



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

**CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD
FÉRTIL DEL BARRIO EL VOLANTE, EL ALTO - TALARA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

CLAVIJO FERNANDEZ, SELENE BEATRIZ
ORCID:0000-0003-1853-605X

ASESOR

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

CHIMBOTE-PERÚ
2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE OBSTETRICIA

ACTA N° 0131-111-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **08:50** horas del día **19** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **OBSTETRICIA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO EL VOLANTE, EL ALTO - TALARA, 2024**

Presentada Por :
(0802172022) **CLAVIJO FERNANDEZ SELENE BEATRIZ**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Obstetra**.

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

AGUIRRE ESPINOZA CARMEN ROSA
Presidente

VASQUEZ SALDARRIAGA FLOR DE MARIA
Miembro

VILLANUEVA VASQUEZ MARIA LUCIA
Miembro

Dr(a). LIMAY HERRERA ZOILA ROSA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO EL VOLANTE, EL ALTO - TALARA, 2024 Del (de la) estudiante CLAVIJO FERNANDEZ SELENE BEATRIZ, asesorado por LIMAY HERRERA ZOILA ROSA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 30 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser mi protector, por darme fuerzas cada día para no rendirme y guiarme en cada paso que doy para cumplir el objetivo que me he trasado.

A mi familia, en especial a mi papá, mamá y hermano por brindarme su apoyo incondicional y ser el pilar fundamental de mi vida, por motivarme a seguir adelante y no darme por vencida, esto es por ustedes y para ustedes.

A mi asesora por la paciencia, su enseñanza, dedicación y gran apoyo que nos brindó en cada asesoría para el desarrollo de esta investigación y poder culminar este trabajo con éxito.

Clavijo Fernández Selene Beatriz

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA.....	I
AGRADECIMIENTO.....	IV
ÍNDICE GENERAL.....	V
LISTA DE TABLAS.....	VI
LISTA DE FIGURAS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1 Descripción del problema.....	1
1.2 Formulación del problema.....	3
1.3 Justificación.....	3
1.3.1 Teórica.....	3
1.3.2 Práctica.....	4
1.3.3 Metodológica.....	4
1.3 Objetivos.....	3
1.3.1 Objetivo general.....	3
1.3.2 Objetivos específicos.....	3
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes.....	5
2.2 Bases teóricas.....	7
III. METODOLOGÍA.....	17
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	17
3.1.1 Nivel.....	17
3.1.2 Tipo.....	17
3.1.3 Diseño.....	17
3.2 Población y muestra.....	17
3.2.1 Población.....	17
3.2.2 Muestra.....	17
3.3 Variables, definición y operacionalización.....	19
3.3.1 Definición de variables.....	19
3.3.2 Operacionalización de variables.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	22
3.4.1 Técnica.....	22
3.4.2 Instrumento.....	22
3.5 Método de análisis de datos.....	25
3.6 Aspectos éticos.....	25
V. DISCUSIÓN.....	36
VI. CONCLUSIONES.....	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	41
ANEXOS.....	45
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	45
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	46
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	51
Anexo 04. Consentimiento informado.....	63

LISTA DE TABLAS

Tabla 1.	Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	25
Tabla 2.	Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	27
Tabla 3.	Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	29
Tabla 4.	Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	31
Tabla 5.	Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	33

LISTA DE FIGURAS

Figura 1.	Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	26
Figura 2.	Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	28
Figura 3.	Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	30
Figura 4.	Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.	32

RESUMEN

Los métodos anticonceptivos previenen los embarazos no planificados y reducen la incidencia de mortalidad materna, sin embargo, el acceso limitado a los servicios de planificación familiar pondría en riesgo la salud sexual y reproductiva de la mujer en edad fértil. Esta investigación tuvo como **objetivo general** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024. La **metodología** del estudio fue de nivel descriptivo simple, tipo cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 mujeres en edad fértil que cumplieron con los criterios de inclusión; la técnica para la aplicación del instrumento fue la encuesta y para evaluar el conocimiento y uso se utilizó un cuestionario. Los **resultados** reportan que 62,0 % de las encuestadas no tienen conocimiento global sobre métodos anticonceptivos; según las dimensiones de conocimiento, el 64,0 % no conocen sobre los conceptos generales de métodos anticonceptivos y el 54,0 % no conocen sobre tipos de métodos anticonceptivos. Respecto al uso global de métodos anticonceptivos el 56,0 % no usa; con relación a las dimensiones de uso se determinó que 60,0 % de las féminas no tienen decisión de uso, el 56,0% no reconoce su uso y 59,0 % no tiene persistencia de uso. Se **concluye** que las mujeres en edad fértil no tienen conocimiento sobre el tema y no usan un método anticonceptivo.

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

ABSTRACT

Contraceptive methods prevent unplanned pregnancies and reduce the incidence of maternal mortality; however, limited access to family planning services would put the sexual and reproductive health of women of childbearing age at risk. The **general objective of** this research was to determine the knowledge and use of contraceptive methods in women of childbearing age from 18 to 49 years of age in the El Volante neighborhood, El Alto – Talara, 2024. The **methodology** of the study was simple descriptive level, quantitative type and design non-experimental, cross-sectional. The sample was made up of 100 women of childbearing age who met the inclusion criteria; The technique for applying the instrument was the survey and a questionnaire was used to evaluate knowledge and use. The **results** report that 62.0% of the respondents do not have overall knowledge about contraceptive methods; According to the dimensions of knowledge, 64.0% do not know about the general concepts of contraceptive methods and 54.0% do not know about types of contraceptive methods. Regarding the overall use of contraceptive methods, 56.0% do not use; In relation to the dimensions of use, it was determined that 60.0% of women have no decision to use, 56.0% do not recognize their use and 59.0% have no persistence of use. It is **concluded** that women of childbearing age do not have knowledge on the subject and do not use a contraceptive method.

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

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

La planificación familiar ofrece una amplia gama de métodos anticonceptivos que garantizan que todas las mujeres en edad reproductiva decidan el momento y el número de hijos que desean tener, de esta forma gocen de una vida sexual más satisfactoria, además, previene embarazos no deseados, disminuye la incidencia de abortos, así como también las cifras por muerte materna y las infecciones de transmisión sexual (ITS). No obstante, sigue existiendo una necesidad insatisfecha de anticoncepción, siendo las causas más comunes el limitado acceso a los servicios que brindan información verídica sobre la planificación familiar en mujeres solteras de bajos recursos económicos, el miedo hacia los efectos secundarios de los anticonceptivos, una atención de mala calidad, costumbres culturales y religiosas (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) realizó un estudio en 36 países, en donde dos tercios de la población que eran sexualmente activas deseaban posponer su maternidad, dejaron de utilizar métodos anticonceptivos, siendo la principal causa el miedo a los efectos secundarios, lo que originó que 1 de cada 4 embarazos no fuera planificado, trayendo consigo riesgos en la salud de la madre y del neonato. Así mismo, se halló que 4794 mujeres tuvieron un embarazo no deseado después de abandonar su anticonceptivo, el 56% de féminas que no usaban un método anticonceptivo 5 años antes de la concepción quedaron embarazadas, por otro lado, el 9,9% de mujeres con embarazos no deseados utilizaban un método tradicional como el coitus interruptus, el 31,2% preservativos o píldoras y solo el 2,6% utilizaban implantes o dispositivo intrauterino (2).

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) en América Latina y el Caribe, el número de mujeres que se encuentran entre las edades de 15 a 49 años que son convivientes o casadas, tienen una necesidad insatisfecha del 10% y 17% respectivamente, por lo tanto, existen 220 millones de féminas que no desean concebir pero tienen un limitado acceso a los servicios que brindan información concisa y verídica sobre la planificación familiar y a la disponibilidad de métodos anticonceptivos, violando los derechos del grupo etario especialmente a las adolescentes con limitaciones socioeconómicas. A raíz de esto, 80 millones de mujeres tuvieron un embarazo no planificado y al menos 1 de cada 4 de estas recurrió a un aborto, el cual a nivel mundial representa el 13% de causa por muerte materna (3).

Nuestro país vive una realidad similar, durante el contexto de pandemia se identificó que el acceso a planificación familiar se vio afectado, ya sea por la falta de abastecimiento de métodos anticonceptivos o las dificultades económicas que presentaban las mujeres para conseguir anticonceptivos en las farmacias o boticas, generando un aumento en el porcentaje de mujeres con demanda insatisfecha pasando de 18,5% a 19,9% en un año, por lo que, generó 15,544 embarazos no planificados y de estos 7.146 terminaron en abortos ocasionando 27 muertes maternas y 357 muertes neonatales (4). Y en el 2021, un 52,6% de nacimientos que se produjeron en los últimos cinco años no fueron planificados, y en el caso de adolescentes la tasa de embarazo no deseado aumentó un 8,9%. Ante esta situación, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) junto al Ministerio de Salud (MINS) y otras organizaciones se comprometen a garantizar el acceso a los servicios de planificación familiar de calidad con el fin de prevenir el embarazo adolescente y no planificado (5).

En la región norte de nuestro país, en la ciudad de Piura, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), en el 2020 el 32,9% de mujeres entre las edades de 15 a 49 años que durante la encuesta se encontraban casadas o en unión libre, no utilizaba un método anticonceptivo, notándose una disminución en el uso de métodos en el área urbana de dicha región (6). Por otra parte, en el 2021 la Dirección Regional de Salud (DIRESA) de Piura, reportó 1972 gestantes adolescentes nuevas que se encontraban entre los 15 a 19 años y de estas se produjeron 8 muertes, mientras que en el 2022 se presentaron 1840 adolescentes gestantes nuevas y se produjeron 3 muertes maternas, constituyendo un riesgo en la salud tanto de la madre adolescente como el de su hijo (7).

