



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos
anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORES:

Hermenegildo Romero, Jacqueline Soledad ([orcid.org/ 0000-0003-0245-1713](https://orcid.org/0000-0003-0245-1713))

Maguiño Martínez, Carmen Yesmin ([orcid.org/ 0000-0003-0404-0168](https://orcid.org/0000-0003-0404-0168))

ASESORA:

Mg. Ñique Miranda, Maria Isabel ([orcid.org/ 0000-0001-6456-5412](https://orcid.org/0000-0001-6456-5412))

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud materna

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA — PERÚ

2022

Dedicatoria

A mis padres, a mi familia por haberme forjado como la persona que soy; muchos de mis logros se los debo a ustedes. Me formaron con buenas normas y reglas que me motivaron a diario para alcanzar mis metas.

Maguiño Martínez, Carmen Yesmin

A mis hijas, quienes fueron parte fundamental para llegar a este camino de superación; muchos de mis logros se los debo a ustedes que son la razón de levantarme cada día y esforzarme por el presente y por el mañana, son mi principal motivación

Hermenegildo Romero, Jacqueline Soledad

Agradecimiento

Agradezco en primer lugar a Dios porque está conmigo en cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar.

Y a la Universidad San Pedro mi alma mater que me brindo la formación de mi hermosa profesión.

Maguiño Martínez, Carmen Yesmin

Agradecer a Dios por tener y disfrutar a mi familia, gracias a mi madre y a mi esposo por apoyarme en cada decisión y proyecto; dándome fortaleza para continuar. A la Universidad San Pedro mi alma mater que me brindo la formación de mi hermosa profesión.

Hermenegildo Romero, Jacqueline Soledad

Índice de contenido

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1. Tipo y diseño de investigación	13
3.2. Variables y operacionalización	13
3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5. Procedimientos	15
3.6. Métodos de análisis de datos	16
3.7. Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	20
VI. CONCLUSIONES	25
VII. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS	27
ANEXOS	34

Índice de tablas

Tabla 1. Correlaciones	18
Tabla 2. Niveles según conocimiento	18
Tabla 3. Niveles según actitudes	19
Tabla 4. Niveles según dimensión tipo de método anticonceptivo	52
Tabla 5. Niveles según dimensión creencias culturales	53
Tabla 6. Niveles según dimensión estructura familiar	49
Tabla 7. Prueba de Normalidad	50
Tabla 8. Correlaciones	51
Tabla 9. Correlaciones	52
Tabla 10. Correlaciones	53

Resumen

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022. El enfoque de la investigación fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, correlacional, diseño no experimental. La muestra de esta investigación estuvo constituida por 80 mujeres en edad fértil. La técnica empleada fue la encuesta y los instrumentos fueron los cuestionarios para ambas variables. En relación con los resultados, la variable conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos obtuvo un 50,0% nivel medio y, la dimensión creencias culturales obtuvo un 50,0% nivel medio, dimensión estructura familiar obtuvo un 56,3% nivel medio. Asimismo, la variable actitudes sobre uso de anticonceptivos, obtuvo un 68,8% nivel favorable. Se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022, cuyo valor de correlación fue positiva muy alta ($Rho = .860 *$) y significativa ($p < 0.05$), lo que demuestra que cuando existe un mayor nivel de conocimiento, se tendrá una mejor actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

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

Abstract

The objective of the research was to determine the relationship between the level of knowledge and attitudes about the use of contraceptive methods in women of childbearing age in the Hospital de Chancay, 2022. The research approach was basic, quantitative, correlational, non-experimental design. The sample of this research consisted of 80 women of childbearing age. The technique used was the survey and the instruments were questionnaires for both variables. In relation to the results, the knowledge variable on the use of contraceptive methods obtained a medium level of 50.0% and the cultural beliefs dimension obtained a medium level of 50.0%, and the family structure dimension obtained a medium level of 56.3%. Likewise, the variable attitudes about contraceptive use obtained a 68.8% favorable level. It was concluded that there is a relationship between the level of knowledge and attitudes about the use of contraceptive methods in women of childbearing age, Hospital de Chancay, 2022, whose correlation value was very high positive ($Rho = .860 *$) and significant ($p < 0.05$), which shows that when there is a higher level of knowledge, there will be a better attitude about the use of contraceptive methods in women of childbearing age.

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

I. INTRODUCCIÓN

En el ser humano la sexualidad es una manifestación de la personalidad, que se expresa como un proceso dinámico que se manifiesta en las distintas etapas que se encuentra involucrado el ser humano, se tienen sentimientos, emociones y la formación de identidad (1).

En relación con el conocimiento que poseen las mujeres sobre métodos anticonceptivos, tiene en cuenta que se basan en situaciones vinculadas son las que atribuyen disminución de riesgos considerables entre los que se pueden señalar: embarazos no deseados, abortos, enfermedades de transmisión sexual (2). A ello, se suma las actitudes que pueden ser favorecedoras o no en el ser humano, basándose en el sentido de responsabilidad, tolerancia y empatía.

A nivel global, se evidencian estudios donde el 17% de la población en 36 países respecto a féminas en situación sexualmente activa, refieren desear el retraso de su maternidad. Agregan que abandonaron distintos métodos anticonceptivos por temor, miedo y factores económicos, revelando que uno de cada cuatro embarazos, no sea planificado (3).

A nivel internacional, se revelan cifras en cuanto al conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, que la totalidad de la población en estudio atribuye al condón con un reconocimiento de 100%, seguidos de anticonceptivos orales e inyectables con 97,0% y 93,5%. Asimismo, en relación al género femenino se evidencia una mayor predominancia de los conocimientos de la variable en análisis (4). Por el contrario, en Colombia y Venezuela se revelaron que estos porcentajes son menores con un 84,1% sobre el nivel medio (5) (6).

En el Perú, se hace referencia a las encuestas que se desarrollan en los Organismos de análisis y censos de salud familiar, revelándose que alrededor de un 20,2% para dispositivos intrauterinos y 5,2% para implantes hormonales (7). Asimismo, se muestran cifras del 25% sobre la población de féminas, cuyo vínculo se encuentra en el matrimonio o convivencia, oscilan entre los 15 a 49 años de edad; se refiere que este segmento emplea con métodos modernos, que no supongan riesgos mayores, respondiendo en un 55,0% como preferencia (8).

A nivel local, en el distrito de Chancay, en un grupo de mujeres en edad fértil que acuden a los consultorios del Hospital de Chancay, refieren que tienen una cifra mayor a tres hijos, siendo entre ellas, jóvenes. Por otro lado, un grupo desconoce las prácticas de este tipo de métodos; situación que refieren en la entrevista como vergonzoso, puesto que no es de su agrado hacer uso del preservativo. Asimismo, un grupo menciona que suele olvidarse de tomar las píldoras, así como la aplicación de ampollas por los efectos de dolor de cabeza y aumento de peso.

En relación con la causa, es preciso que se conozcan cuáles son los factores, elementos que tienen relación con las variables en estudio, ello para obtener información ante la escasa evidencia del contexto actual; teniendo en cuenta puntos como características en el grupo de la población analizarse y, la ausente utilización de métodos anticonceptivos por falta de comunicación con la pareja (9). Por consiguiente, al lograr mejorar estos aspectos, se evitarían abortos practicados sobre embarazos no deseados, y el contagio de enfermedades venéreas y de transmisión sexual.

En relación con el aporte de enfermería, se basa en identificar aquellos factores de riesgos que se presenten, puedan ser modificables, propiciando un desarrollo no solo personal sino integral, que van a mejorar el análisis de las variables. Al respecto, cabe destacar la teoría de Nola Pender, quien que se basa en la prevención o priorización de medidas preventivas para hacer frente a distintos factores que predominan en acciones y decisiones para emplear un método.

El problema general de la investigación es: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022?

La justificación tiene relevancia social porque contribuye beneficiando a la población estudiada, es propicia para motivar al estudio mediante la auto reflexión en las mujeres, sus parejas y con ello al planteamiento de recomendaciones que se aborden de las conclusiones de los hallazgos. Asimismo, presenta justificación práctica porque va contribuir a propiciar la labor de la enfermera en la salud reproductiva, la cual cumple el propósito en las mujeres como fines educativos, por tal motivo todo ello requiere de cambios para establecer una mejor decisión sobre la concepción y prevención de enfermedades relacionadas por la ausencia de protección anticonceptiva. Por otro lado, la investigación se justifica desde el aporte

de valor teórico porque busca ampliar y aportar con la teoría existente para las variables en estudio y contribuir hallazgos para futuros estudios similares. Además, presenta utilidad metodológica porque se basará en instrumentos válidos y confiables, el cual ayudará a comprobar los objetivos planteados para mejorar el conocimiento y actitudes en la variable mencionada.

La investigación, tiene como objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022. Asimismo, los objetivos específicos son: Determinar el nivel de conocimiento sobre uso de anticonceptivos en las mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022; Identificar las actitudes sobre el uso de anticonceptivos en mujeres de edad fértil Hospital de Chancay 2022.

La hipótesis general es: H_1 : Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022., H_0 : No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

En relación con los antecedentes internacionales: En Ecuador se encontró, el estudio de (Bravo R. y Labre J., 2021) titulado “Actitudes y conocimientos hacia los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Guayaquil”; en relación con el diseño fue descriptivo, cuantitativo, transversal, prospectivo. Para ello, la técnica que emplearon fue la observación indirecta y como instrumento la encuesta. Asimismo, tuvieron una población constituida en 60 mujeres. Llegando a revelar los siguientes resultados: Actitudes: Aceptación (62%), indiferencia (36%); Conocimiento: alto (84%). De tal manera, concluyeron que, se evidencia que la mayoría de las mujeres presentan una actitud predominante en la aceptación (10).

También, en EE. UU., se encontró un estudio elaborado por (Chia, M., Miguel A. Tou.T, Kau, CA., 2020) titulado “Actitudes y creencias anticonceptivas entre mujeres en edad fértil”. La metodología abordada fue cuantitativa correlacional no experimental. Los resultados revelaron diferencias significativas que responden a que las parejas sexualmente activas según género sexo (M: 76%, F: 80), estado civil (Soltera: 60%, Casada: 75% poseen diferencias significativas. Concluyeron mencionando que es importante plantear estrategias para promover una mejor práctica anticonceptiva en los diferentes estratos que se relacionan las parejas (11).

En la misma línea, en Colombia, un estudio realizado por (Sprockel K, y Pacheco G., 2019) titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil”; para ello, se utilizó una metodología descriptiva correlacional no experimental transversal. Para tener una población de 435 mujeres con muestra no probabilística de 204 mujeres. Los resultados evidencian que los jóvenes poseen conocimiento sobre métodos un 78%, pero no tienen prácticas adecuadas un 50%, orientándose por sus actitudes por efectos adversos alcanzaron un 68,5%. Concluyeron que mientras no se lleve una educación efectiva, esta falencia va continuar (12).

Asimismo, en Ecuador, el estudio realizado por (Sumba M. y Zhiñin G., 2017) titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas en planificación familiar de los usuarios del Centro de Salud Tarquí”; la metodología fue cuantitativa, descriptiva, no experimental. Para ello, mediante una encuesta a una muestra de 118 usuarios. Se evidenció que un porcentaje de 69,50% posee conocimientos sobre planificación

familiar, y, 71,2% tiene conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos, sin embargo, un 66,3% tiene actitud inadecuada sobre la planificación familiar. Concluyendo en base a los resultados, existe una alta frecuencia en función a los conocimientos, debiéndose propiciar las prácticas de planificación familiar a las féminas (13).

