



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS USADOS EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL PUESTO DE
SALUD SAN JUAN-CHIMBOTE, 2018**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO
ACADÉMICO DE BACHILLER EN OBSTETRICIA**

AUTOR

GONZALES MATOS, ELIANA PILAR

ORCID: 0000-0002-9534-7079

ASESOR

PERALTA IPARRAGUIRRE, ANA VILMA

ORCID: 0000-0002-5501-8959

CHIMBOTE – PERÚ

2019

**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS USADOS EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL PUESTO DE
SALUD SAN JUAN-CHIMBOTE, 2018**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Gonzales Matos, Eliana Pilar

ORCID: 0000-0002-9534-7079

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

ASESOR

Peralta Iparraguirre, Ana Vilma

ORCID: 0000-0002-5501-8959

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

JURADO

Aguirre Espinoza, Carmen Rosa

ORCID: 0000-0002-3341-802X

Aguilar Alayo, Matilde Ysabel

ORCID: 0000-0003-2969-1813

Loyola Rodríguez, Melva Raquel

ORCID: 0000-0002-4794-2586

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Mgtr. Aguirre Espinoza Carmen Rosa

Presidenta

Mgtr. Aguilar Alayo Matilde Ysabel

Miembro

Mgtr. Loyola Rodríguez Melva Raquel

Miembro

Dra. Peralta Iparraguirre Ana Vilma

Asesor

AGRADECIMIENTO

A Dios, por haberme brindado la vida, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad, y por poner en mi camino a buenas compañeras que con el pasar del tiempo se convirtieron en grandes amistades.

A mis Padres, porque son ellos quienes me inculcaron valores durante toda mi vida, porque con sus sabios consejos me ayudaron en mi formación profesional, por confiar y creer en lo que puedo lograr.

A la Dra. Ana Peralta, docente tutor investigador, por brindarme sus consejos y apoyo para realizar la elaboración de este trabajo de investigación.

DEDICATORIA

A Dios, porque me ha dado la vida, mi abuela que está en el cielo y padres maravillosos, que han dado todo por mí, por su infinito amor y protección, porque ha puesto en mí, las fuerzas, perseverancia y anhelo de aprender y crecer profesionalmente cada día.

A mis Padres y hermanos, porque gracias a su apoyo y consejos, he llegado a realizar una de mis grandes metas, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años, gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y por su apoyo incondicional.

A Dra. Ana Peralta, por su motivación para la elaboración de mi tesis y por impulsar mi desarrollo en mi formación personal.

A las personas que acuden al P. S. San Juan; especialmente a las mujeres en edad fértil por el tiempo que me brindaron para poder realizar mi proyecto, por colaborar con honestidad y paciencia en mi estudio.

RESUMEN

Los métodos anticonceptivos permiten tomar decisiones oportunas y adecuadas sobre la reproducción de manera libre para prevenir un embarazo no deseado como las infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA). Es por ello, que se propuso como **objetivo general** determinar los métodos anticonceptivos más usados por las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan, Chimbote, 2018. La **metodología** fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, diseño simple de una casilla de cohorte transversal. La población lo constituyeron 80 mujeres en edad fértil; la muestra es la misma de la población. Se utilizó la técnica encuesta, para la recolección de datos; el instrumento fue un cuestionario. Teniendo como **resultado** que el 84% de las mujeres usan un método anticonceptivo, mientras que el 16% no usan ningún método anticonceptivo; por último, en el método anticonceptivo más usado es el inyectable combinado 33,8%, seguido de un 16,2% no utiliza ningún método anticonceptivo. Llegando a la **conclusión**, que las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan, el 84% usan un método anticonceptivo, mientras el 16% no usa ningún método anticonceptivo, siendo el método anticonceptivo más usado es el inyectable combinado con un 33,8%.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos, mujeres en edad fértil, uso de métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

Contraceptive methods allow timely and adequate decisions about free reproduction to prevent an unwanted pregnancy such as sexually transmitted infections (HIV / AIDS). That is why, it was proposed as a general objective to determine the contraceptive methods most used by women of childbearing age attended at the San Juan Health Post, Chimbote, 2018. The methodology was quantitative, descriptive level, simple design of a transverse cohort box. The population was made up of 80 women of childbearing age; The sample is the same as the population. The survey technique was used for data collection; The instrument was a questionnaire. Having as a result that 84% of women use a contraceptive method, while 16% do not use any contraceptive method; Finally, in the most used contraceptive method is the combined injectable 33.8%, followed by 16.2% does not use any contraceptive method. Coming to the conclusion, that women of childbearing age attended at the San Juan Health Post, 84% use a contraceptive method, while 16% do not use any contraceptive method, being the most commonly used contraceptive method is the injectable combined with a 33.8%.

Keywords: Contraceptive methods, women of childbearing age, use of contraceptive methods.

CONTENIDO

TITULO DE LA TESIS.....	ii
EQUIPO DE TRABAJO	iii
HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iv
AGRADECIMIENTO	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
CONTENIDO	ix
ÍNDICE DE TABLAS	x
INDICE DE FIGURAS	xi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	6
III. HIPÓTESIS.....	21
IV. METODOLOGÍA.....	22
4.1. Diseño de la investigación.....	22
4.2. Población y muestra:	23
4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores.....	24
4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	28
4.5. Plan de análisis	29
4.6. Matriz de consistencia	30
4.7. Principios éticos	31
V. RESULTADOS	32
5.1. Resultados.....	32
5.2. Análisis de Resultados	37
VI. CONCLUSIONES	40
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	49

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el uso de métodos Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018	33
Tabla 2.	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el método anticonceptivo más usado. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018.	34
Tabla 3.	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según las Características Sociodemográficas. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018.	35
Tabla 4.	Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según las características obstétricas. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018.	37

INDICE DE FIGURAS

- Figura 1. Gráfico circular de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el uso de métodos anticonceptivos. Puesto de Salud – Chimbote, 2018. 42
- Figura 2. Gráfico de barras de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según los métodos anticonceptivos más usado. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018. 42

I. INTRODUCCIÓN

En la presente investigación se pretende conocer los métodos anticonceptivos más usados en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan – Chimbote 2018”. Está ubicado en la línea de investigación: Salud Sexual y Reproductiva por etapas de vida.

La planificación familiar es la decisión libre, responsable e informada que las personas tienen para poder escoger un método anticonceptivo que crean ellos pertinente para que puedan llevar una vida sexual plena y con responsabilidad. Esta decisión de pareja tiene un impacto positivo en su vida reproductiva, pues esto ayudará a disminuir la morbi-mortalidad materna e infantil, mediante el período de tiempo entre cada embarazo, agregándose a ello, que los hijos de una paternidad responsable, tendrán más oportunidades de desarrollo personal ⁽¹⁾.

Para hacer ejercicio de una paternidad responsable, es necesario exponer sobre los métodos anticonceptivos (MAC), se define como procedimientos que previenen o reducen las posibilidades de una fecundación en mujeres de edad fértiles, para ello un método se debe adecuar a las situaciones específicas de cada persona. Es ahí donde los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos necesarios que permitan a las parejas, tener una vida sexual y reproductiva, efectiva y segura y evitar cualquier riesgo en su salud reproductiva ⁽²⁾.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se encontró que, en los países en desarrollo, un promedio de 214 millones de mujeres en edad fértil decidió posponer o interrumpir su reproducción; sin embargo, aquellas mujeres no se deciden por el uso de algún método anticonceptivo. La importancia de la planificación familiar y el uso de los anticonceptivos es la reducción de embarazos no deseados, evitar los abortos y como beneficio más importante es prevenir la mortalidad materna e infantil generados por los embarazos no planificados o deseados ⁽³⁾.

El Ministerio de Salud (MINSA) está comprometido en mejorar la salud sexual y reproductiva de las mujeres a nivel nacional, por ello, viene desarrollando diversas acciones en favor de éstas, tal como el acceso que deben tener las mujeres a los consultorios de planificación familiar, recibir información de los diferentes métodos anticonceptivos y así lograr una decisión responsable que incluya a la pareja para que el uso de un método tenga la eficacia esperada en términos de anticoncepción; estos lineamientos en el marco de la equidad de género, la no discriminación y la pluriculturalidad. Así también, la decisión de una mujer por un método anticonceptivo le otorga autonomía sobre su salud sexual y cumpla su derecho reproductivo de elegir tener una familia, espaciar el número de hijos y la cantidad de hijos que responsablemente puede criar en situaciones adecuadas en cuanto a su salud, educación y economía ⁽²⁾.