En el distrito de El Alto, de acuerdo a información no oficializada brindada por las autoridades representativas del Barrio El Volante y personal de salud de la Posta de El Alto hicieron mención que la población que forma parte de este estudio, inician las relaciones coitales a temprana edad y se niegan recibir orientación sobre métodos anticonceptivos siendo una barrera para el acceso a esta información las costumbres religiosas, las creencias que prevalecen entre las generaciones, el uso de medicina natural para evitar un embarazo, recibir conocimiento sobre el tema por parte de comentarios de vecinas, familiares, fuentes de internet poco confiables y la poca importancia de acudir al establecimiento de salud para adquirir un método anticonceptivo, siendo su mayor prioridad el cuidado del hogar, la crianza de los hijos y su puesto de trabajo, exponiéndose a un embarazo no planificado o contraer una infección de transmisión sexual, poniendo en riesgo su salud sexual y

reproductiva. En la presente investigación se tomó en cuenta a las mujeres en edad fértil del grupo etario de 18 a 49 años.

1.2 Formulación del problema

¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general

Determinar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Identificar el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024.
- b) Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024.
- c) Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024.
- d) Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad de 18 a 49 años fértil Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024.
- e) Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

El siguiente trabajo de investigación se justifica debido a la carencia de información confiable sobre los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil, causando embarazos no planificados, aumentando así las probabilidades de presentar complicaciones durante el embarazo o parto poniendo en riesgo su salud reproductiva convirtiendo a esta situación en un problema de salud pública. Además, en la actualidad no se han desarrollado investigaciones en el Barrio El Volante del Distrito de El Alto, en relación a las variables de estudio y en mujeres en edad fértil; esta

investigación permitirá obtener resultados útiles, reales y actuales respecto a la problemática, los cuales podrán ser utilizados como antecedentes en investigaciones que abarquen la misma problemática en lugares similares o alrededores de la Provincia de Talara.

1.4.2 Práctica

Los resultados obtenidos servirán como una línea base para que se puedan plantear estrategias de intervención que aporten a mejorar el acceso a la información sobre anticoncepción, mediante programas preventivos y promocionales (capacitaciones informativas sobre la importancia de los métodos anticonceptivos, talleres de autocuidado) con el objetivo de incentivar no solamente a las mujeres, a todo la comunidad que acudan al establecimiento de salud a recibir orientación y consejería reduciendo de esta manera problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva.

1.4.3 Metodológica

Además, servirá de motivación para el desarrollo de otras investigaciones que tomen como variables el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, teniendo un instrumento que abarque las variables en estudio y que esté dirigido al mismo grupo etario, siendo validado por jueces expertos en el tema con el fin de brindar una mejor atención en los servicios de planificación familiar y eliminar las brechas que aún existen para lograr este objetivo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.2 Antecedentes Internacionales

Carrillo A, (8), Ecuador 2023, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del barrio San Cayetano Bajo” tuvo como **objetivo general** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en dicho grupo etario, utilizando una **metodología** de tipo descriptivo, en donde participaron 107 mujeres. Se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, dando como **resultados** el 96,2% conoce sobre los métodos anticonceptivos y un 21,5% no utiliza ningún método anticonceptivo, siendo el preservativo el método más utilizado con un 16,6%. Llegando a la **conclusión** que las mujeres en estudio si conocen sobre los métodos anticonceptivos, pero no utilizan ningún método.

Rojas L, et al, (9), Colombia 2022, en su tesis **titulada** “Conocimientos, actitudes y prácticas de uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva” plantearon como **objetivo general** determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en el barrio las Delicias de la ciudad de Duitama. La **metodología** fue un estudio cuantitativo, de nivel descriptivo transversal, utilizando una muestra de 88 mujeres y utilizando la encuesta como instrumento de recolección de datos, obteniendo como **resultados** que el 100% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos y el 95,5 % usa métodos anticonceptivos y solo un 4,5% no hace uso de ningún método. **Concluyeron** que la población en estudio tiene conocimiento y hace uso de los métodos anticonceptivos.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Mondragón M, Santa Cruz N, (10), Cutervo 2023, en su tesis **titulada** “Conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un centro de salud” el cual tuvo como **objetivo general** determinar el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, siendo la **metodología** de tipo descriptiva, de enfoque cuantitativo y de diseño no experimental, teniendo como muestra a 110 mujeres en edad fértil. Utilizando como instrumento de recolección de datos al cuestionario previamente validado. Obteniendo como **resultados** que el 59,0% tiene un conocimiento de nivel bajo. Llegando a la

conclusión que las mujeres en estudio tienen un conocimiento bajo sobre los métodos anticonceptivos.

Rodríguez F, (11), Junín 2019, en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del distrito de Santa Rosa de Ocopa Concepción” teniendo como **objetivo general** determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, teniendo como **metodología** de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental, de corte transversal. Utilizó como muestra 241 mujeres en edad fértil y como técnica la encuesta previamente validada, obteniendo como **resultados** que el 60,6% tuvo conocimiento alto y solo el 10,4% tenía un conocimiento bajo y el 79,7% utilizan métodos anticonceptivos y sólo 20,3% no utiliza ningún método anticonceptivo. **Concluyendo** que las mujeres en estudio tienen conocimiento y usan métodos anticonceptivos.

Collachagua S, (12), Huancayo 2019, en su tesis **denominada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el Barrio Buenos Aires Chupaca siendo su **objetivo general** determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, usando como **metodología** un estudio de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo correlacional y de diseño no experimental de corte transversal, siendo su muestra de estudio 168 mujeres en edad fértil evaluándolas mediante un cuestionario de conocimiento y de uso sobre métodos. Siendo sus **resultados** que el 86,9% de mujeres en edad fértil desconocen sobre la anticoncepción y solo el 13,1% conocen sobre los métodos anticonceptivos, respecto al uso el 83,3% de encuestadas no usa ningún método anticonceptivo y solo el 16,7% usa. Llegando a la **conclusión** que las mujeres en estudio no tienen conocimiento y no usan métodos anticonceptivos.

2.1.3 Antecedentes regionales

Tesen M, (13), Piura 2023 en su investigación **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano, Las Dalias” siendo su **objetivo general** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, utilizando una **metodología** de tipo cuantitativo, nivel correlacional, no experimental de corte transversal, teniendo una muestra de 137 adolescentes aplicando dos cuestionarios para la recolección de datos. Obteniendo como **resultados** que el 65,0 % no conocen

acerca de los métodos anticonceptivos y el 69,0 % no usan métodos anticonceptivos. Se **concluyó** que la población encuestada no tiene conocimiento y no usa métodos anticonceptivos.

Moscol D, (14), Piura 2023 en su tesis **titulada** “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano Los Medanos, Castilla” teniendo como **objetivo general** determinar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, siendo su **metodología** de tipo cuantitativo, de nivel correlacional, de diseño no experimental de corte transversal, quien trabajó con una muestra de 92 adolescentes, aplicando dos cuestionarios para la recolección de datos. Dando como **resultados** que el 46,7 % no conocen sobre los métodos anticonceptivos y el 47,8 % si utilizan métodos anticonceptivos. Se **concluyó** que los encuestados desconocen sobre los métodos anticonceptivos y no utilizan los MAC.

García K, (15), Piura 2021 en su tesis **denominada** “Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid-19 en mujeres del Asentamiento Humano Luis M. Sanchez Cerro, Cruceta” teniendo como **objetivo general** determinar si existe asociación entre el uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de covid-19, siendo la **metodología** de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental de corte transversal, siendo su muestra 165 mujeres trabajando como técnica de recolección de datos la encuesta. Obteniendo como **resultados** que el 68,4% de mujeres si utilizaban métodos anticonceptivos, en características sociodemográficas el 38,7 % eran de 35 a 49 años, el 45,5 % eran convivientes, tenían secundaria el 48,8 % y eran de religión católica 90,9 % Se **concluye** que las mujeres encuestadas si utilizan métodos anticonceptivos.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Definición de conocimiento

El conocimiento es aquel proceso gradual y sucesivo que es desarrollado por el hombre con la finalidad de aprender del mundo en que vive y convertirse en individuo, y especie. De igual manera, es la acción de conocer y una habilidad humana que se adquiere de diferentes maneras y necesita de diversos elementos que deben estar relacionados entre sí para que se origine el proceso de conocer. De hecho, por medio del conocimiento se pueden adquirir herramientas para afrontar un problema de la mejor

forma, emprender acciones eficientes y coherentes y tomar las mejores decisiones con la ayuda de la razón y los sentidos (16).

Por otro lado, David Ausubel explica que el conocimiento autentico se origina cuando se obtiene información nueva y esta se relaciona con los conocimientos que posee el ser humano en su sistema cognitivo, lo que quiere decir, que este aprendizaje sucede cuando la información recién obtenida se relaciona con conceptos preexistentes. Es por ello que las ideas y conceptos se logran aprender siempre y cuando los conceptos e ideas obtenidos sean claros, precisos y se encuentren en los saberes previos que tiene el individuo (17).

2.2.2 Teorías del conocimiento

- **Empirismo:** No toma otro medio de conocer, sino que depende exclusivamente de la experiencia, siendo esta la única fuente del conocimiento humano, en donde menciona que el acto de conocer se construye mediante un reflejo externo producido por el cerebro, ya sea percibido por órganos sensoriales o mediante la ayuda de instrumentos (18).
- **Constructivismo:** Menciona que el conocimiento se forja a través del manejo de los sucesos del entorno en que el vivimos, lo que significa que cada individuo tiene una visión diferente de la realidad, la ordena y la comparte bajo su criterio; haciendo referencia al proceso de enseñanza – aprendizaje, en donde compartimos nuestro propio conocimiento y nos adecuamos al conocimiento proporcionado por nuestro entorno tomándolo como un guía para adecuarlo a nuestro conocimiento (18).
- **Racionalismo:** Expresa que la razón es la única capacidad que tiene el ser humano para obtener el conocimiento, asegurando que la conciencia dispone de ideas y contenidos que permiten sustentar la información obtenida, es decir, que el conocimiento se origina a través de la razón y es válida sólo cuando se presenta una necesidad lógica (18).

