 años y hay reportes de que tiene antecedentes de una eficacia elevada, la colocación puede ser durante la menstruación, en el post parto inmediato o en el procedimiento de una cesárea, se debe considerar también la condición y características de la paciente y advertirle sobre los efectos secundarios que pueden ser presentados con el uso del dispositivo como el aumento del sangrado y la dismenorrea <sup>(21)</sup>.

#### *2.2.2.3.6. Métodos quirúrgicos.*

Como son procedimientos quirúrgicos este método es irreversible, permanente o definitivo dentro de esta categoría encontraremos la ligadura de trompas para las mujeres y la vasectomía para los hombres, este tipo de método solo es recomendado para mujeres y hombre que ya hayan completado en número de hijos deseados. Esta intervención puede ser realizada con anestesia local y sedo- analgesia comprende una eficacia de 99,5 %, se recomienda que la paciente sea mayor de edad y que firme un consentimiento para dicho procedimiento, este método no es nada recomendable para adolescentes que recién están empezando su vida sexual <sup>(25)</sup>.

#### *2.2.2.3.7. Anticonceptivo de emergencia.*

Como su nombre lo dice este anticonceptivo solo se usa en caso de emergencia luego de haber tenido relaciones sexuales consentidas sin protección alguna, también se emplea en casos de mujeres que hayan sido víctimas de abuso sexual, el uso incorrecto de un anticonceptivo (como la ruptura de un condón) así teniendo la posibilidad de evitar una gestación no deseada. Como su nombre lo dice este anticonceptivo solo se usa en caso de emergencia luego de haber tenido relaciones sexuales consentidas sin protección alguna, también se emplea en casos de mujeres que hayan sido víctimas de abuso sexual, el uso incorrecto de un anticonceptivo (como la ruptura de un condón) así teniendo la posibilidad de evitar una gestación no deseada. Para esto se emplean dos métodos, el método de Yuzpe que son dos píldoras combinadas de levonorgestrel y etinilestradiol y el otro es el método de solo progestágeno (levonorgestrel) <sup>(24)</sup>.

### **2.2.3. Definición de uso.**

Hace referencia a la acción y a el efecto de emplear una cosa u objeto que la mujer en edad fértil quiera emplear, se dice también que se hace una vinculación a la utilización de un objeto para lograr alcanzar una meta u objetivo <sup>(26)</sup> como son los métodos anticonceptivos en este caso el del condón para poder evitar un embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual <sup>(2)</sup>, se relaciona también para la utilización de algo simbólico o inmaterial lo que llegaría a ser el uso de la razón, la intuición, habilidades o el lenguaje <sup>(26)</sup>.

### **2.2.4. Bases teóricas del uso.**

#### ***2.2.4.1. Capacidad de decisión y elección.***

Las mujeres en edad fértil deben contar con dos condiciones fundamentales para la elección de los diversos de métodos anticonceptivos existentes, uno seria los datos científicos demostrados sobre los métodos y el otro es el anticonceptivo que mejor se adecue a la paciente, a su pareja y al estilo de vida que lleva día a día. Para elegir el método idóneo la mujer deberá mostrar la disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada y así tener el apoyo del personal de salud capacitado para orientar y brindarle la información necesaria, teniendo en cuenta siempre que la elección es voluntaria y consciente siempre del usuario <sup>(1)</sup>.

#### ***2.2.4.2. Constancia en el uso.***

Esto depende mucho del trabajo en conjunto que se realice, tanto del usuario que usa un anticonceptivo depende de él o ella tomar la decisión al respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado, si elige continuar con el método elegido el papel que juega aquí el personal de salud que en este caso sería la obstetra es muy importante ya que es la encargada de suministrarle el acceso a su

método anticonceptivo de elección y con una consejería adecuada y manteniendo una relación cordial con la usuaria podremos asegurar una buena constancia en el uso del método anticonceptivo <sup>(21)</sup>.

#### **2.2.4.3. Evaluación del uso.**

Cada método anticonceptivo establecido en la norma técnica de planificación familiar nos menciona las características de cada método anticonceptivo, ya sea su forma de actuar en el organismo, sus contraindicaciones, tasa de falla, características y sobre todo las ventajas del uso correcto que muchas de estas presentan. La mayoría de métodos cumplen con dos ventajas primordiales que serían la disminución de la probabilidad de un embarazo no deseado y la disminución de la probabilidad de contagiarse de una infección de transmisión sexual sabiendo que el único método que cumple con esta función es el método anticonceptivo de barrera (condón). Por eso es indispensable tener en cuenta siempre toda la información necesaria para el uso de un MAC para evaluar todas las ventajas existentes de estos <sup>(21)</sup>.

#### **2.2.5. Desarrollo sexual.**

##### **2.2.5.1. Sexualidad.**

Se considera como una parte integral de la facultad humana, corporal y psíquica de la persona, se encuentra presente desde el inicio y hasta el fin de la vida del ser humano. La sexualidad es acompañada de diversas emociones y agradables sensaciones que son dadas en un corto, mediano o largo plazo, la manera en la que se vive o se expresa ya depende de cada persona y varía según el entorno que te encuentres. Pero cuando es empelada parara otros fines como evitar sentimientos que son negativos se corre el riesgo de dificultar la felicidad de la persona teniendo como consecuencia posibles trastornos sexuales <sup>(27)</sup>.

### ***2.2.5.2.Salud Sexual y Reproductiva.***

Como declara la OMS la salud sexual no abarca totalmente en la salud reproductiva, ni viceversa, en cambio estas dos están relacionadas íntimamente, para que esta relación sea saludable se logra mediante un estado de bienestar mental, social y físico de la persona por lo tanto no solo hablamos de la ausencia de enfermedad, incapacidad o defunción, para que las personas logren y mantenga una salud sexual y reproductiva saludable libres de discriminación, violencia y coacción se debe lograr respetar, lograr y satisfacer sus derechos sexuales. Mediante el acceso de información veraz sobre la variedad de temas que hablan sobre la salud sexual y reproductiva la persona tendrá la capacidad de decisión sobre que métodos anticonceptivos usar, sobre cómo protegerse de las infecciones de transmisión sexual, esto a la vez servirá de una forma de empoderamiento de la persona hacia el autocuidado de su salud <sup>(28)</sup>.

### ***2.2.5.3.Educación sexual integral.***

Se considera como espacio organizado entre el aprendizaje y la enseñanza con la finalidad de promover actitudes, conocimientos, habilidades y valores para tomar decisiones sensatas en relación a las relaciones interpersonales de forma respetuosa, equitativa y democrática, a la vez hacia el cuidado de su propio cuerpo y sobre todo en la etapa de vida reproductiva considerando los 3 tipos de dimensiones: ética – moral, biológica – reproductiva y socio – afectiva. Para lograr un aprendizaje continuo y fiable la información tiene que ser recibida mediante profesionales capacitados del tema o lugares que brinden este tipo de información ya sean en la escuela por medio de los docentes o en los servicios y establecimientos de salud, por medio de sesiones demostrativas y charlas educativas, por medio de campañas que permita a las personas vivir su sexualidad de manera responsable y saludable <sup>(29)</sup>.

### **2.2.6. Mujer en edad fértil.**

Como manifiesta la Organización Mundial de la Salud, se caracteriza como la etapa reproductiva femenina que se encuentra dentro del grupo etario de 15 a 49 años, es evidente que corresponde entre la etapa fértil de la adolescente incluyendo a la vez la etapa fértil de la mujer madura, en donde se considera etapas como: embarazo, lactancia materna y la destreza para el cuidado y la crianza de los hijos y el cuidado propio de la salud. Sobre todo, el grupo etario al que pertenecen es fundamental en el logro en la salud global, por eso es importante que las mujeres sean motivadas, educadas y conscientes de lo que implica la planificación de un proyecto de vida, los retos que están capaces de asumir como mujeres adultas, a veces esto es interrumpido debido a las brechas existentes en la sociedad como la desigualdad, factores económicos y sobre todo al acceso y proceso de educación <sup>(30)</sup>.

### **2.2.7. Planificación familiar.**

Son intervenciones, actividades y procedimientos, que están dirigidas hacia el hombre y mujer en la etapa fértil, en donde se le brinda consejería, orientación, educación e información, facilitando el acceso de métodos anticonceptivos que serán elegidos de forma responsable y libre según las necesidades de la persona, con respecto al número de hijos deseados, el intervalo que desean tenerlos y si desean o no concebir una vida. En su mayor parte es importante ya que brinda una voluntad de empoderamiento en las mujeres, la OMS y la UNFPA en conjunto declararon reconocer normas que defienden el derecho de las personas en el momento de planificar una familia: responsabilidad, disponibilidad, participación, toma de decisiones informada, buena calidad, accesibilidad, no discriminación, confidencialidad y privacidad haciendo de las atenciones de salud un lugar seguro hacia los usuarios <sup>(31)</sup>.

