

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de Obstetricia

"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE
USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN CENTRO DE SALUD
PRIVADO DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS, 2021".

Tesis para optar el título profesional de:

Obstetra

Autora:

Laura Isabel Gonzales Chavez

Asesor:

Mg. Karina Erika Hammer Arata

<https://orcid.org/0000-0002-5920-0141>

Lima - Perú

2022

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	ALDO HUGO CALERO HIJAR	08497154
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 2	PATRICIA MARIANELLA JUAREZ COELLO	72393124
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	VICTOR JOEL SANCHEZ ROMERO	41109904
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN CENTRO DE SALUD PRIVADO DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS, 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

1%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

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

< 1%

★ repositoriodigital.itstena.edu.ec:8080

Fuente de Internet

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

A Dios por cuidarme y guiar mis pasos día tras día

A mi padre Marco Gonzales por ser mi fuerza y apoyo en los momentos
difíciles

A mi madre María Chavez por su incondicional amor, sus consejos y
sabiduría en estos años.

AGRADECIMIENTO

Al Señor de los Milagros por guiar mis pasos e iluminarme para que esto se
haga posible

A mis padres por acompañarme y apoyarme durante todos estos años y
ser mi fuerza y fortaleza en todo momento

A la Universidad, por brindarme la oportunidad de forjarme como una
profesional de la salud.

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR.....	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA.....	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS.....	7
RESUMEN	8
ABSTRACT.....	9
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	10
Marco Conceptual	15
CAPÍTULO II. METODOLOGÍA	18
CAPÍTULO III. RESULTADOS.....	22
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN.....	26
CONCLUSIONES.....	30
RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS.....	32
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1	22
TABLA 2	23
TABLA 3	24
TABLA 4	25
TABLA 5	47

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y las características de uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos durante el periodo setiembre y octubre 2021.

METODOLOGÍA: Estudio de tipo observacional, con diseño no experimental, transversal, descriptivo simple, en el que participaron 80 mujeres de dicha edad de un centro de salud privado en el Distrito de Los Olivos que fueron entrevistadas en el periodo de setiembre a octubre del 2021. Para el análisis descriptivo de las variables cualitativas cada unidad de análisis fue seleccionada mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. La relación entre el nivel de conocimiento y las características de uso de los métodos anticonceptivos se estableció mediante la prueba Chi-cuadrado, con un nivel de confianza del 95%, el cual se consideró significativo cuando tenía un valor $p < 0.05$.

RESULTADOS: La edad promedio de las mujeres fue de 18 a 59 años, eran convivientes (30.6%), con grado de instrucción secundaria (37.6%) El nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos fue "Excelente" en el 42.3% de ellas, "Bueno" en el 30.5% y "Regular" en el 27.2%. El 84.7% de mujeres en edad fértil usan métodos anticonceptivos, mientras que el 15.3% no usan. Existe relación entre el nivel de conocimiento y las características de uso de métodos anticonceptivos. **CONCLUSIÓN:** El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona de manera significativa con las características de uso en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos durante el periodo setiembre y octubre 2021. ($p = 0.0000$).

PALABRAS CLAVES: Conocimiento, uso, métodos anticonceptivos, edad fértil.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determine the relationship that exists between the level of knowledge and the characteristics of use of contraceptive methods in women of fertile age in a private health center in the District of Los Olivos during the period September and October 2021.

METHODOLOGY: Observational study, with a non-experimental, transversal, simple descriptive design, in which 80 women of that age from a private health center in the District of Los Olivos who were interviewed in the period from September to October 2021 participated. In the descriptive analysis of the qualitative variables, each unit of analysis was selected through simple random probabilistic sampling. The relationship between the level of knowledge and the characteristics of use of contraceptive methods was established using the Chi-square test, with a confidence level of 95%, which was considered significant when it had a p value <0.05.

RESULTS: The average age of the women was 18 to 59 years, they were cohabitants (30.6%), with a secondary education degree (37.6%). The level of knowledge about contraceptive methods was "Excellent" in 42.3% of them, "Good" in 30.5% and "Regular" in 27.2%. 84.7% of women of childbearing age use contraceptive methods, while 15.3% do not use them. There is a relationship between the level of knowledge and the characteristics of use of contraceptive methods. **CONCLUSION:** The level of knowledge about contraceptive methods is significantly related to the characteristics of use in women of childbearing age in a private health center in the Los Olivos District during the period September and October 2021. (p= 0.0000).

KEYWORDS: Knowledge, use, contraceptive methods, fertile age.

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El insuficiente conocimiento sobre los métodos anticonceptivos genera malas prácticas entre las mujeres a la hora de utilizarlos porque además de cuidar su salud evitando el contagio de infecciones de transmisión sexual, el uso de métodos anticonceptivos también es crucial para evitar embarazos no deseados. (1). La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el 2018, declaró que todas las personas tienen derecho a tener relaciones sexuales, sin necesidad de preocuparse por infecciones o embarazos no deseados; al respecto, se tiene como opción a la planificación familiar, que es un pensamiento y estilo de vida adoptados voluntariamente por individuos y parejas, basado en conocimientos, actitudes y decisiones. Además de promover la salud y el bienestar de familias y comunidades (2).

En muchos países latinoamericanos, la ignorancia pública sobre la salud sexual y reproductiva y la desinformación sobre los métodos anticonceptivos están aumentando. (3). Se estima que alrededor de 14 millones de niñas y mujeres menores de 20 años quedan embarazadas cada año en todo el mundo, en mayoría de casos, el embarazo es indeseable y plantea graves riesgos para la salud (4). Como se sabe la utilización de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres se relaciona con factores como el comportamiento sexual y reproductivo, el concepto de anticoncepción, la edad, el nivel socioeconómico y educativo o similares. El método elegido también puede estar relacionado con situaciones como el temor a las enfermedades de transmisión sexual, el retraso paulatino en la edad fértil, la supresión del consejo médico relacionado con el límite de edad para el uso de anticonceptivos orales (OC) y las actitudes de las mujeres hacia diferentes métodos Sus opiniones y opiniones sobre estos métodos (5).

Según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) en 2018, más de las tres cuartas partes de las mujeres con pareja (casadas y / o convivientes) utilizaron algún método

anticonceptivo durante la encuesta (76,3%); 55,0% algunos métodos modernos y 21,3% algunos métodos tradicionales. Si se compara con 2016, los cambios no son drásticos, existe una tendencia a que el uso de métodos tradicionales disminuirá mientras que los métodos modernos aumentarán; además, informó que cuando se utilizan ciertos métodos modernos, la inyección sigue siendo el método más utilizado (18,4%), seguido de los condones masculinos (13,9%), las primeras representaron el 26,2% de las usuarias en las zonas rurales, mientras que los condones masculinos se utilizaron con mayor frecuencia en las zonas urbanas (15,8%) que en las rurales (7,4%); en los métodos tradicionales, la abstinencia periódica ocupa el primer lugar (11,9%), especialmente entre las mujeres rurales (17,4%) (6).