Para añadir, en Ecuador, el estudio de (Zapata J., 2018), titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres en edad fértil que acuden al Hospital Aida de León Rodríguez Lara de Girón. Enero - junio del 2017”; se constituyó una muestra de 100 féminas. La metodología fue cuantitativa, descriptiva correlacional, no experimental. Los resultados revelaron que un 32% sabía que era un anticonceptivo, 52% conocía el preservativo masculino, el 67% acude a planificación familiar. Los resultados fueron satisfactorios puesto que logró incrementar a un 100% las actitudes favorables de las mujeres en edad fértil hacia las prácticas de planificación familiar (14).

A nivel de antecedentes nacionales se encontró: El estudio de (Meza, A., 2019), titulado “Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, Castilla – Piura”, tuvo un diseño no experimental, cuantitativo correlacional. La muestra fue de 215 mujeres en edad fértil. Los resultados revelaron que el conocimiento de los métodos anticonceptivos alcanzó un 59,07% con nivel regular, un 38,14% nivel deficiente y, un 2,79% nivel bueno. Por otra parte, en la actitud se reveló que el 97,21% presentó actitud favorable. La investigación concluyó que la muestra de estudio tiene un conocimiento de nivel regular y actitudes favorables (15).

También, se encontró el estudio realizado por (López V. y Llanos L. 2019), en Cañete, titulado “Nivel de conocimiento y actitudes en relación al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas mediatas del Hospital Rezola Cañete de abril – junio 2019”; el estudio fue descriptivo, correlacional, no experimental, abarcando una población de 320 habitantes. Se logró evidenciar que, un 39% de féminas refieren que todavía usan anticonceptivos en el post parto. Asimismo, se concluyó con una correlación directa y significativa ($Rho=0,705$) (16).

Asimismo, el estudio realizado por (López. J., 2019), titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del barrio Batanyacu, Huancayo, 2019”; el estudio fue cuantitativo correlacional, descriptivo, no

experimental y transversal. Para ello, se trabajó con 240 mujeres en edad fértil, considerándose un subgrupo de 148. Se revelaron que solo el 48% de las mujeres alcanzó una respuesta favorable. Concluyendo que, al existir mayor conocimiento, se empleará más métodos anticonceptivos (17).

Además, en el estudio realizado por (Collaghagua S., 2019), titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en el barrio Buenos Aires-Chupaca, 2019”. La metodología utilizada fue cuantitativa y descriptivo, transversal no experimental. Para alcanzar los objetivos, se abordó 168 féminas como muestra. En los resultados se reveló que un 86,9% desconocen los principales métodos anticonceptivos, el 83,3% no usan ningún método anticonceptivo; teniendo en cuenta que solo el 13,1 conocen los métodos anticonceptivos y, solo un 16,7 utiliza anticonceptivos. Se concluyó que las variables en estudio poseen relación significativa debido al desconocimiento de los métodos expuestos (18).

También, se encontró el estudio de (Rodríguez F., 2019), titulado “Conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del distrito de Santa Rosa de Ocopa-Junín, 2019”; fue un estudio descriptivo cuantitativo correlacional, no experimental. Para aplicar los métodos se consideró a 241 mujeres, como muestra. Llegando a los siguientes resultados un 19,9% revela encontrarse bien informada, un 10,0% tienen mucho conocimiento y, un 14,9% siempre utilizan anticonceptivos. Concluyó que los niveles esperados se encuentran bajos por lo que es necesario una intervención educativa con relación al tema (19).

Por otro lado, se encontró un estudio realizado por (Romero E., 2018), titulado “Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I4 Consuelo de Velasco – Piura”; tuvo una metodología cuantitativa, correlacional, no experimental. Los resultados revelaron que el 70% de mujeres tiene un nivel de conocimiento bueno sobre métodos anticonceptivos; en relación con los métodos anticonceptivos hormonales obtuvo un 72,86%, barrera con 74,29 % e intrauterinos 63,57% respectivamente; mientras que en métodos definitivos obtuvo un nivel regular con 57,86% Concluyendo que el conocimiento en mujeres en edad fértil es bueno (20).

En relación con las bases teóricas, se hace precisión a la primera variable de estudio que es el conocimiento, para abordar se inicia relación con la teoría que sustenta la primera variable, es preciso mencionar la definición del conocimiento propuesta por Bunge, quien menciona que el conocimiento es la acomodación de experiencias a lo largo del tiempo, basándose en la información que posee y contrasta con la práctica, ello va conducir a proporcionar solidez al constructo teórico de la variable, la cual se va desarrollar de la asociación del marco teórico relacionado con las variables en cuestión (21).

En la definición del conocimiento, se hace referencia que es una adquisición de conceptos o conjuntos que se basan en ideas, las cuales son importantes para adquirir mediante la educación, los mismos que son precisados e inexacto en concordancia con la lógica y verificación que valide la experiencia, que se ha ido formando través del tiempo y se van concretando de acuerdo a las características de la situación o evento en particular (21).

Asimismo, con relación a los tipos de conocimientos, se tiene en cuenta el conocimiento cotidiano que se origina en base a la práctica o las nociones adquiridas a través del tiempo, las mismas se realizan como actividades diarias. También, se tiene el conocimiento técnico, el cual se obtiene en base a la respuesta de la experimentación como respuesta universal ante objetivos semejantes. Para agregar, se tiene en cuenta el conocimiento empírico, también conocido como conocimiento vulgar, tiene como característica que es metódico y asistemático, también llamado conocimiento común o popular. Finalmente, se encuentra el conocimiento científico, el cual se sustenta con trascendencia de la evolución o causa efecto del fenómeno, por ello, es sistemático y objetivo. (22)

En la definición de actitud sobre métodos anticonceptivos, se tiene en cuenta a la respuesta que tiene las mujeres en edad fértil en base a los conocimientos que tiene en base de los métodos anticonceptivos, ello implica la manera en como lo aplican y utilizan en su experiencia sexual. La misma que garantiza de forma adecuada o inadecuada en su decisión (23).

Asimismo, para definir las actitudes, no solo basta con poseer o garantizar el conocimiento, sino que se cumplan los objetivos propuestos ante las prácticas de las experiencias sexuales en las parejas (24). En cuanto a los tipos de actitudes pueden ser favorables o desfavorables, para tener en cuenta una actitud favorable

es cuando las decisiones que se tomen en base a la planificación familiar, empleo de métodos anticonceptivos son consensuadas entre la pareja mediante el diálogo, para favorecer un clima democrática, de derecho, empatía y respeto. Por otra parte, una actitud desfavorable implica el rechazo a los diferentes métodos anticonceptivos por desconocimiento, creencia o religión, la cual no hace propicia las prácticas adecuadas en la planificación familiar (25).

En las teorías relacionadas, se menciona la teoría de la promoción de la salud, se hace referencia a Nola Pender como gestora de sapiencia y experiencia en la enfermería; la teoría guarda relación en la situación que el profesional de enfermería tiene como finalidad propiciar que las personas controlen conductas promotoras en el cuidado de su salud, para ello necesitan reunir los conceptos que se van asimilando a lo largo de las vivencias, experiencia que se generan tras una generación y otra, en este caso relacionado al tema de su experiencia, sexualidad. Asimismo, estos grupos influyen en gran demanda con los comportamientos, prácticas de autocuidado y creencias en función de la salud, lo cual deriva a tratamientos, respuestas y, el acudir a los servicios o centros de salud. Para agregar, este aporte permite que los profesionales en enfermería tengan una mejor visión del ser humano bajo un componente humanístico, psicológico y cognitivo de manera integral (26).

De acuerdo con Pichardo, es preciso mencionar que, cuando se administran de manera adecuada las prácticas de salud reproductiva en la población fértil, los métodos anticonceptivos cumplen una importante y notable labor en cuanto al ámbito preventivo, ello permite la asociación entre el conocimiento y el uso de un determinado método que es seguro, evitando aumentar la transmisión de ETS, análogamente al embarazo que es una decisión no deseada muchas veces en diferentes etapas que pueden surgir siempre que no exista planificación familiar. Dicho ello, cuando no se concibe un adecuado ámbito informativo sobre los métodos más utilizados (27).

También, Lalonde diseñó un modelo que se sostiene en la biología humana, la cual tiene asociaciones con el estilo de vida y servicios en el área de la salud, dicha teoría se relaciona con la variable conocimiento de las creencias culturales y a estructura familiar que influye en el comportamiento determinante del ser humano y la promoción de la salud. Por tal razón, el autor explica que los estilos de vida se

sitúan bajo las posibilidades que la mujer puede tener para decidir, en las cuales cuando asume, le afecta; pero a la vez la hace partícipe con mayor o menor intervención. Por otro lado, la perspectiva de salud se ahonda sobre un riesgo autoimpuesto, cuando se predispone a causa de estos métodos a afectar su multivariabilidad en sus tomas de decisiones (24).

En relación al conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos, cuando se hace referente del conocimiento desde la perspectiva integral, es razonable que en los distintos niveles (alto, medio y bajo) se requiera información para que pueda reconocerse que métodos anticonceptivos, permite tomar a la pareja un mejor consenso en la planificación y, por ende; la toma de decisión que haga uso adecuado, correcto del método previsto (23).

En la definición de métodos anticonceptivos, se hace referencia a todo tipo de procedimiento que tiene función de prevención o reducción de forma significativa para que se evite la fecundación en las mujeres fértiles, en este sentido cumple el rol de prevenir embarazos no deseados y, también la prevención de infecciones de transmisión sexual de acuerdo al tipo de método (24).

Se hace mención a los métodos anticonceptivos, según la Norma técnica, se refiere que son estándares que cumplen una serie de pasos encaminados, cuyo objetivo es planificar la familia, reduciendo probabilidades de concepción en féminas, siendo un derecho que asiste a la paciente. Además, las referidas normas, señalan el debido respeto a la privacidad de dichas mujeres, con la intención de brindar información clara y eficaz, para decidir si aceptar o rechazar algún tipo de tratamiento o procedimiento (25).

En relación con las dimensiones de la variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos, se tiene la dimensión 1: Tipos de métodos anticonceptivos Método natural, se tiene en cuenta cuando se requiere saber los días probables en que una mujer puede quedar embarazada. Asimismo, la abstinencia constituye uno de los factores más seguros y eficaces de anticoncepción (25). Es preciso considerar que todo parte de los ciclos en que menstrua la mujer (25). También, se considera al método del ritmo como viable cuando este se lleva en cuenta durante los días 14 y 16 del ciclo menstrual, sin embargo, este pierde efecto cuando el ciclo menstrual de la mujer, no posee un periodo regular.

Método de temperatura, se basa en el anticipo que tiene la mujer en base a los cambios que aparecen en la presencia de moco cervical, presentando un aspecto blanco y pegajoso que cada vez se vuelve más denso, siendo el último día el día pico y, luego de cuatro días siguientes; se retoma el periodo de infertilidad (26).