A pesar de ello, aún el acceso de información es deficiente entre las mujeres que inician su vida sexual, siendo este un factor de riesgo que conlleva a las mujeres a tener

relaciones sexuales sin protección y por prejuicios sociales, no acuden a consultorios de planificación familiar, no reciben orientación profesional y por ello, no están en la capacidad de tomar una decisión basada en sus necesidades y posibilidades. El uso de métodos anticonceptivos se ha convertido en una estrategia para la prevención de un embarazo precoz no deseado, pero existe la necesidad de desterrar tabúes y costumbres sociales que obstruyen su uso; en el caso de mujeres adolescentes o en los casos de machismo, o en las zonas alto andinas del Perú ⁽⁴⁾.

Según un estudio del departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas a nivel mundial, el 61% de las mujeres entre 15 y 49 años, casadas o con pareja, usan algún método anticonceptivo. Cabe recalcar, que América Latina y el Caribe es la región con mayor uso de métodos entre las mujeres de edad fértil con 71%. De esta manera, los más comunes son la esterilización con 21%, los dispositivos intrauterinos con 14%, y las pastillas anticonceptivas con 7%. En los países más desarrollados, los métodos más populares son los métodos orales, usados por el 16%. También señala que los métodos tradicionales, como el ritmo es más común en los países industrializados, donde 13% de las mujeres lo usan, mientras en los países de vías de desarrollo sólo el 16% confía en ellos. A nivel mundial, 6% de las mujeres en edad fértil práctica este tipo de anticoncepción ⁽⁵⁾.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), informó que, a nivel nacional, el 36.4% del total de mujeres entrevistadas, utilizan algún método anticonceptivo moderno, el más usado es la inyección (12.0%), seguido del condón

masculino (9.9%) y la píldora (6.1%). El 31,4% de las mujeres que tienen relaciones continuamente; a nivel nacional, usan el condón masculino, mientras las mujeres actualmente unidas fue el 12.5%. Por un grupo de edades, las mujeres de 25 a 29 años usan el condón (13,2%), seguido de las de 20 a 24 años (11.4%) de 30 a 34 años (11.6%). El 68,8% de las usuarias entrevistadas manifestaron que los condones lo adquieren en la farmacia, el 9.6% de un centro de salud (MINSA) y el 3.5% de un hospital de EsSalud ⁽⁶⁾.

Por consiguiente, esta situación llevo a plantear la siguiente interrogante: *¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más usados en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan-Chimbote, durante el período de Setiembre-diciembre 2018? Para dar respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar los métodos anticonceptivos más usados en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan- Chimbote durante el periodo de setiembre a diciembre 2018.* Para poder lograr el objetivo general se propuso los siguientes cuatro Objetivos Específicos: (1) identificar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, (2) identificar el método anticonceptivo más usado en mujeres en edad fértil, (3) identificar las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil en estudio, (4) identificar las características obstétricas en mujeres en edad fértil en estudio.

De esta manera esta investigación se justificó, porque permitió recoger información sobre los métodos anticonceptivos más usados; ello contribuirá a investigar las preferencias anticonceptivas en este grupo etario, tamizaje que se cotejará con el marco

teórico sobre los métodos anticonceptivos más seguros, además de evidenciar los motivos de preferencia e identificar las brechas con la confidencialidad del MAC. La metodología que se utilizó es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, de diseño simple de una sola casilla de cohorte transversal, la población estuvo constituida por 80 mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan. Los resultados obtenidos del total de mujeres en edad fértil encuestadas el 84% de las mujeres usan un método anticonceptivo, mientras el 16 % no usan ningún método anticonceptivo. Así mismo se evidenció que el método anticonceptivo más usado es el inyectable combinado 33,8%, seguido de un 16,2 no utiliza ningún método anticonceptivo. Se concluye que las mujeres en edad fértil en estudio el 84% si usan métodos anticonceptivos durante sus relaciones sexuales.

El informe está estructurado por cinco capítulos: El capítulo I, recoge la descripción del contexto, objetivos, alcance y estructura de la tesis. El capítulo II, presenta la revisión de la literatura, mencionando los antecedentes tanto nacionales e internacionales y bases teóricas y conceptuales. El capítulo III, describe el tipo y nivel del estudio, la población y muestra de los participantes, la técnica e instrumento utilizados. El capítulo IV, muestra los resultados y análisis de resultados como respuesta a los objetivos específicos, Finalmente en el capítulo V, se estableció las conclusiones y recomendaciones a las que se llegó la investigación.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes

2.1.1 Nacional

Yalta J. ⁽⁷⁾ Lima 2016, realizó una investigación sobre “Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos”, tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016, donde su metodología fue de tipo analítico correlacional, con una muestra de 185 alumnos. Los resultados mostraron que el 42,2% de los estudiantes cuentan con un buen conocimiento de los métodos anticonceptivos, mientras que el 40% presenta un conocimiento regular, y el 17,8% presentan un conocimiento deficiente, respecto al uso se encontró que el 64.3% no usan ningún método anticonceptivo, mientras que el 35.7% si usan algunos de ellos. En conclusión, se encontró que existe una relación estadística entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.

Manchay J. ⁽⁸⁾ Piura 2016, realizó una investigación sobre “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa San Pedro”, tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la Institución Educativa San Pedro del distrito de Piura 2016, donde

su metodología fue un estudio cuantitativa-descriptiva, con una muestra de 200 adolescentes. Los resultados mostraron que el 38% mostraron conocimientos deficientes, al igual que los métodos hormonales con 59,50%, sobre métodos de barrera con un 34%, con respecto a métodos intrauterinos con un 39%, posteriormente sobre métodos definitivos con un 38%. Mientras en las características sociodemográfica, la edad que predomina es de 15 años con un 47%; en cuanto a su estado civil el 98% son solteros(as), posteriormente el 74% profesan la religión católica; además el 81% manifestó que no ha iniciado sus relaciones sexuales, mientras el 31.58% ha iniciado su vida sexual a los 14 años. En conclusión, se encontró que los adolescentes presentan conocimientos deficientes sobre métodos anticonceptivos.

Del Pino D. ⁽⁹⁾ Lima 2016, realizó una investigación sobre “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján febrero – abril 2015”, tuvo como objetivo: Determinar el nivel de conocimiento y su relación con el uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta durante febrero-abril del 2015, donde su metodología fue un estudio de tipo observacional, con diseño descriptivo- correlacional, prospectivo y de corte transversal, con una muestra de 47 madres adolescentes. Los resultados mostraron que las madres adolescentes encuestadas tenían una edad de 18 años, el 53,2% eran convivientes, un 74,5% con grado de instrucción secundaria y 93,6% eran primíparas. En el nivel de conocimiento el 25% de madres adolescentes presentaban un nivel alto, seguido de un 43% medio, y un 32% bajo sobre los métodos anticonceptivos. El 63,8% de madres adolescentes

usan algún método anticonceptivo mientras que el 36.2% no usan. En conclusión, se encontró que existe relación entre el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y el uso, comprobando así la hipótesis de la investigación.

Gariza M, Monge Y. ⁽¹⁰⁾ Lima 2017, realizó una investigación sobre “Características sociodemográficas y gineco obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo del 1 de enero al 30 de junio, Lima; 2017”, tuvo como objetivo: Describir las características sociodemográficas y gineco-obstetricias de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo del 1 de enero al 30 de junio, Lima; 2017, donde su metodología fue un estudio de tipo descriptivo, retrospectivo, de corte transversal, el cual se revisaron 49 historias clínicas de las usuarias que acudieron al servicio de planificación familiar. En los resultados se encontró que la edad que predominó fue 26-30 años con un 34,72, respecto al estado civil el 57,14% eran convivientes, el 67,35% tenían estudios secundarios y el 44,90% procedían de El Agustino; el 75,51% manifestaron haber iniciado su menstruación entre 12 a 14 años, el 81,63% habían iniciado sus relaciones sexuales entre los 15-20. Respecto a la paridad el 40,81% de las usuarias eran primíparas, el 22,45% eran multíparas, el 18,37 eran gran multíparas y el 18,37 eran nulíparas. Con respecto al número de abortos el 61,22%, 16,33% refirieron dos y el 2.04% refirió tener de tres a más. En conclusión, la mayoría de usuarias del implante subdérmico tenían entre 26 a 30 años de edad- La mayoría eran primíparas, no tuvieron abortos.

2.1.2 Internacional

Guillén A. ⁽¹¹⁾ Ecuador 2015, realizó una investigación sobre “Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa Ludoteca de setiembre a diciembre del 2015”, tuvo como objetivo: Establecer el nivel de conocimientos y percepción sobre del uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 18 años para la prevención de un embarazo no deseado; donde su metodología fue un estudio de tipo descriptivo-transversal, con una muestra de 80 estudiantes. Los resultados mostraron: el 44% utilizan el preservativo masculino, seguido de 16% los métodos hormonales; el 60% respondieron que a veces no utilizan los métodos anticonceptivos, y por último el 87,50% conocen el uso correcto de los métodos anticonceptivos. Concluyendo que los y las adolescentes sienten rechazo al uso de los métodos anticonceptivos, pero son conscientes que deben utilizarlo para evitar un riesgo elevado de embarazos no deseados.