2.2.3 Uso de métodos anticonceptivos

La palabra uso, es proveniente del latín usus que viene a ser la acción de usar, a un uso específico y práctico que es continuo o habitual de algo o de alguien. De tal forma que el uso de métodos anticonceptivos viene hacer el empleo continuo de un

método específico, el acto responsable de toda mujer o varón frente a la elección de anticonceptivos con el fin de impedir una gestación no planificada o evitar el contagio de una infección de transmisión sexual (19).

2.2.4 Mujeres en edad fértil

Son aquellas mujeres que se encuentran entre las edades de 15 a 49 años. Además, es aquella mujer que se encuentra en la etapa en donde tiene la posibilidad procrear y es en esta etapa en donde la mujer está expuesta a conductas de riesgo como embarazos no planificados en especial en las adolescentes, contraer infecciones de transmisión sexual, poniendo en riesgo su salud sexual y reproductiva. Esta etapa inicia con la primera menstruación y culmina con la menopausia, dependiendo de los factores biológicos de cada mujer (20).

2.2.5 Planificación Familiar

Conjunto intervenciones, procedimientos y actividades dirigidas a todas las mujeres y hombres que se encuentran en edad reproductiva, la cual permite brindar información, consejería, educación, prescripción y abastecimiento de una amplia gama de métodos anticonceptivos (métodos de abstinencia periódica, pastillas, implantes, dispositivos intrauterinos, métodos de barrera y anticoncepción quirúrgica voluntaria), para que aquellas parejas o personas ejerzan su derecho a elegir libremente y de manera responsable, el momento adecuado de tener hijos, el número de estos y el intervalo de cada embarazo (20).

2.2.6 Métodos anticonceptivos

Son aquellos medicamentos o dispositivos que reducen o previenen la fecundación durante las relaciones coitales en mujeres en edad fértil, ya sea que esta sea utilizada por ella misma o por su pareja. En la medida de lo posible, los métodos anticonceptivos tienen la necesidad de cumplir con los requisitos y condiciones que les permitan a los usuarios alcanzar sus objetivos reproductivos de manera efectiva y segura, basando en su salud sexual y reproductiva (20).

2.2.6.1 Métodos de Abstinencia Periódica

Se basa en la identificación de los signos y síntomas durante los días fértiles y no fértiles para tener actividad coital y evitar un embarazo no deseado (20). Entre ellos tenemos:

- **Método del ritmo o del calendario:** Su mecanismo de acción se centra en evitar tener relaciones coitales durante los días fértiles del periodo menstrual para evitar una gestación, en donde la fémina debe registrar el tiempo de duración de su ciclo menstrual durante seis meses. Para ello debe utilizar una regla en donde al ciclo más corto se le debe restar 18 para poder calcular el primer día de periodo fértil y para el último día fértil se debe restar 11 al ciclo más largo, de no contar con un registro menstrual se debe evitar tener actividad coital durante el noveno día y el décimo noveno día de la regla. Está contraindicado en mujer con periodos menstruales irregulares, adolescentes que recién han tenido su primera menstruación, en el post aborto o post parto y durante la lactancia materna (20).
- **Método Billings o del moco cervical:** El mecanismo de acción de este método es basado en no tener relaciones sexuales durante la presencia de moco cervical como clara de huevo o humedad en los genitales, es por ello que la fémina deber observar durante su ciclo menstrual la presencia del moco cervical que sea claro y elástico, además de la sensación de lubricación o humedad en los genitales, este indicará el inicio del primer día fértil y terminará cuando el moco se vuelva pegajoso, blanco y abundante. Se puede identificar con la ayuda del uso del papel higiénico durante la micción o utilizar los dedos para observar su elasticidad, pero está contraindicado en mujeres que no tengan la capacidad de reconocer dichas características, que contengan una infección, enfermedad o usa medicamentos que puedan alterar el moco cervical (20).
- **Método de los días fijos o del collar:** Se utiliza un collar con 32 perlas que contienen distinto colores como el marrón, rojo y blanco que ayudan a identificar los días fértiles, para ello se determina si la mujer tiene periodos menstruales que duran entre 26 y 32 días. El collar contiene un

anillo negro que se moverá al inicio de la menstruación y será colocado en la perla roja que representa el primer día de sangrado, conforme van avanzando los días el anillo se ira moviendo, cuando el anillo coincida con las doce perlas blancas que son los días fértiles se debe evitar la actividad sexual. Este método no pueden utilizarlo mujeres que tengan periodos irregulares y que no sepan identificar las características del periodo menstrual (20).

2.2.6.2 Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)

Su mecanismo de acción de este método es suprimir la ovulación por incremento de la hormona prolactina a causa de la lactancia materna, para esto la mujer tiene que cumplir 3 requisitos para que este método funcione el primero es la lactancia a libre demanda, es decir amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche teniendo un intervalo de 4 horas durante el día y 6 horas en la noche, el segundo que la fémina no tenga sangrando después de los 42 días producido el parto y el tercero que debe encontrarse entre los 6 meses de post parto. No se aconseja el uso en mujeres portadoras de VIH/ SIDA y que no cumplan con las 3 condiciones del MELA (20).

2.2.6.3 Métodos de barrera

Son anticonceptivos que actúan físicamente como una barrera evitando de esta manera que los espermatozoides lleguen a la cavidad vaginal y se unan con el óvulo, además, protegen contra el contagio de las infecciones de transmisión sexual (20). Entre ellos tenemos:

- **Condón masculino:** Formado por una funda fina de látex lubricado que no contiene nonoxinol 9 que se coloca en el pene cuando este se encuentra erecto antes de iniciar el acto coital impidiendo de esta manera que los espermatozoides lleguen al conducto vaginal. Antes de colocarlo se debe verificar que el envase se encuentre en buen estado, no debe estar roto ni deteriorado, la fecha de vencimiento del condón y se debe utilizar una sola vez en cada acto coital. Se debe retirar antes de que la erección se pierda, sin amarrarlo y se envuelve en papel higiénico; debe desecharse el condón utilizado en un lugar que no tenga

contacto con las personas y no se debe utilizar en personas que son alérgicas al látex (20).

- **Condón femenino:** Es una funda ancha y fina de polímero de nitrilo, se coloca en la vagina antes de la relación coital. De la misma forma que el condón masculino, este impide el paso de los espermatozoides al conducto reproductor femenino y a su vez protege de las infecciones de transmisión sexual, así mismo se debe observar la fecha de caducidad, si el paquete que contiene el condón está completamente sellado y no contiene ningún agujero. Puede ser utilizado por todas las féminas (20).

2.2.6.4 Anticonceptivos hormonales

Son sustancias o medicamentos que vienen en diferentes presentaciones, como anticonceptivos hormonales combinados que contienen estrógeno y progesterona; y anticonceptivos de solo progesterona (20). Tenemos:

a) **Anticonceptivos hormonales combinados**

Anticonceptivos que contienen estrógeno y progestágeno.

- **Píldora anticonceptiva:** Se administran por vía oral, su acción se centra en inhibir la ovulación y espesar el moco cervical previniendo un embarazo. Este anticonceptivo se toma todos los días y se empieza durante el primer y quinto día del ciclo menstrual, si se inicia después de este último se debe utilizar un método de respaldo como los condones, sean femeninos o masculinos. Para la presentación de 28 pastillas la toma debe iniciarse al día siguiente de terminar el blíster anterior, en cambio si la presentación es de 21 pastillas, se deja de tomar por 7 días y se inicia nuevamente al octavo. La usuaria puede presentar efectos secundarios como náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza y amenorrea. Está contraindicado en mujeres con un posible embarazo, cirrosis severa, cáncer de mama, entre otras (20).
- **Inyectable combinado:** Este se administra por vía intramuscular en la parte glútea con la técnica de la Z y se debe iniciar entre primer día o quinto del periodo menstrual cuando es la primera dosis, en las siguientes dosis serán cada treinta días, en el caso de un aborto se debe iniciar entre el primer y quinto día después de lo sucedido. De la misma

forma que las pastillas anticonceptivas su acción es suprimir la ovulación y esperar el moco cervical. No se recomienda en las mismas situaciones que se presentan para las pastillas anticonceptivas (20).

- **Parche hormonal combinado:** Es un pequeño parche adhesivo de unos 20 cm, que contiene norelgestromina 6,00 mg y Etinilestradiol 0,60 mg. También inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, se debe colocar en la parte superior de la espalda, brazo o abdomen, durante el primer día del periodo y se utiliza 1 por cada semana (3 semanas), al llegar la semana 4 se deja de utilizar el parche y comienza el sangrado por privación. Una vez terminada la semana 4 se coloca en el mismo día que se comenzó el parche anterior, aunque se evidencie sangrando, no impide realizar actividades cotidianas como bañarse, nadar o realizar ejercicio. Puede generar náuseas, vómitos, aumento de peso, dolor de cabeza y tiene las mismas contraindicaciones que los anticonceptivos orales (20).
- **Anillo vaginal:** Se trata de un anillo delgado y flexible que se coloca en la vagina tomando una posición de pie con una pierna levantada, de cunclillas o acostada, entre el día 1 y 5 del ciclo, inhibe la ovulación y espesa el moco cervical como los anticonceptivos anteriormente mencionados por un periodo de 3 semanas y se extrae el mismo día de la semana en el que se colocó. Puede producir sangrado irregular, flujo vaginal, dolor de cabeza, aumento de peso, expulsión espontánea del anillo vaginal e irritación vaginal (20).

b) Anticonceptivos de solo progestágeno

Son aquellos que sólo contienen progestágeno.