Método de lactancia materna, es cuando la mujer que está amamantando, sin agregar ningún suplemento alimenticio en la dieta de su bebé (27). Asimismo, el coito interrumpido, también es aconsejable y viable debido a que suele evitar la fecundación (27). También, se tiene el método de barrera, como principal utilización se hace referencia al preservativo masculino el cual evita que se originen embarazos no deseados, así como la prevención de enfermedades de transmisión sexual en las personas (28). Asimismo, análogamente el preservativo femenino cumple la misma función (29).

Método hormonales u orales, son los comunes y empleados por las mujeres; entre ellos destacan los inyectables, aplicados vía intramuscular, los cuales contiene progesterona las cuales se pueden aplicar de mes en mes o cada tres meses (30). Asimismo, existe aquellos que son transdérmico, llamados también parches con una apariencia de color piel, cuyas formas son cuadradas en pequeñas porciones con adhesivos (31). Procedimiento intrauterino, es un dispositivo de característica diminuta, cuya forma es de T, las mismas que son conocidas por extenderse desde 1 a 10 años, tales como la T de cobre, DIU (32).

En la dimensión 2: Creencias culturales, de acuerdo a la teoría, algunos estudios hacen referencia que las creencias culturales en las mujeres de edad fértil que buscan información y servicios de anticoncepción carecen de conocimientos, lo que les impide utilizar los servicios de los establecimientos de salud pública (33). Asimismo, se menciona que las normas culturales sobre género promueven la ignorancia, la ingenuidad y la timidez entre los adolescentes debido al acceso limitado a la información y los recursos sobre anticoncepción.

Por otro lado, existen creencias que las normas culturales para el uso temprano de anticonceptivos están relacionadas con el uso deficiente de anticonceptivos, señalan que el uso de anticonceptivos por parte de las personas, se ven como actos culturalmente inaceptables porque interferiría con el embarazo y conduciría a una reducción en el tamaño de la población (34).

En la dimensión 3: Estructura familiar, se precisan que los estudios han demostrado que las mujeres casadas tienen menos probabilidades de utilizar métodos anticonceptivos modernos. Además, la relación entre el acceso a la información sobre planificación familiar y la preferencia sexual en el uso de métodos anticonceptivos modernos es baja (35). Sin embargo, también se debe prestar atención a los factores socioeconómicos que configuran el comportamiento reproductivo de las parejas y la necesidad inmediata e insatisfecha de anticoncepción para abordar una mejor comprensión en las decisiones de cada familia (36).

En relación con la segunda variable actitud, se define como el estado mental que se compone de organización en la práctica o ejecución; en base a ello se comprende que es organizado porque conlleva a pensar, es basado en el sentir y actuar sobre un comportamiento de aceptación previa cuando la persona aborda un tema que lo dirige al rechazo, a indiferencia, bases culturales, idiosincrasia y, la propia religión o sexismo (37).

La importancia de la actitud, se sustenta en base a conocer los diferentes niveles de aceptación, atención y empatía que pueda tener en el empleo de métodos anticonceptivos; las mismas que varían de acuerdo a las mujeres y varones, puestos que las primeras son en general, más aceptadas que el género opuesto (38). Por tal razón, se presencia ideas que son erróneas, en las cuales muchas veces se alega que una intervención solo se adecúa para mujeres.

En tal sentido, los varones no se encuentran de acuerdo con que sus esposas utilicen métodos anticonceptivos, debido a que temen a efectos adversos que estos pueden acarrear (39). También, es preciso considerar que toda actitud y opinión que se origina en las parejas, las cuales en muchas ocasiones tienen un sustento errado, peligroso, lo cual dificulta que en algunas ocasiones se tome la decisión adecuada (39). Asimismo, en el transcurrir de los años la población ha creado barreras para el uso de anticonceptivos (40).

Los elementos conductuales, son los resultados de las actitudes en base a las intenciones, actuar de cada persona con características particulares, ello deriva de acciones como el modo de comportarse en determinadas situaciones. Asimismo, se tiene en cuenta que cuando ciertas actitudes que presenta la persona hacia la sexualidad son parte de su comportamiento, pudiendo ser el aprecio o experiencia,

se pueden proponer o realizar de acuerdo a dichos cambios que se evidencian en su contexto social y cultural (41).

En relación con dimensiones de la actitud, actitud correcta, son las acciones que el individuo asume con conciencia y práctica preventiva ante un embarazo no deseado o disminución de los índices de embarazos precoces. Asimismo, se considera que las actitudes correctas provienen del nivel cultural de cada persona y busca ser empático, comunicativo cuando asume una relación de pareja (42); también se tiene la actitud incorrecta, se hace referencia a las actitudes hostiles y críticas de algunos varones que desalientan a las mujeres a buscar servicios de anticoncepción en los establecimientos de salud. Estas actitudes incluyen: gritar, gritar y rechazar/negar el servicio, ante ello como resultado, se obtiene que las parejas son reacias a utilizar los servicios de anticoncepción y se sienten incómodos al revelar su necesidad de anticoncepción a los profesionales de la salud (43).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación fue aplicada, porque partió de una problemática real para dar aportes a la resolución de problemas de manera práctica (44). Asimismo, el enfoque fue cuantitativo, porque buscó que se recopile información que luego fue procesada haciendo uso del análisis estadístico para cuantificar los valores de respuesta, con los cuales se arribó nuevos aportes (44).

El diseño de investigación, fue no experimental porque no se encontró sometido a ningún tratamiento deliberado de la variable (45). Asimismo, fue transversal, porque la aplicación de los instrumentos se ejecutó en un solo momento o tiempo (45). Para agregar, fue correlacional, porque buscó el grado de asociación o relación entre dos o más variables (44).

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre uso de anticonceptivos

- **Definición conceptual:** Es la adquisición de conocimientos, conceptos, ideas que son útiles para considerarse en el ámbito de la educación siendo favorables para los individuos (21).
- **Definición operacional:** Se manifiestan sobre el conocimiento que poseen sobre los tipos de métodos anticonceptivos, el cual influye de acuerdo a la estructura familiar, las creencias culturales y religiosas, la estructura familiar que posee para decidirse sobre la utilización de métodos anticonceptivos y, la tienen cierta relación con aspectos de moralidad.
- **Dimensiones:** Tipos de métodos anticonceptivos, creencias culturales y estructura familiar
- **Escala:** Nominal

Variable 2: Nivel de actitudes sobre uso de anticonceptivos

- **Definición conceptual:** Son aprendidas, comprendidas y modeladas en el transcurso de la modificación conductual del ser humano, son difíciles de cambiar una vez que han sido construidos en las personas, las mismas que son observables (37).
- **Definición operacional:** Son conductas aprendidas y se modelan, formando en las mujeres en edad fértil, actitudes que disponen sobre los métodos anticonceptivos para su utilización en la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.
- **Dimensiones:** Actitud correcta, actitud incorrecta.
- **Escala:** Nominal

3.3. Población, muestra, muestreo y unidad de análisis

La población fue finita, estuvo comprendida por las mujeres en edad fértil que acudieron al Hospital de Chancay, cuya cantidad atendida en cada mes alcanza una cantidad de 80 mujeres en base a la característica principal de la variable.

- **Criterios de inclusión:**
Mujeres en edad fértil que acuden al Hospital de Chancay.
Mujeres que aceptan responder el cuestionario
- **Criterios de exclusión:**
Mujeres que no se encuentran en edad fértil.
Mujeres que se abstienen de colaborar con sus respuestas.

En relación con la muestra, se conformó con 80 mujeres en edad fértil que acudieron al Hospital de Chancay. Al respecto, fue de tipo censal debido a que fue accesible aplicar el instrumento a la misma cantidad que la población (44).

El muestreo fue no probabilístico de acuerdo a las características determinadas en la variable de estudio por las investigadoras (45).

La unidad de análisis estuvo comprendida por todas las mujeres en edad fértil.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El procedimiento que se realizó para la investigación, fue la encuesta, cuya técnica es conocida por la aplicación del instrumento para la recopilación de datos en un determinado grupo de participantes (45). Al respecto, los instrumentos fueron elaborados en base a la recopilación del marco teórico, realizando la validación y confiabilidad para ambos instrumentos.

En relación con el instrumento de la primera variable, se tiene el cuestionario de conocimientos, se encontró compuesto por 18 ítems con alternativas cerradas, cuyas respuestas evaluaron el nivel de conocimiento. Posee carácter confidencial. La puntuación de escala fue ordinal. Para ello, se sometió a validez de juicio de expertos y, una prueba piloto para la confiabilidad con *Kuder Richardson (KR-20)* con valor de 0,883, lo que demuestra una alta confiabilidad del instrumento. Para la elaboración del instrumento se utilizó la asociación del marco teórico presentado en los postulados de Nola Pender; Lalonde y Pinter (21).

Asimismo, para el instrumento de la segunda variable, se tiene el cuestionario de actitudes, el cual se encontró compuesto por 15 ítems, para determinar el nivel de actitudes. Para ello, se sometió a validez de juicio de expertos y, una prueba piloto para la confiabilidad con *Kuder Richardson (KR-20)* con valor de 0,846, lo que demuestra una alta confiabilidad del instrumento. La puntuación se desarrolló en escala nominal. Para la construcción del instrumento se utilizó la teoría de Gordon Allport (41) sobre actitudes en la psicología social.

3.5. Procedimientos

Se solicitó permiso por mesa de partes del Hospital de Chancay para la autorización de aplicación de los instrumentos. Luego de ello, se obtuvo respuesta por parte de dirección del Hospital, para la conformidad se consignó un documento de permiso o autorización para la aplicación de los instrumentos. Cuando se tuvo todas las encuestas en físico, se procedió a explicar a las mujeres en edad fértil la consigna de aplicación a las participantes, para que puedan decidir de manera autónoma la participación en el estudio. Posterior a ello, se tuvo que aplicar los instrumentos de manera individual o colectiva. Luego de recopilar la información, los datos obtenidos se tabularon de forma ordenada en el *software* Microsoft Excel

2016, en el cual se configuraron en función a los niveles y rangos, los cuales se trasladaron en valores ordinales y numéricos de las puntuaciones respectivas de cada variable y dimensión.

3.6. Métodos de análisis de datos

El método se decidió de acuerdo al tipo de variable en análisis, debido a que la investigación es cuantitativa correlacional, se procedió a realizar el traslado de la base de datos estructuradas en el *software* Microsoft Excel 2016 para luego exportar los datos ordinales de las variables *software* SPSS v25.0 y presentar la estadística descriptiva con tablas de frecuencia y, luego de obtener los puntajes de la base de datos para el análisis inferencial, se desarrolló previamente la prueba de *Kolmogorov- Smirnov* en el *software* SPSS versión 25.0 con lo cual se decidió que el tipo de prueba de correlación de hipótesis a utilizar, lo cual se obtuvo que no presentaba normalidad para lo cual se decidió que debía aplicarse la comprobación de hipótesis mediante el Coeficiente de Rho de Spearman (47).

3.7. Aspectos éticos

En este apartado se utilizaron los siguientes principios: Autonomía al encuestar a cada una de las mujeres en edad fértil, se respetó la decisión y voluntad de colaborar con el estudio, mediante el consentimiento informado, brindando información para que decida sobre su participación. Beneficencia a las mujeres, se les explicó sobre el beneficio que obtendrían con su participación, como son los conocimientos y actitudes adecuadas que deben de practicarse en relación con los métodos anticonceptivos. No maleficencia porque se respetó a cada una de las participantes en el estudio, que no implica ningún riesgo para la salud e integridad física, tampoco se va trasgredir, ni vulnerar los derechos puesto que las preguntas buscan recoger la percepción y respuesta en base a las variables. Justicia se trató con respeto y cordialidad a todas las mujeres que participen y, no participen en el estudio.