Según la investigación titulada "Estado de la población mundial", en el Perú en el año 2019 existía un alto porcentaje de mujeres que aún no utilizaban métodos anticonceptivos modernos (anticonceptivos, esterilización, implantes hormonales, DIU intrauterinos, condones, etc.) (7). El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) determinó que solo el 10% de los peruanos usaban estos métodos en 1969; esta cifra se elevó al 39% en 1994, este porcentaje alcanzó el 54% en 2018, por lo que solo aumentó dos puntos porcentuales en un año: 56% en 2019. Es decir, estas políticas públicas se han ralentizado en salud sexual y reproductiva en nuestro país en los últimos años (8).

En este sentido, el acceso limitado a los servicios de planificación familiar (9), el aumento de embarazos no deseados, abortos y los embarazos con periodos intergenésicos cortos en las mujeres, originan problemas sociales que requieren ser prevenidos teniendo como probable punto de partida el cuánto conocen las mujeres sobre los métodos anticonceptivos (10), motivo por el cual la presente investigación propuso la siguiente interrogante:

Problema:

¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos

anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021 durante en el periodo setiembre y octubre 2021?

Objetivo General:

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos durante el periodo setiembre y octubre 2021.

Objetivos Específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que tienen las mujeres en edad fértil en estudio.
2. Identificar el porcentaje de uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en estudio

Hipótesis alterna (Hi)

Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, durante en el periodo setiembre y octubre 2021.

Hipótesis Nula (Ho)

No existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, durante en el periodo setiembre y octubre 2021.

Antecedentes Nacionales

En 2016, Chaname investigó "Características del uso de métodos anticonceptivos entre estudiantes de la Universidad de Chiclayo, Perú". Agosto a octubre de 2016", utilizando una metodología descriptiva, prospectiva y transversal. Esto muestra que el método anticonceptivo más utilizado son los métodos de barrera con un 60,8%, seguido de los métodos hormonales

con un 17%, de los cuales un 5,3% es el uso de anticoncepción de emergencia. El estudio concluyó que el nivel de conocimientos de los estudiantes era bueno, ya que casi el 80% conocía todos los métodos anticonceptivos. (11).

En 2017, Guerrero-Ortiz encuestó a 163 estudiantes sobre el “nivel de conocimiento, actitud y práctica respecto a métodos anticonceptivos entre estudiantes de la Facultad de Medicina Humana ‘Daniel Alcides Carrión’, 2017, Ica Perú”. Esto indica que el 90,6% tenía buenos conocimientos sobre preservativos y el 79,8% sobre anticonceptivos hormonales. El 75,3% tenía conocimientos suficientes sobre métodos rítmicos. Hubo una relación directa entre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y los años de estudio encontrados. El estudio concluyó que los conocimientos, actitudes y prácticas de los estudiantes con respecto a los métodos anticonceptivos eran buenos y estaban relacionados con el nivel de grado. (12).

De igual forma, en 2018, Paiva-Carbajal investigó la metodología descriptiva cuantitativa “El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres de 35 a 5 años con un vaso de leche Jesús Niño amigo Piura – 2018.I”, con una muestra de 50 personas. Las mujeres en edad fértil arrojaron que el 52,00% de las mujeres tienen conocimientos globales sobre métodos anticonceptivos. Según las características sociodemográficas y el comportamiento sexual, el 8% de las mujeres tiene educación secundaria completa, el 70% son amas de casa y el 8% mantienen una relación sexual primaria. (13).

De igual forma, en 2020, Alarcón-Gutiérrez estudió los conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de anticonceptivos entre estudiantes de la Universidad de Trujillo. La metodología fue la observación descriptiva de corte transversal, con una muestra de 136 estudiantes de dos facultades de la mencionada universidad, lo que demuestra que los estudiantes no tienen conocimientos suficientes sobre métodos anticonceptivos para poder realizar su práctica sexual de manera segura, por lo tanto el 28.7% de ellos tiene conocimientos bajos, y también el 77.9% de ellos estudiantes expresando indiferencia hacia el tema y un

12,5% del rechazo total, la tasa de uso es notablemente baja, con un 16,8% usando algunas veces y un 11,8% nunca. Según la encuesta, el 7,1% de los estudiantes no contaba con información o asesoramiento sobre el uso de métodos anticonceptivos. (14).

Antecedentes Internacionales

Covarrubias López en Colombia. En el año 2016, el profesor Ramírez Villegas estudió "Uso de Anticonceptivos en Estudiantes de Enfermería" mediante una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal con una muestra de 71 estudiantes que tenían una vida sexual activa, arrojó que el 82% de los estudiantes reportaron utilizar condón masculino como método anticonceptivo. Como MAC principal. El autocuidado requiere planificación y estrategias que apoyen y combinen sensibilidad, educación y asesoramiento oportuno para hacer del cuerpo un espacio de cuidado. (15).

Por su parte, Caudillo-Ortega de México investigó "Las percepciones de las mujeres mexicanas sobre el uso de anticonceptivos: un estudio cualitativo" en 2017. Utilizando una metodología cualitativa con una muestra de mujeres de 18 a 24 años, encontramos que las barreras para abandonar un método anticonceptivo incluían efectos secundarios (50%), creencias de los padres sobre la sexualidad y reproducción (30%) y anticoncepción. el método contenía prejuicios contra las mujeres que lo utilizaban. (20%) (16). Otro estudio realizado en la República Democrática del Congo en 2017 investigó "Uso de anticonceptivos modernos en la República Democrática del Congo: prevalencia y barreras en la zona de salud Dibindi de Mbuzi-Mai" utilizando un enfoque transversal. Tipo de mayo a junio de 2015, muestra de mujeres de 15 a 49 años al momento de la encuesta, que habían vivido en el Distrito de Salud de Dibindi durante dos años y tenían su consentimiento, demostrando que algunas mujeres se negaban a usar métodos anticonceptivos modernos, a pesar de la información disponible, debido a su deseo de ser madres, prohibiciones religiosas, oposición de los maridos y temor a los efectos secundarios (17) .

Marco Conceptual

Planificación Familiar: La planificación familiar es el derecho de toda persona a decidir libre y responsablemente el número de hijos y el momento del nacimiento; y a recibir la información y los servicios necesarios sobre el tema. Este derecho no tiene nada que ver con el género, la preferencia sexual, la edad y el estatus social o legal de las personas (18).

Métodos anticonceptivos: Previenen o reducen significativamente las posibilidades de fecundación en mujeres fértiles, independientemente de que los utilice la propia mujer o su pareja. Los métodos anticonceptivos deben cumplir con los requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus objetivos reproductivos durante un largo período de tiempo. Efectivo y seguro para tu salud, según tu situación de vida. (19).

Métodos anticonceptivos hormonales: Incluye anticonceptivos orales combinados, anticonceptivos orales de progestina sola, inyecciones, anillos vaginales, parches transdérmicos e implantes subcutáneos. (20).

Métodos de barrera: Esta categoría incluye condones masculinos y femeninos, diafragmas, espermicidas y esponjas vaginales. (21).

Métodos definitivos, esterilización masculina y femenina: En nuestro país se trata de un procedimiento generalmente quirúrgico y optativo que, según la legislación vigente, debería estar disponible sin restricciones en el sistema sanitario público. A grandes rasgos, la cirugía en la mujer consiste en ligar y/o cortar las trompas de Falopio, lo que ahora se puede realizar por vía laparoscópica. Para los hombres, esto implica ligar y/o cortar el conducto deferente, o una "vasectomía", y puede realizarse de forma ambulatoria. Debido a la presencia de espermatozoides almacenados, el efecto dura unos 3 meses. No afecta la función sexual masculina. Es importante que esta sea una decisión informada y voluntaria. Salvo excepciones muy legítimas, este método anticonceptivo no está indicado para menores mientras existan

métodos anticonceptivos reversibles y seguros. (22).