### III. HIPÓTESIS

**Hipótesis general:**

**Hipótesis alterna:** Existe relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022.

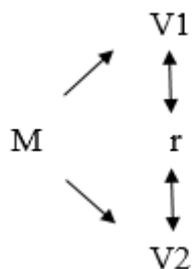
**Hipótesis nula:** No existe relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022.

## IV. METODOLOGÍA

### 4.1. Diseño de la investigación

El presente estudio fue de tipo cuantitativo, porque se cuantificaron y midieron, las variables estudiadas con el uso de la estadística. De nivel correlacional porque busca la relación entre las variables, este tipo de estudio ayuda a conocer la relación que exista entre dos o más conceptos o variables en una muestra o contexto en particular. La investigación fue de diseño no experimental porque no existirá ningún tipo de manipulación en ninguna de sus dos variables presentes, de corte transversal porque los datos serán tomados en un tiempo determinado <sup>(32)</sup>.

Esquema:



**M:** Mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Casuarina del Sur.

**V1:** Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

**r:** Relación de las variables de estudio.

**V2:** Uso de métodos anticonceptivos

## 4.2. Población y muestra:

### 4.2.1. Población

La población de investigación estuvo compuesta por 305 mujeres de edad fértil que residen en el ámbito geográfico del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, distrito de Nuevo Chimbote, provincia del Santa, región Ancash en el periodo de julio – septiembre 2022. La población del estudio estará constituida por mujeres de 15 a 49 años de edad.

### 4.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 170 mujeres en edad fértil entre los 15 y 49 años de edad, para el cálculo del tamaño muestral se utilizó la fórmula estadística de proporción poblacional, y para la identificación de las unidades muestrales se empleará el muestreo probabilístico aleatorio simple, así mismo se tendrá en cuenta los criterios de inclusión. La unidad de análisis fue cada una de las mujeres en edad fértil que se encuentran dentro del rango de edad de 15 a 49 años del Asentamiento Humano de la comunidad de Casuarinas del Sur.

#### Formula de tamaño muestral:

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

**Donde:**

**n:** Muestra.

**N:** Tamaño poblacional.

**Z°:** Coeficiente del 95% de confiabilidad (1.96).

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

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

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

Reemplazo de la fórmula:

$$n = \frac{3,8416 * 0.5 * 0.5 * 305}{3.8416 * 0.5 * 0.5 + 0.0025 (305 - 1)}$$

$$n = 170$$

## **Criterios de inclusión y exclusión para el estudio**

### **a) Criterios de Inclusión**

- Mujeres de edad fértil que se encuentre entre los 15 a 49 años al momento del estudio.
- Mujeres que vivan en el AA. HH Casuarinas del Sur
- Mujeres que deseen participar de la encuesta.
- Mujeres que firmen el consentimiento informado.

### **b) Criterios de exclusión**

- Visitantes eventuales que no habiten en la comunidad.
- Mujeres con discapacidad física o mental que le impida responder la encuesta.
- Mujeres que no deseen participar.
- Mujeres que no se encuentran dentro del rango de edad.

## **4.3. Definición y operacionalización de variables**

### **4.3.1. Definición de variables:**

- **Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos:** Conjunto de información adquirida mediante enseñanzas de aprendizaje que presentan las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años, sobre los métodos anticonceptivos y su variedad <sup>(18)</sup>.

- **Uso sobre los métodos anticonceptivos:** Es la acción que se realiza en el momento del uso correcto de los métodos anticonceptivos y la elección personal y responsable sobre sus variedades <sup>(26)</sup>.

- **Métodos anticonceptivos:** Son sustancias y/o procedimientos en donde las personas recurren para utilizar diferentes tipos de métodos que existen para poder evitar una ITS y un embarazo no deseado <sup>(20)</sup>.

#### **4.3.2. Operacionalización de variables**

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CONOCIMIENTO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDIDA	RANGOS	ÍTEMS
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conjunto de información adquirida mediante enseñanzas de aprendizaje que la persona posee, en este caso sobre los métodos anticonceptivos, sus tipos u beneficios que conllevan <sup>(18)</sup> .	El conocimiento fue evaluado mediante 15 preguntas con 4 a 5 alternativas de respuestas, siendo medido como:  Correcto: 1  Incorrecto: 0	Definición	Definición concepto de método anticonceptivo.	Ordinal	<b>Variable:</b>  Muy bajo: 0 – 2  Bajo: 3-5  Regular: 6 – 8  Alto: 9 – 11  Muy alto: 12 - 15  <b>Dimensiones:</b>  Conoce: 1 Desconoce: 0	1,2,7,8,9
				Definición de los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.			
			Identificación	Identifica los diferentes tipos de métodos anticonceptivos.			3,4,5,6,14,15
				Identificación de lugares donde se brinda atención adecuada.			
		Comprensión	Comprensión de la forma de uso de cada método anticonceptivo	10,11,12,13			

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDIDA	RANGOS	ÍTEMS
Uso de métodos anticonceptivos	Acción de utilizar de manera consciente y responsable algún método anticonceptivo, mediante la elección voluntaria de alguno de ellos teniendo en cuenta las características y acción <sup>(26)</sup> .	El uso fue evaluado a través de 10 preguntas con alternativas, considerando la elección voluntaria, toma de decisiones, persistencia del uso, todo esto se medirá:  Correcto: 1  Incorrecto: 0	Capacidad de Decisión y Elección	Disposición de acudir a centros de atención para recibir orientación adecuada.	Nominal	<b>Variable:</b> No usan: 0- 3  Usan a veces: 4 – 7  Usan siempre: 8 – 10  <b>Dimensiones:</b>  Usan: 1 No usan: 0	1,2,3,4,5,6
				Elección voluntaria y consciente de un método anticonceptivo.			
			Constancia en el uso	Constancia en el uso del método anticonceptivo.			7,9
				Toma de decisiones respecto a la permanencia o cambio del método anticonceptivo usado.			
			Evaluación del uso	Evaluación de ventajas en el uso		8,10	

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **4.4.1. Técnica**

Con la finalidad de obtener 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 empleó el cuestionario (ANEXO 1) que fue validado por la investigadora Pérez M <sup>(33)</sup> en su investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, Rioja - 2015”, estando conformado por 31 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

- Datos generales
- Cuestionario sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos
- Cuestionario sobre el uso de los métodos anticonceptivos

##### **Parte 1: Conocimiento**

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

- Muy bajo: 0 – 2
- Bajo: 3 – 5
- Regular: 6 – 8
- Alto: 9 – 11
- Muy alto: 12 – 15

### **Parte 1.1: Conocimiento según sus dimensiones:**

Definición, identificación y comprensión acerca de los métodos anticonceptivos.

- Conoce: 1

- Desconoce: 0

### **Parte 2: Uso**

La sección consta de 10 preguntas donde una respuesta correcta obtiene una puntuación de uno y una respuesta errada equivale a cero.

- No usan: 0 – 3

- Usan a veces: 4 – 7

- Usan siempre: 8 – 10

### **Parte 2.2: Uso según sus dimensiones:**

Capacidad de decisión y elección, constancia en el uso y evaluación del uso en respecto a los métodos anticonceptivos.

- Usan: 1

- No usan: 0

#### **4.4.3. Procedimiento**

Para la recolección de datos de la investigación se realizó los siguientes aspectos:

- Se realizó coordinaciones con el dirigente del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, para aplicar la encuesta en la comunidad y se entregó la carta de presentación para obtener su permiso de ejecución en la comunidad (ANEXO 5).

- Se explicó a cada mujer que cumpla los requisitos de inclusión sobre la participación en esta investigación, luego se le entregó el consentimiento informado en señal de aceptación para la resolución de la encuesta (ANEXO 4).
- Se entregó a cada MEF de la comunidad, el formulario con los cuestionarios y la escala, brindando información general sobre el porqué de su aplicación, y especificando las normas para responderlas anónimamente.
- La encuesta se realizó en la comunidad del Asentamiento Humano de Casuarinas del Sur, sin la presencia de otras personas que pudieran afectar la información recolectada respetando principios éticos.

#### **4.5. Plan de análisis**

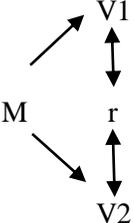
Se empleó la bioestadística, para lo cual se construyó una base de datos en Excel y se analizarán con el programa software estadístico SPSS 25,0. Asimismo, se utilizaron estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana. Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizaron tablas estadísticas de distribución de frecuencia de doble entrada con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráfico de barras. Para el análisis inferencial se aplicó la prueba de chi cuadrado para relacionar las variables principales con las co-variables para poder evaluar la correlación y el nivel de significancia.