IV. RESULTADOS

Tabla 1
Correlaciones

		Actitudes		
Rho de Spearman	Conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,860*
		Sig. (bilateral)	.	,000

Nota: Elaboración propia según SPSS

En la tabla 1, se presenta el coeficiente de rangos de Spearman entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de anticonceptivos, se puede apreciar que hay correlación positiva muy alta (Rho = ,860*) y significativa ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe relación entre las variables, lo que sustenta que a mayor conocimiento, mejor actitud favorable en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

Tabla 2

Niveles según conocimiento

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	25,0
Medio	50	62,5
Alto	10	12,5
Total	80	100,0

En relación con la tabla 2, se muestran los resultados de la variable nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, los mismos que revelaron un 62,5% nivel medio, un 25,0% nivel bajo y, un 12,5% nivel alto. Al respecto, se considera que el nivel predominante se encuentra en el nivel medio con 62,5% lo cual demuestra que todavía se requiere del trabajo conjunto en el personal de salud para propiciar la adquisición de conocimientos sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

Tabla 3

Niveles según actitudes

	Frecuencia	Porcentaje
Desfavorable	25	31,2
Favorable	55	68,8
Total	80	100,0

En relación con la tabla 3, se muestran los resultados de la variable nivel de actitudes sobre uso de anticonceptivos, los mismos que revelaron un 68,8% nivel favorable, un 31,2% nivel desfavorable. Al respecto, si bien es cierto que la mayoría del porcentaje predomina una actitud favorable, existe un porcentaje desfavorable, en el cual se debería centrar atención para la toma de conciencia sobre el uso de métodos anticonceptivos, considerando que son mujeres en edad fértil que tienen la oportunidad de decidir, regular sus embarazos y prevenir enfermedades de transmisión sexual.

V. DISCUSIÓN

En la presente tesis se investigó la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022, puesto que en la actualidad la salud tiene diferentes características como factores favorables y desfavorables en el futuro. También, se suma a ello, la importancia de analizar las condiciones en las que se desarrolla el período biológico de fertilidad en el que es probable que se convierta en madre.

En relación con el objetivo general, el coeficiente de Rho de Spearman entre las variables de conocimiento y actitud hacia el uso de anticonceptivos, encontró una correlación positiva muy alta ($Rho = .860 *$) y significativa ($p < 0.05$), así concluimos que existe una relación entre las variables. Al respecto, eso significa resultados, es necesario mencionar que las mujeres en edad fértil del estudio no conocen al 100% los diversos métodos anticonceptivos para cuidarse, ello también responde que presentan arraigo con sus creencias culturales y la estructura familiar en el que han sido educadas. Por eso, los niveles de conocimiento y actitudes responden a un nivel medio, ya que todavía se tiene la necesidad de mejorar el constructo desde la perspectiva de la promoción de la salud, mediante charlas, campañas de concientización que incluyan aclarar, disuadir todo tipo de dudas, mitos o creencias.

Para reforzar los resultados, coinciden con los resultados de (Collaghagua S., 2019), que concluyeron que las variables estudiadas tenían una relación significativa debido a la falta de comprensión de los métodos expuestos (16). De igual forma con los autores (Rodríguez F., 2019), concluyó que el 19,9% dijo estar bien informado, el 10,0% tenía mucho conocimiento y el 14,9% siempre dijo estar bien informado sobre el uso de anticonceptivos (17).

Cabe destacar, como propone Bunge, que el conocimiento es la morada de las experiencias en el tiempo, a partir de la información que posee y en oposición a la práctica (20). También, se dice que es la adquisición de conceptos o conjuntos

basados en ideas, lo que es importante adquirir a través de la educación, lógicamente correctas e incorrectas, y verificar la autenticidad del experimento (21).

También, se tuvo el coeficiente de rangos de Spearman entre la dimensión tipo de método anticonceptivo y actitudes sobre uso de anticonceptivos, se puede apreciar que hay correlación positiva muy alta ($Rho = ,840^*$) y significativa ($p < 0.05$), por lo tanto, se concluyó que existe relación. Dichos resultados coincidieron con los hallazgos de (Romero E., 2018), revelando que el 70% de las mujeres en edad fértil revelaron un buen nivel de conocimiento. Conclusión: el 74,29% dijo que le gustaba el método elegido, el 84,29% mencionó haber tenido sexo con el grupo de 15 a 19 años (19).

En relación con el coeficiente de rangos de Spearman entre la dimensión creencias culturales y actitudes sobre uso de anticonceptivos, se puede apreciar que hay correlación positiva muy alta ($Rho = ,870^*$) y significativa ($p < 0.05$), por lo tanto, se concluyó que existe relación. Dichos resultados coinciden con la investigación de (De la Cruz D., Langer A. y Hernández B, 2020), muestra la necesidad de continuar motivando a las mujeres con prácticas promotoras de salud en planificación familiar y otros recursos para la anticoncepción (11).

Para ello, es importante conocer los diferentes niveles de aceptación, atención y empatía que puedes tener al usar anticonceptivos; esto también difiere entre mujeres y hombres, ya que las primeras son generalmente más aceptadas que el sexo opuesto (25). Por esta razón, cuando ve estos conceptos erróneos, a menudo se asume que las intervenciones solo son adecuadas para mujeres.

Se debe considerar a las actitudes que incluyen la organización en la práctica o el rendimiento; en base a esto, se entiende que se organiza porque se trata de la reflexión, se basa en sentir y actuar sobre el comportamiento antes de aceptar cuando la persona se acerca a un problema que le lleva desde la negación, la indiferencia, razones culturales, idiosincrasia o sexismo (24).

En relación con el coeficiente de rangos de Spearman entre la dimensión estructura familiar y actitudes sobre uso de anticonceptivos, se puede apreciar que hay correlación positiva muy alta ($Rho = ,875^*$) y significativa ($p < 0.05$), por lo tanto, se concluyó que existe relación entre las variables. Dichos resultados coinciden con los hallazgos (Sprockel K, & Pacheco G., 2019) que muestran que las mujeres pese a contar con el conocimiento de los métodos anticonceptivos, no aplican una práctica adecuada, se guían por su actitud debido a los efectos secundarios. Concluyeron que hasta que se brinde una educación efectiva en los diferentes centros de salud y, hospitales.

Dicho esto, es necesario y urgente que los hombres que, no estén de acuerdo con el uso de anticonceptivos por parte de sus esposas, porque temen los efectos no deseados que estos métodos pueden causar, recuerden que estas son solo malas ideas, mitos o creencias (26). Además, las actitudes y puntos de vista provenientes de parejas, que a menudo llevan una vida difícil, deben considerarse peligrosas, lo que nos dificulta tomar la decisión correcta en algunos casos (26). De manera similar, a lo largo de los años, la población ha creado barreras para el uso de anticonceptivos (27).

Todo esto es consistente con la teoría de la promoción de la salud, uno hace referencia a Nola Pender como una gerente de enfermería intelectual y experimentada; A partir de la construcción o encuentro de conceptos asimilados durante la experiencia, se crean experiencias de generación en generación. Asimismo, estos grupos presentan altas necesidades que influyen en los comportamientos, prácticas de autocuidado y creencias en salud, lo que lleva al tratamiento, respuesta y participación en los servicios o centros de salud. Además, este aporte permite a los profesionales de enfermería tener una mejor visión del ser humano bajo un componente humanista, por ser global (22).

De acuerdo a los resultados obtenidos se tienen diferentes niveles de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos, 62,5% medio 25,0% bajo y 12,5% alto. De igual manera, los resultados de los niveles de cambio de actitudes hacia el

uso de anticonceptivos revelaron 68,8% nivel favorable, un 31,2% nivel desfavorable.

Dichos resultados obtenidos, coinciden con los hallazgos de (Bravo R. y Labre J., 2021) mostrando los siguientes resultados: Actitud: Aceptación (62%), apatía (36%); Conocimiento: alto (84%). De esta forma, concluyeron que es evidente que la mayoría de las mujeres en edad fértil muestran una actitud predominantemente de aceptación.

Dichos resultados, coinciden con el hallazgo de (Chia, M., Miguel A. Tou.T, Kau, CA., 2020) quienes revelaron diferencias significativas en respuesta a que las parejas de cónyuges sexualmente activos, dependiendo del género, del lugar de nacimiento, estado civil, tienen diferencias. Concluyen mencionando que es importante sugerir estrategias para promover mejores prácticas anticonceptivas (10). Además, coincide con (Sumba M. y Zhiñin G., 2017) mostrando que el 69,50% tiene conocimientos sobre planificación familiar. Las conclusiones se basan en resultados que evidencian una alta frecuencia en base al conocimiento de los métodos anticonceptivos (12).

En relación con los resultados de las dimensiones, se tiene la dimensión métodos anticonceptivos, los mismos que revelaron un 50,0% nivel medio, un 25,0% nivel bajo y, un 25,0% nivel alto. Dichos resultados coinciden con (Zapata J., 2018), que reveló que el 32% sabe qué son los métodos anticonceptivos (13).

En relación con los resultados de la dimensión creencias culturales, los mismos que revelaron un 50,0% nivel medio, un 37,5% nivel bajo y, un 12,5% nivel alto. Dichos resultados coincidieron con (López V. y Llanos L. 2019), encontró que el 39% de las mujeres informaron continuar usando métodos anticonceptivos después del parto (14).

En relación con los resultados de la dimensión estructura familiar, los mismos que revelaron un 56,3% nivel medio, un 37,5% nivel bajo y, un 6,2% nivel alto. Dichos resultados coincidieron con (López. J., 2019), revelando que solo el

48% de las mujeres recibió una respuesta favorable. En conclusión, cuantos más conocimientos tenga, más anticonceptivos utilizará (15).

En el marco de la promoción de la salud, es importante promover el uso de anticonceptivos en edad fértil para que puedan proteger su salud e integridad física, psíquica y social donde los profesionales de enfermería aseguren la capacitación, estén orientados en métodos de supervivencia para el sexo seguro y poder cuidarse de diversas ITS (Infecciones de transmisión sexual) les conducirá a la muerte si no reciben información completa para concienciarlos sobre los conocimientos que tienen en el ciclo de vida y adoptar una actitud solidaria y positiva para cuidarse su propia salud.

Por lo tanto, debe entenderse que las actitudes responden a las intenciones y acciones de cada persona con características distintas, que provienen de acciones como la forma de comportarse en determinadas situaciones. Asimismo, se puede tener en cuenta que cuando ciertas actitudes que la persona exhibe respecto al sexo forman parte de su comportamiento, ya sean juicios o experiencias, puede proponer o implementar cambios que se evidencian en su conducta. contexto social y cultural. (28).

VI. CONCLUSIONES

PRIMERA: Existe relación entre las variables de conocimiento y actitud sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022, el valor de correlación es positiva muy alta ($Rho = .860 *$) y significativa ($p < 0.05$).

SEGUNDA: En los niveles de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos se obtuvo un 62,5% nivel medio, 25,0% bajo y 12,5% alto en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022.