- **Píldoras solo de progestinas:** Su principal función es impedir regularmente la ovulación y espesar el moco cervical, es indicado para cualquier edad o condición reproductiva. Se debe tomar en el día 1 o quinto del periodo menstrual, en caso se inicie después del quinto día se debe de utilizar un método de respaldo como el condón por 7 días y es eficaz después de las 24 horas de haberlo tomado. Genera dolor de cabeza, pérdida o aumento de peso, ciclos menstruales irregulares,

mareos, náuseas y amenorrea. No se recomienda su uso en mujeres con cáncer de mama, cirrosis, que toman medicamentos anticonvulsivos a excepción del ácido valproico, hepatitis aguda, entre otros (20).

- **Inyectable sólo de progestina:** Espesa el moco cervical e inhibe un 50% la ovulación y contiene acetato de medroxiprogesterona 150 mg, se debe administrar entre el día 1 y quinto de la fase menstrual o después del parto, vía intramuscular utilizando la técnica de la Z en la parte glútea, si se inicia en cualquier momento debe utilizarse un método secundario como es el condón durante 7 días. Puede provocar tensión mamaria, dolor abdominal severo, acné, sangrado prolongado o en caso contrario no presenta menstruación y dolor de cabeza. No se recomienda aplicarlo en mujeres con antecedente de cáncer de mama, infarto de miocardio, diabetes por más de 20 años y enfermedad hepática grave (20).
- **Implantes sólo de progestina:** Son pequeñas cápsulas flexibles y delgadas que contienen 68 mg de etonogestrel y tiene un tiempo de protección de 3 años. Su acción es espesar el moco cervical y suprimir la ovulación, antes de colocar este método la usuaria deberá firmar un consentimiento informado. Se debe colocar en la región superior interna del brazo, debajo de la piel entre el día 1 o 5 de la fase menstrual o también después del parto, en el caso de colocarse en otro momento, debe utilizar un método alternativo como los de barrera durante 5 días. Puede presentarse efectos secundarios como cefaleas, acné, sangrado irregular o prolongado y dolor abdominal severo. No es recomendable su uso en mujeres con trombosis en venas profundas, cáncer de mama o hepatopatía severa (20).

2.2.6.5 Dispositivos intrauterinos (DIU)

- **Dispositivo intrauterino liberador de cobre TCu 380 A:** Consiste en colocar un dispositivo en forma de T dentro del útero, que libera cobre y dura un aproximado de 12 años. Este cobre daña la integridad de los espermatozoides ya sea destruyéndolos o inmovilizándolos, evitando el paso a la cavidad uterina. Se coloca por un profesional de salud que utiliza la técnica de No Tocar, en los cinco primeros días de

menstruación o en cualquier momento si se tiene la seguridad de que exista un embarazo, antes de colocarlo se debe firmar un consentimiento informado. Produce dismenorrea severa, sangrado vaginal profuso, dolor pélvico o abdominal, perforación uterina o la pareja siente los hilos. Está contraindicado su uso en mujeres que tengan tuberculosis pélvica, infección de transmisión sexual, cáncer cervical, fibromas uterinos y sepsis puerperal (20).

2.2.6.6 Anticoncepción quirúrgica voluntaria

Es un método anticonceptivo permanente que consiste en realizar un procedimiento quirúrgico en donde se suprime de manera total la función del aparato reproductor tanto femenino como masculino (20). Tenemos:

- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Consiste en seccionar las trompas de Falopio mediante un procedimiento quirúrgico a través de una minilaparatomía suprapúbica, utilizando la técnica de Pomeroy o también se puede realizar mediante una laparoscopia con el fin de evitar la fecundación. Este procedimiento no se debe realizar en mujeres con cáncer de mama, antecedentes de cirugía abdominal, hipertensión arterial leve, enfermedad inflamatoria pélvica, hipotiroidismo, VIH/SIDA, mujeres menores de 25 años, que no tienen hijos, entre otros (20).
- **Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina:** Conocida como la vasectomía, este procedimiento consiste en el corte o cierre de los conductos por donde se transportan los espermatozoides, evitando la salida del espermatozoide hacia el óvulo. Para ello se utilizan dos técnicas: la primera trata en realizar 1 o 2 incisiones en el escroto y la segunda es la técnica sin bisturí, solo se utiliza una pinza especial para punzar la piel del escroto y cortar el conducto deferente, esta última es la más recomendada. No se recomienda en hombres con lesión escrotal previa, diabetes, infección de transmisión sexual presente, menores de 25 años y sin hijos (20).

Pese a que los servicios de planificación familiar han progresado significativamente en brindar información y acceso a los anticonceptivos, aún

queda mucho por avanzar. Para llegar a las personas más relegadas, es crucial que estos servicios aborden directamente la desinformación, desigualdad de género, la capacitación de los profesionales obstetras y la educación sexual integral (21).

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

3.1.1 Nivel

La investigación fue de nivel descriptivo simple porque permitió detallar las características, propiedades y rasgos de las personas, comunidades o grupos que se sometan a un análisis, utilizando la recolección de datos sobre los conceptos, dimensiones o componentes de las variables en estudio (22).

3.1.2 Tipo

El estudio fue de tipo cuantitativo porque los resultados encontrados en la investigación se expresaron mediante cifras o cantidades utilizando las estadísticas para el análisis de las variables o del objeto en estudio para identificar (22).

3.1.3 Diseño

Fue de diseño no experimental de corte transversal porque no buscó manipular las variables en estudio ni generar una situación, al contrario, se buscó observar las situaciones existentes en el ambiente de estudio para luego ser analizadas en un determinado tiempo (22).

3.2 Población y muestra

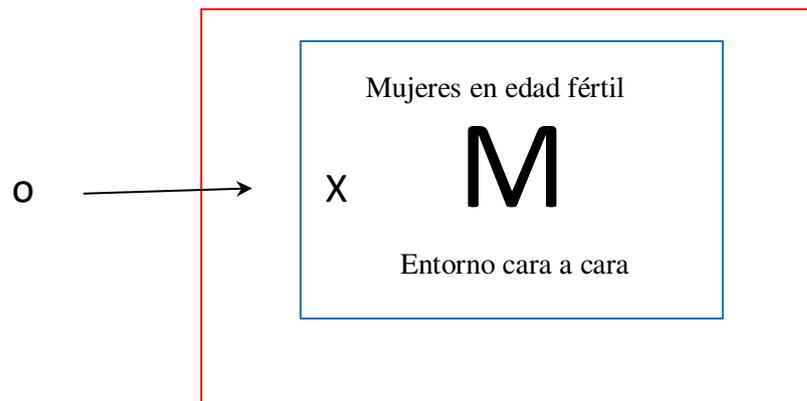
3.2.1 Población

Es aquel grupo o conjunto de personas, individuos o elementos que se desea investigar y se encuentra vinculado con las variables de estudio en un determinado lugar y tiempo (22). Por lo tanto, la población estuvo conformada por un total 100 mujeres en edad fértil entre las edades de 18 a 49 años que residen en el Barrio Volante, El Alto - Talara durante del periodo de estudio y que cumplieron los criterios de inclusión.

3.2.2 Muestra

Subgrupo de elementos de la población seleccionada para el estudio y del cual se recolectarán los datos, generando resultados de interés (22). La presente investigación trabajó con el total de la población.

ESQUEMA:



M: Mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante

X: Conocimientos y prácticas sobre el Papanicolaou

O: Observación

3.2.2.1 Unidad de Análisis

Mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante que residen habitualmente durante el periodo de estudio.

3.2.2.2 Criterios de inclusión y exclusión

- Inclusión

- ❖ Mujeres que residen en el Barrio El Volante hasta el momento del estudio.
- ❖ Mujeres que iniciaron su vida sexual.
- ❖ Mujeres que acepten participar de la investigación.
- ❖ Mujeres entre las edades de 18 a 49 años.

- Exclusión

- ❖ Mujeres con habilidades diferentes.
- ❖ Mujeres que no acepten participar de la investigación.
- ❖ Mujeres transeúntes que no residen en el Barrio El Volante.
- ❖ Mujeres con discapacidades mentales, auditivas o verbales que impidan una comunicación eficaz.
- ❖ Mujeres que no han iniciado vida sexual.
- ❖ Mujeres menores de 18 años.

3.3 Operacionalización de las variables

3.3.1 Definición de variables

Variable 1

Conocimiento de métodos anticonceptivos: Información referida a los métodos anticonceptivos en cuanto a conceptos generales y los tipos de métodos que conocen las mujeres en edad fértil.

Variable 2

Uso de métodos anticonceptivos: Prácticas referidas al uso de métodos anticonceptivos en cuanto a decisión de uso de métodos anticonceptivos, reconocimiento de uso y persistencia de uso que tienen las mujeres en edad fértil.