#### 4.6. Matriz de consistencia

### TITULO: CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE CASUARINAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2022.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur durante el período de julio – septiembre 2022?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>- Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>- Identificar el nivel de conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos, en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p> <p>- Describir el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos según las dimensiones: definición, identificación y comprensión de la forma de uso, en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p> <p>- Identificar el uso global de métodos anticonceptivos, en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p> <p>- Describir el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones: capacidad de decisión y elección, constancia en el uso y evaluación del uso, en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p> <p>- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p> <p>- Identificar las características sociodemográficas de las mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022.</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><b>Tipo:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal</p> <p><b>Esquema</b></p>  <p><b>Dónde:</b></p> <p>M: Mujeres en edad fértil</p> <p>V1: Conocimiento de métodos anticonceptivos.</p> <p>r: Relación entre las variables</p> <p>V2: Uso de métodos anticonceptivos.</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>El ámbito geográfico de la investigación está compuesto por mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur. La población total lo constituyen 305 mujeres de 15 a 49 años de edad.</p> <p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra será probabilística utilizando fórmula de proporción, constituida por 170 mujeres de esta comunidad y conforme a criterios de inclusión.</p>	<p><b>Técnica:</b></p> <p>La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Cuestionario:</b> Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.</li> <li>- <b>Cuestionario:</b> Uso de métodos anticonceptivos.</li> <li>- <b>Cuestionario:</b> Características sociodemográficas.</li> </ul>	<p>Se empleó la bioestadística, para lo cual se construyó una base de datos en Excel y se analizaran con el programa SPSS Versión 19. Asimismo, se utilizó estadígrafos o indicadores numéricos de localización: media aritmética o promedio y mediana.</p> <p>Para la presentación de los resultados obtenidos se utilizó tablas estadísticas de distribución de frecuencia de doble entrada con frecuencias absolutas y frecuencias relativas porcentuales, presentándose gráficos estadísticos: histogramas y gráficas circulares.</p> <p>Para el análisis inferencial se aplicó la prueba de chi cuadrado para relacionar las variables principales con las co-variables para poder evaluar la correlación y el nivel de significancia.</p>

#### **4.7. Principios éticos:**

En el estudio se tuvo en cuenta los derechos de las mujeres entrevistadas según la declaración de Helsinki <sup>(34)</sup> y Código de Ética Uladech – Católica V 004 <sup>(35)</sup>, bajo el compromiso de confiabilidad, respeto y manejo ético de la información brindada. En la presente investigación se tuvo en cuenta los siguientes principios éticos:

**Principio de protección a las personas:** Las mujeres en edad fértil y padres de familia firmaron el consentimiento y asentimiento informado para participar en el estudio de forma voluntaria. Así mismo, se informó a los participantes que podían retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que les genere incomodidad; del mismo modo, se les comunicó a las participantes que los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones. Por otro lado, se ha solicitado a las autoridades los permisos correspondientes para la ejecución de la investigación.

**Principio de beneficencia:** Se explicó a las participantes cuales serían los beneficios que de forma indirecta se logran por medio de los resultados obtenidos en la investigación, puesto que se evidenciará su nivel de conocimiento y uso sobre los métodos de anticoncepción, sin que ello les afecte ni biológica, ni psicológica, ni socialmente.

**Principio de no maleficencia:** Se le otorgó explicación a cada participante sobre los nulos riesgos contra su salud y/o integridad como persona, en su participación en la investigación.

**Principio de justicia:** Todas las participantes recibieron el mismo trato, garantizándoles la confidencialidad de los participantes, sin existir de por medio

ningún tipo de discriminación o favoritismos. Cabe señalar, que a los participantes se les trató con el mayor respeto a su dignidad, creencias, intimidad y pudor.

**Principio de integridad científica:** Se explicó a las mujeres en edad fértil que sus respuestas no serán divulgadas, garantizando la confidencialidad y anonimato de los participantes. La investigación fue autofinanciada, no existen fuentes de financiamiento, ni conflicto de intereses en la investigación realizada y presentada.

**Principio de libre participación y derecho a estar informado:** En todo momento se ha respetado la voluntad del participante de querer ser parte de la investigación, y se les hizo de conocimiento de los detalles de la investigación. Para participar del estudio debieron firmar los padres de familia el asentimiento informado y la participante el consentimiento informado.

**Principio de cuidado del medio ambiente:** Se trabajó tomando en consideración las normas de bioseguridad y de protección al medio ambiente.

## V. RESULTADOS

### 5.1. Resultados

**Tabla 1.** *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.*

<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Muy bajo	35	20,6%
Bajo	30	17,6%
Regular	61	35,9%
Alto	34	20,0%
Muy alto	10	5,9%
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

La *tabla 1* se puede observar que acerca del nivel de conocimiento que presentan las mujeres en edad fértil de Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, nos muestra resultados desalentadores, en donde un 35,9% de las mujeres encuestadas poseen un nivel de conocimiento regular con respecto a los métodos anticonceptivos, siendo esto preocupante debido a que muchas de ellas desconocen sobre el tema, sobre la variedad de métodos y sobre todo en su forma de actuar. Por otro lado, el 20,6% y el 17,6% tienen un conocimiento muy bajo y bajo respectivamente, ya que tienen poca información sobre el tema y ante todo manejan información errónea sobre los métodos anticonceptivos, mientras que un 20,0% tiene un conocimiento de nivel alto y el 5,9% un conocimiento muy alto, por ende, son muy pocas las mujeres que conocen acerca de este tema y que saben los pros y los contras de dichos métodos.

**Tabla 2.** Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos según las dimensiones: definición, identificación y comprensión de la forma de uso, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.

<b>Dimensiones del conocimiento de métodos anticonceptivos</b>			
<b>D1: Definición</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N° de MEF</b>	<b>Porcentaje</b>
Define el método anticonceptivo	Desconoce	110	64,7 %
	Conoce	60	35,3 %
Para quienes son los métodos anticonceptivos	Desconoce	54	31,8 %
	Conoce	116	68,2 %
Define el método del ritmo o calendario	Desconoce	105	61,8 %
	Conoce	65	38,2 %
Definición del dispositivo intrauterino	Desconoce	108	63,5 %
	Conoce	62	36,5 %
Define la vasectomía	Desconoce	100	58,8 %
	Conoce	70	41,2 %
<b>D2: Identificación</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N° de MEF</b>	<b>Porcentaje</b>
Identifica el método anticonceptivo de barrera	Desconoce	89	52,4 %
	Conoce	81	47,6 %
Identifica el método anticonceptivo hormonal	Desconoce	96	56,5 %
	Conoce	74	43,5 %
Identifica el método anticonceptivo de abstinencia periódica	Desconoce	101	59,4 %
	Conoce	69	40,6 %
Identifica el método anticonceptivo quirúrgico	Desconoce	98	57,6 %
	Conoce	72	42,4 %
Identifica la institución que brinda una orientación adecuada de los métodos anticonceptivos	Desconoce	62	36,5 %
	Conoce	108	63,5 %
Identifica a los que le pueden brindar información válida acerca de los métodos anticonceptivos	Desconoce	88	51,8 %
	Conoce	82	48,2 %

<b>D3: Comprensión</b>	<b>Nivel de conocimiento</b>	<b>N° de MEF</b>	<b>Porcentaje</b>
Comprende la manera de actuar de los anticonceptivos orales	Desconoce	144	84,7 %
	Conoce	26	15,3 %
Comprende la manera de actuar de los inyectables	Desconoce	130	76,5 %
	Conoce	40	23,5 %
Comprende la manera de actuar del condón	Desconoce	68	40,0 %
	Conoce	102	60,0 %
Conoce la forma de uso del condón	Desconoce	102	60,0 %
	Conoce	68	40,0 %

Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

En la **tabla 2** se puede observar los resultados del conocimiento por dimensiones que presentan las mujeres en edad fértil que fueron encuestadas, respecto a la primera dimensión se evidenció que el 64,7% desconoce que los métodos anticonceptivos son dispositivos, sustancias y/o procedimientos que tienen como finalidad impedir o reducir la probabilidad de un embarazo no deseado, por lo tanto, el 35,3% si conoce la definición la correcta de que es un método anticonceptivo. Un 31,8% desconoce que los métodos anticonceptivos pueden ser usados por ambos sexos, mientras que el 68,2% si conoce este hecho.

Respecto a la dimensión Identificación sobre los métodos anticonceptivos, la identificación de los diversos tipos de métodos existentes es preocupante debido a que en los resultados evidenciamos que el 59,4% no supo identificar que el método del ritmo pertenece al tipo de métodos anticonceptivos de abstinencia periódica, el 57,6% no identificó el método anticonceptivo quirúrgico, 56,5% no supo que las píldoras pertenecían a los anticonceptivos de tipo hormonal y el 52,4% no identificó que el condón era un método anticonceptivo de barrera. Con respecto a la identificación del lugar o institución que puede brindar una orientación adecuada acerca de los métodos

anticonceptivos el 63,5% si conoce que los centros de salud son los lugares a donde se debe recurrir para obtener información segura y veraz, mientras que el 51,8% desconoce que la obstetra es el profesional de la salud que te puede ofrecer información completa acerca los métodos anticonceptivos.

Para finalizar con la tercera dimensión que en este caso sería la Comprensión de la forma de uso acerca de los distintos tipos de MAC, el 84,7% de las encuestadas manifestó no comprender la manera de actuar de los anticonceptivos orales desconocían que actúan suprimiendo la ovulación y espesan a la vez el moco cervical, mientras que el 76,5% no comprende la acción de los inyectables, el 60,0% si comprende cómo actúa el condón como MAC impidiendo el acceso de los espermatozoides , mientras que el mismo 60,0% no comprende acerca de la forma de uso del condón.