Ullauri O. ⁽¹²⁾ Ecuador 2017, realizó una investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina” tuvo como objetivo: Determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina, donde su metodología

fue un estudio de tipo descriptivo, transversal, prospectivo; con una muestra de 107 de estudiantes. Los resultados revelaron que el 85,5% tienen conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; el 14,95% señalaron desconocer el tema, mientras que el preservativo resultó ser el método anticonceptivo más conocido y utilizado con un 38,32 y un 35,51. Concluyendo que la institución educativa debe brindarles información sobre la diversidad de métodos anticonceptivos que permita a los adolescentes tener un conocimiento pleno sobre el tema.

Castro K, Castro K. ⁽¹³⁾ Ecuador 2016, realizaron una investigación sobre “Factores socio-culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el albergue del exaeropuerto reales tamarindos de la ciudad de Portoviejo”, tuvo como objetivo: Determinar los factores socioculturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de las familias residentes temporalmente en el albergue, donde su metodología fue un estudio de corte transversal analítico, con una muestra de 143 mujeres. Los resultados mostraron que el 90 y 86 % de las mujeres refirieron conocer el preservativo y las pastillas anticonceptivas, el 54 % refirió el uso de algún método anticonceptivo predominando la ligadura de trompas en un 26 % de ella. En conclusión, los factores socioculturales tienen una influencia en el uso de métodos anticonceptivos, sin embargo, los factores que influyen negativamente en el uso de algún método fueron los mitos y tabúes con un 65 %, la vergüenza con un 61 % y el temor a los efectos colaterales de algún método con 88% de las mujeres.

2.2 Bases Teóricas de la investigación

2.2.1 Mujeres en edad fértil

El Instituto Marqués señala que la vida fértil dura menos de 30 años, durante esta etapa las mujeres pueden ser madres. La mayoría de mujeres de 14 años ya han empezado la primera menstruación, y es momento en que empiezan a ovular; a los 9 años para muchas mujeres no está en sus prioridades ser madres, ya que se encuentran en una formación académica y posteriormente iniciando su camino laboral. Después de 7 años la mujer inicia su etapa más fértil, donde el organismo se encuentra en mejores condiciones para quedar embarazada. A los 37 años la fertilidad de la mujer disminuye aceleradamente hasta los 44 años, es ahí donde la mujer tiene menos probabilidades de ser madres ⁽¹⁴⁾.

2.2.2 Planificación familiar

La planificación familiar es un derecho que tienen todas las personas a recibir un servicio de atención, para que así puedan controlar su fertilidad y decidir cuándo y cuantos hijos quieren tener, el momento y las circunstancias sociales, económicas y personales en las que se desea tenerlos. De esta manera se orienta a las mujeres y hombres sobre las diversas opciones anticonceptivas que estén disponibles en el establecimiento de salud, con el fin de prevenir embarazos no deseados. En la planificación familiar también incluye la educación de la sexualidad, la prevención y tratamiento de las infecciones de transmisión sexual que se puede contraer durante las relaciones sexuales, sin protección ⁽¹⁵⁾.

2.2.3 Uso métodos anticonceptivos

El fomentar el uso de métodos anticonceptivos (MAC) está a cargo de la promoción de la planificación familiar y la facilidad de acceder a alguno de ellos. El uso de MAC ayudara a la reducción de la tasa de embarazos no planificados, embarazos adolescentes, el riesgo de efectuar un aborto peligroso atentando con su vida, además de prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH ⁽³⁾.

2.2.4 Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son sustancias, objetos o procedimientos utilizados para evitar un embarazo no deseado que tienen como consecuencias sanitarias, económicas, sociales y psicológicas para las mujeres y sus familiares, también protegen de infecciones de transmisión sexual (VIH-SIDA). Para ello, es fundamental saber elegir el método que se adecua a las necesidades, estilo de vida y características de cada mujer. Y así garantice el buen uso y la continuidad de ellos ⁽¹⁶⁾.

2.2.4.1 Elección de un método anticonceptivo

La elección de los métodos anticonceptivos dependen de muchos factores entre ellos: edad, paridad, salud del paciente, el deseo del compañero de participar en la planificación familiar, el comportamiento sexual de la pareja y un examen cuidadoso de los riesgos y beneficios que implica el uso de cada método disponible tomando en cuenta que la planificación familiar debe responder a las necesidades de cada individuo y pareja, promoviendo la participación activa del varón y no solo de la mujer, así como la diversidad cultural, estado de salud general, frecuencia de las relaciones sexuales, número de parejas sexuales, si se desea tener hijos, eficacia de cada método en la

prevención de embarazo, efectos secundarios, facilidad y comodidad de uso del método elegido⁽¹⁷⁾.

2.2.5 Factores culturales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos

2.2.5.1 Factores Socioculturales

Son la etnicidad y la estructura familiar, la comunicación, la interacción y el apoyo social, el conocimiento de las interrelaciones, la participación y la familiaridad, y las estructuras de grupos culturales, comunidad, sociedad y el estado socioeconómico de la persona ⁽¹⁸⁾.

- **Dimensiones Culturales y estructura social**

Son modelos y características dinámicas, que se interrelacionan con los factores de una cultura, donde incluye la religión, parentesco, características políticas, economía, educación, tecnología, valores culturales, fisiología, historia y lengua ⁽¹⁸⁾.

- **Educación**

La educación es considerada como un factor sociocultural, para adquirir, transmitir y asentar la cultura, siendo un medio donde la persona desarrollará elementos que sirve para la transformación de la sociedad y el progreso de la comunidad ⁽¹⁸⁾.

- **Religión**

Es un conjunto de creencias y prácticas que se relaciona al hombre, siendo la religión un sangrado divino, tanto colectivo como personal, las personas que

consideran la religión como parte importante de su vida tienden a considerar actitudes más conservadoras en la esfera sexual ⁽¹⁸⁾.

- **Sociedad**

Es un sistema social, con requerimientos importantes en el comportamiento individual, familiar y social, que abarca en todo el ciclo de vida de una sociedad ⁽¹⁸⁾.

- **Lenguaje e Idiomas**

Es de ámbito social, surge en el curso del desarrollo de la producción social y constituye un aspecto necesario en cada individuo en particular. Siendo el idioma una diversidad que depende de la región en la que se encuentre la persona y del grupo étnico ⁽¹⁸⁾.

2.2.6 Características de un método anticonceptivo ideal

2.2.6.1 Eficacia

La eficacia es mayor cuando el método se usa en forma perfecta, ya que algunas personas que lo usan en forma incorrecta. Por eso es importante saber cómo se usa correctamente el método que se ha elegido y que el uso sea constante ⁽¹⁵⁾.

2.2.6.2 Seguridad

Es la capacidad de alterar positiva o negativamente la salud de las personas. Algunos anticonceptivos tienen efectos beneficios para la salud de quienes lo usan: como los condones que previenen de ITS ⁽¹⁵⁾.

2.2.6.3 Aceptabilidad

Cada persona debe elegir el método más adecuado que se adapte sus necesidades ⁽¹⁵⁾.

2.2.6.4 Disponibilidad

Antes de escoger un método hay que pensar cuál es el método que está disponibilidad y que se adapte a las necesidades de cada persona ⁽¹⁵⁾.

2.2.6.5 Reversibilidad

Es la capacidad de recuperar la actividad reproductiva al interrumpir un método ⁽¹⁵⁾.

2.2.6.6 Fácil uso

Los métodos anticonceptivos son fáciles de usar siempre y cuando se use correctamente, para que así no disminuya su efectividad ⁽¹⁵⁾.

2.2.6.7 Costo

En los establecimientos de salud los métodos anticonceptivos son gratuitos. Pero si lo adquieres en una farmacia, se tiene que tener en cuenta los recursos económicos de la persona ⁽¹⁵⁾.

2.2.7 Clasificación de los métodos anticonceptivos

2.2.7.1 Métodos de abstinencia periódica

Este método está basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual. Dentro de ello se incluyen ⁽¹⁹⁾

- **Método del ritmo o calendario**

Es el método más antiguo para determinar el periodo fértil de la mujer, fue el primer método de planificación familiar ideado por Ogino y Knaus. Este método se basa en la abstinencia de las relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo. Pueden utilizarlo las mujeres con ciclos regulares entre 27 y 30 días. Para poder calcular su periodo fértil ⁽²⁰⁾:

- Para poder calcular su primer día de periodo fértil se resta 18 al ciclo más corto.
- Para calcular el último día del periodo fértil se resta 11 al ciclo más largo.
- De no tener la historia menstrual la usuaria debe abstenerse de tener relaciones sexuales entre el 9no y 19no día del ciclo menstrual ⁽²⁰⁾.