3.3.2 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Conocimiento de métodos anticonceptivos	Se midió la variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos a través de un cuestionario de 15 preguntas, en las que una respuesta correcta se otorgó 1 punto y cada respuesta incorrecta 0 puntos, donde el puntaje máximo fue 15 y el mínimo 0	Conceptos generales de métodos anticonceptivos (Ítem 1, ítem 2, ítem 3, ítem 4, ítem 11, ítem 13, ítem 14, ítem 15)	Definición	Ordinal Cualitativo	Para variable conocimiento Conoce: 8 – 15 puntos No conoce: 0 – 7 puntos. Dimensiones: Dimensión 1: Conoce 5 – 8 puntos No conoce 0 – 4 puntos Dimensión 2: Conoce: 4 – 7 puntos No conoce: 0 – 3 puntos
			Efectividad		
			Beneficios		
			Lugar de información		
		Uso correcto del MAC			
		Tipos de métodos anticonceptivos (Ítem 5, ítem 6, ítem7, ítem 8, ítem 9, ítem10, ítem 12)	Naturales		
			De barrera		
			Hormonales		
Quirúrgico					

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

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnica

Para lograr los objetivos del presente estudio se utilizó la encuesta como técnica para la recolección de los datos, sin variar el entorno muestral y las variables. Estas van a generar informaciones válidas por ser una herramienta y técnica confiable, logrando adaptarse a cualquier tipo de situaciones, condiciones o persona (22).

3.4.2 Instrumento

El instrumento de recolección de datos es un medio utilizado por el investigador para medir los atributos y comportamientos de las variables en estudio (22). Por ende, con la intención de recolectar información confiable en un tiempo relativamente breve se utilizó el cuestionario de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos elaborado por Pérez, M (23) en su investigación titulada “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito de Nueva Cajamarca en el año 2014” y modificado por Heredia, I el cual consta de 26 ítems distribuidos en 3 partes de la siguiente manera:

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

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

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

Se baremo para las dimensiones de conocimiento:

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

➤ **Tercera parte:** Un cuestionario dirigido hacia el uso de métodos anticonceptivos que constó de 7 preguntas, dividido en tres dimensiones:

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

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

Percentil 50		
VARIABLE	No usa	Usa
Uso	0 – 3	4 – 7

Se baremó para las dimensiones de uso:

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

3.4.2.1 Validación

El instrumento fue sometido a juicio de expertos en el rubro de salud, siendo procesada la información y posteriormente validada por 3 profesionales de obstetricia con grado de magister, así mismo se consideró las observaciones y sugerencias de los jueces.

3.4.2.2 Confiabilidad

El presente instrumento de recolección de datos fue sometido a una prueba piloto en 20 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto - Talara, seleccionadas de forma aleatoria y que no formaron parte del estudio, que cumplieron los criterios de selección. Cada uno de los ítems fueron codificados, obteniéndose así una base de datos donde se plasmaron las respuestas de los investigados. Para analizar la confiabilidad del instrumento Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, se utilizó una prueba estadística del coeficiente denominada Alpha de Cronbach y se utilizó el software estadístico SPSS 25.0, donde se obtuvo el siguiente resultado:

Instrumento	A
Conocimiento	0,720
Uso	0,897

La Confiabilidad del instrumento del conocimiento es aceptable y del uso, es buena, lo cual significa que las preguntas están relacionadas entre sí y tienen consistencia interna (Anexo 03).

3.5 Método de análisis de datos

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

3.6 Aspectos éticos

En esta investigación se tomó en consideración los principios éticos del Reglamento de Integridad Científica en Investigación Versión 001 de la ULADECH Católica (24).

Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La aplicación del instrumento de recolección de datos fueron totalmente confidenciales y los resultados se utilizarán con fines del trabajo de investigación, respetando la privacidad del participante.

Libre participación por propia voluntad: Antes de aplicar el instrumento se le explicó a la mujer en edad fértil los objetivos del estudio y la finalidad de la investigación en la que participan, luego se procedió a firmar de manera voluntaria el consentimiento informado. Además, se les informó que pueden desistir de la participación del estudio en cualquier momento, como también de negarse a participar sin ser perjudicados.

Beneficencia, no maleficencia: Se les informó a las mujeres partícipes de la investigación, los beneficios que se lograron obtener con su participación al determinar el conocimiento y uso sobre los métodos anticonceptivos, sin afectarse de manera biológica, psicológica ni social.

Integridad y honestidad: Se le informó a la presidenta de la junta vecinal del Barrio El Volante que los resultados obtenidos en la investigación no serán alterados ni manipulados, asegurando la veracidad de las respuestas y respetando el anonimato.

Justicia: Todas las participantes del estudio recibieron el mismo trato, asegurando la confidencialidad y el respeto hacia sus creencias, dignidad, pudor e intimidad.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. *Conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.*

Conocimiento global	n	%
Conoce	38	38,0
No conoce	62	62,0
Total	100	100,0

Fuente. Instrumento de recolección de información.

En la tabla 1 se evidencia que 62,0 % de la población encuestada no posee conocimiento sobre métodos anticonceptivos, es decir, carecen de información sobre los conceptos generales de métodos anticonceptivos y de los diferentes tipos de anticonceptivos que existen, demostrando que aún existen barreras y limitaciones para el acceso de información confiable referente a la anticoncepción; a diferencia del 38,0 % que conoce sobre el tema en cuestión.

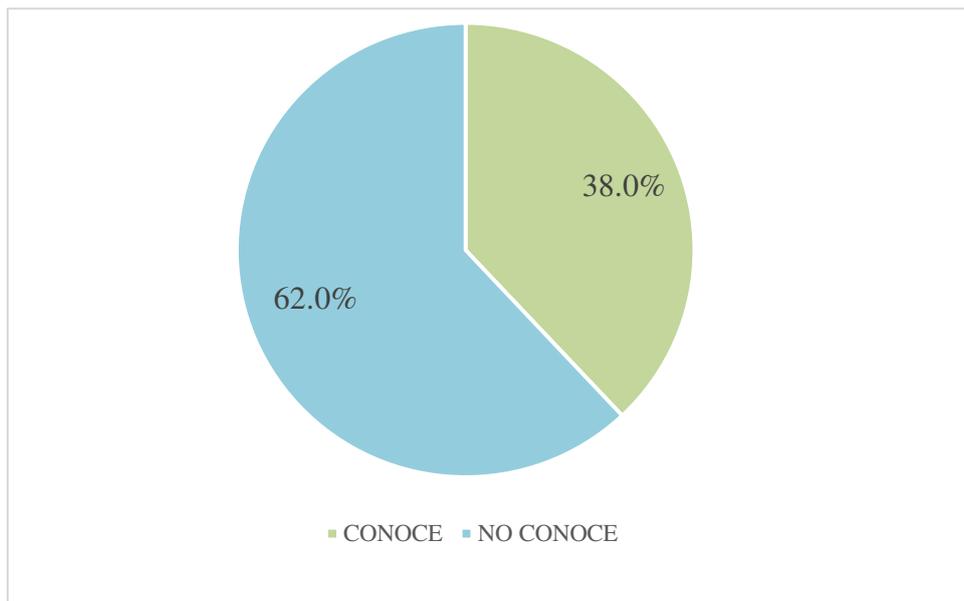


Figura 1. Conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.

Fuente: Tabla 1

Tabla 2. *Conocimiento según dimensiones sobre los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.*

Conocimiento según dimensiones	Conceptos generales de métodos anticonceptivos		Tipos de métodos anticonceptivos	
	n	%	n	%
Conoce	36	36,0	46	46,0
No conoce	64	64,0	54	54,0
Total	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 2 se puede observar que 64,0 % de las mujeres en edad fértil que participaron del estudio carecen de conocimiento respecto a la dimensión conceptos generales de métodos anticonceptivos, en cambio 36,0 % si conocen. Esto evidencia que las féminas no disponen de conocimiento sobre la definición, efectividad, los beneficios que brinda la anticoncepción, así como el lugar de información y el uso correcto del método anticonceptivo.

En cuanto a la dimensión tipos de métodos anticonceptivos, se refleja que el 54,0 % de las mujeres no conocen acerca del tema y solo 46,0 % si conoce. En la presente dimensión se tomó en cuenta la amplia gama de métodos anticonceptivos que existen y están a disposición de la población, tales como los anticonceptivos naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos.

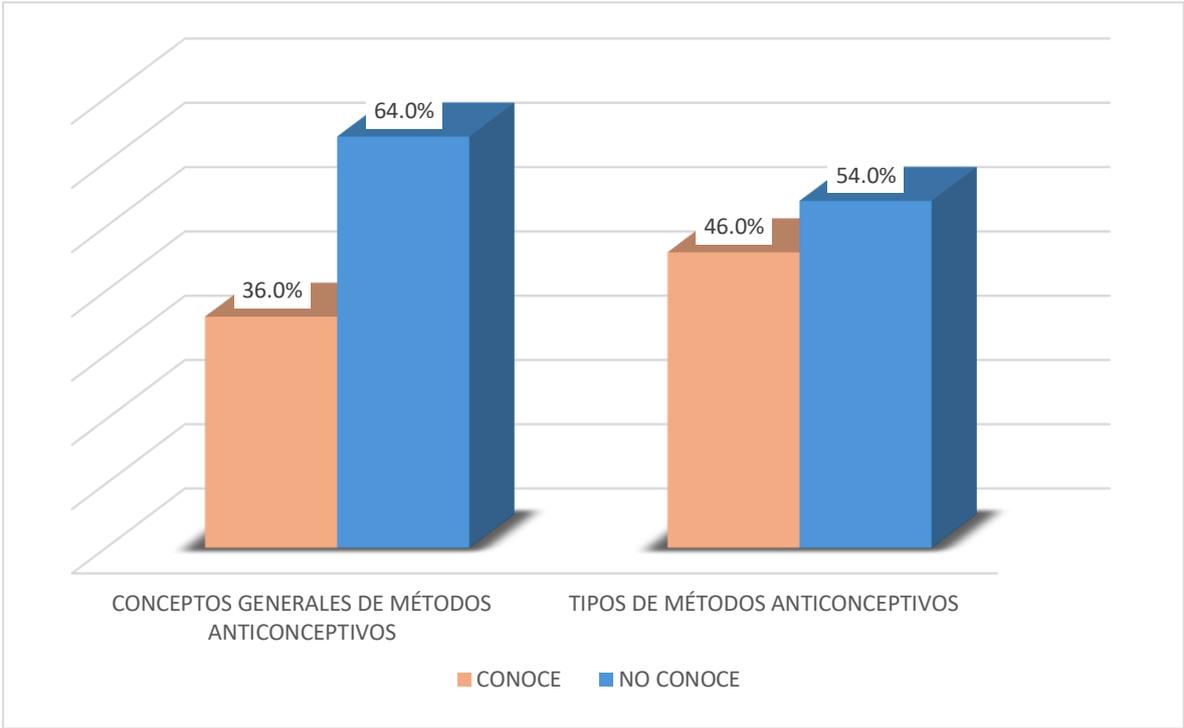


Figura 2. Conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.