TERCERA: En los niveles de actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos se obtuvo un 68,8% nivel favorable, un 31,2% nivel desfavorable en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022.

VII. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda al equipo de salud, sexual reproductiva y, las enfermeras del área encargada, hacer extensiva las pautas, recomendaciones a las mujeres en edad fértil sobre el uso de método anticonceptivo para establecer las pautas a la concientización de la educación sexual, el respeto y prevención de enfermedades de transmisión sexual mediante charlas, intervenciones educativas.

SEGUNDA: Se recomienda a las enfermeras, áreas encargadas reforzar las charlas sobre los tipos de anticonceptivos que existen, la diversidad de métodos y, su impacto en su salud integral, para empoderar a que más mujeres decidan sobre la responsabilidad, planificación familiar y, sobre todo su salud e integridad.

TERCERA: Se recomienda al área de difusión e imagen, concientizar a las personas sobre el respeto, comportamiento, actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos, el derecho y deber de todo ser humano es conocer la información completa, para ello, se deben elaborar y compartir anuncios, infografías, *flyers* por las redes sociales.

REFERENCIAS

1. Contreras-Landgrave Georgina, Ibarra-Espinosa Manuel Leonardo, Casas-Patiño Óscar Dónovan, Camacho-Ruiz Esteban Jaime, Velasco-Cañas Diego Fernando. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia promoc. Salud* [Internet]. Diciembre de 2020 [consultado el 2 de enero de 2022]; 25 (2): 70-83. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772020000200070&lng=en. <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>
2. Jacinto Cardenas R, Ruiz Paloalto ML. Efectividad de los programas de educación sexual y reproductiva en los adolescentes. *HS* [Internet]. 20 de octubre de 2021 [citado 3 de enero de 2022];21(1). Disponible en: <https://revistas.ujat.mx/index.php/horizonte/article/view/4025>
3. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza T, Ponce-Tosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Cten Ham*. 2017 [consultado el 2 de enero de 2022];22(2):37-38. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-familiar-223-pdf-S140588711630044X>
4. G.B. Fernández, M.E. Mariño, G.M. Ávalos, J.V.G. Baró. Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del Municipio “La Lisa”. *Rev Cubana Med Gen Integral*, 29 (2013), pp. 3-7
5. H.A. Rengifo-Reina, A. Córdoba-Espinal, M. Serrano-Rodríguez. Conocimientos y prácticas en salud sexual y reproductiva de adolescentes escolares en un municipio colombiano. *Rev Salud Pública*, 14 (2012), pp. 558-569
6. E.A. Chelhond-Boustanie, L. Contreras-Vivas, M. Ferrer-Ladera, I. Rodríguez. Impacto de la educación sexual en el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en dos instituciones públicas en condición de semilibertad y abandono, Caracas, Venezuela. *Revista Médica de Risaralda*, 18 (2012), pp. 112-115
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar. Lima: INEI, 2018. Disponible en:

- https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf
8. Norma Técnica de Planificación Familiar 2020Cap.4 Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1795/pdf/cap004.pdf
 9. Sánchez Arevalo, Sonia; Bastidas Tello, Guillermo; Alfonso González, Iruma y Labrada Gonzalez, Elsy. Embarazo no deseado y sus factores asociados en mujeres. 2019. [consultado el 2 de enero de 2022];40-39:9. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a19v40n39/19403909.html>
 10. Tao Ch. Pérez M. Tao T y Bue K. Actitudes y creencias anticonceptivos entre los adultos jóvenes Revista de Facultad de Medicina Humana vol. 20 no 2. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230805312020000200201&script=sci_abstract
 11. De la Cruz D, Langer A. Hernández B. y Gonzales G. Conocimiento y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la selva del Perú Salud Publica México vol45 no 6 Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342003000600006
 12. Sumba M. y Zhuñin G. Conocimiento, actitudes y prácticas en planificación familiar de los usuarios del Centro de Salud Tarqui Tesis para optar el grado de Titulación en Licenciado de Enfermería Universidad de Cuenca Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26435>
 13. Zapata J. Conocimiento, actitudes y prácticas sobre planificación familiar en mujeres en edad fértil que acuden a la unidad anidada del Hospital Aida de León Rodríguez Lara de Girón Tesis para optar el grado de Titulación en Medicina Universidad Católica de Cuenca Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/6881>
 14. López V. Llanos L. Nivel de conocimiento y actitudes en relación al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas mediatas del Hospital Rezola Cañete Tesis para optar el grado de Licenciado en Obstetricia Universidad Privada Sergio Vinales Disponible en: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/212>

15. López J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del barrio Batan yacu-El Tambo Huancayo Tesis para optar el grado de Licenciada en Obstetricia Universidad Católica los Ángeles Chimbote Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14014>
16. Collaghagua S. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el barrio Buenos Aires Chupaca Tesis para optar el grado de Licenciada en Obstetricia Universidad Católica los Ángeles Chimbote Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14924/MUJERES_EDAD_FERTIL_COLLACHAGUA_HUARIPAITA_SHERLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Rodríguez F. Conocimiento y uso sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del distrito de Santa Rosa de Ocopa Concepción Tesis para optar el grado de Licenciada en Obstetricia Universidad Católica los Ángeles Chimbote. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/14012/CONOCIMIENTOS_METODOS_ANTICONCEPTIVOS_RODRIGUEZ_MILLAN_FANNY_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Romero E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Establecimiento de Salud I-4Consuelo de Velasco Piura Tesis para optar el grado de Licenciada en Obstetricia Universidad Católica los Ángeles Chimbote Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5606>
19. Aristizábal G., Blanco D., Sánchez A. The model of health promotion proposed by Nola Pender. Enfermería Universitaria. vol. 8, núm. 4, octubre, diciembre 2011 PP. 16-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>
20. Bunge M. "La ciencia, sus métodos y su filosofía. [en línea]. Tercera edición. Barcelona. 2004. [acceso: 30 de enero 2022]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=iDjRhR82JHYC&printsec=frontcover&dq=inauthor%3A%22Mario%2BBunge%22&hl=es419&sa=X&ved=0ahUKEwicstL4xtTnAhXRrFkKHRJaC4kQ6AEIKDAA%23v%3Donepage&q&f=false>

21. Meiriño, J. Vázquez M y Simonetti C. Nola Pender 12 junio del 2012 [21 de enero del 2022] Disponible en <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>.
22. Habermas, J. Ciencia y técnica como ideología. 1996 México: Rei.
23. González, T. y Sánchez, J. Las sociologías del conocimiento científico. 1998.
24. Cerón, U. La alternancia paradigmática como recurso creativo y heurístico en prácticas de formación para la investigación educativa. 2016. Revista Electrónica de Investigación, Docencia y Creatividad, 5, 11-23.
25. Tapia-Curiel, Amparo; Villaseñor-Farías, Martha; Nuño-Gutiérrez, Bertha Lidia Conocimientos y actitudes hacia el uso de la anticoncepción de emergencia en jóvenes universitarios Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, vol. 46, núm. 1, 2008, pp. 33-41 Instituto Mexicano del Seguro Social Distrito Federal, México
26. Kant I. Teoría del conocimiento. [En línea]. Ed. 2. España. Editorial Edaf, S.A. 2001. [citado: el 19 de enero 2022]. Disponible en: <https://digital.csic.es/bitstream/10261/89550/1/Immanuel%20Kant.pdf>
27. Gestión del conocimiento: 4 autores y sus 3 teorías principales [en línea]. 2013.[Fecha de acceso 13 de enero 2022]. Disponible en: <https://gestiondelconocimientolectivaiv.blogspot.com/2013/05/gestiondelconocimiento-4-autores-y.html>
28. Miller LM. College student knowledge and attitudes toward emergency contraception. Contraception. enero de 2011;83(1):68-73.
29. Speizer IS, Whittle L, Carter M. Las relaciones de género y la toma de decisiones sobre reproducción: Honduras. Int Fam Plan Perspect. 2005;31(3):131-9.
30. Valverde C. Actitud de las enfermeras hacia la investigación y factores que intervienen en su realización en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. [Tesis]. Lima. [acceso: enero 2022].2016. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/1052/Valverde_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
31. Pichardo J. Elementos constitutivos de las actitudes. Revistas UNAM. [publicación periódica en línea] 2014. Agosto, [acceso: 15 enero 2022]. Disponible en: <http://revistas.unam.mx/index.php/eutopia/article/view/47104>

32. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Norma técnica de planificación familiar/ Dirección General de Salud de las Personas. [Publicación periódica].2017. Lima. disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
33. World Health Organization, K4Health, editors. Family planning: a global handbook for providers: evidence-based guidance developed through worldwide collaboration. [Geneva]: Baltimore: World Health Organization, Department of Reproductive Health and Research; John Hopkins Bloomberg School of Public Health, Center for Communication programs, Knowledge for Health Project; 2011. 372 p. Disponible en: https://www.ideas42.org/project/fprh/?gclid=CjwKCAiA6seQBhAfEiwAvPqu12Y7sYMBSQZpcZwcXQo-K7dH5LPCzchrpRjBb39wrS6zWIF3VyBbFRoCnsgQAvD_BwE
34. Power J, French R, Cowan FM. Subdermal implantable contraceptives versus other forms of reversible contraceptives or other implants as effective methods for preventing pregnancy. The Cochrane Collaboration, editor. Cochrane Database Syst Rev. 18 de julio de 2007;18(3):CD001326. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17636668/>
35. Lampiao F. Coitus Interruptus: Are there spermatozoa in the pre-ejaculate? Int J Med Biomed Res. 2014;3(1):1–4. Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ijmbr/article/view/102501>
36. Chandra-Mouli V, McCarraher DR, Phillips SJ, Williamson NE, Hainsworth G. Contraception for adolescents in low and middle income countries: needs, barriers, and access. Reprod Health. 2014;11(1):1.
37. Bhatasara S, Chevo T, Changadeya T. An exploratory study of male adolescent sexuality in Zimbabwe: the case of adolescents in Kuwadzana extension, Harare. J Anthropol. 2013:1–11. <https://doi.org/10.1155/2013/298670>.
38. Van der Geugten J, Van Meijel B, den Uyl MH, de Vries NK. Virginity, sex, money and desire: Premarital sexual behaviour of youths in Bolgatanga municipality, Ghana. Afr J Reprod Health. 2013;17(4):93–106.
39. Oluwasanu, Mojisola M., Yetunde O. John-Akinola, Adeyimika T. Desmennu, Opeyemi Oladunni y Ayo S. Adebowale. “Acceso a la información sobre planificación familiar y uso de anticonceptivos modernos entre mujeres igbo casadas en el sureste de Nigeria”. International Quarterly of Community Health