- **Método de la ovulación Billings**

Este método se basa en el conocimiento de la fertilidad haciendo uso de la observación del flujo cervical de la mujer. Según las investigaciones se demuestra que el flujo es una señal confiable de la fertilidad. Se debe de

identificar las secreciones producidas por el cuello uterino, se considera la etapa de mayor fertilidad cuando la secreción se torna clara, resbalosa y se logra estirar en los dedos. Esta identificación del periodo fértil le va permitir a la mujer saber cuál es el periodo en que no debe tener relaciones sexuales, y así poder evitar un embarazo no deseado ⁽²¹⁾.

- **Método de los días fijos o método del Collar**

Este método se basa en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo. Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días, esta apropiada para parejas que por motivos no deseen usar otro método. Este método se utiliza con la ayuda visual de un collar que consiste en 32 perlas de colores que presentan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo en el que está la mujer ⁽¹⁹⁾:

- Una perla roja que representa el primer día de menstruación.
- Seis perlas marrones que representan días no fértiles o menor riesgo de embarazo.
- Doce perlas blancas que representan los días fértiles, de mayor probabilidad de embarazo.
- Trece perlas marrones que representan días no fértiles de menor riesgo de embarazo ⁽¹⁹⁾.

Al inicio de la menstruación la mujer debe colocar el anillo de hule negro en la perla roja, y anotar en el calendario. La mujer debe avanzar el anillo de hule negro todos los días, y debe no tener relaciones sexuales en los días

que coincidan con las perlas blancas. Si el ciclo termina antes de pasar las 27 perlas marrones o dure más de 32 días en dos ocasiones en un año, tendrá que elegir otro método anticonceptivo ⁽¹⁹⁾.

2.2.7.2 Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

Es un método anticonceptivo usado en los primeros 6 meses post parto, por mujeres que están con lactancia exclusiva, y en amenorrea. Es el único método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia. Para poder usar este método natural la mujer debe cumplir con tres condiciones ⁽²²⁾.

- Amamantar exclusiva o casi exclusivamente.
- Estar en amenorrea (no haber presentado el primer sangrado postparto).
- El bebé debe tener hasta 6 meses de edad ⁽²²⁾.

2.2.7.3 Métodos de barrera

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo. Se incluyen ⁽¹⁹⁾

- **Preservativo o condón masculino**

Es una funda de látex, impregnada de una sustancia lubricante, que se coloca cuando el pene está erecto. Impidiendo que los espermatozoides entren en el interior de la vagina, además es el único método anticonceptivo que protege de las infecciones de transmisión sexual incluyendo en VIH ⁽²³⁾.

- **Preservativo o condón femenino**

Es una funda fina, suave y holgada, generalmente de plástico (poliuretano) lubricado por dentro y por fuera, con dos anillos uno para el extremo interno y otra para el extremo que queda fuera. El anillo chico se coloca dentro de la vagina, tapando el cuello uterino, y el anillo grande, queda fuera y cubre los genitales extremos. Impide el paso de los espermatozoides al tracto reproductor femenino, además de proteger de las infecciones de transmisión sexual y VIH ⁽²³⁾.

- **Espermicidas**

Es una sustancia que destruyen los espermatozoides, impidiendo que lleguen a contactar con un óvulo. Se presentan en forma de óvulos o tabletas vaginales, crema, jalea, gel y espuma. Brinda una protección anticonceptiva similar a la de los preservativos ⁽²³⁾.

2.2.7.4 Anticonceptivos hormonales

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina ⁽¹⁹⁾:

- **Los anticonceptivos hormonales combinados (AHC):**

Son aquellos que contienen dos hormonas (estrógeno y progesterona), su administración es por vía oral. Estas hormonas son similares a los que produce el cuerpo de la mujer. Estos anticonceptivos funcionan impidiendo la liberación de óvulos de los ovarios (ovulación). Entre ellos tenemos: Anticonceptivos orales combinados (AOC), Anticonceptivos

hormonales combinados de depósito, Parche hormonal combinado, Anillo vaginal combinado ⁽²⁴⁾.

- **Los anticonceptivos sólo de progestágeno:**

Son aquellos que contienen una hormona (progestágeno), no contienen estrógeno, por ello lo pueden usar las mujeres durante la lactancia. Inhiben parcialmente la ovulación y espesa el moco cervical; dificultando la penetración de los espermatozoides. Entre ellos tenemos: Píldoras sólo de progestágeno, Inyectables solo de progestágeno de depósito, Implantes solo de progestágeno, Anillo vaginal solo de progestágeno ⁽²⁴⁾.

2.2.7.5 Dispositivos intrauterinos (DIU)

Se dividen en dos grandes grupos:

- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre T-Cu**

Es un método anticonceptivo seguro y eficaz está elaborado de plástico flexible, tiene una rama vertical y una horizontal a manera de T. La rama vertical está rodeada de un alambre de cobre, que impide el paso de espermatozoide, insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. Tiene una duración de hasta 12 años ⁽²⁵⁾.

- **Dispositivo intrauterino liberador de progestina**

Es un tubo de plástico con forma de T que se insertan en la cavidad uterina, y liberan levonorgestrel. Contiene una hormona (progestina), esta hormona

bloquea a los espermatozoides para que no lleguen al óvulo. Tiene una duración de 5 años. Contienen 52 mg de levonorgestrel ⁽²⁶⁾.

2.2.7.6 Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Son métodos anticonceptivos permanentes, que se realizan mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Puede ser:

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina.** Es un método de planificación familiar permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia. Consiste en cerrar y cortar o atar las trompas de Falopio para impedir que los óvulos se unan con los espermatozoides y sean fertilizados ⁽²⁷⁾.
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.** Método anticonceptivo permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, consiste en interrumpir el paso de los espermatozoides a través del conducto deferente, para ello se han de aislar y ocluir dichos conductos ⁽²⁸⁾.

III. HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación no declara hipótesis, porque es de nivel descriptivo.

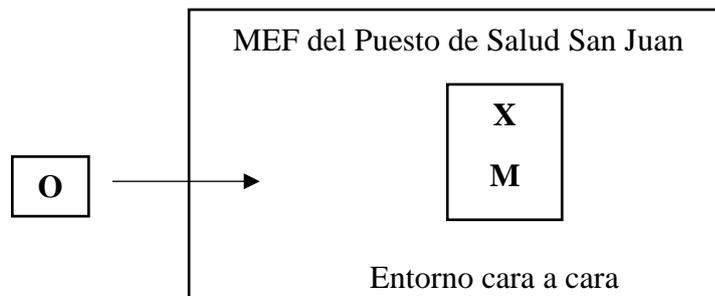
IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El estudio fue de tipo cuantitativo, porque se cuantificaron y midieron las variables, prospectivo porque se indago la información en tiempo real ⁽²⁹⁾.

El nivel de estudio fue descriptivo, porque solo nos restringimos a describir las variables del estudio realizado tal como se presentó en la realidad; y se utilizó el diseño no experimental simple de una sola casilla de cohorte transversal, no experimental, porque no se manipulo las variables en estudio y de cohorte transversal porque se trabajó con una población definida en un tiempo determinado ⁽²⁹⁾.

ESQUEMA



M: Mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan-Chimbote.

X: Métodos anticonceptivos más usados.

O: Representa lo que se observa.

4.2 Población y muestra

4.2.1 Población

El ámbito de la investigación estuvo compuesto por 80 mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan en el distrito de Chimbote, Provincia del Santa, Región de Ancash; durante el período de setiembre a diciembre 2018.

4.2.2 Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de la población tomando en cuenta los criterios de inclusión, siendo la unidad maestra las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan, durante el período de setiembre a diciembre 2018.

Unidad de análisis

La unidad de análisis es cada una de las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años atendidas en el Puesto de Salud San Juan-Chimbote. Para la selección de cada unidad de análisis se realizará primero la selección de dichas edades, y posteriormente se realizará la encuesta.

Criterios de inclusión y exclusión para el estudio

- **Criterios de Inclusión**
 - Mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan Chimbote.
 - Mujeres en edad fértil con vida sexual activa.
 - Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años.

- Mujeres en edad fértil que acepten participar del estudio.
- **Criterios de exclusión**
 - Mujeres en edad fértil que rechacen participar en el estudio.
 - Mujeres en edad fértil con capacidades diferentes.
 - Mujeres en edad fértil embarazadas.
 - Mujeres en edad fértil que hayan sido capacitados en una campaña educativa de métodos anticonceptivos.
 - Mujeres menores de 15 años o mayores de 49 años.