Anticoncepción de emergencia (AE): La anticoncepción de emergencia (AE) hace referencia a todo método anticonceptivo que pueda utilizarse después de que se tengan relaciones sexuales sin protección o con protección inadecuada, pero antes de que se produzca el embarazo; lo cual proporciona a las mujeres la oportunidad de prevenir un embarazo no deseado. La AE es un método seguro y efectivo para prevenir el embarazo no deseado y puede reducir el riesgo de embarazo hasta en un 99% (23).

Otros métodos: En esta categoría incluyen el coito interrumpido, abstinencia periódica y el método de amenorrea por lactancia materna exclusiva (mela) (24).

Características de uso

Cualidad o circunstancia que es propia o peculiar de una persona o una cosa y por la cual se define o se distingue de otras de su misma especie. Ejercicio o práctica general de una cosa (25).

Uso de anticonceptivos: Previene los embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual (26).

Nivel de Conocimiento: Progreso de la producción de conocimiento, lo que representa un aumento en la complejidad de explicar o comprender la realidad (27).

Edad Fértil: Desde una perspectiva puramente biológica, la edad fértil de la mujer comienza en A la edad de 16 o 17 años, la tasa de fecundidad disminuye a partir de los 30 y la disminución se vuelve más repentina después de los 40.

Justificación

La provisión de educación sexual en los centros de salud nos ha permitido a su vez

ampliar el saber teórico y práctico de los métodos anticonceptivos para mujeres en edad fértil, por lo que este trabajo ayudará a formular nuevas estrategias en las instituciones de salud dirigidas a esta población y ampliar la información relevante en base a su desarrollo y fase de conocimiento de la utilización adecuada de métodos anticonceptivos (28). La difusión de estos resultados es importante para los profesionales del campo de la obstetricia porque ayuda a desarrollar técnicas como seminarios, conferencias entre otros que ayudaran a mejorar la calidad de vida de las mujeres en edad fértil.

CAPÍTULO II. METODOLOGÍA

Enfoque, diseño y tipo de Investigación

El **enfoque** considerado para esta investigación fue cuantitativo, ya que se utilizó la recolección de datos numéricos de un objeto, fenómeno o participante que utiliza métodos estadísticos para estudiar y analizar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad fértil. Así mismo, tuvo un **diseño** no experimental, transversal, descriptivo simple, dado que no se manipularon las variables, se las midió tal cual se presentaron en su entorno y además se buscó identificar si existía o no relación simple no causal entre ellas y, fue del **tipo** básica, ya que mantiene como propósito recoger la información de la realidad y enriquecer el conocimiento científico.

El esquema que representa el diseño utilizado

Donde:

M= Muestra (mujeres en edad fértil del Centro de Salud privado "MaterSalud")

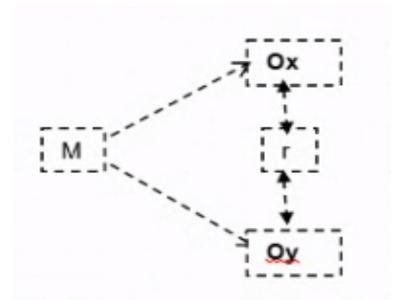
Ox= Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Oy= Uso de métodos anticonceptivos

r= Posible relaciones.

Variables y operacionalización de variables

Las variables de la presente investigación fueron el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos (Anexo 1).



Población, muestra y muestreo

El tamaño de la **población** estuvo conformado por 106 mujeres en edad fértil, atendidas en el Servicio de Obstetricia en el Centro de salud privado "MaterSalud" según consta en los registros respectivos, durante el periodo Setiembre- Octubre 2021; las mismas

que además debieron cumplir los siguientes criterios de selección siguientes:

- a. **Criterios de inclusión:** Mujeres en edad fértil que fueron usuarias del servicio de obstetricia del centro de salud privado "MaterSalud" del Distrito de Los Olivos, que hayan asistido el día de la recolección de datos, firmado el consentimiento informado y desearon participar en el estudio de manera voluntaria.
- b. **Criterios de exclusión:** Mujeres en edad fértil que sufrían de trastornos psiquiátricos que les impidiera responder correctamente el cuestionario.

Con la finalidad de determinar la **muestra** se trabajó con la fórmula de cálculo de población finita:

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

Donde:

N= población= 106

z= valor de Z al 95% de confianza= 1,96

p= 0,5

q=0,5

e= error de la muestra = 0,05

Reemplazamos los valores en la fórmula:

$$\frac{n = 1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 100}{0.05^2 * (105) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{101.8}{1.2}$$

$$n = 84.8 \quad n = 85$$

La muestra estuvo conformada por 85 mujeres en edad fértil que cumplieron los criterios de selección propuestos; cada unidad de análisis fue seleccionada mediante **muestreo** probabilístico aleatorio simple, puesto todas y cada uno de los elementos de la población, tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados (azar).

Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos

La **técnica** utilizada para recolectar los datos es una encuesta. El instrumento fue un cuestionario dividido en tres secciones. La primera parte incluyó datos sociodemográficos (edad, nivel de educación, estado civil), la segunda parte correspondió a la encuesta de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y la tercera parte evaluó el uso de métodos anticonceptivos. **(Anexo 2 y 3).**

El **instrumento** de recolección de datos fue propuesto por Mantilla (33), el cual fue modificado éste constó de 16 preguntas de opción múltiple con indicadores de excelente, bueno, regular y deficiente, además de 2 preguntas si utilizan o no métodos anticonceptivos y cuál fue el más utilizan.

La validez de los instrumentos de recolección de datos para este estudio se estableció a través de la evaluación y opinión de tres ginecólogos del HNHU expertos en este campo: Dra. Rosa Becerra Víctor, Dr. Valencia Klaus Fernando y Dr. Caituilo Soto Henry. Proporcionaron observaciones sobre aspectos de claridad, precisión, relevancia y coherencia de cada punto planteado. **(Anexo 4).**

Procedimiento

- Se solicitó permiso a las autoridades del centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, a quienes se le expuso la importancia de realizar esta investigación.
- Obtenido el permiso **(Anexo 5)**, se procedió a identificar a las mujeres, unidad de análisis, explicándoles de manera detallada los objetivos de la investigación e indicándoles además que los datos eran anónimos.

- Obtenido el consentimiento informado de las mujeres participantes del estudio (**Anexo 6**), se les pidió que contestaran la encuesta de la manera más sincera posible.
- Finalmente, luego de la recolección de los datos se procedió a agradecer a las participantes, para la tabulación y procesamiento de los datos obtenidos.

Análisis de datos

Los datos se presentaron en tablas mediante programas estadísticos como SPSS v.25 y Microsoft Office Excel 2016, según el tipo de variable de estudio.

La asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos se evaluó mediante una prueba de chi-cuadrado con un nivel de confianza (IC) del 95%. Esto se considera significativo si hay un valor p.