**Tabla 3.** *Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según el grado de uso de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.*

<b>Grado de uso de los MAC</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
No usan	83	48,8%
Usan a veces	59	34,7%
Usan siempre	28	16,5%
<b>Total</b>	<b>170</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

En la **tabla 3** se puede observar que el 48,8% de las mujeres en edad fértil en estudio no usan algún método anticonceptivo siendo esto de carácter preocupante ya que no se cuidan con ningún de ellos y como resultado no existe una manera de que puedan evitar una infección de transmisión sexual utilizando el condón como método de barrera o disminuir la probabilidad de un embarazo empleando el uso de los diversos tipos de métodos existentes. Por otro lado, el 34,7% usan a veces un anticonceptivo y solo 16,5% usan siempre un método anticonceptivo en el momento de tener relaciones sexuales, siendo resultados preocupantes ya que la mayoría de las mujeres en estudio pones en riesgo su salud sexual y reproductiva.

**Tabla 4.** *Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones: capacidad de decisión y elección, constancia en el uso y evaluación del uso, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.*

<b>Dimensiones del uso de métodos anticonceptivos</b>			
<b>D1: Capacidad de decisión y elección</b>	<b>Categorías</b>	<b>N° de MEF</b>	<b>Porcentaje</b>
Acude a un centro de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos	Si	104	61,2 %
	No	66	38,8 %
	Colegio - curso	15	8,8 %
	Colegio- charlas	80	47,1 %
Lugar donde recibe la información más adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos	Amigos	42	24,7 %
	Familia	12	7,1 %
	Vecinos	5	2,9 %
	Farmacia	7	4,1 %
Cuando tiene dudas sobre cómo usar un método anticonceptivo acude libremente a un centro de salud u hospital para pedir orientación.	Otros	9	5,3 %
	Si	60	35,3 %
	No	110	64,7 %
Usa algún método anticonceptivo	Si	96	56,5 %
	No	48	28,2 %
	A veces	26	15,3 %
Uso de algún anticonceptivo en su primera relación sexual	Si	59	34,7 %
	No	111	65,3 %
	Fue presionado a usarlo	6	3,5 %
	Fue influido para usarlo	28	16,5 %
Ha usado alguna vez un método anticonceptivo	Por curiosidad	61	35,9 %
	Lo uso de manera consciente y voluntaria	75	44,1 %

<b>D2: Constancia en el uso</b>	<b>Categorías</b>	<b>N° de MEF</b>	<b>Porcentaje</b>
Siempre que tienen relaciones sexuales usa un método anticonceptivo	Sí, siempre lo uso	30	17,6 %
	Casi siempre lo usa	48	28,2 %
	A veces uso, a veces no	12	7,1 %
	Casi nunca lo uso	62	36,5 %
	Nunca uso	18	10,6 %
Ha pensado continuar con el uso de métodos anticonceptivos	Si	88	51,8 %
	No	82	48,2 %
<b>D3: Evaluación del uso</b>	<b>Categorías</b>	<b>N° de MEF</b>	<b>Porcentaje</b>
Ventaja de usar un método anticonceptivo	Disminuye la probabilidad de contagiarse de una ITS	62	36,5 %
	Disminuye la probabilidad de tener SIDA	50	29,4 %
	Disminuye la posibilidad de tener una infección urinaria	14	8,2 %
	Disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado	44	25,9 %
Ha pensado en cambiar el método anticonceptivo que usas por otro	Si	122	71,8 %
	No	48	28,2 %

Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

En la **tabla 4**, se evidencia los resultados acerca del grado de uso de métodos anticonceptivos según dimensiones en mujeres de edad fértil de Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, según la dimensión Capacidad de decisión y elección, nos manifiesta que el 65,3% no uso ningún MAC en su primera relación sexual debido a la falta de conocimientos de estos, mientras que el 64,7% de las participantes en

estudio no acuden libremente a un establecimiento de salud para recibir orientación sobre el uso correcto de algún anticonceptivo.

Con respecto a la dimensión Constancia de uso, se evidencio que el 36,5% casi nunca usa un método anticonceptivo cuando tiene relaciones sexuales, mientras que el 7,1% a veces usa y a veces no usa algún tipo de método. Por otro lado, el 51,8% ha manifestado continuar con el uso del MAC de su elección. Finalizando con la dimensión Evaluación del uso se demostró que la mayoría de las encuestadas hace una evaluación de ventajas correcta debido a que el 36,5% saben que una ventaja del uso de estos métodos es la disminución a la probabilidad de contraer un ITS y el 25,9% sabe que disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado.

**Tabla 5.** *Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres de edad fértil, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.*

Nivel de conocimiento	Uso de métodos anticonceptivos						Total	
	No usan		Usan a veces		Usan siempre		n	%
	n	%	n	%	n	%	n	%
Muy bajo	21	12,4	10	5,9	4	2,4	35	20,6
Bajo	17	10,0	12	7,1	1	0,6	30	17,6
Regular	27	15,9	25	14,7	9	5,3	61	35,9
Alto	15	8,8	10	5,9	9	5,3	34	20,0
Muy alto	3	1,8	2	1,2	5	2,9	10	5,9
<b>Total</b>	83	48,8	59	34,7	28	16,5	170	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

En la **tabla 5**, se observa que de las mujeres que tienen un nivel de conocimiento muy bajo, el 12,4% no hace uso de los métodos anticonceptivos, el 5,9% los usan a veces y sólo el 2,4% usan siempre un método al momento de tener relaciones sexuales. Con respecto a las mujeres que tienen un bajo conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, el 10,0% no los usan, el 7,1% usan a veces y el 0,6% usan siempre. Del grupo de mujeres que tienen un nivel conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos, el 15,9% no usan, el 14,7% usan a veces y el 5,3% usan siempre. El 8,8% de mujeres tienen un nivel de conocimiento alto, pero no usan los métodos anticonceptivos, el 5,9% lo usan a veces y el 5,3% lo usan siempre los métodos anticonceptivos. De las mujeres que tienen un nivel de conocimiento muy alto, el 1,8% no usan ningún tipo de anticonceptivo, el 1,2% usan a veces y sólo el 2,9% usan siempre un MAC para protegerse

### ***Contrastación de hipótesis***

**Hipótesis alterna:** Existe relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022.

**Hipótesis nula:** No existe relación significativa entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022.

**Tabla 6.** *Correlación de Pearson del conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de las mujeres de edad fértil, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.*

### ***Pruebas de chi-cuadrado***

	<b>Valor</b>	<b>Df</b>	<b>Significación asintótica (bilateral)</b>
Chi-cuadrado de Pearson	17,308 <sup>a</sup>	8	,027
N de casos válidos	170		

a. 4 casillas (26,7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,65.

En la **tabla 6**, la prueba de Chi-cuadrado para un nivel de significancia de 0.05, nos indica que el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos son dependientes ( $p=0,027 < 0,05$ ), entonces, se acepta la hipótesis alterna de investigación y se rechaza la hipótesis nula, por lo tanto, si existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

**Tabla 7.** *Distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según sus características sociodemográficas, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.*

<b>Edad (años)</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
15 – 19	10	5,9 %
20 – 35	74	43,5 %
36 – 49	86	50,6 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %
<b>Sexo</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Femenino	170	100,0 %
Masculino	0	0,0 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %
<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Soltero	46	27,1 %
Casado	41	24,1 %
Conviviente	83	48,8 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %
<b>Religión</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Católica	130	76,5 %
Evangélica	26	15,3 %
Otro	6	3,5 %
Ninguna	8	4,7 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %
<b>Ocupación</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Estudiante	15	8,8 %
Trabaja	44	25,9 %
Estudia y trabaja	16	9,4 %
No trabaja ni estudia	9	5,3 %
Ama de casa	86	50,6 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %
<b>Grado de Instrucción</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Primaria	103	60,6 %
Secundaria	45	26,5 %
Superior	22	12,9 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %
<b>Lugar de residencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Nuevo Chimbote	170	100,0 %
<b>TOTAL</b>	170	100,0 %

Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

La **Tabla 7**, presenta que los rangos de edades en el siguiente orden, 36 a 49 años (50,6%) predominan en su mayoría, de 20 a 35 años (43,5%) y por último los de 15 a 19 años corresponden a un 5,9%. Por otro lado, la muestra está conformado por mujeres (100,0%), con respecto al estado civil de las participantes se determinó que el 48,8% son convivientes, el 27,1% son solteras y el 24,1% son casados. Según las creencias religiosas se evidencio que el 76,5% pertenecen a la religión católica, mientras que el 15,3% son evangélicos, el 4,7% no pertenecen a ninguna religión y el 3,5% pertenecen a otras religiones. Por lo tanto, el 50,6% son amas de casa, 25,9 % solo trabaja, el 9,4% estudia y trabaja, el 8,8% son estudiantes y el 5,3% no trabaja ni estudia, según el grado de instrucción el 60,6% termino la primaria, el 26,5% la secundaria completa y el 12,9% obtuvo el grado superior, para finalizar se observó que el 100,0% reside en Nuevo Chimbote.