4.3 Definición y Operacionalización de variables e indicadores

4.3.1 Definición de variable

a) Variable principal

Uso de métodos anticonceptivos

El fomentar el uso de métodos anticonceptivos (MAC) está a cargo de la promoción de la planificación familiar y la facilidad de acceder a alguno de ellos. El uso de MAC ayudará a la reducción de la tasa de embarazos no planificados, embarazos adolescentes, el riesgo de efectuar un aborto peligroso atentando con su vida, además de prevenir las infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH ⁽³⁾.

b) Variables intervinientes

Edad: Es el tiempo que ha vivido una persona, contando desde su nacimiento ⁽³⁰⁾.

Grado de instrucción: Es el nivel de instrucción de una persona, el grado de estudios realizado ⁽³¹⁾.

Estado civil: Es la situación de la persona, determina por sus relaciones de familia ⁽³²⁾.

Religión: Conjunto de creencias que la persona profesa ⁽³³⁾.

Ocupación: Acción que ocupa una persona ⁽³⁴⁾.

Lugar de procedencia: Es el origen de una persona de donde nace o deriva ⁽³⁵⁾.

Edad de inicio de relaciones sexuales.

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	SUB-VARIABLES	DEFINICION DE OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN
Uso de métodos anticonceptivos	Utilización de métodos o procedimientos que previene un embarazo en mujeres sexualmente activas ya sean ellas o sus parejas quienes lo usen ⁽³⁾ .	Métodos de abstinencia periódica: *Métodos del ritmo. *Método del moco cervical. *Método de los días fijos.	Son los métodos anticonceptivos que indica las mujeres en edad fértil usar.	<ul style="list-style-type: none"> • Si usa • No usa 	Cualitativa	Nominal
		Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA).			Cualitativa	Nominal
		Métodos de barrera: *Preservativo masculino. *Preservativo femenino. *Espermicidas.			Cualitativa	Nominal
		Anticonceptivos hormonales combinados: *Anticonceptivos orales combinados. *Inyectable combinado. *Parche hormonal combinado. *Anillo vaginal combinado.			Cualitativa	Nominal
		Anticonceptivos Hormonales solo de progestina: *Píldoras solo de progestinas. *Inyectables solo de progestina. *Implantes solo de progestina.			Cualitativa	Nominal
		Dispositivos intrauterinos (DIU): *DIU liberador de cobre TCu 380 A. *DIU liberador de progestágeno.			Cualitativa	Nominal
		Anticoncepción quirúrgica voluntaria: *Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina. *Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.			Cualitativa	Nominal

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	SUB-VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	TIPO DE VARIABLES	ESCALA DE MEDICIÓN
Características sociodemográficas	Son las características sociodemográficas, de edad y de género de las mujeres en edad fértil ⁽³⁰⁾ .	Edad: es el tiempo que ha vivido una persona, contando desde su nacimiento.	Es el tiempo que ha vivido el entrevistado hasta la fecha.	15 a 19 años 20 a 34 años 35 a 49 años	Cualitativa	Razón
		Grado de instrucción: es el nivel de instrucción de una persona, el grado de estudios realizado.	Es considerado el nivel de estudios alcanzado por el entrevistado.	Analfabeta Primaria Secundaria Superior	Cualitativa	nominal
		Estado civil: es la situación de las personas, determina por sus relaciones de familia.	Situación civil de la persona entrevistada, al momento de la encuesta.	Soltero Casado	Cualitativa	nominal
		Religión: conjunto de creencias que la persona profesa.	Tipo de religión que profesa el entrevistado	Católico Evangélico No creyente	Cualitativa	nominal
		Ocupación: acción que ocupa una persona.	Actividad que realiza el encuestado en los últimos treinta días.	Estudia Trabaja Ama de casa	Cualitativa	nominal
		Lugar de procedencia: es el origen de una persona de donde nace o deriva.	Es el lugar de donde procede la persona encuestada.	Costa Sierra Selva	Cualitativa	nominal
		Edad de inicio de relaciones sexuales	Edad que se inició sexualmente la persona entrevistada.	Años	Cualitativa	razón

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

4.4.1 Técnica de recolección de datos

Con la finalidad de obtener información, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos.

4.4.2 Instrumento de recolección de datos

Se realizó el cuestionario, donde se evaluó si las mujeres en edad fértil usan o no un método anticonceptivo y conocer el método anticonceptivo más utilizado por las mujeres en edad fértil.

Se utilizó la encuesta Del Pino ⁽⁹⁾, la cual solo se utilizó:

- I. Primera parte para determinar las características sociodemográficas, donde se obtendrá lo siguiente (edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, religión, lugar de procedencia, edad de inicio de relaciones sexuales).
- II. Segunda parte para determinar los antecedentes obstétricos, donde se obtendrá lo siguiente (número de embarazos, número de hijos, número de abortos).
- III. Tercera parte para determinar el uso de métodos anticonceptivos que consta de 9 preguntas, el cual está relacionado si las mujeres en edad fértil utilizan un método anticonceptivo y ver cuál de ellos es el método que más utilizan. (Anexo 1)

Cabe resaltar, que la validación se realizó mediante un juicio de expertos (5 expertos), obteniendo una concordancia favorable entre los cinco jueces en la mayoría de los ítems. La confiabilidad del cuestionario se realizó mediante la prueba piloto, obteniendo un puntaje de 0.732, siendo una fuerte confiabilidad.

4.4.3 Procedimiento

- Se hizo llegar una carta de presentación emitida por la Escuela Profesional de Obstetricia de la ULADECH Católica al director de la Posta de Salud San Juan-Chimbote para obtener el permiso correspondiente para realizar las encuestas.
- Se verificó que las mujeres en edad fértil consideradas en la muestra de estudio cumplan con los criterios de inclusión.
- Identificadas las mujeres en edad fértil, se les explicó el instrumento de recolección de datos, previa información detallada de los objetivos de la investigación.
- Obtenidos los datos, éstos fueron procesados para su respectivo análisis.

4.5 Plan de análisis

Los datos obtenidos fueron codificados e ingresados en una hoja de cálculo del programa Microsoft Excel 2010. Se codificaron las encuestas, dato por dato para su análisis, se utilizó el programa estadístico funciones de office Excel en una matriz y se utilizó las funciones de suma, promedio y porcentaje.

Para la presentación de los resultados se utilizó tablas estadísticas y figuras: Histogramas o gráficos circular.

4.6. Matriz de consistencia

TITULO: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS USADOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN EN EL PERIODO DE SETIEMBRE A DICIEMBRE 2018

Enunciado del problema	Objetivos	Metodología	Variables	Dimensiones	Indicadores
<p>¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más usados en mujeres en edad fértil en el Puesto de Salud San Juan-Chimbote en el período de setiembre-diciembre 2018?</p>	<p>Objetivo general: Determinar los métodos anticonceptivos más usados en las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan- Chimbote durante el periodo de Setiembre a Diciembre 2018.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Identificar el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan-Chimbote durante el periodo de Setiembre a Diciembre 2018. -Identificar el método anticonceptivo más usado en mujeres en edad fértil atendidas en el puesto de Salud San Juan- Chimbote durante el periodo de Setiembre a Diciembre 2018. -Identificar las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan-Chimbote durante el periodo de Setiembre a Diciembre 2018. -Identificar las características obstétricas en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan-Chimbote durante el periodo de Setiembre a Diciembre 2018. 	<p>Tipo de la investigación: Cuantitativo, porque se va a cuantificar o medir numéricamente las variables estudiadas.</p> <p>Nivel de la investigación: Descriptivo, porque serán descritas tal como se presentan en la realidad.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental, descriptiva simple de una casilla de cohorte transversal.</p> <p>Población: Lo constituye 80 mujeres en edad fértil del Puesto de Salud San Juan.</p> <p>Muestra: Es el total de la población y está compuesta por 80 MEF.</p>	<p>Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Dimensión Uso de método anticonceptivo</p>	<p>Si usa No usa</p>

4.7 Principios éticos ⁽³⁶⁾

En la investigación se ha respetado los derechos de los participantes en base a la Declaración de Helsinki:

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

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1 *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el uso de métodos anticonceptivos. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, periodo de Setiembre a Diciembre, 2018*

Uso de métodos anticonceptivos	N°	%
Si	67	84
No	13	16
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 1 se evidencia el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil; en el cual se muestra que solo el 84% de las mujeres usan un método anticonceptivo, mientras el 16% no usa ningún método anticonceptivo.

Tabla 2 *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según el método anticonceptivo más usado. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, periodo de Setiembre a Diciembre, 2018*

Método anticonceptivo más utilizado	N°	%
Ninguno	13	16,2
Inyectable de progestágeno	12	15
Inyectable combinado	27	33,8
DIU (T Cu)	0	0
Preservativo masculino	0	0
Preservativo femenino	13	16,2
Implante hormonal	0	0
Píldora combinada	15	18,8
Otros	0	0
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 2 se evidencia el método anticonceptivo más usado por mujeres en edad fértil, siendo el método anticonceptivo más usado el inyectable combinado 33,8%, el 18,8% píldora combina y el 16,2% preservativo femenino.