- Education 39, no. 4 (julio de 2019): 233–43.
<https://doi.org/10.1177/0272684X18821300>
40. Emeka, E. Family structure and fertility behaviour among undergraduates of the distant learning institute in Lagos State, Nigeria. 2018. *African Population Studies*. Vol. 32 No. 1. <https://doi.org/10.11564/32-1-1145>
 41. Allport G. Attitudes. in *Handbook of Social Psychology*. [en línea]. México. Ed. Navarro 1980.
 42. Nangendo SM. Knowledge and use of family planning methods and services in West Yimbo division, Bondo district, Western Kenya. *Afr Study Monogr*. 2012;33(4):233-51.
 43. Ortego M, López S, Álvarez M, Aparicio M. Las actitudes sociales, *Psicología social*. [internet]. Lima: [citado: Setiembre 2019]. 2017. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf
 44. Arias-Arias II, Cruz A, Ramírez MO. Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural y urbana. *Cons Editor*. 2014;20(2):37–43.
 45. Rodríguez V, Díaz Z, Castañeda I y Rodríguez A. Conocimientos y actitudes de varones acerca de la planificación familiar. *Rev Cuba Salud Pública*. 28 de marzo de 2016;42(1):101-14
 46. Urueta JP, Martínez KJ, Aguilar F, Agamez LM. Actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de una universidad pública del distrito de Santa Marta, Colombia. *Cienc. Salud Virtual [Internet]*. 2015 [citado 13 de mayo de 2022];7(2):11-9. Disponible en: <https://revistas.curn.edu.co/index.php/cienciaysalud/article/view/510>
 47. Alayo Vigo, O. Conocimientos sobre el embarazo precoz y actitudes preventivas en estudiantes del primer ciclo de Trabajo Social de la Universidad Nacional de Trujillo, 2021. Universidad de Trujillo. [citado 12 mayo 2022]. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/19063>
 48. Hernández, R. & Mendoza, C. *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018. [citado 2022 mayo 12]; ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

49. Sánchez, H., Reyes, C., & Mejía, K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. 2018. Disponible en: <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/1480?show=full>
50. Ñaupas H., Valdivia M., Palacios J., Romero, H. Metodología de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa y redacción de la tesis. (5a ed.). 2018. [citado 2021 agosto 12]; Bogotá: Ediciones de la U.
51. Lam Díaz R. Importancia de la Bioestadística para la investigación en salud. Hematol Inmunol Hemoter [Internet]. 2018 Sep [citado 2022 Mayo 13]; 34(3): 1-4. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-02892018000300010&lng=es.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022”

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento sobre uso de anticonceptivos en las mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022. • Identificar las actitudes sobre el uso de anticonceptivos en mujeres de edad fértil Hospital de Chancay 2022. 	<p>Hipótesis general Hi: Si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022.</p>	<p>Variable</p> <p>V1: Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Tipo de método anticonceptivo</p> <p>D2: Creencias Culturales</p> <p>D3: Estructura familiar</p> <p>V2: Nivel de actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos</p> <p>Dimensiones</p> <p>D1: Actitud correcta</p> <p>D2: Actitud incorrecta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Tipo: Aplicada • Enfoque: Cuantitativo • Diseño: No experimental, transversal • Nivel: Correlacional • Población: 80 mujeres en edad fértil • Muestra: Tipo censal, 80 mujeres en edad fértil

Anexo 2: Matriz de operacionalización

“Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022”

VARIABLES DE ESTUDIO	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento sobre uso de anticonceptivos	Es la adquisición de conceptos, conjunto de ideas, siendo importante considerar que es adquirido por una educación (21)	Se manifiestan sobre el conocimiento que poseen sobre los tipos de métodos anticonceptivos, el cual influye de acuerdo a la estructura familiar, las creencias culturales para la decisión de la utilización de un método anticonceptivo y a su vez está relacionado con la moralidad.	Tipos de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> • Natural • Barrera • Hormonal • Quirúrgico 	Nominal Alto Medio Bajo
			Creencias culturales	<ul style="list-style-type: none"> • Decisión • Emociones • Responsabilidad 	
			Estructura familiar	<ul style="list-style-type: none"> • Nuclear • Extendida • Vive sola 	
Nivel de actitudes sobre uso de anticonceptivos	Son aprendidas y ya formadas en las personas son difíciles de modificar o cambiar. Asimismo, la forma de actuar y de ser de las personas, son observables (41)	Son conductas aprendidas y se modelan, forman en las mujeres en edad fértil en base a las actitudes que disponen sobre los métodos anticonceptivos para su utilización en la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados	Actitud correcta	<ul style="list-style-type: none"> • Atención • Comunicación • Respeto • Tolerancia 	Nominal Favorable Desfavorable
			Actitud incorrecta	<ul style="list-style-type: none"> • Desinformación • Desinterés • Rechazo • Indiferencia 	

Anexo 3: Carta de presentación

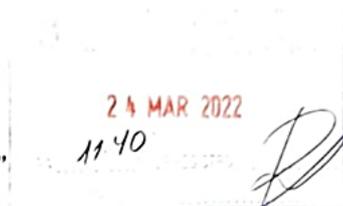


"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Callao, 06 de marzo de 2022

CARTA N.º -2022/UCV-Callao /DG

Señor(a)
Carlos Alberto Pau Dulanto
Director
Hospital de Chancay "Dr. Hidalgo Atoche López"



Asunto: Autorizar la toma de encuestas para la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo Filial Callao y en el mfo propio, desearte la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar su autorización, a fin de que las Bachs. Jacqueline Soledad Hermenegildo Romero y Carmen Yesmin Maguiño Martínez del Programa de Titulación para universidades no licenciadas, Taller de Elaboración de Tesis de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, pueda ejecutar su investigación titulada: "**Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022**", en la institución que pertenece a su digna Dirección; agradeceré se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,

Mg. Lic. Leydi S. Fajardo Vizqueira
Coordinadora de Titulación

cc: Archivo PTUN.

Anexo 4: Carta de aceptación



"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



CONSTANCIA

El que suscribe, Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación del HOSPITAL DE CHANCAY Y S.B.S. "Dr. Hidalgo Atoche López", Lic. Adm. JANETH DEL PILAR CALERO MORA.

CERTIFICA:

Que, las srts. **CARMEN YESMIN MAGUIÑO MARTINEZ**, con D.N.I.Nº 46972087 y **JACQUELINE SOLEDAD HERMENEGILDO ROMERO**, con DNI Nº 43108104, han sido autorizadas y realicen la aplicación de encuesta a las pacientes que acuden al consultorio de Planificación Familiar en el Hospital de Chancay y S.B.S. "Dr. Hidalgo Atoche López", para su proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL HOSPITAL CHANCAY 2022".

Se expide la presente a solicitud de las interesadas para los fines pertinentes.

Chancay, 20 de mayo del 2022


Lic. Adm. Janeth del Pilar Calero Mora
Jefa de la Unidad de Apoyo a la
Docencia e Investigación

C.c. Archivo

Calle Mariscal Sucre S/N Chancay . Telefono : 377-1941, 377-1037
www.hospitaldechancay.gob.pe

Anexo 5: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil

Estimadas participantes, tengan un buen día, el presente instrumento tiene como objetivo obtener información sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Para lo cual se le solicita su participación a través de las respuestas sinceras y reservadas, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de preguntas, las mismas que se le solicitan, contestar con sinceridad. Colocar su respuesta con un aspa (X) en las alternativas.

N.º	DIMENSIONES / ÍTEMS
	Tipos de métodos anticonceptivos
1	Los métodos anticonceptivos son: a) Sustancias que impiden que nazca el bebé b) Sustancias, agentes o acción tendiente que evita el inicio de un embarazo c) Sustancias que causan daño a la mujer d) Sustancia abortiva
2	Los métodos de uso anticonceptivos para mujeres son: a) Condón, coito interrumpido, vasectomía. b) Pastilla anticonceptiva, método del ritmo, inyecciones. c) Condón, píldora, parche anticonceptivo. d) Pastilla del día siguiente.
3	Los métodos de uso anticonceptivo para hombres son: a) Condón, coito interrumpido, vasectomía b) Píldora, métodos del ritmo, T de cobre c) Condón, píldora, T de cobre d) Ligaduras de Trompas
4	Según los siguientes métodos. ¿Cuáles requieren supervisión médica? a) Píldora, inyecciones, T de cobre b) Método del ritmo, coito interrumpido c) Diafragma d) Pastilla de día siguiente, Ligaduras de trompas
5	Los métodos anticonceptivos de barrera son: a) Aquellos que permiten que los espermatozoides se junten con los óvulos b) Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad. c) Aquellos que impiden que los espermatozoides tengan contacto con los óvulos. d) Aquellos que disminuyen la eyaculación
6	La presencia del moco cervical son los días: a) Inicio del ciclo menstrual b) Mediados del ciclo menstrual c) Inicio de la menstruación d) Terminación de la menstruación
7	Los métodos hormonales incluyen: a) Las pastillas anticonceptivas, ligaduras de trompa, T de cobre b) Las píldoras, implante, inyecciones mensuales o trimestrales, c) Parches, vasectomía, condón d) Diafragma, lactancia materna, inyecciones mensuales o trimestrales
8	Los efectos secundarios de los métodos hormonales son: a) Dolor de cabeza, suspensión del ciclo menstrual b) Aumento de peso, dolor de cabeza c) Cambios en el ánimo d) Aumento de peso, dolor de cabeza, ansiedad, cambio de ánimo

Creencias culturales	
9	Los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por: a) Las personas casadas b) La pareja c) Sólo la mujer d) Ninguna de las anteriores
10	El método anticonceptivo de urgencia (Pastilla del día siguiente) es: a) Aquel anticonceptivo que puede ser utilizado en un periodo no mayor de tres días posteriores a la relación sexual no protegida (fallo o el uso incorrecto de otros anticonceptivos y casos de violación). b) Aquel anticonceptivo que puede ser utilizado en un periodo no mayor de 5 días posteriores a la relación sexual no protegida (fallo o el uso incorrecto de otros anticonceptivos y para casos de violación) c) Aquel método hormonal que previene un embarazo absteniéndose de tener relaciones sexuales durante el período fértil de la mujer d) Aquel anticonceptivo que utilizando la acción de las hormonas impide el embarazo
11	¿Cuáles son los métodos naturales? a) Condón, píldoras, inyectables b) Método del ritmo, método de la temperatura basal c) Inyecciones anticonceptivas. d) Ligaduras de Trompa
12	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo? a) Todas las mujeres sexualmente activas b) Mujeres con ciclo menstrual irregular c) Mujeres con ciclo menstrual regular d) A y C
13	Los métodos anticonceptivos, protegen de: a) Infección de transmisión sexual b) La menstruación c) La fecundación y la ovulación d) La fecundación e infección de transmisión sexual.
Estructura familiar	
14	Con respecto al condón es cierto: a) Es recomendable su uso en toda relación sexual b) Se coloca con el pene erecto c) Sirven para prevenir enfermedades venéreas d) A y C
15	Los métodos de barrera evitan: a) El embarazo no deseado b) La producción de espermatozoides c) El embarazo e infecciones genitales (ETS) d) La producción de semen y orina
16	El método del ritmo consiste en tener relaciones los días: a) Los días fértiles b) Los días infértiles c) Todos los días d) Los días del periodo menstrual
17	Los métodos hormonales evitan: a) Infección de transmisión sexual b) La menstruación c) La fecundación y la ovulación d) La ovulación e infección de transmisión sexual.
18	El método anticonceptivo, solo puede ser decidido por: a) Sólo el hombre b) La pareja c) Sólo la mujer d) Ninguna de las anteriores

Cuestionario sobre el nivel de actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil

Estimadas participantes, tengan un buen día, el presente instrumento tiene como objetivo obtener información sobre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Para lo cual se le solicita su participación a través de las respuestas sinceras y reservadas, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial.