## **5.2. Análisis de resultado**

Debido a que nuestra población corresponde a un grupo que está conformada por mujeres en edad fértil y teniendo en cuenta que la Organización Mundial de la Salud lo clasifica entre las edades de 15 a 49 años, nos encontramos que estos rangos de edad comprenden la etapa fértil de la adolescente y de la mujer madura, convirtiéndolas en un grupo de suma importancia dentro de nuestra sociedad ya que por un lado es una controversia total el hablar sobre métodos anticonceptivos con los adolescentes, teniendo presente que son los más liberales y despreocupados con respecto a su salud y al autocuidado con su sexualidad y con lo que conlleva dicha carga, mientras que las mujeres en edad adulta dejan en muchas ocasiones de lado el cuidado de su propia salud sexual y reproductiva debido al trabajo, el estudio, el cuidado de los hijos y del hogar, entre otras cosas <sup>(30)</sup>.

Respecto a este hecho es indispensable promocionar y divulgar la información correcta sobre el uso de los MAC en estas poblaciones vulnerables, brindándoles el conocimiento y orientación necesaria para que tengan en cuenta que existe una diversidad de MAC a su disposición y ellas tengan una idea de cuál es el que más las beneficia, debido a este motivo se ejecutó este estudio, aplicando así una encuesta que nos permitió determinar la relación existente entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos mujeres de Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote en el periodo de Julio – Septiembre del 2022 y para lograr una mejor interpretación de los hallazgos que se presentan en el desarrollo de este análisis, se deben tener en cuenta los objetivos que fueron planteados.

Es importante esclarecer que el conocimiento es la capacidad que caracteriza a la mujer en edad fértil, debido a que es apta para comprender un conjunto situaciones

o información de diversos temas que se han adquirido por medio del razonamiento y acumulado a través de las experiencias y observaciones sobre los métodos anticonceptivos <sup>(18)</sup>, teoría que no tendría que ver en los resultados obtenidos en donde se identifico que del total de la muestra un 35,9% posee un conocimiento de nivel regular acerca de los métodos anticonceptivos, mientras que un 20,6% mostraron un nivel muy bajo de conocimiento, el 20,0% un conocimiento alto, el 17,6% un nivel bajo y finalizando con un 5,9% un conocimiento alto **Tabla 1**.

Resultados semejantes fueron encontrados en la investigación de nivel local realizada por **Ramos U** <sup>(11)</sup> en Chimbote en el año 2018 demostró que 53,8% tenía un conocimiento de nivel medio, un 30% un conocimiento bajo y un 16,2% un nivel alto de conocimiento. Siendo estos resultados semejantes a los obtenidos en el estudio nos damos cuenta que es indispensable realizar campañas que promuevan el cuidado de la salud sexual y reproductiva, brindándoles la información necesaria. Por otro lado, resultados contradictorios fueron encontrados por **Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A** <sup>(17)</sup> en Ecuador en el año 2020 en donde se manifestó que el 92,7% de sus encuestados conoce acerca de los métodos anticonceptivos, mientras que el 7,3% de estos no conocen de nada sobre los métodos anticonceptivos, aunque el porcentaje que desconoce acerca del tema es mínimo, se debe de tener en cuenta ya que todavía ponen en riesgo su salud sexual y reproductiva.

Como segundo objetivo se planteó describir el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos según dimensiones, en donde evidencio que acerca de la dimensión definición el 64,7% desconoce que los métodos anticonceptivos son dispositivos, sustancias y/o procedimientos que tienen como finalidad impedir o reducir la probabilidad de un embarazo no deseado, por lo tanto, el 35,3% si conoce la

definición la correcta, con respecto a la identificación el 59,4% no supo identificar que el método del ritmo pertenece al tipo de métodos anticonceptivos de abstinencia periódica, mientras que el 63,5% si identifica que los centros de salud son los lugares a donde se debe recurrir por información, para finalizar el 84,7% de las encuestadas manifestó no comprender la manera de actuar de los anticonceptivos orales desconocían que actúan suprimiendo la ovulación y espesan a la vez el moco cervical

### **Tabla 2.**

Un estudio realizado por **Vásquez R** <sup>(12)</sup>, en Iquitos durante el año 2018, encontró resultados que difieren con los nuestros, ya que el 89,8% de su muestra encuestada si sabe acerca de los métodos anticonceptivos y de su función en el organismo, el 76,3% identifica a la píldora anticonceptiva como un método de tipo hormonal y para finalizar el 94,9% comprende la forma correcta del uso del preservativo masculino.

El uso hace referencia a la acción y a el efecto de emplear una cosa u objeto que la mujer en edad fértil quiera, se dice también que se hace una vinculación a la utilización de un objeto para lograr alcanzar una meta u objetivo como son los métodos anticonceptivos en este caso el del condón para poder evitar un embarazo no deseado y las infecciones de transmisión sexual, se relaciona también para la utilización de algo simbólico o inmaterial lo que llegaría a ser el uso de la razón, la intuición, habilidades o el lenguaje <sup>(26)</sup>, teoría que no coincide con los resultados obtenidos al observar que el 48,8% de las mujeres en edad fértil en estudio no usan algún método anticonceptivo siendo esto de carácter preocupante. Por otro lado, el 34,7% usan a veces un anticonceptivo y solo 16,5% usan siempre un método anticonceptivo en el momento de tener relaciones sexuales **Tabla 3.**

Resultados parecidos encontramos en el estudio realizado por **Collachagua S** <sup>(13)</sup>, en Junín en el año 2019, con respecto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, en donde del 100% de su objeto en estudio el 83,3% no usan ningún tipo de métodos anticonceptivos, mientras que el 16,7% si hace uso de un anticonceptivo durante su vida reproductiva. Estos resultados difieren significativamente al estudio realizado por **Zúñiga N** <sup>(15)</sup>, en Ecuador en el año 2018, en donde manifiesta que la actitud sobre el uso el 16% mostro un rechazo hacia los métodos anticonceptivos, 37% se mostró indeciso y el 47% tuvo una actitud de aceptación, demostrando a la vez que esta población se muestra responsable hacia el cuidado de su salud sexual y reproductiva, mientras que en otras poblaciones se debe reforzar estos temas.

Respecto al cuarto objetivo planteado como describir el uso de métodos anticonceptivos según dimensiones, según la dimensión Capacidad de decisión y elección, nos manifiesta que el 65,3% no uso ningún MAC en su primera relación sexual debido a la falta de conocimientos de estos, mientras que el 64,7% de las participantes en estudio no acuden libremente a un establecimiento de salud para recibir orientación sobre el uso correcto de algún anticonceptivo, según la constancia de uso, se evidencio que el 36,5% casi nunca usa un método anticonceptivo cuando tiene relaciones sexuales, mientras que el 7,1% a veces usa y a veces no usa algún tipo de método. Con respecto a la evaluación del uso se demostró que la mayoría de las encuestadas hace una evaluación de ventajas correctas debido a que el 36,5% saben que una ventaja del uso de estos métodos es la disminución a la probabilidad de contraer un ITS y el 25,9% sabe que disminuye la probabilidad de un embarazo no deseado **Tabla 4**.

En la investigación realizada por **Peña G, Ruiz A, Ley S, Castro J, et al.** <sup>(16)</sup> en México durante el año 2018, se evidencio que el 44,1% de su objeto en estudio manifiesta que su padre o madre influye considerablemente sobre decisiones con respecto a su sexualidad, sobre el uso de los métodos un 36,3% usa el preservativo masculino como método anticonceptivo de su preferencia al momento de tener relaciones sexuales.

Respondiendo al quinto objetivo en donde se plateo determinar la relación entre las variables en estudio que es este caso serían el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, se evidencio que, según el conocimiento de nivel regular, el 15,9% no usa ningún método anticonceptivo, mientras que el 14,7% usan a veces y el 5,5% usa siempre un MAC durante el coito. Según el conocimiento de nivel alto los resultados son mínimos en donde se evidencia que el 1,8% no usa ningún anticonceptivo, 1,2% usan a veces y el 2,9% usan siempre **Tabla 5**. Por ende, mediante la prueba de Chi Cuadrado de Pearson se obtuvo el valor de ( $p=0,027 < 0,05$ ) en donde aceptamos la hipótesis alterna por lo tanto si existe relación significativa entre las variables de estudio **Tabla 6**.

Resultados semejantes se encontró en el estudio de **Collachagua S** <sup>(13)</sup>, en Junín en el año 2019, en donde 86,9% de la muestra desconoce sobre los métodos anticonceptivos, a la vez el 83,3% no usan ningún método, concluyendo así que existe relación significativa entre las variables ( $p= 0,05$ ) rechazando así su hipótesis nula. También en la investigación de **Sánchez J, Gutiérrez B** <sup>(14)</sup>, en Huancayo en el año 2021 en donde el 53,56 % manifestó tener un nivel regular de conocimiento, mientras que en los adolescentes sexualmente activos el 85,9 % confirmaron el uso de MAC,

por lo tanto, se concluyó que existe relación significativa ( $p= 0.000$ ) con una asociación medrada de las variables.