Aspectos éticos de la investigación

Los siguientes principios éticos se consideraron en la realización de este estudio y se observaron y cumplieron durante el proceso de investigación. Quienes participaron en el estudio fueron informados previamente sobre el estudio y pueden decidir sobre su participación respetando el principio de independencia. Durante el proceso de investigación se evitó cualquier daño a los datos recopilados de las participantes, por lo que la información recibida del servicio de planificación familiar de todas las mujeres en edad fértil se mantuvo confidencial y anónima para aumentar la seguridad y seguir el principio de sensatez. . - demonio Se sabe que el consentimiento informado es un documento informativo en el que se invita a las personas a participar en una investigación. La aceptación y confirmación de las instrucciones realizadas con consentimiento informado otorga a la persona la autoridad para participar en el estudio y permite que los datos recopilados durante el estudio sean utilizados en la preparación del análisis y la transmisión de los resultados a los investigadores del proyecto. (35)

CAPÍTULO III. RESULTADOS

Tabla 1

Características de mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021

Características	N	%
Edad		
Joven 18-29	46	54.2
Adulta 30-49	39	45.8
Grado de Instrucción		
Educación secundaria	32	37.6
Educación superior técnica	27	31.8
Educación superior universitaria	26	30.6
Estado Civil		
Soltera	25	29.4
Casada	18	21.2
Conviviente	26	30.6
Pareja	16	18.8
Total	85	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 1 demostró que el 54.2 % de las mujeres en estudio tuvieron de 18 a 29 años y el 45.8% de 30 a 49 años; el 37.6 % tuvo grado de instrucción de secundaria, el 31,8% tuvieron educación superior técnica y el 30.6% superior universitaria; igualmente el 30.6% fueron convivientes y el 18.8% tuvieron pareja.

Tabla 2

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021.

<i>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</i>	N	%
Deficiente	0	0.0
Regular	23	27.2
Bueno	26	30.5
Excelente	36	42.3
TOTAL	85	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La Tabla 2 mostró que el 30,5% de las mujeres del estudio tenía un nivel bueno de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 27,2% tenía un nivel regular, el 2,3% tenía un conocimiento excelente y el 0,0% tenía un conocimiento pobre.

Tabla 3

Uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021.

Método Anticonceptivo	N	%
Uso		
Si	72	84.7
No	13	15.3
MAC más usado		
Preservativo o condón.	25	29.4
Diafragma o condón femenino.	0	0.0
Cremas, Jaleas, Supositorios vaginales.	0	0.0
Pastillas anticonceptivas.	23	27.2
Implantes o parches anticonceptivos.	6	7.2
Inyecciones anticonceptivas.	7	8.2
Método del ritmo.	5	5.8
Método de la temperatura basal.	0	0.0
Método de Billings o del moco cervical.	3	3.5
Abstinencia Sexual	3	3.5
Otro	0	0.0
Ninguno	13	15.2
Total	85	100.0

Fuente: Instrumento de recolección de datos

La tabla 3 demostró que 8.2% de las mujeres en estudio usaba inyecciones anticonceptivas, el 27.2% usaba pastillas anticonceptivas, el 29.4% utilizaba preservativo o condón, el 3.5% usaba la abstinencia sexual así mismo el 5.8% usaba el método de ritmo, el 7.2% usaba el implante anticonceptivo, así mismo el 3.5% de ellas usaba el método de Billings o del moco cervical, y el 15.2% no usaba ningún método anticonceptivo.

Tabla 4

Relación existe entre el nivel de conocimiento y características de uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021

Uso	Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos										Chi cuadrado/ X ² Significancia P = (<0,05)
	anticonceptivos								TOTAL		
	Deficiente		Regular		Bueno		Excelente		n	%	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	
Si	0	0	20	23.6	18	21.1	34	40.0	72	84.7	0.0000
No	0	0	3	3.6	8	9.4	2	2.3	13	15.3	
Total	0	0	23	27.2	26	30.5	36	42.3	85	100	

En la tabla 4 se demostró que del total de las mujeres en estudio con conocimiento regular el 87.0 % si usaban algún método anticonceptivo; del total de las mujeres con conocimiento bueno el 69.2% si usan algún método anticonceptivo; y del total de las mujeres con conocimiento excelente 94.4 % si usan métodos anticonceptivos.

El análisis bivariado de conocimientos y uso de anticonceptivos se realizó mediante la prueba estadística chi-cuadrado y reveló: 6,27 p=0,0000, por tanto, se acepta la hipótesis propuesta en este estudio, ya que existe una relación estadística significativa entre el nivel de conocimiento y las características de uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad fértil del centro de salud privado de la zona de Los Olivos entre los meses de Septiembre y octubre de 2021.

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

En el desarrollo de esta investigación se destacó que parámetros sociodemográficos como edad, género, estado civil y nivel educativo están estrechamente relacionados con el conocimiento de métodos anticonceptivos, lo cual es un problema global en la población de mujeres en edad reproductiva, así como la edad que afecta la calidad de vida de las mujeres (36). A lo largo de los años las fuentes disponibles de información sobre métodos anticonceptivos han ido en aumento, sin embargo, hay existen limitaciones que influyen a que muchas mujeres no obtengan esta información. El fácil acceso de fuentes de información conlleva a que se pueda llegar a un número mayor de personas, sobre todo a mujeres en edad fértil y/o aquellas que ya iniciaron su vida sexual (37).

Respecto a los rasgos distintivos de las mujeres en estudio, se demostró que aproximadamente la mitad de ellas tuvieron en promedio entre 18 a 49 años y el grado de instrucción estuvo dividido entre superior universitario, técnico superior y secundaria y, la mayoría poseían nivel de instrucción secundaria, en el caso del estado civil la mayor parte de ellas fueron convivientes y solteras; sin embargo, el porcentaje menor fueron mujeres con pareja y casadas, esto puede explicarse teniendo en cuenta que esta población son usuarias de planificación familiar del centro de salud privado; resultado similar al estudio de Paiva Carbajal en 2018, en donde el nivel de educación predominante fue el nivel secundario, además que la mayor parte de las mujeres de su estudio eran convivientes, demostrándose que el nivel de conocimiento fue mayormente excelente y porcentajes similares entre regular y bueno, además que nadie demostró nivel de conocimientos deficientes (13).

Nuestros resultados se semejan al estudio de Chamane en el 2016 donde la mayor parte de las mujeres estudiadas poseen un nivel de conocimiento bueno sobre la gama de los métodos anticonceptivos (11); igualmente, en otro estudio de Guerrero-Ortiza en 2017 acerca del nivel de conocimientos, actitudes y prácticas anticonceptivas, se halló que la mayoría de

su población en estudio tuvo conocimientos suficientes sobre condones, seguido sobre anticonceptivos hormonales; sin embargo, tuvieron poco conocimiento sobre los métodos rítmicos (12). Pero estos resultados difieren del estudio de Alarcón- Gutiérrez, en el año 2020 una encuesta de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos entre nuevos estudiantes de una universidad de Trujillo demostró que los estudiantes no tienen conocimientos suficientes sobre métodos anticonceptivos para una actividad sexual segura. (14); en este contexto, se debe considerar que una de las razones del bajo conocimiento de las mujeres en edad fértil es el desinterés por los temas de sexualidad y salud reproductiva. Sin embargo, en nuestra población de estudio encontramos que la mayoría tenía buenos niveles de conocimiento y consideraba que el uso de anticonceptivos era importante para su salud.(14).