Tabla 3 *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según las características sociodemográficas. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, periodo de Setiembre a Diciembre, 2018*

Edad (años)	N°	%
(15 – 19 años)	6	7,5
(20 – 34 años)	53	66,3
(35 – 49 años)	21	26,2
Total	80	100
Estado civil	N°	%
Soltero	15	18,8
Casado	19	23,7
Conviviente	46	57,5
Total	80	100
Grado de instrucción	N°	%
Sin instrucción	0	0
Primaria incompleta	4	5
Primaria completa	1	1,3
Secundaria completa	28	35
Secundaria incompleta	7	8,7
Superior técnico	23	28,7
Superior universitario	17	21,3
Total	80	100
Ocupación	N°	%
Estudia	13	16,2
Trabaja	17	21,3
Ama de casa	50	62,5
Estudia y trabaja	0	0
Total	80	100
Religión	N°	%
No creyente	0	0
Católica	80	100
Evangélica	0	0
Total	80	100
Lugar de procedencia	N°	%
Costa	80	100
Sierra	0	0
Selva	0	0
Total	80	100
Edad de inicio de relaciones sexuales	N°	%
<15	0	0
15-19	52	65
>20	28	35
Total	80	100

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

Tabla 3 se evidencia las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, observando, que la edad que predomina es de 20 a 34 años con 66,3%, el 26,2% tienen entre 35 a 49 años. Así mismo, el 57,5% son convivientes. Por otro lado, en el grado de instrucción se evidenció que el 35% estudiaron secundaria completa, el 28,7% estudio técnico. Con respecto a la ocupación, el 62,5% son amas de casas, el 21,3% trabajan. En cuanto, a religión el 100% son de la religión católica; el 100% de las encuestadas proceden de la costa. Finalmente, 65% iniciaron su vida sexual activa entre 15-19 años.

Tabla 4 *Distribución porcentual de las mujeres en edad fértil, según las características obstétricas. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, periodo de Setiembre a Diciembre, 2018*

Número de embarazos	N°	%
Ninguno	14	17,5
Una	23	28,8
2 o más	43	53,7
Total	80	100
Número de hijos	N°	%
Ninguno	14	17,5
Primípara	57	71,5
Multípara	9	11
Total	80	100
Número de abortos	N°	%
Ninguno	74	92,5
1 a más	6	7,5
Total	80	100

Fuente: Información de recolección de datos.

Tabla 4 se evidencia las características obstétricas de las mujeres en edad fértil, donde el 28,8% ha tenido un embarazo, el 53,7% ha tenido dos a más embarazos y el 17,5% no ha tenido ningún embarazo. Así mismo, el 71,5 % son primíparas, el 11% son multíparas y el 17,5% no ha tenido ningún hijo. Por otra parte, el 92,5% no ha tenido ningún aborto, y el 7,5% ha tenido de 1 a más abortos.

5.2 Análisis de Resultados

El uso de métodos anticonceptivos ayudara a prevenir embarazos no deseados con de infecciones de transmisión sexual (VIH/SIDA). Es por ello, si las mujeres en edad fértil desean tener una sexualidad segura, deben acudir al Puesto de Salud para que le brinden información clara y precisa sobre planificación familiar, para que pueda tomar una decisión oportuna con relación a los métodos anticonceptivos. Por ello, los profesionales de salud tienen un papel importante de brindarle información acerca de los métodos anticonceptivos a todas las mujeres en edad fértil ya sean en los sectores de educación y salud.

En la tabla 1 se evidencia el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan, donde se observó que el 84% de las encuestadas usan un método anticonceptivo, mientras tanto el 16% no usa ningún método anticonceptivo. Esto se asemeja a los resultados **Yalta J.** ⁽¹¹⁾ Lima, 2016 donde los resultados mostraron que, el 64,3% no usan ningún método anticonceptivo, mientras que el 35,7% si usan algunos de ellos. En cuanto al estudio de **Del Pino.** ⁽¹³⁾ Lima, 2016 donde se muestran resultados diferentes, el 63,8% de madres adolescentes usan algún método anticonceptivo mientras que el 36,2% no usan.

Esto indicaría que las mujeres en edad fértil que acuden al Puesto de Salud San Juan, el 84% usan un método anticonceptivo durante las relaciones sexuales, para prevenir un embarazo adolescente o deseado.

En la tabla 2 se evidencia el método anticonceptivo más usado en las mujeres en edad fértil, donde se observa que el 33,8% de las encuestadas usan el inyectable combinado, así mismo el 18,8% de ellas usan la píldora anticonceptiva y el 16,2% usan el preservativo femenino. Esto se diferencia a los resultados de **Guillen A.** ⁽¹⁴⁾ Ecuador, 2015 donde los resultados mostraron que, el 44% utilizan el preservativo masculino, mientras el 16% usan los métodos hormonales. En cuanto al estudio de **Ullauri O.** ⁽¹⁵⁾ Ecuador, 2017 donde los resultados son diferentes; donde se evidencia que el preservativo masculino es el método más conocido 38,32% y el más usado con 35,51%.

En la tabla 3 se evidencia las características sociodemográficas, donde se observó que el 66,3% de las mujeres encuestas tienen entre 20 a 34 años de edad, mientras el 26,2% tienen entre 35 a 49 años. Sin embargo, el 57,5% son convivientes; así mismo el 35% de las encuestada tienen una educación secundaria completa. Por otro lado, el 62,5% son amas de casas mientras, el 21,3% trabajan; también manifestaron que son de religión católica con un 100%. Con relación al lugar de procedencia el 100% proceden de la costa. Por último, el 65% iniciaron su vida sexual activa entre 15-19 años. Esto se asemeja a los resultados de **Manchay J.** ⁽¹²⁾ Ecuador, 2016 donde se observó que la edad predominante es de 15 años con un 47%; en cuanto a su estado civil el 98% son solteras, el 74% profesan la religión católica; además el 81% manifestó no haber iniciado sus relaciones sexuales, mientras el 31.58% ha iniciado su vida sexual a los 14 años. En cuanto al estudio **Gariza M, Monge Y.** ⁽¹⁰⁾ Lima, 2017 donde los

resultados son diferentes, donde se evidencia que la edad predominante es de 26-30 años con un 34,72%, respecto al estado civil el 57,14% eran convivientes, el 67,35% tenían estudios secundarios y el 44,90% procedían de El Agustino.

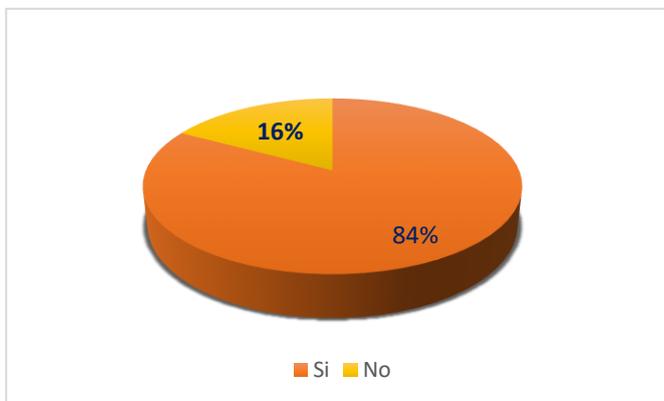
En la tabla 4 se evidencia las características obstétricas de las mujeres en edad fértil, donde el 28,8% ha tenido un embarazo, el 53,7% ha tenido dos a más embarazos y el 17,5% no ha tenido ningún embarazo. Así mismo, el 71,5 % son primíparas, el 11% son multíparas y el 17,5% no ha tenido ningún hijo. Por otra parte, el 92,5% no ha tenido ningún aborto, y el 7,2% ha tenido de 1 a más abortos. Los resultados se diferencian al estudio de **Gariza M, Monge Y** ⁽¹⁰⁾ Lima, 2017 donde los resultados mostraron que, el 40.81% de las usuarias eran primíparas, el 22,45% eran multíparas, el 18,37 eran gran multíparas, el 18,37 eran nulíparas. Con respecto al número de abortos el 61.22%, 16.33% refirieron dos y el 2.04% refirió tener de tres a más.