INSTRUCCIONES: A continuación, se presenta una serie de preguntas, las mismas que se le solicitan, contestar con sinceridad. Colocar su respuesta con un aspa (X) en SI o NO.

Nº	DIMENSIONES / ÍTEMS	Respuesta	
		SI	NO
	Actitud correcta		
1	¿Sabe usar alguno de los métodos anticonceptivos?		
2	¿Ha decidido por algún método antes de iniciar las relaciones sexuales con su pareja?		
3	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada		
4	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos método anticonceptivo.		
5	Me siento a gusto al recibir más información sobre los métodos anticonceptivos		
6	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos		
7	Yo uso preservativos para protegerme de ITS.		
8	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.		
9	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.		
	Actitud incorrecta	SI	NO
10	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.		
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.		
12	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual		
13	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.		
14	Yo uso preservativos solo para no quedar embarazada		
15	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.		

¡Muchas gracias por su participación!

Anexo 6: Validez y confiabilidad



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

Nº	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Tipos de métodos anticonceptivos							
1	Los métodos anticonceptivos son:							
2	Los métodos de uso anticonceptivos para mujeres son:							
3	Los métodos de uso anticonceptivo para hombres son:							
4	Según los siguientes métodos. ¿Cuáles requieren supervisión médica?							
5	Los métodos anticonceptivos de barrera son:							
6	La presencia del moco cervical son los días:							
7	Los métodos hormonales incluyen:							
8	Los efectos secundarios de los métodos hormonales son:							
	Creencias culturales	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:							
10	El método anticonceptivo de urgencia (Pastilla del día siguiente) es:							
11	¿Cuáles son los métodos naturales?							
12	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?							
13	Los métodos anticonceptivos, protegen de							
	Estructura familiar	Si	No	Si	No	Si	No	
15	Con respecto al condón es cierto:							
17	Los métodos de barrera evitan:							
18	El método del ritmo consiste en tener relaciones los días:							
19	Los métodos hormonales evitan:							
16	El método anticonceptivo, solo puede ser decidido por:							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: *Calcular las Suficiencias del Instrumento*
Aprender los ítems con alternativas en forma repetitiva - Favorecer adecuadamente las preguntas.
 Aplicable [X] Aplicable después de corregir [✓] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: *Mariela Rueda Bazalar* DNI: *5589903*

Especialidad del validador: *Docente Universitaria - Enfermera Asistencial*

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 21 de febrero del 2022



Mariela Rueda Bazalar

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE ACTITUDES SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Actitud correcta							
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear.							
2	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar método anticonceptivo							
3	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada							
4	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos método anticonceptivo.							
5	Me siento a gusto al recibir más información sobre los métodos anticonceptivos							
6	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos							
7	Yo uso preservativos para protegerme de ITS.							
8	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.							
9	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.							
	Actitud incorrecta							
10	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.							
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.							
12	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual							
13	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.							
14	Yo uso preservativos solo para no quedar embarazada							
15	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [,] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Rosam Baralor Tardón DNI: 15189903

Especialidad del validador: Docente Universitario - Ejercicio Asistencial

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 21 de febrero del 2022



Mg. Marlene Rueda Bazalar
C.E.P. 1002

Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Tipos de métodos anticonceptivos							
1	Los métodos anticonceptivos son:	X		X		X		
2	Los métodos de uso anticonceptivos para mujeres son:	X		X		X		
3	Los métodos de uso anticonceptivo para hombres son:	X		X		X		
4	Según los siguientes métodos. ¿Cuáles requieren supervisión médica?	X		X		X		
5	Los métodos anticonceptivos de barrera son:	X		X		X		
6	La presencia del moco cervical son los días:	X		X		X		
7	Los métodos hormonales incluyen:	X		X		X		
8	Los efectos secundarios de los métodos hormonales son:	X		X		X		
	Creencias culturales							
9	Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:	X		X		X		
10	El método anticonceptivo de urgencia (Pastilla del día siguiente) es:	X		X		X		
11	¿Cuáles son los métodos naturales?	X		X		X		
12	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?	X		X		X		
13	Los métodos anticonceptivos, protegen de	X		X		X		
	Estructura familiar							
15	Con respecto al condón es cierto:	X		X		X		
17	Los métodos de barrera evitan:	X		X		X		
18	El método del ritmo consiste en tener relaciones los días:	X		X		X		
19	Los métodos hormonales evitan:	X		X		X		
16	El método anticonceptivo, solo puede ser decidido por:	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: IPINCE ANTUNEZ DANIEL ALBERTO DNI: 46172508

Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO. MAESTRO EN INGENIERÍA. ESPECIALISTA EN ESTADÍSTICA APLICADA PARA INVESTIGACIÓN

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 21 de febrero del 2022



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE ACTITUDES SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Actitud correcta							
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear.	X		X		X		
2	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar método anticonceptivo	X		X		X		
3	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada	X		X		X		
4	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos método anticonceptivo.	X		X		X		
5	Me siento a gusto al recibir más información sobre los métodos anticonceptivos	X		X		X		
6	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos	X		X		X		
7	Yo uso preservativos para protegerme de ITS.	X		X		X		
8	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.	X		X		X		
9	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	X		X		X		
	Actitud incorrecta							
10	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.	X		X		X		
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.	X		X		X		
12	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual	X		X		X		
13	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.	X		X		X		
14	Yo uso preservativos solo para no quedar embarazada	X		X		X		
15	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: IPINCE ANTUNEZ DANIEL ALBERTO DNI: 46172508

Especialidad del validador: DOCENTE UNIVERSITARIO. MAESTRO EN INGENIERÍA. ESPECIALISTA EN ESTADÍSTICA APLICADA PARA INVESTIGACIÓN

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 21 de febrero del 2022



Firma del Experto Informante.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

N°	DIMENSIONES / Items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
Tipos de métodos anticonceptivos								
1	Los métodos anticonceptivos son:	✓		✓		✓		Las preguntas deben estar completas para saber a que se refiere el investigador cuando pone en su pregunta, la palabra son.
2	Los métodos de uso anticonceptivos para mujeres son:	✓		✓		✓		
3	Los métodos de uso anticonceptivo para hombres son:	✓		✓		✓		
4	Según los siguientes métodos. ¿Cuáles requieren supervisión médica?	✓		✓		✓		
5	Los métodos anticonceptivos de barrera son:	✓		✓		✓		
6	La presencia del moco cervical son los días:	✓		✓		✓		
7	Los métodos hormonales incluyen:	✓		✓		✓		
8	Los efectos secundarios de los métodos hormonales son:	✓		✓		✓		
Creencias culturales								
9	Los métodos anticonceptivos pueden ser usados por:	✓		✓		✓		
10	El método anticonceptivo de urgencia (Pastilla del día siguiente) es:	✓		✓		✓		
11	¿Cuáles son los métodos naturales?	✓		✓		✓		
12	¿Quiénes pueden utilizar el método del ritmo?	✓		✓		✓		
13	Los métodos anticonceptivos, protegen de							
Estructura familiar								
15	Con respecto al condón es cierto:	✓		✓		✓		
17	Los métodos de barrera evitan:	✓		✓		✓		
18	El método del ritmo consiste en tener relaciones los días:	✓		✓		✓		
19	Los métodos hormonales evitan:	✓		✓		✓		
16	El método anticonceptivo, solo puede ser decidido por:							

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia X _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. RAMIREZ RUIZ, LUZ CARMEN DNI: 15985185

Especialidad del validador: MAESTRISTA EN ENFERMERIA CON MENCION EN GESTION

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 21 de febrero del 2022



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
DIRECCIÓN DE ENFERMERIA
Me Luz Carmen Ramirez Ruiz
D.P. 15985185
En el momento de la validación

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE NIVEL DE ACTITUDES SOBRE USO DE ANTICONCEPTIVOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	Actitud correcta							
1	Al iniciar por primera vez las relaciones sexuales debo usar un método anticonceptivo si no deseo procrear.	✓		✓		✓		¿Sabe usar alguno de los métodos anticonceptivos?
2	Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar método anticonceptivo	✓		✓		✓		¿A decidido por algún método antes de iniciar las relaciones sexuales?
3	Siento que al tener relaciones sexuales sin protección puedo quedar embarazada	✓		✓		✓		
4	Me siento protegida cuando mi pareja y yo usamos método anticonceptivo.	✓		✓		✓		
5	Me siento a gusto al recibir más información sobre los métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
6	Me siento cómoda al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos	✓		✓		✓		
7	Yo uso preservativos para protegerme de ITS.	✓		✓		✓		
8	Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme si tengo relaciones con una persona promiscua.	✓		✓		✓		
9	Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	✓		✓		✓		
	Actitud incorrecta	✓		✓		✓		
10	Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.	✓		✓		✓		
11	No me siento cómoda al opinar sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.	✓		✓		✓		
12	Siento que el usar preservativo disminuye el placer sexual	✓		✓		✓		
13	Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo.	✓		✓		✓		
14	Yo uso preservativos solo para no quedar embarazada	✓		✓		✓		
15	Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo sin el preservativo.	✓		✓		✓		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____ Hay suficiencia x

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador. RAMIREZ RUIZ, LUZ CARMEN DNI: 15985185

Especialidad del validador: MAESTRISTA EN ENFERMERIA CON MENCION EN GESTION

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

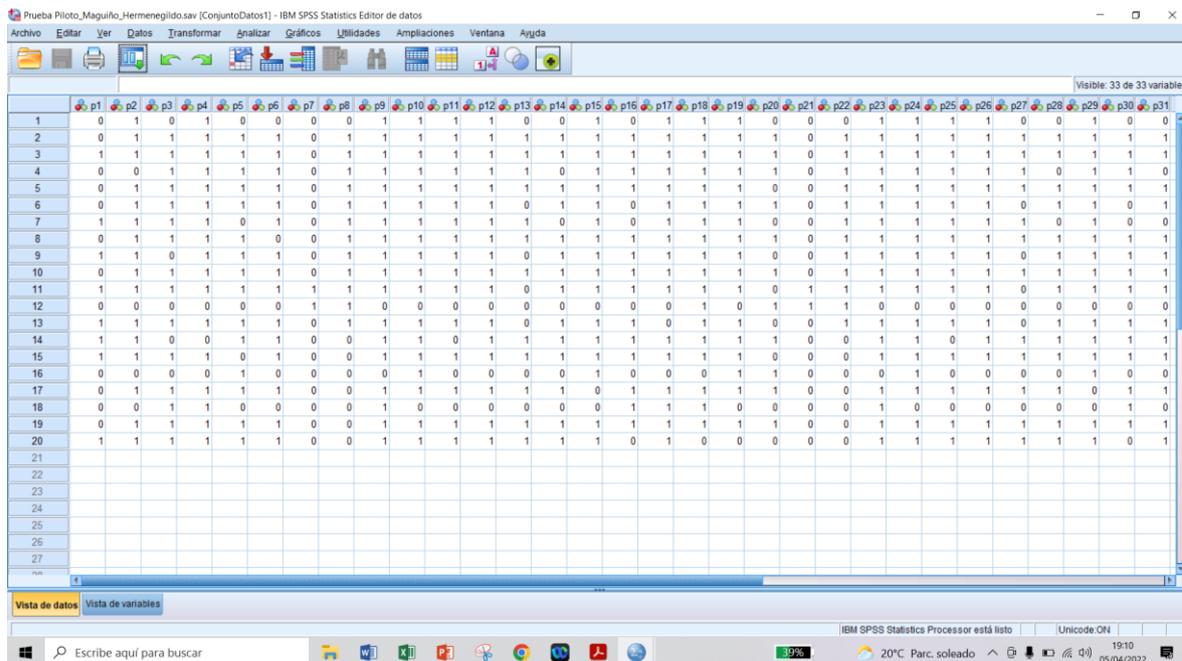
Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Lunes 21 de febrero del 2022