Fuente: Tabla 2

Tabla 3. *Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.*

Uso global	n	%
Usa	44	44,0
No usa	56	56,0
Total	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En tabla 3 se demuestra que las mujeres en edad fértil 56,0 % no utilizan métodos anticonceptivos, esto implica que la población mencionada no tiene decisión de uso de métodos anticonceptivos, no realiza un adecuado reconocimiento del uso del anticonceptivo y les falta persistencia de uso del anticonceptivo, aumentando las probabilidades de que se produzca un embarazo no deseado. Mientras que 44,0 % tiene un adecuado uso de métodos anticonceptivos.

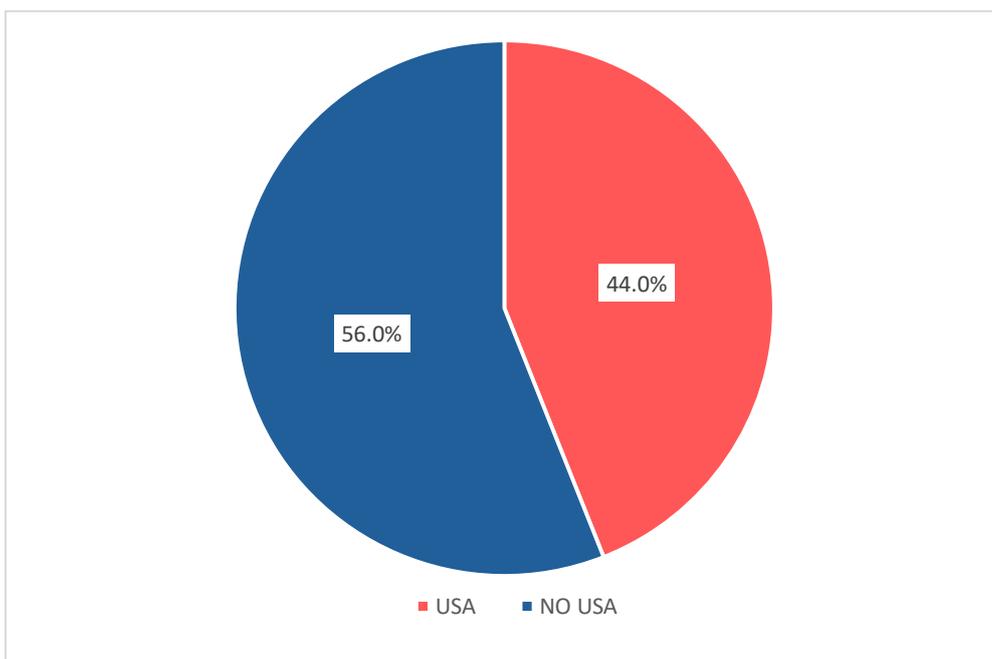


Figura 3. Uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.

Fuente: Tabla 3

Tabla 4. *Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024*

Uso según dimensiones	Decisión de uso		Reconocimiento del uso		Persistencia de uso	
	n	%	n	%	n	%
Usa	40	40,0	44	44,0	41	41,0
No usa	60	60,0	56	56,0	59	59,0
Total	100	100,0	100	100,0	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En la tabla 4 se observa que en la dimensión decisión de uso el 60,0 % no realiza un uso adecuado, a diferencia del 40,0 % que, si usa, esta dimensión abarca aspectos referidos al uso de un método anticonceptivo en la primera relación sexual y en la actualidad, el tipo de anticonceptivo que utiliza actualmente y el lugar en donde es adquirido este método.

Por otro lado, respecto a la dimensión de reconocimiento del uso, se reporta que 56,0 % no usa y 44,0% si usa, es decir, que la fémina tiene razones para no utilizar un método anticonceptivo, ya sea porque no está interesada, no tiene tiempo, su pareja o padres no le permiten utilizar un anticonceptivo o tiene otro motivo.

En cuanto a la dimensión de persistencia de uso, se refleja que un significativo 59,0 % de mujeres en edad fértil no usa y 41,0 % si usa, en otras palabras, las encuestadas han decidido no continuar con el método anticonceptivo que utilizan actualmente; aumentando el riesgo reproductivo y obstétrico, debido a la multiparidad y el periodo intergenésico corto que puede presentar un embarazo no planificado.

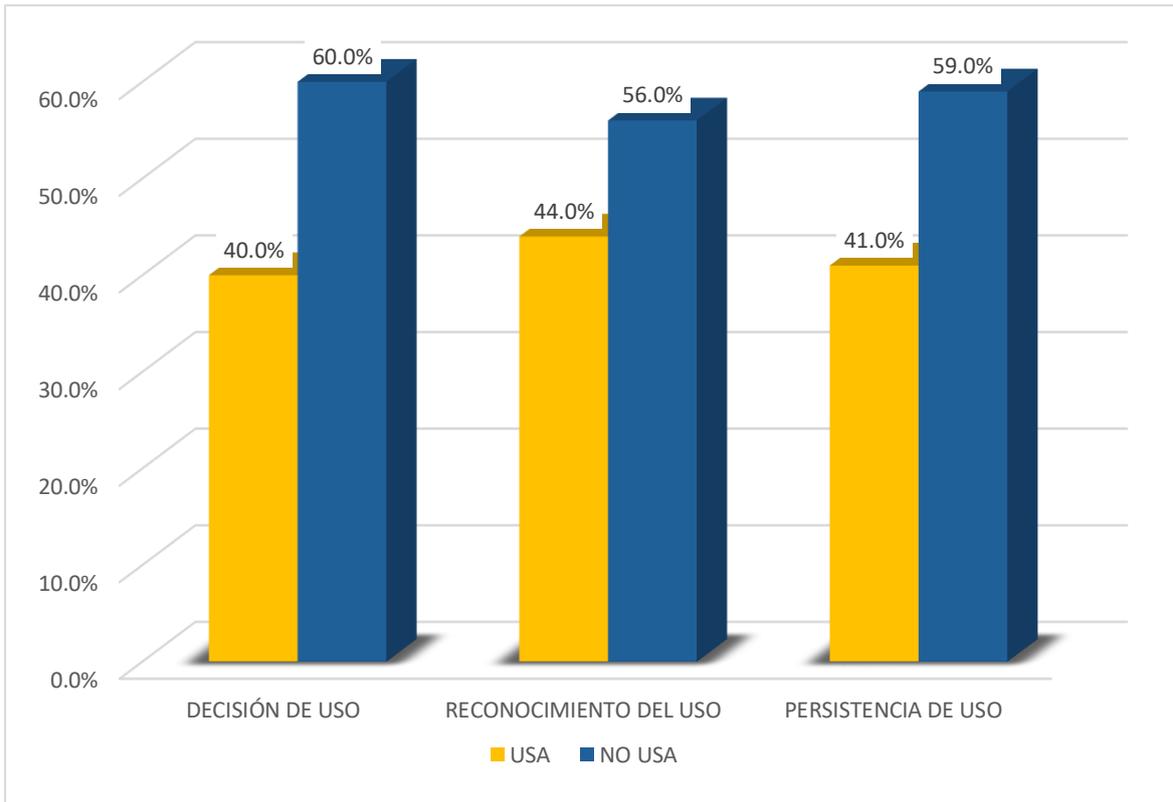


Figura 4. Uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.

Fuente: Tabla 4

Tabla 5. Características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS		
EDAD	n	%
18 - 19 años	5	5,0
20 - 24 años	17	17,0
25 - 29 años	19	19,0
30 - 34 años	16	16,0
35 - 49 años	43	43,0
TOTAL	100	100,0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
Analfabeta	0	0,0
Primaria completa	0	0,0
Primaria incompleta	0	0,0
Secundaria completa	38	38,0
Secundaria incompleta	11	11,0
Superior universitario completo	21	21,0
Superior universitario incompleto	4	4,0
Superior técnico completo	21	21,0
Superior técnico incompleto	5	5,0
TOTAL	100	100,0
ESTADO CIVIL	n	%
Soltera	27	27,0
Conviviente	38	38,0
Casada	35	35,0
Divorciada	0	0,0
Otro	0	0,0
TOTAL	100	100,0
OCUPACIÓN	n	%
Estudiante	16	16,0
Ama de casa	51	51,0
Comerciante	1	1,0
Otro	32	32,0
TOTAL	100	100,0
RELIGIÓN	n	%
Católica	74	74,0
Evangélica	21	21,0
Adventista	1	1,0
Otro	4	4,0
TOTAL	100	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de información.