Esto implica que por ser la muestra en estudio mujeres en edad fértil, probablemente fueron construyeron su conocimiento en base a sus requerimientos y necesidades a lo largo de su vida; además el excelente nivel de conocimiento alcanzado por ellas se deba, a que la gran mayoría en esta etapa ya acude a los servicios de planificación familiar por su propia cuenta, pues no solo se enfocarían en ser mujeres protegidas sino también en recibir conocimientos adecuados sobre los métodos anticonceptivos; siendo vital que las mujeres incluyendo a sus parejas comprendan el mecanismo de acción de los anticonceptivos para que así tengan la posibilidad de elegir entre varias opciones y sentirse cómodos con el método que reciban (14).

En la presente investigación, los métodos anticonceptivos más utilizados por las mujeres en edad fértil fueron el preservativo y las pastillas anticonceptivas, de tal manera existe dos métodos anticonceptivos de los cuales son utilizados en menor porcentaje los cuales son el método de la temperatura basal y el método de Billings o del moco cervical., es importante recalcar que existe un número considerable de ellas que no utilizan ningún tipo de método

anticonceptivo, lo cual las pone en una población de riesgo, ya que al no utilizar ningún métodos anticonceptivo pueden estar expuestas a embarazos no deseados y/o enfermedades de transmisión sexual. Comparando con el estudio de Covarrubias-López, el cual demostró que la mayor parte de las estudiantes refirió haber utilizado métodos anticonceptivos y las estudiantes con vida sexual activa recurren al condón masculino como el principal método anticonceptivo; sin embargo, el uso de preservativo implica que si se tiene un mal uso puede conllevar a un embarazo no deseado, pero el lado positivo del uso de condón por las mujeres contribuye a prevenir infecciones de transmisión sexual (15).

Esta semejanza implica que quizá se deba a que los preservativos son los métodos de barrera más accesibles, y sobre todo con bajo costo para adquirir en cualquier lugar y muestra que las mujeres están tomando conciencia de que este método no solo ayudara a prevenir un embarazo no deseado sino también el contagio de alguna ITS. Además, en la mayoría de los centros de salud ya sea público o privado, se realizan consejerías sobre planificación familiar con enfoque a la libre elección de uso de métodos anticonceptivos para una buena decisión acerca de la reproducción y la disminución de la consecuencia del elevado riesgo materno-infantil relacionado con las conductas reproductivas (15).

En cuanto a la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, este estudio encontró que las mujeres en edad fértil que usaban principalmente métodos anticonceptivos tenían mejores conocimientos, mientras que las mujeres que no usaban métodos anticonceptivos tenían conocimientos normales. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos ($p=0,0000$). Esto concuerda con Alarcón-Gutiérrez en su estudio de 2020, ya que la información obtenida influye en el uso de planificación familiar y métodos médicos. Esta información reveló que los estudiantes con niveles de conocimiento más bajos tenían tasas significativamente más bajas de uso de métodos anticonceptivos. (14),

Este estudio muestra que el uso de anticonceptivos está directamente relacionado con el nivel de conocimiento. En poblaciones donde todas las mujeres están en edad fértil, una proporción de mujeres regularmente tiene conocimientos sobre métodos anticonceptivos y, especialmente entre las mujeres que no usan métodos anticonceptivos, algunas deciden usar anticonceptivos en algún momento, lo que podría ponerlas en riesgo. Empieza esto, lo está haciendo mal, es por ello que se debe ahondar más en brindar los conocimientos necesarios sobre la gama de métodos anticonceptivos con la finalidad que se incremente el uso de ellos, ya que al tener conocimiento adecuado la mujer se sentirá más segura en que anticonceptivo se adecuada más a sus necesidades.

CONCLUSIONES

- En el Centro de Salud del Distrito de los Olivos, el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil fue "promedio" con un 27,2%, "bueno" con un 30,5% y "muy bueno" con un 42,3%.
- Entre las mujeres en edad fértil del Centro Privado de los Olivos, el 84,7% utiliza anticonceptivos, mientras que el 15,3% no.
- El 40% de las mujeres en edad fértil que utilizan anticonceptivos tienen un nivel de estudios "muy bueno", el 21,1% tiene un nivel de estudios "bueno", frente al 3,6% de las mujeres en edad fértil que no utilizan anticonceptivos, tienen un nivel de estudios "bueno" " nivel de educación. " nivel de educación . - Nivel de estudios "muy bueno". Tenían un nivel educativo "razonable" y el 9,4% tenía un nivel educativo "bueno".

RECOMENDACIONES

- Fortalecer la consejería sobre métodos anticonceptivos a usuarias de planificación familiar, aunque algunas usuarias ya conocen los métodos anticonceptivos, no tienen los conocimientos suficientes y no optan por usarlos o los usan incorrectamente
- Realizar investigaciones cualitativas sobre planificación familiar entre mujeres en edad reproductiva para abordar más plenamente las barreras sociales y culturales clave para el acceso a anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados.

REFERENCIAS

1. Yalta Chuquizuta J del P. Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2016. Repositorio de Tesis - UNMSM [Internet]. 2017; Available from: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/5991>
2. Organización Mundial de la Salud, UNDP/UNFPA/UNICEF/WHO/World Bank Special Programme of Research D and RT in HR. La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. apps.who.int. Organización Mundial de la Salud; 2018. Available from: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/274656>
3. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes [Internet]. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312341/9789243514604-spa.pdf?ua=1>
4. Mitchell C, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2018 [cited 2022 Oct 22]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14163:latin-america-and-the-caribbean-have-the-second-highest-adolescent-pregnancy-rates-in-the-world&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
5. Peláez Mendoza J. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología [Internet]. 2016 Mar 1;42(1). Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011

6. Nacional y Departamental Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES [Internet]. 2015. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
7. UN ASUNTO PENDIENTE la defensa de los derechos y la libertad de decidir [Internet]. Available from: https://www.unfpa.org/sites/default/files/publication-pdf/UNFPA_PUB_2019_ES_Estado_de_la_Poblacion_Mundial.pdf
8. Salud OP de la. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019 [Internet]. iris.paho.org. OPS; 2020. Available from: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
9. Cusiquispe B, Bach V, Yanina P, Sihui, Jeovana M, Dávila G. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA BIOQUÍMICA INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR AL TÍTULO PROFESIONAL DE QUÍMICO FARMACEÚTICO PRESENTADO POR [Internet]. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/178/2019-19%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 10 Chanamé-Quezada F, Coronado-García M, Mejía-Vásquez K, Palacios-Apaéstegui MÁ, Revilla-Domínguez S, Díaz-Vélez C. Características del uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la universidad de Chiclayo, Perú. Agosto - octubre 2016. Revista Hispanoamericana de Ciencias de la Salud [Internet]. 2016 [cited 2022 Oct 22];2(4):272–81. Available from: <https://www.uhsalud.com/index.php/revhispano/article/view/211?articlesBySameAuthorPage=2>
- 11 Hida Adelaida Guerrero-Ortiza, Marcia Benavides-Espinoza, Elvis Kevin Guzman-