Según las características sociodemográficas encontradas en las mujeres que se les aplicó la encuesta se demostró que pertenecían a los rangos de edades en el siguiente orden, 36 a 49 años (50,6%) predominan en su mayoría, de 20 a 35 años (43,5%) y por último los de 15 a 19 años corresponden a un 5,9%. Por otro lado, con respecto al estado civil de las participantes se determinó que el 48,8% son convivientes, el 27,1% son solteras y el 24,1% son casados. Según las creencias religiosas se evidenció que el 76,5% pertenecen a la religión católica, mientras que el 15,3% son evangélicos, el 4,7% no pertenecen a ninguna religión y el 3,5% pertenecen a otras religiones. Por lo tanto, el 50,6% son amas de casa, 25,9% solo trabaja, el 9,4% estudia y trabaja, el 8,8% son estudiantes y el 5,3% no trabaja ni estudia, según el grado de instrucción el 60,6% terminó la primaria, el 26,5% la secundaria completa y el 12,9% obtuvo el grado superior **Tabla 7**.

## VI. CONCLUSIONES

### 6.1. Conclusiones

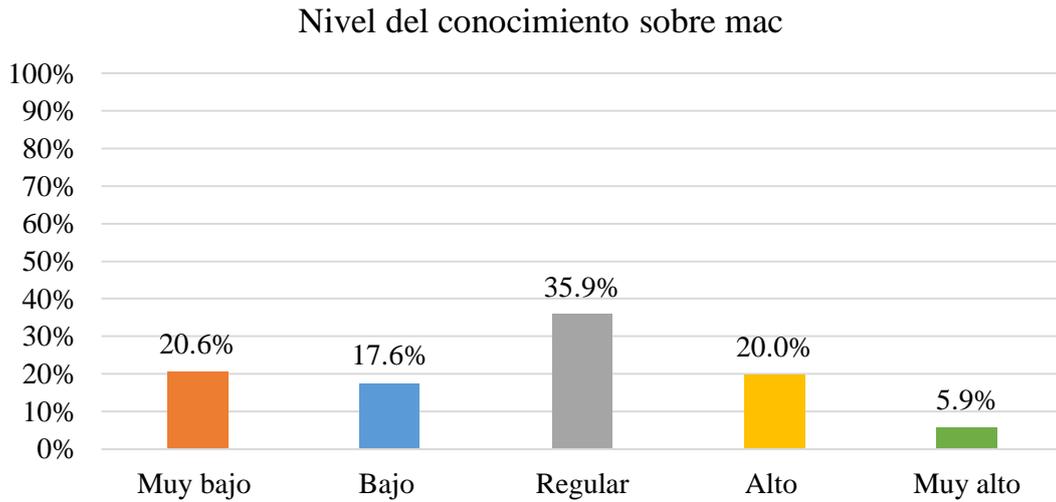
- Se concluye que el conocimiento de las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur es de nivel regular con respecto a los métodos anticonceptivos, ya que muchas de ellas no conocen sobre el tema, sobre la variedad de métodos existentes y la forma de uso correcto de estos mismos.
- Según las dimensiones del conocimiento la mayoría de las mujeres de edad fértil no define correctamente lo que son los métodos anticonceptivos, pero si conocen para quienes, si van dirigidos dichos métodos, a la vez no saben identificar los tipos de anticonceptivos.
- Se concluye que las mujeres en edad fértil no usan los métodos anticonceptivos en el momento de tener relaciones coitales, siendo esto de carácter preocupante ya que no se cuidan con ningún anticonceptivo y como resultado no existe una manera de que puedan evitar una infección de transmisión sexual utilizando el condón como método de barrera o disminuir la probabilidad de un embarazo.
- Según las dimensiones del uso se evidencio que cuando requirieron de alguna información sobre el uso de métodos anticonceptivos acudieron a un establecimiento de salud, pero cuando les surgió una duda sobre el uso de algún método no regresaron por información, debido a la falta de tiempo o desinterés.
- Se determinó que si existe relación significativa entre las variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos ( $p=0,027 < 0,05$ ).
- Según las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, nos dimos cuenta que el mayor rango de edad de mujeres encuestadas se encontraba entre los 36 a 49 años, eran de estado civil convivientes, la mayoría pertenecía a la religión católicas, eran amas de casa y solo tenían la primaria completa.

## **6.2. Recomendaciones**

- Trabajar de manera conjunta con la persona encargada del área de investigación para que se pueda realizar la difusión de los resultados de este estudio, para que así todos tengan acceso a esta información y a la vez estén al tanto de dicha problemática, para poder favorecer a futuros trabajos que manejen el mismo tema.
- Se debe reforzar el seguimiento por telemedicina en los puestos de salud hacia sus usuarias debido a la falta de acceso geográfico que muchos de los asentamientos humanos carecen, así pudiendo mejorar y asegurar la continuidad del uso de los métodos anticonceptivos hacia las mujeres de edad fértil.
- Es fundamental que las carreras de salud de la universidad en este caso la carrera de obstetricia incluya en su malla curricular la realización de sesiones educativas en las diferentes poblaciones vulnerables, como sería en este caso a las mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Casuarinas de Sur, ya que muchas de aquellas mujeres no tienen el acceso a un puesto de salud cercano en donde puedan acudir en busca de asesoramiento sobre diversos temas.

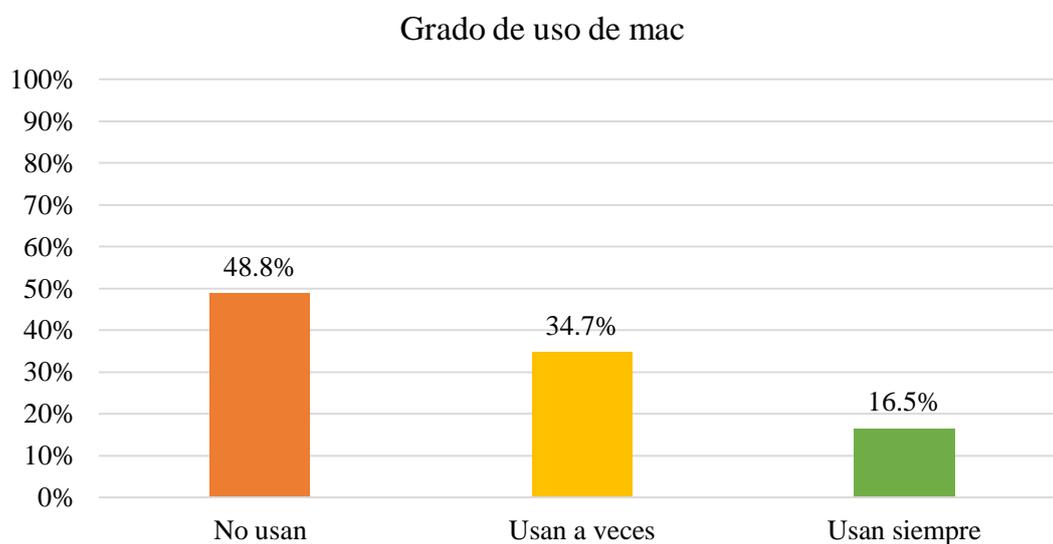
## Aspectos complementarios

**Figura 1.** Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.



Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

**Figura 2.** Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres de edad fértil, según el grado de uso de métodos anticonceptivos, del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur, Nuevo Chimbote, 2022.



Fuente: Instrumento de recolección de datos, durante el periodo de julio – septiembre 2022.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de salud pública y bienestar social. Manual Nacional de normas de planificación familiar para mujeres y hombres. [Internet]. Paraguay: 2018, 2<sup>ed</sup>. [citado 15 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/portal/adjunto/507cac-ManualdeNormas2018.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. [Internet]. 2020.[citado 15 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>
3. Guevara E. Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal. 2019, 6(1), 7–8.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Facultad de Salud Pública Bloomberg de Johns Hopkins, Centro para Programas de Comunicación (CCP). Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. [Internet]. Baltimore y Washington: 2019. 3<sup>ed</sup>. [citado 15 de julio 2022]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729\\_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
5. Gonzales H. Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades. [Internet]. Perú: 2021. [citado 15 de julio 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020 - Nacional y Departamental. [Internet]. Lima- Perú: 2020. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf)

7. Jaramillo G. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Pomabamba- Ancash,2021. [Tesis para optar el título de licenciatura en Obstetricia]. Lima. Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021.
8. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la atención en los servicios de salud sexual y reproductiva durante la pandemia por la COVID – 19. [Internet]. Lima-Perú: 2021. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1767305/Directiva%20Sanitaria%20N%C2%BA%20131-MINSA/2021/DGIESP.pdf>
9. Seguro Social de Salud (ESSALUD). Información oportuna sobre planificación familiar ayuda a evitar mortalidad materna. [Internet]. 2019.[citado 16 de julio 2022]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/essalud-informacion-oportuna-sobre-planificacion-familiar-ayuda-a-evitar-mortalidad-materna/>
10. Moreno E. Estilo de vida y factores bio-socioculturales en el adulto maduro. asentamiento humano Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en Enfermería]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
11. Ramos L. Conocimiento y prácticas sobre anticonceptivos en mujeres de edad fértil -Centro de Salud Florida, Chimbote- 2018. [Tesis para optar el título de bachiller en Obstetricia]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018.
12. Vásquez R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018- I. [Tesis para optar el título de licenciatura en Obstetricia]. Iquitos. Universidad Científica del Perú: 2018.