En tabla 5 se observa las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil, donde la edad que predominó entre las encuestadas fue de 35 a 49 años con 43,0 %. Con relación al grado de instrucción, 38,0 % tenían secundaria completa, en cuanto al estado civil 38,0 % eran convivientes. Según la ocupación 51,0 % de las encuestadas eran amas de casa y en cuanto a la religión que profesa la fémina, 74,0 % eran católicas.

V. DISCUSIÓN

El acceso total a información veraz sobre métodos anticonceptivos permite el empoderamiento de la mujer, permitiendo que ella pueda terminar su educación, mejorar su capacidad económica y su autonomía en el hogar reduciendo de manera significativa la pobreza y permitiendo el desarrollo social. Así mismo el uso de los anticonceptivos previene embarazos no planificados, disminuye el número de abortos y reduce la incidencia de mortalidad materna. No obstante, aún existen barreras que limitan el acceso a información verídica y a la adquisición de métodos anticonceptivos, en el 2019 según la División de Población de las Naciones Unidas 257 millones de féminas de países en desarrollo querían retrasar la maternidad, sin embargo no utilizaban ningún anticonceptivo siendo una de las razones para que se presente esta situación el desconocimiento del tema, puesto a que muchas de las mujeres no saben de la existencia de los diversos tipos de métodos anticonceptivos o adquieren información errónea sobre estos (3).

En la tabla 1 se analizó el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos, donde se encontró que 62,0 % de las mujeres en edad fértil no conocen sobre los métodos anticonceptivos y 38,0 % si conoce acerca de ellos. Resultados similares encontró Mondragón M, Santa Cruz N, (10), en Cutervo 2023, donde 59,0 % tienen un nivel de conocimiento bajo. Pero difieren con lo investigado por Carillo A, (8), en Ecuador 2023, quien reportó 96,2 % de mujeres en edad fértil conocen sobre los métodos anticonceptivos.

Los resultados encontrados en esta investigación reflejan que la población en edad fértil carece de información sobre los métodos anticonceptivos y solamente una pequeña porción de población presenta conocimiento, evidenciando que las féminas no tienen una comprensión clara del tema y esto puede deberse a que los saberes previos fueron obtenidos a través de información errónea ya sea recibida o escuchada de fuentes no confiables; esto se fundamenta con la teoría del constructivismo la cual menciona que el conocimiento se forma a raíz de las experiencias o situaciones proporcionadas por su entorno, si la información recibida por parte del entorno es inadecuada será adaptado de manera negativa creando un conocimiento totalmente nulo (18).

Por lo expuesto, se deduce que cada encuestada puede tener saberes previos sobre el tema que es erróneo o diferente a la realidad, siendo este proporcionado por un entorno inadecuado, exponiendo las limitaciones y barreras que aún existen para el acceso a información confiable.

En la tabla 2 se presentan los resultados de conocimiento según dimensiones, con respecto a la dimensión conceptos generales de métodos anticonceptivos se determinó que 64,0 % no tiene conocimiento sobre los conceptos generales y el 36,0 % si presenta conocimiento sobre el tema. En cuanto a la dimensión tipos de métodos anticonceptivos se encontró que 54,0 % no conoce sobre el tema y 46,0 % si conoce.

Según Ausubel el conocimiento se origina cuando la información que se obtiene se relaciona con los conceptos e ideas que la persona posee en su sistema cognitivo, si esta información no se relaciona con sus conceptos e ideas, esta nunca será procesada por el individuo (17). Es por ello que las mujeres tienen desconocimiento sobre el tema, debido a que la información no ha sido correctamente procesada o no han recibido una adecuada educación, dificultando que la población identifique la definición, efectividad, beneficios uso correcto del MAC y tipos de métodos anticonceptivos.

En la tabla 3 respecto al uso global de métodos anticonceptivos, se encontró que 56,0% de las encuestados no usan un método anticonceptivo; a diferencia 44,0 % que si utiliza un método anticonceptivo. Resultados semejantes encontró Collachagua S, (12) en Huancayo 2019 donde 83,3 % de las féminas no utiliza ningún método anticonceptivo. Sin embargo, se opone a lo investigado con Rodríguez F, (11), en Junín 2019 quien evidenció que 79,7 % utilizan métodos anticonceptivos.

Según el concepto de uso de métodos anticonceptivos, este se define como el acto responsable de la mujer o el varón frente a la elección de un anticonceptivo con la finalidad de impedir una gestación no planificada (19). No obstante, se evidencia la falta de responsabilidad que presenta la población en estudio frente al uso o elección de un método anticonceptivo, aumentando significativamente las probabilidades de presentar un embarazo no deseado, poniendo en riesgo la salud reproductiva de la mujer en edad fértil. Esta situación puede estar influenciada por ciertas barreras como es la desigualdad de género, en donde las féminas no pueden tomar decisiones sobre sus cuerpos, incluidos sus deseos reproductivos, es aquí en donde el profesional obstetra cumple un rol muy importante en cuanto a la prevención y promoción de la salud reproductiva responsable.

En la tabla 4 respecto al uso según dimensiones, se encontró en la dimensión decisión de uso que 60,0 % no hace un adecuado uso y 40,0 % si usa; en la dimensión reconocimiento de uso se obtuvo 56,0 % tiene razones para no utilizar un método anticonceptivo y el 44,0

% si usa y en la dimensión persistencia de uso el 59,0 % desea no continuar con el método anticonceptivo que utiliza actualmente y el 41,0 % si decide continuar con su anticonceptivo.

Los resultados resaltan la falta de toma de decisiones y de interés por parte de la población en edad fértil, las razones por las que no desean continuar con el uso del método podrían ser el experimentar los efectos secundarios del anticonceptivo, cosa que los profesionales de salud pueden obviar en el momento de la orientación, así como también la oposición de la pareja al uso de un método anticonceptivo y los mitos y la desinformación que está presente en todos los sentidos; recurriendo a diferentes tipos de fuentes de información. Para ello se debe trabajar en la erradicación de información errónea y continuar capacitando a los profesionales de salud para brindar una atención de calidad y calidez (21).

En la tabla 5 con relación a las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil, la edad que predominó en el estudio con 43,0 % fue de 35 a 49 años, el 38,0 % tiene secundaria completa, respecto al estado civil 38,0 % eran convivientes y 51,0 % eran amas de casa. Según la religión que profesa la fémina, el 71,0 % eran católicas. Resultados similares encontró Garcia, K (15) en Piura 2021 quien encontró que el 38,7 % eran de 35 a 49 años, el 45,5 % eran convivientes, tenían secundaria el 48,8 % y eran de religión católica 90,9 %.

Las características sociodemográficas en esta investigación son de sumo interés siendo factores determinantes para valorar la realidad en que se encuentra el estudio; determinando de esta forma que la población eran adultas con estudios secundarios completos, lo que dificultaría la comprensión de la información brindada sobre métodos anticonceptivos por parte del profesional. Además, está relacionada con la ocupación que ejercen, dado a que la mayoría son amas de casa y su preocupación principal es el cuidado de su familia, la atención hacia su pareja descuidando su salud reproductiva, minimizando la importancia de asistir a los servicios de planificación familiar para optar por un método anticonceptivo de su preferencia.

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que las mujeres en edad fértil que fueron parte de este estudio, no tienen conocimiento global sobre métodos anticonceptivos en un 62,0 %. Se infiere que las encuestadas probablemente no tengan información verídica u orientación proporcionada por un profesional de salud capacitado en el tema de salud sexual y reproductiva, ya que esta al parecer proviene de medios que no siempre son veraces.
- En relación a las dimensiones del conocimiento, se observa que 64,0 % de las féminas no conocen en cuanto a conceptos generales de métodos anticonceptivos, mientras que 54,0 % no conocen sobre tipos de métodos anticonceptivos. Esto podría generar el incremento de las posibilidades de un embarazo no deseado poniendo en riesgo la salud de las féminas.
- Se evidenció que 56,0 % de las mujeres en edad fértil no usan un método anticonceptivo, lo cual muestra que esta población estaría siendo influenciada en la toma de decisiones para el cuidado de su salud reproductiva.
- En cuanto a las dimensiones de uso, se encontró que 60,0 % de las mujeres en edad fértil no tienen decisión de uso, de la misma forma en la dimensión de reconocimiento de uso, el 56,0 % tiene motivos para no utilizar un anticonceptivo y respecto a la dimensión persistencia de uso, 59,0 % decidió no continuar con el uso del anticonceptivo, lo que podría originar una alta predisposición de realizarse abortos inseguros produciendo graves complicaciones o muertes maternas, limitando el crecimiento económico o el desarrollo social de la familia y comunidad.
- En cuanto a las características sociodemográficas, se ha determinado que 43,0 % de la población se encontraban entre las edades de 35 a 49 años, el 38,0 % tenía nivel de instrucción secundaria completa y eran convivientes, en cuanto a la ocupación la mayoría de la población eran amas de casa con 51,0 % y 74,0 % eran de religión católica.