- .. Barrantes, Carlos Cesar Meneses-Prieto. NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN", AÑO 2017-I, ICA-PERÚ. Revista Médica Panacea. 2019 Aug 1;6(3).
- 12 Paiva Carbajal LD. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres de 35-45 años del vaso de leche "Jesús amigo de los niños" Piura – 2018.. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2018 Sep 19 [cited 2022 Oct 22]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5750>
- 13 Gutiérrez R, Ricardo Alarcón Gutiérrez, Mariana Cuadra Moreno, Javier Alarcón Gutiérrez, Noelia Patricia Rodríguez. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo. REVISTA DE INVESTIGACIÓN ESTADÍSTICA (ISSN: 2708-1125) [Internet]. 2019;2(1). Available from: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843>
- 14 Covarrubias E, Ramírez Villegas R, Ramírez Villegas R, Verde Flota EE de J, Verde Flota EE de J, Rivas Espinosa JG, et al. Utilización de Métodos Anticonceptivos en estudiantes de Enfermería. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. 2015 Dec 7;18(1):31.
- 15 Caudillo-Ortega L, García-Rodríguez AA, Harrison T, Onofre-Rodríguez DJ, Benavides-Torres RA, Pratz-Andrade MaT. Percepciones de las Mujeres Mexicanas Sobre el Uso de Métodos Anticonceptivos. Hispanic Health Care International. 2017 Sep;15(3):107–12.
- 16 Ntambue AM, Tshiala RN, Malonga FK, Ilunga TM, Kamonayi JM, Kazadi ST, et al. [Use of modern contraceptive methods in the Democratic Republic of the Congo: prevalence and barriers in the health zone of Dibindi, Mbuji-Mayi]. The Pan African Medical Journal [Internet]. 2017 [cited 2022 Oct 22];26:199. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28674592/>

- 17 Planificación familiar [Internet]. www.imss.gob.mx. Available from:
. <http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/planificacion-familiar>
- 18 Resolución Ministerial N°652-2016-MINSA/2016. Norma Técnica de Planificación Familiar
. | SITEAL [Internet]. siteal.iiep.unesco.org. [cited 2022 Oct 22]. Available from:
<https://siteal.iiep.unesco.org/bdnp/2108/resolucion-ministerial-ndeg652-2016-minsa2016-norma-tecnica-planificacion-familiar#:~:text=Aprueba%20la%20norma%20t%C3%A9cnica%20de>
- 19 Poder decidir abre un mundo de posibilidades [Internet]. Available from:
. https://www.ippf.org/sites/default/files/2019-12/IPPF_IMAP_Emergency_Contraception_Spanish%20%281%29.pdf
- 20 Métodos naturales - Métodos de anticoncepción - Universidad EAFIT [Internet].
www.eafit.edu.co. Available from:
<https://www.eafit.edu.co/minisitios/tallerdesalud/anticonceptivos/Paginas/metodos-reversibles-naturales.aspx>
- 21 Calderón JAR. Cuando se habla de diversidad ¿de qué se habla? Una respuesta desde el sistema educativo. Revista Interamericana de Educación de Adultos [Internet]. 2012 [cited 2022 Oct 22];34(1):76–96. Available from:
<https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=457545090006>
- 22 Salud OP de la. Planificación familiar: Un manual mundial para proveedores. 3.ed. actualizada, 2019 [Internet]. iris.paho.org. OPS; 2020. Available from:
<https://iris.paho.org/handle/10665.2/51918>
- 23 González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF) [Internet]. 2014 Aug 1;14(65):133–42. Available from:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009

- 24 Resumida V. NORMA TÉCNICA DE SALUD DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR RM N°652-
2016 MINSa [Internet]. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
- 25 Andrea Acevedo Lipes. 2. enfoque cualitativo y cuantitativo de investigación [Internet].
2013 [cited 2022 Oct 22]. Available from: <https://es.slideshare.net/aacevedolipes/2-enfoque-cualitativo-y-cuantitativo-de-investigacin>
- 26 Roberto C, Sampieri H, Carlos F, Collado, Pilar D, et al. METODOLOGÍA DE LA
INVESTIGACIÓN [Internet]. Available from:
https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
- 27 Metodología y diseños en la investigación científica | ISBN 978-9972-9695-3-9 - Libro
[Internet]. isbn.cloud. [cited 2022 Oct 22]. Available from:
<https://isbn.cloud/9789972969539/metodologia-y-disenos-en-la-investigacion-cientifica/>
- 28 Martínez YFP. Metodología de la investigación - Hernández, Fernández y Baptista (2010).
www.academia.edu [Internet]. Available from:
https://www.academia.edu/25455344/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n_Hernandez_Fernandez_y_Baptista_2010_
- 29 Mantilla Pachamoro C. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las
adolescentes entre 11 y 19 años del Consultorio de Gineco-Obstetricia del HNHU, Octubre
- Noviembre 2015. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2016 [cited 2022 Oct 22];
Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/550>
- 30 Carreño-Dueñas JA. CONSENTIMIENTO INFORMADO EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA:
UN PROCESO DINÁMICO. Persona y Bioética [Internet]. 2016 Dec 1 [cited 2020 Oct
22];20(2):232–43. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/pebi/v20n2/0123-3122-pebi-20-02-00232.pdf>

- 31 Quispe Rivas SP. Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la Universidad Ricardo Palma durante el 2018. Universidad Ricardo Palma [Internet]. 2019 [cited 2022 Oct 22]; Available from: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1813>
- 32 Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar [Internet]. www.who.int. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
- 33 Conocimiento [Internet]. calameo.com. [cited 2022 Oct 22]. Available from: <https://es.calameo.com/books/007118615d7c2c54b383c>
- 34 Bernaola Osorio BM, Carranza Quiñones YC. Nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 1° a 5° de secundaria de la institución educativa Julio c. Tello Hualmay 2015. Universidad San Pedro [Internet]. 2016 Mar 15 [cited 2022 Oct 22]; Available from: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/1678>
- 35 Nacional y Departamental Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES [Internet]. 2015. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
- 36 vcaoe, De Orientación M, Consejería Y. MINISTERIO DE SALUD DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA [Internet]. 2006. Available from: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf
- 37 Salud de la mujer [Internet]. www.who.int. Available from: <https://www.who.int/es/news->

. [room/fact-sheets/detail/women-s-health](#)

ANEXOS

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Indicadores (reactivos)	Escala de medición
Nivel de conocimiento	Hechos o información adquiridos por una persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad (38)..	Se evaluará a través de un cuestionario que costa de 16 preguntas, de selección simple, las cuales tuvieron el valor de un punto cada una, y se considerará los niveles en alto, medio y bajo.	<ul style="list-style-type: none"> • Excelente (14 a16 puntos) • Bueno (9 a 13 puntos) • Regular (4 a 8 puntos) • Deficiente (0 a 3 puntos) 	Nominal
Uso de métodos anticonceptivos	Uso de cualquier dispositivo o medicación para impedir una concepción o un embarazo viable (39)	Se evaluará a través de 2 preguntas de selección simple la cual no tendrá un puntaje bueno o malo, se considerará de acuerdo al tipo de anticonceptivo que utiliza	<p>¿Has utilizado o utilizas algún método anticonceptivo?:</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p> <p>Especifique que método anticonceptivo utiliza o utilizó:</p> <p>a) Preservativo o condón.</p> <p>b) Diafragma o condón femenino.</p> <p>c) Cremas, Jaleas, Supositorios vaginales.</p> <p>d) Pastillas anticonceptivas.</p> <p>e) Implantes o parches anticonceptivos.</p> <p>f) Inyecciones anticonceptivas.</p> <p>g) Método del ritmo.</p> <p>h) Método de la temperatura basal.</p> <p>i) Método de Billings o del moco cervical.</p> <p>j) Abstinencia sexual.</p> <p>k) Otro: _____</p> <p>l) Ninguno</p>	Nominal