13. Collachagua S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, 2019. [Tesis para optar el título de licenciatura en Obstetricia]. Huancayo. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019.
14. Sanchez J. Gutierrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica – 2021. [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano] Huancayo. Universidad Continental; 2022.
15. Zúñiga N. Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes. [Tesis para optar el título profesional de Psicóloga Clínica]. Ecuador. Universidad de Cuenca, 2018.
16. Peña G, Ruiz A, Ley S, Castro J, et al. Patrones de comunicación dominantes en el conocimiento y empleo de los métodos anticonceptivos en adolescentes. RITI Journal. 2018, 6 (12): 170 – 180.
17. Bravo S, Guerra D, Uguña V, Castillo A. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. Recimundo. 2020, 4 (4): 236 – 248.
18. Alan D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica: Capitulo III Nivel del conocimiento. [Internet]. Ecuador: UTMACH, 2018: p.52 - 67. [citado 16 de julio 2022]. Disponible en:  
<http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>

19. Baiget J. Gestión del conocimiento y competitividad. [Internet]. Barañain: EUNSA, 2016: p. 21- 45. [citado 16 de julio 2022]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/47285>
20. Soledad V. ¿Qué y cuáles son los métodos anticonceptivos? ICIMER. Santiago de Chile. [Internet]. 2017.[ citado 19 de julio 2022]. Disponible en: [https://icmer.org/wpcontent/uploads/2019/Temas\\_destacados/Anticoncepcion\\_de\\_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf](https://icmer.org/wpcontent/uploads/2019/Temas_destacados/Anticoncepcion_de_emergencia/Que-y-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-25032017.pdf)
21. Ministerio de salud. Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar - Ntsn°124-2016- Minsa-V.01 Rm N° 652-2016/MINSA. [Internet]. 2016 [citado 20 de julio 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
22. Rodríguez M. Anticoncepción ¿Qué necesitan los adolescentes? 3vol [Internet]. 2015 [citado 20 de julio 2022]. Disponible en: [https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2\\_69-79\\_Anticoncepcion.pdf](https://www.adolescenciasema.org/wp-content/uploads/2015/06/adolescere-2015-vol3-n2_69-79_Anticoncepcion.pdf)
23. Organización Mundial de la Salud (OMS). Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos. 3 ed. [Internet]. 2018 [citado 21 de julio 2022]. p.27-66. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf;jsessionid=3C1BAD3FD83D85845B37E72393249100?sequence=1>
24. Plascencia J, Ochoa F, Neyro J. Opciones anticonceptivas para las adolescentes. Rev. Ginecol. Obstet. Mex. [Internet]. 2020 [citado 22 de julio 2022]; 88 (Supl 1): 74-87. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201i.pdf>
25. Guzmán A. Anticoncepción quirúrgica voluntaria como alternativa a los métodos anticonceptivos reversibles de larga acción-LARC. Rev. Perú. ginecol. obstetra. [Internet]. 2017 [citado 23 de julio 2022]; 63(1): 81-82. Disponible en:

[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322017000100010](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322017000100010)

26. Real academia española. Definición de la palabra uso. [Internet]. 2021 [citado 16 de julio 2022]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
27. Calero E. Sexualidad en la adolescencia. Rev. Cubana Med Gen Integr. [Internet]. 2019: 35(2) [citado 17 de julio 2022]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252019000200003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000200003)
28. Organización Mundial de la Salud (OMS). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo. [Internet]. 2018.[citado 17 de julio 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
29. Ministerio de educación (MINEDU). Guía para implementar la educación sexual integral: Recurso educativo dirigido a docentes de Educación Básica Regular. [Internet]. 2021: pág.5 – 10. [citado 17 de julio 2022]. Disponible en: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/7640>
30. Herrera M. Mujeres en edad fértil: Etapa crucial en la vida para el desarrollo óptimo de las futuras generaciones. An Venez Nutr. 2017; 30(2), 112 - 119.
31. Fondo de Población de las Naciones Unidad (UNFPA). 50 años de la declaración de la planificación familiar como un derecho humano básico. [Internet]. 2018.[citado 19 de julio 2022]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/news/50-anos-de-la-declaracion-de-la-planificacion-familiar-como-un-derecho-humano-basico>

32. Hernández R. Metodología de la investigación. 6 ed. México: Mc Graw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. 2014.
33. Pérez M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca, 2014. [Tesis para obtener el grado académico de maestra en gestión de los servicios de salud]. Rioja. Universidad Cesar Vallejo; 2015.
34. ASOCIACIÓN MEDICA MUNDIAL - WMA. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2017 [citado 28 de julio 2022]. p. 1. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humano>
35. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Chimbote: Uladech Católica. 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

# ANEXOS

## ANEXO 1

### CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

#### 1. DATOS GENERALES:

Edad: .....años	Estado Civil: Soltero ( ) Casado ( ) Conviviente ( )	Religión Católico ( ) Evangélico ( ) Otro: especifique ..... Ninguna ( )
Ocupación: Estudiante ( ) Trabaja ( ) Trabaja y estudia ( ) No trabaja ni estudia ( ) Ama de casa ( )	Grado de Instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )	Lugar de Residencia: .....

### Cuestionario

#### Instrucciones:

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

1. **Un Método Anticonceptivo es:**
  - a) Una forma de prevenir una enfermedad de transmisión sexual.
  - b) Un procedimiento para abortar.
  - c) Un dispositivo, sustancia o procedimiento que se usa para impedir o reducir la posibilidad de un embarazo no deseado.
  - d) Un procedimiento que usa la pareja para planificar cuántos hijos tener.
  
2. **Los métodos anticonceptivos son:**
  - a) Sólo para las mujeres
  - b) Sólo para los varones
  - c) Para ambos
  
3. **De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo de barrera:**
  - a) Anticonceptivos orales
  - b) Condón
  - c) Anticonceptivos inyectables
  - d) Dispositivos intrauterinos
  
4. **De los siguientes, cuál es un método anticonceptivo hormonal:**
  - a) Anticonceptivos orales
  - b) Condón
  - c) Vasectomía
  - d) Dispositivos intrauterinos
  
5. **De los siguientes, cuál 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, cuál es un método anticonceptivo quirúrgico:**
  - a) Método de los días fijos o del collar
  - b) Los espermicidas
  - c) Anticonceptivos inyectables
  - d) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina
  
7. **El método del ritmo o calendario es:**
  - a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el período fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.
  - b) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.
  - c) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
  - d) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógeno y progestágeno.
  
8. **El método de Dispositivo intrauterino DIU es:**
  - a) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia.
  - b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre, impidiendo la fecundación.
  - c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.

- d) Cápsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer.
- 9. La vasectomía es:**
- Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio.
  - Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes.
  - Bloqueo tubarico por personal calificado en cirugías.
  - Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera cobre.
- 10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:**
- Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical
  - Inactivan o destruyen los espermatozoides.
  - Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
  - Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina.
- 11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:**
- Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
  - Evita el coito durante la fase fértil de la mujer.
  - 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:**
- Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.
  - Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
  - Espesamiento del moco cervical
  - Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides.
- 13. Acerca de la forma de uso del condón, marque lo correcto:**
- Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación.
  - Se puede usar varias veces el mismo condón.
  - Se puede usar, aunque el empaque esté roto.
  - Se debe usar un condón nuevo en cada relación sexual.
- 14. Qué institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:**
- Farmacia
  - Centro Comercial
  - Centros de Salud – Hospitales
  - Colegio
- 15. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:**
- Enfermera
  - Obstetra
  - Médico
  - Profesor
  - Nutricionista

## CUESTIONARIO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

### 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, sino que alguna vez lo hayas hecho). Si tu respuesta es SI, continúa llenando la encuesta:

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

- a) Si
- b) No

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

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

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

- a) Si
- b) No

**4. ¿Usas algún método anticonceptivo?**

- a) Si. Especifique el método: .....
- b) No. ¿Por qué? .....
- c) A veces. Especifique el método: .....