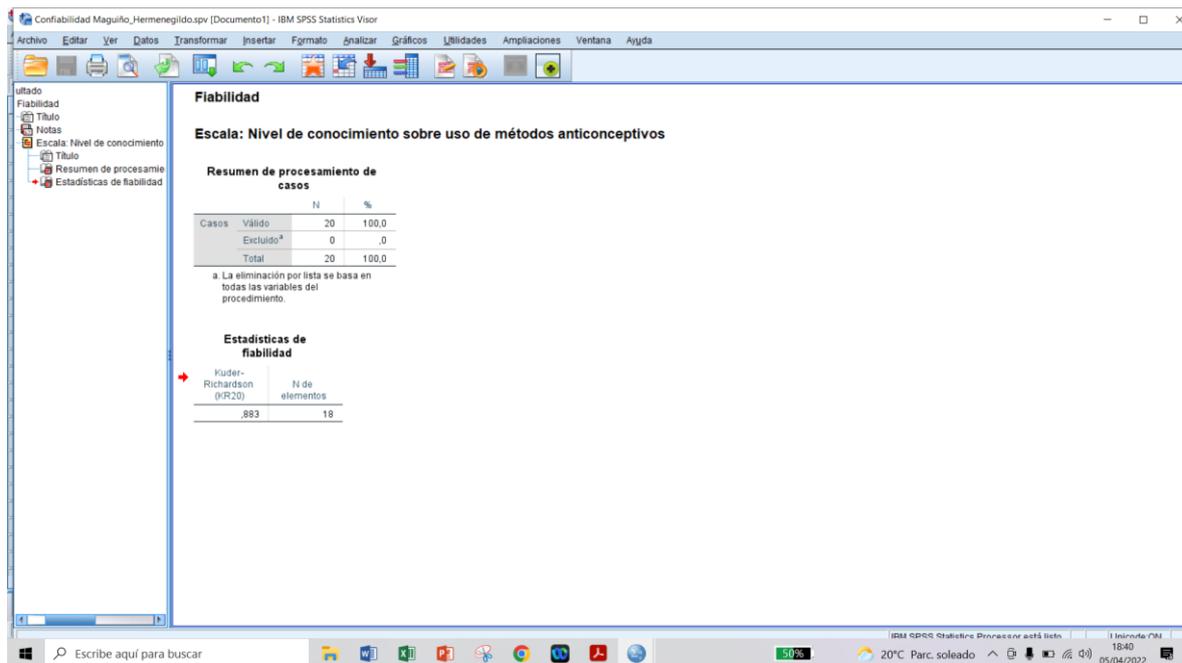


Confiabilidad

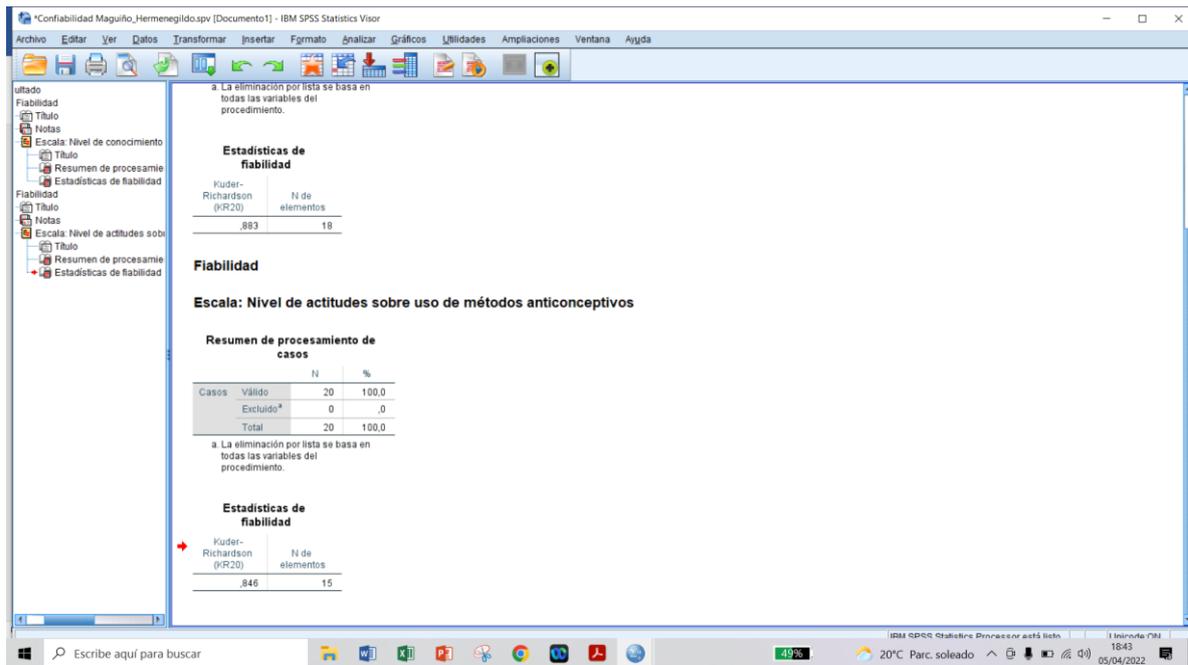
Base de datos



Confiabilidad del instrumento de nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos



Confiabilidad del instrumento de nivel de actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos



Resumen

Confiabilidad de las variables

	Kuder – Richardson (KR-20)	N.º de elementos
V1: Conocimiento	0,883	18
V2: Actitudes	0,846	15

Interpretación

En base a una prueba piloto realizada a 20 mujeres en edad fértil se obtuvo un KR-20 de 0,883 y 0,846 para las variables nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos y nivel de actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos, respectivamente. Al respecto, dichos valores demuestran una confiabilidad alta, lo cual resulta que el instrumento es confiable.

Anexo 7: Consentimiento informado



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Al firmar este documento, usted dará su consentimiento para que participe en la investigación propuesta por la estudiante de la Facultad de Ciencias de la Salud Escuela profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo, Sede Callao; habiéndose explicado la naturaleza y los propósitos de este estudio y las posibles contrariedades que se puedan presentar.

La presente investigación tiene como objetivo: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay, 2022

Su participación es voluntaria, no existen riesgos físicos ni psicológicos y tiene la oportunidad de hacer cualquier pregunta con respecto al proceso investigativo. La información obtenida será tratada de manera confidencial.

.....
Firma:

Nº DNI:

Fecha:

Anexo 8: Fotos



Anexo 10: Otros

Tabla 4

Niveles según dimensión tipo de método anticonceptivo

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	20	25,0
Medio	40	50,0
Alto	20	25,0
Total	80	100,0

En relación con la tabla 4, se muestran los resultados de la dimensión métodos anticonceptivos, los mismos que revelaron un 50,0% nivel medio, un 25,0% nivel bajo y, un 25,0% nivel alto. Al respecto, el nivel medio es predominante debido al desconocimiento o resistencia del tipo de uso de métodos anticonceptivos considerando la diversidad que existe en la actualidad.

Tabla 5
Niveles según dimensión creencias culturales

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	30	37,5
Medio	40	50,0
Alto	10	12,5
Total	80	100,0

En relación con la tabla 5, se muestran los resultados de la dimensión creencias culturales, los mismos que revelaron un 50,0% nivel medio, un 37,5% nivel bajo y, un 12,5% nivel alto. Al respecto, se puede afirmar que un notable nivel de predominio en el conocimiento medio, otorga que las creencias culturales sean el punto de decisión para usar los métodos anticonceptivos, por lo cual puede referirse que existe una cultura arraigada en mitos o creencias.

Tabla 6
Niveles según dimensión estructura familiar

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	30	37,5
Medio	45	56,3
Alto	5	6,2
Total	80	100,0

En relación con la tabla 6, se muestran los resultados de la dimensión estructura familiar, los mismos que revelaron un 56,3% nivel medio, un 37,5% nivel bajo y, un 6,2% nivel alto. Al respecto, se considera que los niveles donde existe mayor porcentaje acumulado se encuentran en el nivel bajo y medio, lo cual responde a que debe realizarse un trabajo activo en cuanto a la concientización de medidas sobre el uso de métodos anticonceptivos de acuerdo al tipo de estructura familiar que tengan las mujeres en edad fértil, siendo en muchos casos, convivientes o casadas.

Tabla 7
Prueba de Normalidad

	Kolmogorov - Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	,094	80	,030
Actitudes	,080	80	,038

En la tabla 7, debido a que los datos fueron mayor a 50 elementos, se procedió en aplicar el análisis de *Kolmogorov-Smirnov*, en vista a ello se observó que los valores (Sig.) de las variables son menores a 0,05. Por lo tanto, se determinó que los datos de ambas variables no presentaron una distribución normal.

Es preciso considerar que en el análisis de normalidad, se toma la decisión de utilizar el análisis más adecuado en la comprobación de hipótesis. Al presentarse estos valores, se procedió a realizar la prueba no paramétrica de correlación de Rho de Spearman para las variables en estudio.

Tabla 1
Correlaciones

		Actitudes		
Rho de Spearman	Tipo de método anticonceptivo	Coefficiente de correlación	1,000	,840*
		Sig. (bilateral)	.	,000

Nota: Elaboración propia según SPSS

En la tabla 8, se presenta el coeficiente de rangos de Spearman entre la dimensión tipo de método anticonceptivo y actitudes sobre uso de anticonceptivos, se puede apreciar que hay correlación positiva muy alta (Rho = ,840*) y significativa ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe relación entre la dimensión tipo de método anticonceptivo y actitudes, lo que sustenta que a mayor conocimiento en los tipos de métodos anticonceptivos, mejor actitud favorable sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.

Tabla 2
Correlaciones

		Actitudes		
Rho de Spearman	Creencias culturales	Coefficiente de correlación	1,000	,870*
		Sig. (bilateral)	.	,000

Nota: Elaboración propia según SPSS

En la tabla 9, se presenta el coeficiente de rangos de Spearman entre la dimensión creencias culturales y actitudes sobre uso de anticonceptivos, se puede apreciar que hay correlación positiva muy alta (Rho = ,870*) y significativa ($p < 0.05$), por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, concluyendo que existe relación entre la dimensión creencias culturales y actitudes, lo que sustenta que a mayor conocimiento sobre sus creencias culturales, mejor actitud favorable sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MARIA ISABEL ÑIQUE MIRANDA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de Chancay 2022

", cuyos autores son MAGUIÑO MARTINEZ CARMEN YESMIN, HERMENEGILDO ROMERO JACQUELINE SOLEDAD, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 05 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
MARIA ISABEL ÑIQUE MIRANDA DNI: 18186855 ORCID: 0000-0001-6456-5412	Firmado electrónicamente por: MNIQUEM el 05-12- 2022 18:49:06

Código documento Trilce: TRI - 0474547