VII. RECOMENDACIONES

- A las autoridades de la junta vecinal del Barrio El Volante, gestionar con las autoridades locales para coordinar con el establecimiento de salud de la jurisdicción para realizar acciones dirigidas al mejoramiento de acceso a los servicios de planificación familiar, brindando una atención oportuna con calidad y calidez.
- Al personal del establecimiento de salud de la zona, fortalecer la promoción del programa de planificación familiar, a través de campañas de salud orientadoras, con la finalidad de reforzar el conocimiento acerca del tema y eliminar la información errónea y tabúes que persisten en la comunidad.
- A los estudiantes y profesionales obstetras a continuar desarrollando investigaciones de esta temática en diferentes ámbitos geográficos y en la población de edad fértil, para observar mejoras en cuanto al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos y contrastarlos con los resultados encontrados en la presente investigación.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. World Health Organization (WHO) [Internet]. Planificación familiar/métodos anticonceptivos; 5 de septiembre de 2023 [consultado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. World Health Organization (WHO) [Internet]. Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar; 25 de octubre de 2019 [consultado el 14 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
3. UNFPA América Latina y el Caribe [Internet]. Planificación familiar; 2019 [consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificación-familiar>
4. UNFPA Perú [Internet]. Impacto del covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos; marzo de 2020 [consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
5. UNFPA Perú [Internet]. Sí al derecho a decidir; 2021 [consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/temas/si-al-derecho-de-decidir>
6. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet]. Planificación familiar ENDES 2020 [consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/departamentales/Endes20/pdf/Cap04.pdf>
7. Dirección Regional de Salud de Piura [Internet]. Diresa Piura lanza Semana de la Prevención del Embarazo Adolescente; 26 de septiembre de 2022 [consultado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-diresa/noticias/654602-diresa-piura-lanza-semana-de-la-prevencion-del-embarazo-adolescente>

8. Carillo Guarnizo AN. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del barrio San Cayetano Bajo, 2023 [Tesis de licenciatura en Internet]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2023 [consultado el 16 de marzo de 2024]. 67 p. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/28362/1/AnshiNoribeth_CarilloGuarnizo.pdf
9. Rojas-Rojas LA, Pinto-Rosas EM, Quemba-Mesa MP. Conocimiento, actitudes y prácticas del uso métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Cienc Cuid [Internet]. 2023 [consultado el 15 de marzo de 2024];20(2): 51- 65. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3568/4557>
10. Mondragon Perez MR. Conocimiento y actitud sobre el uso de metodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud Cutervo – 2023 [Tesis de licenciatura en Internet]. Pimentel: Universidad Señor de Sipán; 2023 [consultado el 16 de marzo de 2024]. 51 p. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11216/Mondragon%20Perez%20Maria%20&%20Santa%20Cruz%20Quispe%20Noemi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Rodriguez Millan FF. Conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del distrito de santa rosa de ocopa concepción – junín, 2019 [Tesis de licenciatura en Internet]. Junín: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado el 16 de marzo de 2024]. 70 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14017/CONOCIMIENTOS METODOS ANTICONCEPTIVOS RODRIGUEZ MILLAN FANNY FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Collachagua Huaripaita SY. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el Barrio Buenas Aires – Chupaca, 2019 [Tesis de licenciatura en Internet]. Huancayo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [consultado el 16 de marzo de 2024]. 82 p. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14929/MUJERES EDAD FERTIL COLLACHAGUA HUARIPAITA SHERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

13. Tesen Cordova ME. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Asentamiento Humano, Las Dalias – Piura, 2023 [Tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. 81 p. Disponible en: [file:///C:/Users/DREP/Downloads/METODOS ANTICONCEPTIVOS TESEN CORDOVA MARIA.pdf](file:///C:/Users/DREP/Downloads/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_TESEN_CORDOVA_MARIA.pdf)
14. Moscol Castillo DG. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos del Asentamiento Humano Los Medanos, Castillo - Piura, 2023 [Tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. 85 p. Disponible en: [file:///C:/Users/DREP/Downloads/METODOS ANTICONCEPTIVOS MOSCOL CASTILLO DIANGELLA.pdf](file:///C:/Users/DREP/Downloads/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_MOSCOL_CASTILLO_DIANGELLA.pdf)
15. Garcia Erazo KN. Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo en tiempos de Covid – 19 en mujeres del Asentamiento Humano Luis M. Sanchez Cerro, Cruceta – Piura, 2021 [Tesis de licenciatura en Internet]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [consultado el 16 de marzo de 2024]. 105 p. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24244/METODOS ANTICONCEPTIVOS CARCIA ERAZO KARLA.pdf?sequence=1∓isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24244/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_CARCIERA_ERAZO_KARLA.pdf?sequence=1∓isAllowed=y)
16. Herrera Perez JC, Ocho Londoño ED. Una mirada del racionalismo al constructivismo en la generación de conocimiento en la escuela. Rev Enc [Internet]. 2023 [consultado el 20 de marzo de 2024];21(1):126- 141. Disponible en: <http://ojs.uac.edu.co/index.php/encuentros/article/view/2849/2543>
17. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac Medicina [Internet]. 2009 [consultado el 20 de marzo de 2024];70(3):217. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
18. Moreira MA. Aprendizaje significativo: la visión clásica, otras visiones e interés. Inst Investig Estud Contab [Internet]. 2020 [consultado el 10 de junio de 2024];14(1): 22-30. Disponible en: <http://sedici.unlp.edu.ar/handle/10915/110620>

19. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario [Internet]. Uso | Diccionario de la lengua española; 2023 [consultado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/uso>
20. Ministerio de Salud [Internet]. Norma técnica de salud de planificación familiar; 2017 [consultado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
21. Fondo de Población de las Naciones Unidas [Internet]. Los retos en la elección del método anticonceptivo; 2022 [consultado el 27 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.unfpa.org/es/swp2022/challenges>
22. Espinoza Casco RJ, Sanchez Camargo MR, Velasco Taipe MA, Gonzales Sanchez A, Romero Carazas R, Mory Chiparra WE. Metodología y estadística en la investigación científica [Internet]. La Plata: Puerto Madero Editorial Académica; 2023 [consultado el 21 de marzo de 2024]. 189 p. Disponible en: https://www.academia.edu/101762733/Metodología_y_Estadística_en_La_Investigación_Científica
23. Perez Nuñez MC. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes del distrito Nueva Cajamarca en el año 2014 [Grado académico en Internet]. Cajamarca: Universidad César Vallejo; 2014 [consultado el 16 de marzo de 2024]. 81 p. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/941/perez_nm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. ULADECH Católica - Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001; 2024 [consultado el 21 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El volante, El Alto - Talara, 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio Volante, El Alto – Talara, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Identificar el conocimiento global acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio Volante, El Alto - Talara, 2024. ● Identificar el conocimiento según dimensiones acerca de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, El Alto – Talara, 2024. ● Identificar el uso global de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio Volante, El Alto - Talara, 2024. ● Identificar el uso según dimensiones de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio Volante, El Alto - Talara, 2024. ● Describir las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio Volante, El Alto - Talara, 2024. 	<p>Variable 1: Conocimiento de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: Conceptos generales de métodos anticonceptivos</p> <p>Tipos de métodos anticonceptivos</p> <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones: Decisión de uso Reconocimiento del uso Persistencia de uso</p>	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativa</p> <p>Nivel de Investigación: Descriptivo simple</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental, de corte transversal</p> <p>Población: Estuvo representada por 100 mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, en el distrito de El Alto, durante el periodo de estudio, respetando los criterios de inclusión.</p> <p>Muestra Estuvo conformada por el total de la población de mujeres en edad fértil de 18 a 49 años del Barrio El Volante, en el distrito de El Alto, durante el periodo de estudio, respetando los criterios de inclusión.</p>

II. Cuestionario de conocimiento de métodos anticonceptivos

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

1. Un método anticonceptivo es:

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

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

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

3. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

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

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

- a) Si
- b) No

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

- a) Preservativo
- b) Píldoras o pastillas.
- c) Método del ritmo, método de lactancia materna (MELA)
- d) Inyecciones anticonceptivas

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

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

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

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

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

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

9. El Método del ritmo o Calendario es:

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

10. ¿Qué es la T de cobre?

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

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

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

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

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

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

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

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

- a) Si
- b) No

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

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

III. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

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

- a) Si
- b) No

17. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?

- a) Si
- b) No

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

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

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

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

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

- a) Si
- b) No
- c) No recibí

21. ¿Qué método anticonceptivo usas?

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

22. ¿Has pensado continuar con el método anticonceptivo?

- a) sí.
- b) No

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

➤ Validez

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Saavedra Ventimilla Cecilia Lourdes

1.2. Grado Académico: Magister en Salud Pública

1.3. Profesión: Obstetra

1.4. Institución donde labora: Puesto Salud Cobo Blanco

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

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

1.7. Autor del instrumento: Clavijo Fernandez Selene.

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

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

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

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

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

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

Otras observaciones generales:


Firma

Obst: Cecilia Lourdes Saucedra Veintimilla
DNI N° 03895430

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Lourdes Neciosup Montenegro

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

1.3. Profesión: Obstetra

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

1.5. Cargo que desempeña: Evaluadora Nacional de Competencias profesionales

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

1.7. Autor del instrumento: Pérez Mogollon Astria Masiel

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

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

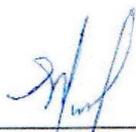
N° de ítem	Validez de contenido		Validez de constructo		Validez de criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de la variable	El ítem contribuye a medir el indicador planteado	El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas				
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión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

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

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

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

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: Lourdes Del Rocío Neciosup Montenegro

DNI N° 16653771

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (Experto):

Castro Canzo Claudia Carolina

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

1.3. Profesión: Obstetra

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

1.5. Cargo que desempeña: Obstetra Asistencial

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

1.7. Autor del instrumento: Pérez Mogollon Atria Masiel

1.8. Carrera: Obstetricia

II. VALIDACIÓN:

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

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

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

Otras observaciones generales:



Firma

Obst: *Claudia O. Castro Canga*

DNI N° 02866535

➤ **Confiabilidad**

Estadísticas de fiabilidad: Conocimiento

Alfa de Cronbach	N de elementos
,720	15

Estadísticas de total de elemento

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

Estadísticas de fiabilidad: Uso

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	7

Estadísticas de total de elemento

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

Anexo 04. Consentimiento informado

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS

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

La presente investigación en Salud se titula:

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

El propósito de la investigación es:

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

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

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):