**5. ¿Usaste algún anticonceptivo en 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 usarlo
- c) Elegiste el método de manera consciente y voluntaria.
- d) Lo usaste por propia curiosidad

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

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

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

- a) Sí
- b) No

## ANEXO 2

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

**I. DATOS GENERALES:**

- Apellidos y Nombres del validador: **BAZAN VARGAS KIEFFER SEGUNDO**
- Cargo e Institución donde labora: **JEFE DE LA UNIDAD DE INTELIGENCIA SANITARIA – ESSALUD MOYOBAMBA**
- Especialidad del validador: **DOCTOR EN SALUD PÚBLICA, MAGISTER EN ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ,ESPECIALISTA EN GESIÓN EN SALUD**
- Nombre del Instrumento y finalidad de su aplicación: **Encuesta de opinión a los Adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca**
- Título de la Investigación: **Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca 2014**
- Autor del Instrumento: **María Candelaria Pérez Núñez**

**II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:**

Muy deficiente (1,2)      Deficiente (3,4)      Regular (5,6)      Bueno (7,8)      Excelente (9,10).

CRITERIO	INDICADORES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
CLARIDAD	Los ítems están formulados con lenguaje apropiado, libre de ambigüedades								8		
OBJETIVIDAD	Los ítems permitirán mensurar las variables en todas sus dimensiones e indicadores, en sus aspectos conceptuales y operacionales								8		
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia y es pertinente el contexto cultural, científico, tecnológicos inherentes a las estrategias didácticas y de aprendizaje								8		
ORGANIZACIÓN	Lo ítems del instrumento traducen organicidad lógica en discordancia con la definición operacional y conceptual de las variables, en todas sus dimensiones o indicadores, de manera que permita establecer relaciones en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.								8		
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento expresan suficiencia en cantidad y calidad								8		
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento evidencian ser adecuados para medir evidencias inherentes a las estrategias didácticas y de aprendizaje a la cual están expuestos los sujetos muestrales								8		
CONSISTENCIA	La información que se obtendrá mediante los ítems permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación								8		

COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan coherencia entre las variables, dimensiones e indicadores									8	
METODOLÓGIA	Los procedimientos insertados en el instrumento responden al propósito de la investigación									8	
PERTINENCIA	Los ítems son aplicables y adecuados para los sujetos muestrales									8	
SUB TOTAL										80	
TOTAL	80										

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 80 %.

IV. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

- El instrumento puede ser aplicado, tal como está elaborado.  
 El instrumento debe ser mejorado antes de ser aplicado.

Rioja, 3 de Marzo de 2014



Keller S. Bazán Vergas  
DNI. 06796264

Firma del Experto Informante.

DNI. Nº

Teléfono Nº 962871868

## **INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

### **I. DATOS GENERALES**

Título de la investigación: **“Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014”**

Nombres y apellidos del experto: **Dr. Percy Hipólito Barbarán Mozo**

Institución en la que trabaja /Cargo: **Especialista de Matemática en la UGEL San Martín/Decano del Colegio de Profesores de San Martín**

Nombre del Instrumento : **Cuestionario sobre uso de anticonceptivos**

Autor del instrumento : **Br. María Candelaria Pérez Nuñez**

Muy deficiente (1)    Deficiente (2)    Aceptable (3)    Bueno (4)    Excelente (5)

### **II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales			x		
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					x
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.				x	
ORGANIZACIÓN	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.			x		
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.					x
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.				x	
COHERENCIA	Los ítems del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.					x
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.				x	
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.				x	
<b>TOTAL</b>					<b>41</b>	

### **III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente coherencia entre diferentes criterios, así como, entre indicadores y dimensiones de la variable satisfacción laboral; por lo tanto, es pertinente y aplicable. No obstante, levantar las observaciones de forma.

**PROMEDIO DE VALORACIÓN: 41 (Bueno)**

**Tarapoto, abril de 2014.**



.....  
**Dr. Hipólito Percy Barbarán Mozo**  
CPPe N° 357054

## **INFORME DE OPINIÓN SOBRE INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN CIENTÍFICA**

### **I. DATOS GENERALES**

Título de la investigación: **Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014.**

Nombres y apellidos del experto: Mg. Alfonso Isuiza Pérez

Institución en la que trabaja /Cargo: UCV Tarapoto / Docente de Investigación

Nombre del Instrumento : **Cuestionario sobre uso de anticonceptivos**

Autores del instrumento : **Br. Maria Candelaria Pérez Núñez**

Muy deficiente (1)    Deficiente (2)    Aceptable (3)    Bueno (4)    Excelente (5)

### **II. CRITERIOS DE VALIDACIÓN**

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los items están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales				x	
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los items del instrumento permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.				x	
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, tecnológico y legal inherente a las variables de estudio.				x	
ORGANIZACIÓN	Los items del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					x
SUFICIENCIA	Los items del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores.				x	
INTENCIONALIDAD	Los items del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variable de estudio.				x	
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los items del instrumento, permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					x
COHERENCIA	Los items del instrumento expresan se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio.				x	
METODOLOGÍA	La relación entre la técnica y el instrumento propuesto responde al propósito de la investigación.					x
PERTINENCIA	La redacción de los items concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento.					x
<b>TOTAL</b>					<b>44</b>	

### **III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:**

El instrumento materia de revisión, evidencia suficiente coherencia entre diferentes criterios, así como, entre indicadores y dimensiones de la variable satisfacción laboral; por tanto, es pertinente y aplicable. No obstante, levantar las observaciones de forma.

**PROMEDIO DE VALORACIÓN: 44 (Bueno)**

  
 .....  
**Mg. Alfonso Isuiza Pérez**  
 CPPe N° 2301119950

Tarapoto, abril de 2014

### ANEXO 3

#### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

##### CONTROL DE CALIDAD DE DATOS.

- **PRUEBA PILOTO**

El instrumento para medir el nivel de conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos de la presente investigación se sometió a una prueba preliminar, que se efectuó en una muestra de 20 mujeres de Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote, 2022

- **CONFIABILIDAD**

Para determinar la confiabilidad del instrumento se realizó mediante el Alfa de Cron Bach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0, el cual arrojó los siguientes resultados:

Instrumento	$\alpha$
Conocimiento	0,742
Uso	0,722

La Confiabilidad de ambos instrumentos, es alta, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna.

*Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento*

---

Alfa de Cronbach	N de elementos
,742	15

---

*Estadísticas de fiabilidad: Uso*

---

Alfa de Cronbach	N de elementos
,722	10

---



Lic. Juana Olga Espíritu  
AguirreMg. En Estadística  
Aplicada **COESPE: 563**



## ANEXO 4

### FICHA DE CONSENTIMIENTO

### INFORMADO DEL PARTICIPANTE



Yo en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, Expongo: que he sido debidamente INFORMADA por los responsables de realizar la presente investigación, quedando entendido la importancia de mi participación en la encuesta para contribuir al mencionado estudio.

He recibido explicaciones, tan verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósito del estudio, también haber tenido la ocasión de poder aclarar mis dudas y preocupación que han surgido en el momento.

MANIFESTO:

Haber comprendido dicho procedimiento y al estar de acuerdo a la explicación recibida sobre la presente investigación, OTORGO MI CONSENTIMIENTO para participar de la encuesta y para que así conste, firmo el presente documento.

---

Firma del encuestado(a)  
DNI:

FECHA:



**FICHA DE ASENTIMIENTO INFORMADO  
DEL PARTICIPANTE**



Yo, como jefe de hogar, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, Expongo: que he sido debidamente INFORMADO/A por los responsables de realizar la presente investigación, quedando entendido la importancia de mi participación de mi hijo/a adolescente en la encuesta para contribuir al mencionado trabajo de investigación.

Ambos hemos recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósito del trabajo de investigación, también haber tenido la ocasión de poder aclarar mis dudas y preocupación que han surgido en el momento.

MANIFESTO:

Haber comprendido dicho procedimiento y al estar de acuerdo a la explicación y aclaraciones recibidas sobre el presente trabajo de investigación, OTORGO EL CONSENTIMIENTO para que mi hijo/a participe de la encuesta. Entiendo también que este consentimiento puede ser revocado por mi hijo/a en cualquier momento antes de la realización del procedimiento.

Y para que así conste firmo el presente documento.

---

Firma del jefe de familia

---

Firma del encuestado(a)

## ANEXO 5

### Permiso para la ejecución

  
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

**CARTA s/n° - 2022 - ULADECH CATOLICA**

*Sr. Santiago Reynerio Villanueva Vásquez*  
*Secretario General del Asentamiento Humano Casuarinas del Sur – Nuevo Chimbote*  
*Presente. -*

De mi especial consideración:

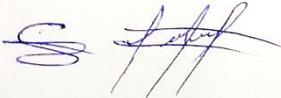
Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela profesional de Obstetricia de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene como finalidad presentarme, Eusebio Tesen Brigithe Carolina, con el código de matrícula N° 0102151034, Bachiller de la Carrera Profesional de Obstetricia, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE CASUARINAS DEL SUR – NUEVO CHIMBOTE, 2022", durante el mes de agosto del presente año.

Por este motivo, agradeceré mucho que me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundara en beneficios de su comunidad.

En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

  
EUSEBIO TESEN BRIGITHE  
DNI. N° 76322858

*Recibido*  
  
Santiago Villanueva Vásquez  
DNI 46051621