VI. CONCLUSIONES

1. Se logró identificar que el 84% de las mujeres en edad fértil atendidas en el Puesto de Salud San Juan usan un método anticonceptivo durante las relaciones para prevenir una embarazo adolescente o no deseado, mientras que el 16% de ellas no usa ningún método anticonceptivo.
2. Se identificó que el método anticonceptivo más usado por las mujeres en edad fértil es el inyectable combinado en un 33,8%, seguido de la píldora anticonceptiva en un 18,8% y por último el preservativo femenino con un 16,2%.
3. Se identificó que el 66,3% de las mujeres en edad fértil tienen entre 20 a 34 años de edad. Sin embargo, el 57,5% son convivientes; así mismo el 35% tienen una educación secundaria completa. Por otro lado, el 62,5% son amas de casas; también manifestaron que el 100% son de la religión católica; así mismo el 100% proceden de la costa. Por último, el 65% iniciaron su vida sexual activa entre 15-19 años.
4. En cuanto a las características obstétricas hace evidente que el 53,5% de las mujeres encuestadas ha tenido de dos a más embarazo. Sin embargo, el 71,5% de ellas son primíparas. Por último, el 92,5% no ha tenido ningún aborto.

Aspectos Complementarios

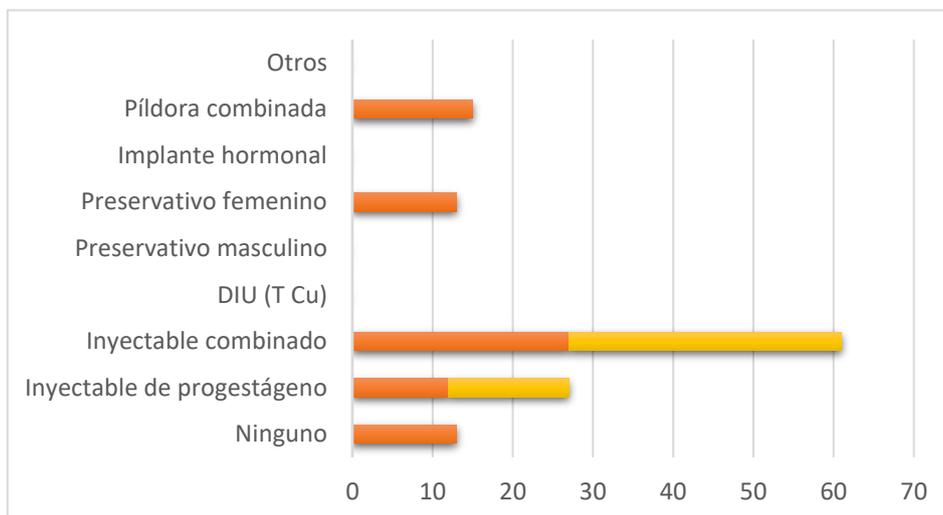
Figura 1



Fuente: Tabla 1

Gráfico circular de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el uso de métodos anticonceptivos. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018.

Figura 2



Fuente: Tabla 2

Gráfico circular de la distribución porcentual de las mujeres en edad fértil según el método anticonceptivo más usado. Puesto de Salud San Juan – Chimbote, 2018.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. “Norma Técnica de Planificación Familiar” [Internet]. 2017 [consultado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
2. Ministerio de Salud. Planifica Tu Futuro [Internet]. 2014 [consultado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Especial/2015/planificacion/index.asp?pag=1>
3. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar [Internet]. 2018 [consultado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Ponce G, Uceda S. Influencia de Nivel de Conocimiento frente a las Actitudes sobre el Uso del Preservativo en Adolescentes de la Institución Educativa “San Miguel de Pincha”; en el período agosto- diciembre del 2016 [Internet]. Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”; 2016 [citado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/xmlui/handle/ROOSEVELT/69>
5. ONU: América Latina es la región con mayor uso de anticonceptivos. Emol.com. [Internet]; 2012 [consultado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <https://www.emol.com/noticias/internacional/2004/04/22/145642/onu-america-latina-es-la-region-con-mayor-uso-de-anticonceptivos.html>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 36 de cada 100 mujeres usan métodos anticonceptivos modernos [Internet]. 2016 [consultado 2018

septiembre 28]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/36-de-cada-100-mujeres-usan-metodos-anticonceptivos-modernos-8851/>

7. Yalta J. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis para optar el título de Licenciatura en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5991/Yalta_chj.pdf?sequence=1%20
8. Manchay J. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria de la institución educativa san pedro – Piura año 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura en Obstetricia]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2016. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2363/ADOLESCENTES_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MANCHAY_SILVA_JIOV_ANNA_DANITZA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. Del Pino D. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján, febrero – abril. [Tesis para optar el título de Licenciatura en Obstetricia]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4826/Delpino_dd.pdf?sequence=1

10. Gariza M, Monge Y. Características sociodemográficas y gineco obstétricas de las usuarias del implante anticonceptivo subdérmico que acuden al servicio de planificación familiar del Hospital Nacional Hipólito Unanue, en el periodo del 1 de enero al 30 de junio, Lima; 2017. [Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2017. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2942/TESIS%20Gariza%20Milagros%20-%20Monge%20Yelin.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
11. Guillén A. Nivel de conocimiento y percepción de los y las adolescentes de 14 a 18 años sobre el uso de métodos anticonceptivos frente a la prevención del embarazo no deseado en la institución educativa Ludoteca de septiembre a diciembre del 2015. [Tesis para optar por el título de magister en salud sexual y reproductiva]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2015. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4734/1/T-UCE-0006-49.pdf>
12. Ullauri O. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. [Tesis para obtención del título de Médico General]. Quito: Universidad Nacional de Loja; 2017. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%C3%B1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>
13. Castro k, Castro K. Factores socio-culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes

temporales en el albergue del ex-aeropuerto reales tamarindos de la ciudad de Portoviejo durante los meses julio y agosto [Tesis Doctoral]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2016. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12903>

14. Marqués I. Las 5 etapas de la vida fértil de la mujer [Internet] 2017. Disponible en: <https://institutomarques.com/noticias/noticias-2017/las-5-etapas-la-vida-fertil-la-mujer/>
15. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. 2018. [Consultado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259814/9789243565408-spa.pdf?sequence=1>
16. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Métodos Anticonceptivos. [Internet]; 2015. [Consultado 2018 septiembre 28]. Disponible en: <https://www.infojuven.cl/>
17. Miranda L. Criterios de Elegibilidad Médica de la OMS. [Internet]. 2016. [Consultado 2019 junio 24]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentacion11022016/CRITERIOS-DE-ELEGIBILIDAD-MEDICA-DE-LA-OMS.pdf
18. Vilchis E, Alvarado M., Olivos M. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de una comunidad mexiquense. [Internet]. México. 2014. [Consultado 2018 junio 24]; 5(4). Disponible en:

http://web.uaemex.mx/revistahorizontes/docs/revistas/Vol5/4_FACTORES.pdf

19. Ministerio de Salud. “Norma Técnica de Planificación Familiar” [Internet]. 2017 [consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
20. Marnet, M. Método del Ritmo (Ogino) – Eficacia. [Internet]. CCM Salud; 2013. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: <https://salud.ccm.net/faq/6175-metodo-del-ritmo-ogino-eficacia>
21. FACTS. El Método de Ovulación de Billings. [Internet]. 2013. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: http://www.factsaboutfertility.org/wp-content/uploads/2013/07/Sp_BOM-Me%CC%81todoBillings_FINAL.pdf
22. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. MELA (Método de la Amenorrea de la Lactancia). [Internet]. 2018. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible desde: http://icmer.org/wp_ae/mela-metodo-de-la-amenorrea-de-la-lactancia/
23. Anes A, Diezma J, Lasheras L, et al. Los Métodos Anticonceptivos. Edición Actualizada 2013. España: Comunidad de Madrid. 2013. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: http://ies.rosachacel.colmenarviejo.educa.madrid.org/documentos/AMPA/Metodos_Anticonceptivos.pdf
24. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar: Un Manual Mundial Para Proveedores. Estados Unidos: Agencia de los Estados Unidos Para el Desarrollo Internacional; 2011. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en:

https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44074/9780978856304_spa.pdf;jsessionid=6C2BB56B63C6731FBB8A893C03C588D3?sequence=1

25. Instituto Mexicano de Seguridad Social. Dispositivo Intrauterino de Cobre (DIU) T- Cu. IMSS [En línea]. 2017. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar/diu-cobre>
26. Reproductive Health Access Project. El DIU de Progestina. [Internet]. 2017 [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: https://www.reproductiveaccess.org/wp-content/uploads/2014/12/factsheet_iud_progestin_sp.pdf
27. Menéndez M. La anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina es electiva. [Internet]. Diario de la juventud cubana; 2012. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: <http://www.juventudrebelde.cu/suplementos/sexo-sentido/sabias-que/2012-11-09/la-anticoncepcion-quirurgica-voluntaria-femenina-es-electiva>
28. Sociedad Española de Contracepción. Anticoncepción Quirúrgica Masculina: Vasectomía. SEC. [Internet]. 2013. [Consultado 2019 noviembre 09]. Disponible en: http://hosting.sec.es/descargas/PS_Vasectomia.pdf
29. Hernández R. Metodología de la Investigación. 6 ed. México: McGraw Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V.2014 [Citado 2018 junio 13].
30. Pérez J, Gardey A. Definición de Edad. [Internet]. Definición. De; 2012 [Consultado 2018 septiembre 28] Disponible en: <https://definicion.de/edad/>
31. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de instrucción. [Internet]. [Consultado 2018 septiembre 28] Disponible en:

http://www.eustat.eus/documentos/idioma_c/opt_o/tema_303/elem_2376/definicion.html