TITULO: "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN CENTRO DE SALUD PRIVADO DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS, 2021".				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021 durante en el periodo setiembre y octubre 2021?</p>	<p>General Determinar qué relación existe entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021 durante en el periodo setiembre y octubre 2021.</p> <p>Específicos Identificar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos que tienen las mujeres en edad fértil en estudio.</p> <p>Identificar el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en estudio</p>	<p>Hipótesis Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021" durante en el periodo setiembre y octubre 2021.</p>	<p>Variable 1: Nivel de Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.</p> <p>Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Tipo y enfoque de investigación: Básica, cuantitativa</p> <p>Diseño de la investigación No experimental, transversal, descriptivo – correlacional simple.</p> <p>Población - La población estuvo formada por 100 mujeres en edad fértil usuarias del servicio de obstetricia del centro de salud privado del Distrito de Los Olivos, 2021 que acudieron al servicio durante el periodo setiembre y octubre 2021.</p> <p>Muestra - El tamaño de la muestra fue calculado mediante el muestreo por proporción, lo cual se obtuvo una muestra de 80 por mujeres en edad fértil usuarias del servicio de obstetricia de la Clínica MaterSalud</p> <p>Técnicas de recolección de datos: - La técnica que se usó para recolectar los datos fue la encuesta. El instrumento fue un cuestionario.</p> <p>Técnica de análisis de resultados - Estadística descriptiva e inferencial</p>

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN CENTRO DE SALUD PRIVADO DEL
DISTRITO DE LOS OLIVOS, 2021**

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Propósito: el siguiente cuestionario pretende investigar el nivel de conocimiento y el uso que tienen las mujeres en edad fértil sobre los métodos anticonceptivos. Cualquier información proporcionada será confidencial.

Instrucciones:

1. Contestar el siguiente cuestionario con veracidad y honestidad
2. Lee detenidamente cada pregunta y escoja la opción que crea correcta
3. Tiene 10 min para contestar el cuestionario
4. Evite borrones y manchas

Te doy las gracias anticipadamente por tu colaboración.

I. DATOS GENERALES

NRO. HCL: _____

FECHA: _____

JOVEN (18- 29) _____ ADULTA (30 – 59) _____

GRADO DE INSTRUCCIÓN: Secundaria: _____ Técnico: _____ Superior: _____

ESTADO CIVIL: Soltera: _____ Casada: _____ Conviviente: _____ Pareja: _____

II. CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS:

1. Los métodos anticonceptivos son utilizados para:
 - a. Aumentar la frecuencia de la actividad sexual.
 - b. Impedir que ocurra un embarazo.
 - c. Lograr que ocurra un embarazo.
 - d. Ninguna de las anteriores.
2. Los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por:
 - a. Varones.
 - b. Mujeres.
 - c. Varones y mujeres.
 - d. Ninguna de las anteriores.
3. De los siguientes métodos, cuales considera usted que son anticonceptivos:
 - a. Preservativo (condón), lavarse las manos, método del ritmo.
 - b. Preservativo (condón), píldoras o pastillas, Diafragma (condón)

- c. femenino).
 - d. Preservativo (condón), realizar ejercicios, píldoras o pastillas.
 - e. Todas las anteriores.
4. Los métodos anticonceptivos naturales se definen como:
- a. Aquellas técnicas en las que se toma en cuenta el proceso de ovulación.
 - b. Aquellas técnicas en las que se utiliza el lavado de manos.
 - c. Aquellas técnicas en las que no se toma en cuenta el proceso de ovulación.
 - d. Todas las anteriores.
5. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales:
- a. Preservativo, píldoras o pastillas.
 - b. Método del ritmo, método de la temperatura basal.
 - c. Inyecciones anticonceptivas.
 - d. Todas las anteriores.
6. Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:
- a. Aquellos que permiten que el semen con sus espermatozoides entre en contacto con el moco cervical y la vagina.
 - b. Aquellos que permiten tener relaciones sexuales con más comodidad.
 - c. Aquellos que impiden que el semen con sus espermatozoides entre en contacto con el moco cervical y la vagina.
 - d. Todas las anteriores.
7. Los métodos anticonceptivos de barrera mecánica están representados por:
- a. Objetos que impiden el paso de los espermatozoides hacia el útero.
 - b. Objetos que permiten el paso de los espermatozoides hacia el útero.
 - c. Objetos que permiten disfrutar de la relación sexual.
 - d. Ninguna de las anteriores.
8. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son de barrera mecánica:
- a. Píldoras o pastillas, método del ritmo.
 - b. Esponjas vaginales, píldoras o pastillas.
 - c. Preservativo, diafragma (condón femenino).
 - d. Ninguna de las anteriores.
9. Los métodos anticonceptivos de barrera se definen como:
- a. Sustancias químicas utilizadas después de la relación sexual para permitir que los espermatozoides lleguen a la vagina.
 - b. Sustancias químicas utilizadas antes de la relación sexual para impedir que los espermatozoides lleguen a la vagina.
 - c. Sustancias químicas utilizadas sin la relación sexual.
 - d. Todas las anteriores.
10. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son de barrera químicas:

- a. Preservativos, diafragma (condón femenino).
 - b. Método del ritmo, esponjas vaginales.
 - c. Cremas, jaleas, supositorios vaginales.
 - d. Ninguna de las anteriores.
11. Los métodos anticonceptivos hormonales se definen como:
- a. Sustancias químicas que permiten la creación de los óvulos en la mujer.
 - b. Sustancias químicas que impiden la creación de los óvulos en la mujer.
 - c. Sustancias químicas que permiten disfrutar de las relaciones sexuales.
 - d. Ninguna de las anteriores.
12. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son hormonales:
- a. Píldoras orales, método del ritmo.
 - b. Píldoras orales, implantes.
 - c. Preservativo, inyecciones.
 - d. Ninguna de las anteriores.
13. Los métodos anticonceptivos temporales se definen como:
- a. Aquellos métodos reversibles que impiden la concepción mientras la persona lo decida.
 - b. Aquellos métodos irreversibles que impiden la concepción definitivamente.
 - c. Aquellos métodos irreversibles que no impiden la concepción.
 - d. Ninguna de las anteriores.
14. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son temporales:
- a. Preservativo, método del ritmo, píldoras.
 - b. Dispositivo intrauterino (DIU), ligaduras de trompas de Falopio.
 - c. Vasectomía, ligaduras de trompas de Falopio.
 - d. Ninguna de las anteriores.
15. Los métodos anticonceptivos definitivos se definen como:
- a. Aquellos métodos reversibles que impiden la concepción o embarazo mientras la persona lo decida.
 - b. Aquellos métodos irreversibles que impiden la concepción o embarazo.
 - c. Aquellos métodos irreversibles que no impiden la concepción.
 - d. Ninguna de las anteriores.
16. Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos:
- a. Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo.
 - b. Preservativo, ligaduras de trompas, pastillas anticonceptivas.
 - c. Ligaduras de trompas, vasectomía
 - d. Todas las anteriores.

III. USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS POR PARTE DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL:

17. ¿Has utilizado o utilizas algún método anticonceptivo?:

- c) Si
- d) No

18. Especifique que método anticonceptivo utiliza o utilizó:

- m) Preservativo o condón.
- n) Diafragma o condón femenino.
- o) Cremas, Jaleas, Supositorios vaginales.
- p) Pastillas anticonceptivas.
- q) Implantes o parches anticonceptivos.
- r) Inyecciones anticonceptivas.
- s) Método del ritmo.
- t) Método de la temperatura basal.
- u) Método de Billings o del moco cervical.
- v) Abstinencia sexual.
- w) Otro: _____
- x) Ninguno

VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Las categorías de cada una de las variables fueron determinadas mediante los siguientes puntajes:

Conocimientos: Cada respuesta correcta tiene un puntaje de 1 punto, y la incorrecta 0 puntos.

- Nivel de conocimiento bajo (0-1 puntos)
- Nivel de conocimiento medio (9-12 puntos)
- Nivel de conocimiento alto (13 - 16 puntos)

N.º de pregunta	Alternativa correcta
N.º 1	B
N.º 2	C
N.º 3	B
N.º 4	A
N.º 5	B
N.º 6	C
N.º 7	A
N.º 8	C
N.º 9	B
N.º 10	C

N.º 11	B
N.º 12	B
N.º 13	B
N.º 14	A
N.º 15	B
N.º 16	C

Uso: Las respuestas no existen correctas o incorrectas, por lo cual no se le dio un puntaje

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para verificar la confiabilidad del instrumento se utilizó el método de Confiabilidad de Alfa de Cronbach, donde al aplicarlo se obtuvo lo siguiente: $\alpha = \frac{k}{n-1} \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{St^2} \right]$ En donde: S_i^2 : Varianza del ítem i St^2 : Varianza de los valores totales y observados n : Numero de preguntas o ítems.

Para la evaluación de los resultados de la Prueba de Confiabilidad de Alfa de Cronbach, se utilizó la escala de valoración propuesta por Ruíz Bolívar (2002), el cual establece que el valor “ α ” obtenido luego de la aplicación del instrumento corresponderá a un valor entre 0 y 1, donde los valores cercanos a la unidad indican que el instrumento es fiable, con mediciones estables y consistentes.

Tabla 5 Escalas de la Confiabilidad de Alfa de Cronbach de Ruiz Bolívar

Escala	Intervalo
Muy Baja	[0.00 – 0.20>
Baja	[0.20 – 0.40>
Moderada	[0.40 – 0.60>
Alta	[0.60 – 0.80>
Muy Alta	[0.80 – 1.00]

El cálculo del Alfa de Cronbach se hizo mediante el software estadístico SPSS 22, el cual calcula el coeficiente de Alfa de Cronbach para cada pregunta y de forma global para todo el instrumento. Se determino el nivel de confiabilidad, obteniéndose un nivel de confiabilidad alta con 0.68

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____ de edad:

_____ Con DNI: _____ usuaria del servicio de planificación familiar de la Clínica MaterSalud

Por medio de la presente hago constar que la Interna de Obstetricia _____, me ha solicitado que participe como informante en su trabajo de investigación titulado. "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL, COLLIQUE 2021.", igual forma doy fe que se me ha explicado detalladamente cual es el objetivo del trabajo, cual es la colaboración que espera de mí, al formar parte de la muestra de su estudio, me ha garantizado la confidencialidad y el anonimato de los datos que yo le estoy proporcionando. En tal sentido, por medio de la presente le estoy dando mi consentimiento para participar en el estudio.

Fecha:

Firma de la participante

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA PARA OBTENCIÓN DE GRADO DE BACHILLER Y TÍTULO PROFESIONAL



Yo Lillian Marina Cumpa Tafur
(Nombre del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
identificado con DNI 75445760 en mi calidad de Jefe del personal
(Nombre del puesto del representante legal o persona facultada en permitir el uso de datos)
del área de Obstetricia
(Nombre del área de la empresa)
de la empresa/institución Mater Salud S.A.
(Nombre de la empresa)
con R.U.C N° 20604850003 ubicada en la ciudad de Lima, Los Quiños

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la Srta Laura Isabel Gonzales Chavez
(Nombre completo del Egresado/Bachiller)
identificado con DNI N° 72468097 egresado/bachiller de la carrera de Obstetricia
(Nombre de la carrera profesional) para que utilice la siguiente información de la empresa:
Uso de los datos de las usuarias de planificación familiar,
así mismo realizar cuestionarios a las usuarias.
(Detallar la información a entregar)

con la finalidad de que pueda desarrollar su Trabajo de Investigación para optar el grado de bachiller () o Tesis () o Trabajo de Suficiencia Profesional () para optar al grado de Bachiller () o el Título Profesional ()

Adjunto a esta carta, está la siguiente documentación:

- Ficha RUC (Para Tesis o investigación para grado de bachiller)
- Vigencia de Poder (Para Informes de Suficiencia profesional)
- Otro (ROF, MOF, Resolución, etc. para el caso de empresas públicas válido tanto para Tesis, investigación para grado de bachiller e Informe de Suficiencia Profesional)

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
- Mencionar el nombre de la empresa.

Firma y sello del Representante Legal
DNI: 75445760

El Egresado o Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis o Trabajo de Suficiencia Profesional son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; y asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Firma del Egresado o Bachiller
DNI: 72468097

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	03	PÁGINA	Página 1 de 1
FECHA DE VIGENCIA					

El Jurado Evaluador de la Tesis/Trabajo de investigación titulado: ...
"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y CARACTERÍSTICAS DE USO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL EN UN CENTRO DE SALUD
PRIVADO DEL DISTRITO DE LOS OLIVOS, 2021".

Haga clic o pulse aquí para escribir
texto.Haga clic o pulse aquí para
escribir texto.

Que ha sustentado el(los) (...)Egresado(os) / (X)Bachiller(es):

LAURA ISABEL GONZALES CHAVEZ
.....

Acuerda por: Unanimidad, Elija un elemento.

Otorgando la calificación de:

Aprobado*

- Excelente
- Sobresaliente
- Bueno
- Aprobado

Desaprobado

*Nota: En el caso este formato se use como regularización de trámite por estado de emergencia – Covid19, se debe deomitir las opciones de aprobado.

Este acuerdo se hizo de conocimiento del interesado (a) y del público presente.

Presidente (a) del Jurado	ALDO HUGO CALERO HIJAR	08497154
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	PATRICIA JUAREZ COELLO	72393124
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Miembro del Jurado	VICTOR JOEL SANCHEZ ROMERO	41109904
	Nombre y Apellidos	Nro. Colegiatura o DNI

Lima, jueves, 17 de Noviembre de 2022



Firma del Presidente(a) del Jurado

Observaciones en el caso de desaprobación

Empty box for observations in the case of disapproval.

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	04	PÁGINA	Página 2 de 3
FECHA DE VIGENCIA	12/05/2020				



Firma del Presidente(a) del Jurado

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.20	NÚMERO VERSIÓN	04	PÁGINA	Página 3 de 3
FECHA DE VIGENCIA	12/05/2020				