32. Definición ABC. Definición de Estado Civil. [Internet]; 2019 [Consultado 2018 septiembre 28] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>
33. Real Academia Española. Definición Religión. [Internet]; 2018 [Consultado 2018 septiembre 28] Disponible en: <https://dle.rae.es/?id=VqE5xte>
34. Cano L. Definición de profesión y ocupación. [Internet]; 2012 [Consultado 2018 septiembre 28] Disponible en: <https://luciacano.wordpress.com/2012/11/22/definicion-de-profesion-y-ocupacion/>
35. Definición ABC. Definición de Procedencia. [Internet]; 2019 [Consultado 2018 septiembre 28] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/procedencia.php>
36. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos [Internet]. 2019. [consultado 2019 Junio 12]. Disponible en: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

ANEXOS

Anexo 1:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS USADOS EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL EN EL PUESTO DE SALUD SAN JUAN-CHIMBOTE- 2018**

INSTRUCCIONES

El siguiente cuestionario forma parte de un estudio que se está realizando en mujeres de edad fértil, con el propósito de describir los métodos anticonceptivos más usados en las mujeres en edad fértil. Este cuestionario es totalmente anónimo y por tanto de carácter confidencial. Lee cuidadosamente cada pregunta y responde de acuerdo a su parecer.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Ocupación	Estudia	Trabaja	Ama de casa	Estudia y trabaja

Religión	No creyente	Católica	Evangélica	Otras religiones

Grado de instrucción	Sin instrucción	Primaria C.	Primaria I.	Secundaria C.	Secundaria I.	Superior técnico	Superior Universitario

Edad	15-19 años	20-34 años	35-49 años

Estado civil	Soltera	Casada	Conviviente

Lugar de procedencia	Costa	Sierra	Selva

Edad de inicio de Relaciones Sexuales	<15 años	15-19 años	>20 años

II. ANTECEDENTES GINECOOBSTETRICOS

Número de embarazos	Ninguno	Una	2 o más

Número de Hijos	Ninguno	Primípara	Multípara

Número de Abortos	Ninguno	1 o más

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Ha recibido información sobre métodos anticonceptivos?	Si	No
---	----	----

2. ¿Dónde recibió la información? (puede marcar más de una opción)				
A. Centro de salud	B. Colegio	C. Amigos	D. Padres	E. Otros

3. ¿Fue satisfactoria la información recibida?	Si	No	No recibí
---	----	----	-----------

4. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?	Si	No
---	-----------	-----------

5 ¿Qué método anticonceptivo utiliza actualmente?						
A. Ninguno	B. Ampolla trimestral	C. Ampolla mensual	D. T de cobre	E. Condón masculino	F. Condón femenino	G. Implante hormonal
H. Píldora anticonceptiva		I. Anillo vaginal	J. Otros			

6 ¿Dónde le entregan su método anticonceptivo?				
A. Hospital	B. Centro de salud	C. Clínica particular	D. Farmacia	E. No uso ninguno

7 Si no utiliza ningún método anticonceptivo, ¿por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)			
A. No estoy interesada	B. No tengo tiempo	C. No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo	D. Otros -----

8 ¿Para la elección de un método anticonceptivo se debe tener en cuenta?					
A. Estilo de vida	B. Número de hijos que desea tener	C. Vida sexual	D. Número de parejas	E. Situación socioeconómica	F. Todas son correctas

9 ¿Qué características se debe tener en cuenta al elegir un método anticonceptivo?					
A. Eficacia	B. Seguridad	C. Aceptabilidad	D. Facilidad de uso	E. Disponibilidad	F. Reversibilidad
G. Costo	H. Todas son correctas				

Anexo 2:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente documento se hace constar que acepto colaborar voluntariamente con el trabajo de investigación titulado: **“MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MÁS USADOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN 2018”**, que me ha sido explicado por la autora Srta. Eliana Pilar Gonzales Matos, quién me ha asegurado que ninguno de los procedimientos a utilizarse en la investigación pondrá en riesgo mi salud mental y física, así como mi bienestar. Además de haberseme aclarado que no haré ningún gasto, ni recibiré contribución económica por participación, es que firmo el documento como prueba de mi aceptación.

Nombre.....

DNI.....

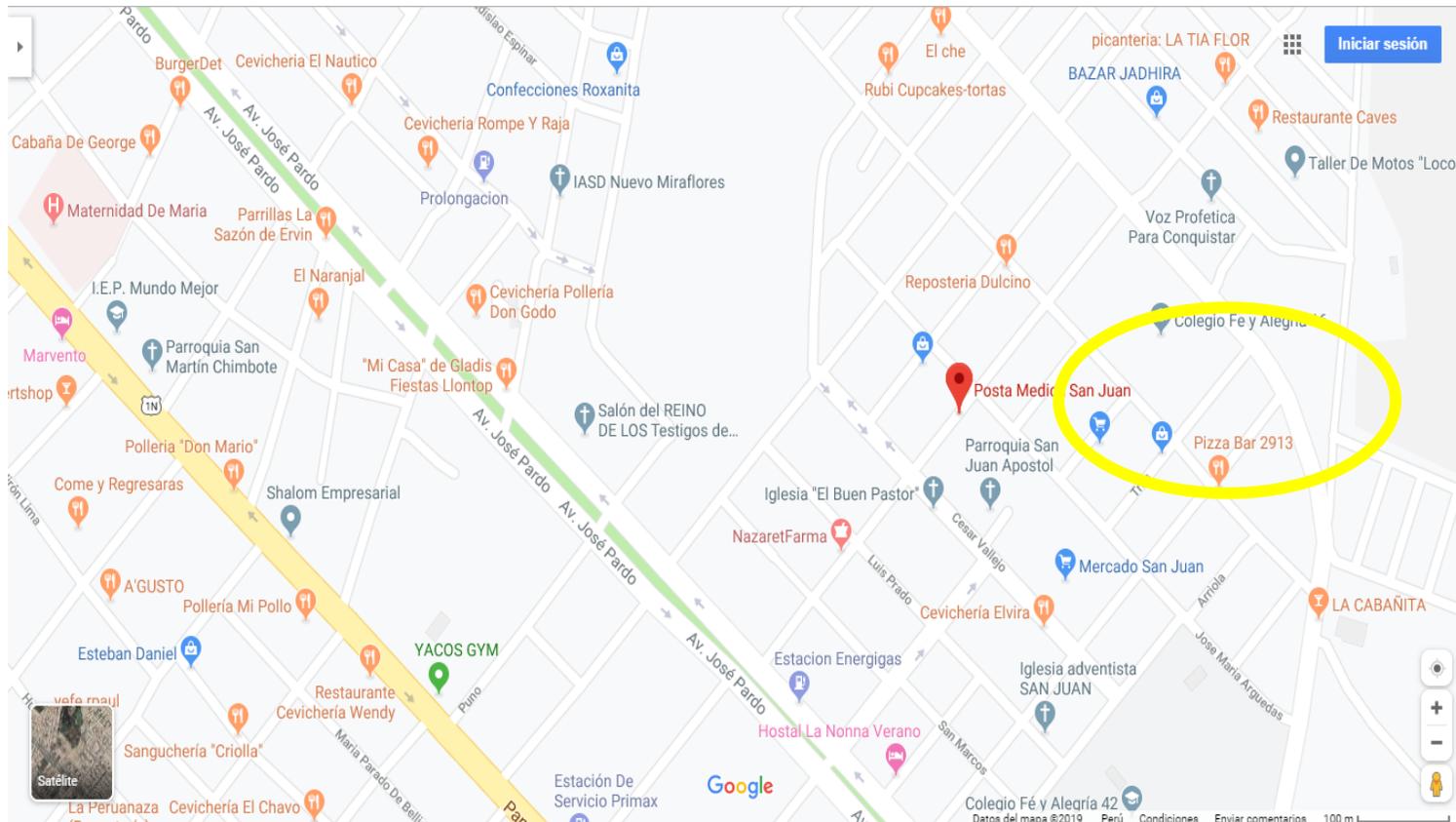
Firma.....

Chimbote, ...de.....del 2018

Anexo 3:



Anexo 4:



INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

47%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo