



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

**Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos
en usuarias del servicio de planificación familiar del
Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Jackeline Gianinna Mercedes SANTOS ALBORNOZ

ASESOR

Gladys Marleni SUASNABAR PONCE

Lima, Perú

2023



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Santos J. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2023.

Metadatos complementarios

| Datos de autor | |
|----------------------------------|---|
| Nombres y apellidos | Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 76510427 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0009-0004-4572-3998 |
| Datos de asesor | |
| Nombres y apellidos | Gladys Marleni Suasnabar Ponce |
| Tipo de documento de identidad | DNI |
| Número de documento de identidad | 20894354 |
| URL de ORCID | https://orcid.org/0000-0002-7020-4821 |
| Datos del jurado | |
| Presidente del jurado | |
| Nombres y apellidos | Elva Rosa Quiñones Colchado |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 09127294 |
| Miembro del jurado 1 | |
| Nombres y apellidos | Edita Rumualda Cuya Candela |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 09152237 |
| Miembro del jurado 2 | |
| Nombres y apellidos | Emilio Oswaldo Vega Gonzales |
| Tipo de documento | DNI |
| Número de documento de identidad | 80651413 |
| Datos de investigación | |
| Línea de investigación | No aplica. |
| Grupo de investigación | No aplica |

| | |
|--|---|
| Agencia de financiamiento | Sin financiamiento |
| Ubicación geográfica de la investigación | País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Magdalena del Mar Calle: Jirón Junín 322 Latitud: -12.0885497 Longitud: -77.0686394 |
| Año o rango de años en que se realizó la investigación | Abril 2023 |
| URL de disciplinas OCDE | Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00 Obstetricia https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02 |



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA**

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 26/09 / 2023

HORA INICIO : 13:00 hrs

HORA TÉRMINO : 14:00 hrs

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Mg. Elva Rosa Quiñones Colchado

MIEMBRO : Mg. Edita Rumualda Cuya Candela

MIEMBRO : Dr. Emilio Oswaldo Vega Gonzales

ASESORA : Mg. Gladys Marleni Suasnabar Ponce

3. DATOS DEL TESISISTA

NOMBRES Y APELLIDOS : Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz

CODIGO : 17010070

TÍTULO DE LA TESIS: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

4. RECOMENDACIONES

5. NOTA OBTENIDA: (14)



6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)

| N° | Apellidos y Nombres | DNI |
|----|---------------------------------|----------|
| 1 | Oscar Gil Santos Sotelo | 08507653 |
| 2 | Yolanda Victoria Albornoz Rojas | 03643014 |
| 3 | Renata Ruiz Rosas | 74023519 |
| 4 | Magaly Bojorquez Aramburu | 40644954 |

7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

| | |
|--|---|
| | |
| MG. ELVA ROSA QUIÑONES COLCHADO D.N.I. 09127294 | MG. EDITA RUMUALDA CUYA CANDELA D.N.I.09152237 |
| PRESIDENTE | MIEMBRO |

| | |
|--|---|
| | |
| DR. EMILIO OSWALDO VEGA GONZALES D.N.I.80651413 | MG. GLADYS MARLENI SUASNABAR PONCE D.N.I. 20894354 |
| MIEMBRO | ASESOR (A) |

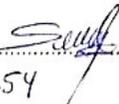
| | |
|--|---|
| Firmado digitalmente por SOLIS ROJAS Mirian Teresa FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 11.10.2023 17:53:33 -05:00 | Firmado digitalmente por FERNANDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 12.10.2023 10:45:30 -05:00 |
| Dra. Mirian Teresa Solis Rojas Directora (e)de la Escuela Profesional de Obstetricia | Dra. Alicia Jesús Fernandez Giusti Vicedecana Académica-Facultad de Medicina |
| DIRECTORA (E) DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA | VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA |

CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Mg. Gladys Marleni Suasnabar Ponce, en mi condición de Asesora acreditado con la Resolución Decanal N°004315-2022-D-FM/UNMSM de la tesis, cuyo título "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.", presentado por la bachiller : Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz, para optar el Título Profesional en Obstetricia.

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 15% de similitud, nivel **PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondiente y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título correspondiente.

Firma del Asesor 

DNI: 20894354

Nombre y apellidos del asesor:



Índice

| | |
|--|-----------|
| Índice | ii |
| Índice de tablas | iii |
| Resumen | iv |
| Abstract | v |
| Agradecimiento | vi |
| Dedicatoria | vii |
| I. INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| I.1 Introducción..... | 1 |
| I.2 Planteamiento del problema | 2 |
| I.3 Objetivos | 3 |
| I.4 Importancia y alcance de la investigación | 3 |
| I.5 Limitaciones de la investigación | 5 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA | 6 |
| II.1. Marco teórico | 6 |
| II.2 Antecedentes del estudio..... | 6 |
| II.3 Bases teóricas | 8 |
| II.4 Definición de términos | 15 |
| III. MATERIALES Y MÉTODOS..... | 16 |
| III.1 Tipo de estudio | 16 |
| III.2 Diseño..... | 16 |
| III.3 Población y muestra..... | 16 |
| III.4 Identificación de variable | 17 |
| III.5 Técnica e instrumento de recolección de datos..... | 17 |
| III.6 Procesamiento y análisis de datos..... | 18 |
| III. 7 Consideraciones éticas | 18 |
| IV.RESULTADOS | 20 |
| V. DISCUSIÓN..... | 24 |
| VI.CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 27 |
| ANEXOS..... | 29 |

Índice de tablas

| | |
|--|----|
| Tabla 1. Características sociodemográficas de las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 20 |
| Tabla 2. Inicio de relaciones sexuales en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 21 |
| Tabla 3. Conocimiento sobre las características de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 21 |
| Tabla 4. Conocimiento sobre las formas de uso de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 22 |
| Tabla 5. Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 22 |
| Tabla 6. Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 23 |
| Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023..... | 23 |

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

Materiales y métodos: El estudio es de tipo descriptivo no experimental de corte transversal que corresponde al diseño de tipo descriptivo. Se utilizó como instrumento la encuesta, en donde la muestra estuvo conformada por 94 usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión.

Resultados: El 54.3% de las usuarias presentan un nivel de conocimiento medio, el 24.4% un nivel alto y el 21.3% un nivel bajo. El 18.1% de las usuarias que acuden al establecimiento de salud tienen un conocimiento incorrecto sobre la forma de uso de los métodos anticonceptivos. Con relación al conocimiento del mecanismo de acción de la T de cobre el 52.1% de usuarias lo desconocen; el 61.7% no tiene conocimientos sobre cómo están clasificados los métodos anticonceptivos. El 36.2% de usuarias no reconoce los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.

Conclusión: El nivel de conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos que tienen las usuarias que asisten al consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Magdalena es de nivel medio con un 54.3%, un nivel bajo en un 21.3% y alto el 24.4%.

Palabras claves: conocimiento, métodos anticonceptivos, usuarias.

Abstract

Objective: To determine the level of knowledge about contraceptive methods in users of the Magdalena Maternal and Child Health Center, 2023.

Materials and methods: The study is of a descriptive, non-experimental, cross-sectional type that corresponds to the descriptive design. The survey was used as an instrument, where the sample consisted of 94 users of the Magdalena Maternal and Child Health Center, who met the inclusion and exclusion criteria.

Results: 54.3% of the users present a medium level of knowledge, 24.4% a high level and 21.3% a low level. 18.1% of the users who go to the health establishment have an incorrect knowledge about the way of using contraceptive methods. Regarding the knowledge of the mechanism of action of copper T, 52.1% of users are unaware of it; 61.7% have no knowledge about how contraceptive methods are classified. 36.2% of users do not recognize the side effects of contraceptive methods.

Conclusion: The level of knowledge about contraceptive methods that users who attend the family planning office of the Magdalena Health Center have is medium level at 54.3%, a low level with 1.3% and, a high level with 24.4%.

Keywords: knowledge, contraceptive methods, users.

Agradecimiento

Agradecerle en primer lugar a Dios por permitirme estar aquí, a mis padres a quienes amo mucho, a mi maestra Gladys Suasnabar quien me apoyó de inicio a fin en este proceso y siempre me brindó una confianza única que me permitió lograr avanzar en mi carrera profesional y a mi maestra Magaly Bojorquez por su apoyo y dedicación durante el último año de formación académica.

Dedicatoria

A mi padre Oscar por su gran cariño y amor, por siempre confiar en mí y darme ánimos para nunca rendirme y siempre superarme; a mi madre Yolanda por ser pieza clave de mi formación, por sus consejos, por estar en todo momento para apoyarme y guiar mi camino, a mi abuelito Gil al que recuerdo con mucha ternura y sé que desde el cielo me cuida y está orgulloso de sus nietos y a mi abuelita Victoria quién en vida fue una mujer valiente y luchadora con un gran corazón. Y a toda mi familia que de una u otra manera forma parte importante de mi vida

I. INTRODUCCIÓN

I.1 Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud, la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad, y no solamente la ausencia de enfermedad, disfunción o malestar(1). Por consiguiente, esto implica que toda mujer que inicia su ciclo menstrual tiene la capacidad de procrear y vivir su sexualidad plenamente, por lo cual es de vital importancia que las mujeres se encuentren informadas acerca de lo que implica llevar una vida sexual activa y los riesgos que conllevaría no tener el conocimiento adecuado en relación al uso de métodos anticonceptivos. A nivel mundial durante la pandemia a causa del COVID 19, los servicios de salud sexual y reproductiva fueron vulnerados en diversas partes del mundo, donde se observó una limitación de la continuidad de estos servicios(2). Las situaciones de emergencia que atraviese un país no deberían afectar la continuidad de atención de los servicios de salud sexual y reproductiva, cada establecimiento debe brindar las facilidades de acceso de información como de uso de los métodos anticonceptivos que se encuentren disponibles. (3).

Los mitos creados por la sociedad en relación a la anticoncepción conllevan a que pequeños sectores asuman que el uso de métodos anticonceptivos generan daños a la salud de las mujeres, conllevando a que los avances científicos se vean afectados por la propagación de los diversos mitos que se han ido creando durante el paso de los años(4). La influencia de los mitos retrasa el avance que el profesional de salud pueda generar en la usuaria. Es por ello que es indispensable que la usuaria se esté debidamente informada y cuente con las herramientas necesarias que le permitan llevar una sexualidad responsable y dignas(5).

Esta investigación se centra en la determinación del nivel de conocimiento que presentan las usuarias que acuden al servicio de planificación ya que es de gran interés preservar la salud sexual y reproductiva de las usuarias.

I.2 Planteamiento del problema

Muchas mujeres en el mundo no hacen uso de los métodos anticonceptivos debido a la desinformación que tienen sobre ellos, lo cual conlleva a que no tengan interés de tener conocimientos sobre los beneficios que conlleva el uso de la anticoncepción(6).

En el Perú, se estima que millones de usuarios/as de anticonceptivos modernos descontinuarían el uso de estos métodos a causa de la pandemia del COVID 19, teniendo como consecuencias embarazos no planificados lo cual podría originar hijos no deseados y consecuencias mortales a la madre ya que podrían incurrir a abortos inducidos(7).

Luego del COVID-19 el porcentaje de mujeres con Necesidades Insatisfechas de Planificación Familiar retrocedió 27 años pasando de 11.4% a 16.3%(8). Mediante esta información se infiere que el avance en planificación familiar ha impactado directamente a las usuarias femeninas que son las que mayor riesgo presentan, una de las brechas que ha generado este retroceso es la falta de información que no han podido recibir, vulnerando de esta manera el derecho a la información de la salud sexual y reproductiva, de igual manera la accesibilidad a los servicios de planificación familiar durante la pandemia de COVID 19 se ha visto vulnerado en este contexto puesto que existía una gran demanda de usuarias que deseaban acceder a los métodos anticonceptivos.

En el estudio realizado por Paiva podemos observar que la muestra de estudio arrojó como resultado un nivel regular acerca del conocimientos de los métodos anticonceptivos siendo este el 52%(9). Podemos inferir que la población femenina aún se encuentra con niveles bajos y/o regulares sobre el conocimiento de los diversos métodos anticonceptivos, siendo así este un tema de interés de estudio puesto que como profesionales de la salud buscamos determinar el nivel de conocimiento en las usuarias del Centro de Salud de Magdalena.

Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023?

I.3 Objetivos

Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

Objetivos específicos

Identificar los conocimientos sobre las características de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

Determinar los conocimientos sobre las formas de uso de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

Establecer los conocimientos sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

Identificar los conocimientos sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

I.4 Importancia y alcance de la investigación

En la actualidad las mujeres en edad fértil se encuentran en riesgo a tener un embarazo no planificado debido a muchos factores, entre los cuales podemos mencionar a los mitos que son de gran impacto en la población, causando distorsión de la información que debe llegar a las personas, también tenemos como factor la limitada disponibilidad de citas que brindan los establecimientos de salud, afectando a las usuarias que deben acudir a los servicios de planificación familiar para recibir información, orientación y consejería para poder iniciar o continuar con el uso de algún método anticonceptivo, por parte del profesional de salud para poder llevar una vida sexual sana y responsable, otro

factor es el entorno en el que conviven, el nivel de educación, la pertenencia de las personas a sectores religiosos muy conservadores tanto católicos como evangélicos, que difunden posiciones contrarias al uso de los métodos anticonceptivos que no sean naturales; es por ello que resulta de gran interés identificar el nivel de conocimiento que tienen las usuarias y a partir de ello poder plantear medidas que permitan mejorar el conocimiento con la finalidad de tener una población debidamente informada y a su vez garantizar el correcto uso de métodos anticonceptivos adecuado a cada usuaria.

La presente investigación surgió de la necesidad de establecer el nivel de conocimiento de las usuarias sobre métodos anticonceptivos, que se puede ver afectado debido al contexto que hemos atravesado durante la época de pandemia por el COVID 19, con el propósito de buscar e implementar nuevas estrategias que permitan al personal de la salud poder llegar a la población y proveer de la información, orientación y consejería correspondiente para el beneficio de las usuarias y de esta manera brindar una atención de calidad.

Según la Conferencia Internacional de El Cairo se determina que los derechos sexuales y reproductivos promueven un estado de calidad en la salud de la mujer siendo este un derecho fundamental que debe permitir a la usuaria a acceder a los servicios de salud sexual y reproductiva como a la información que es de gran relevancia, además que esta es una estrategia de los Objetivos del Desarrollo Sostenible para el 2030. Por lo tanto, este trabajo de investigación trata de establecer el nivel de conocimiento en las usuarias y que sirva para afinar las estrategias de intervención de las profesionales de obstetricia dirigidas a las reales necesidades que presenten las usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena.

De igual manera este estudio busca aportar conocimientos que beneficiara a futuras investigaciones que busquen generar más información sobre el tema, de manera que posibilite otras áreas de análisis y comparación con posteriores investigaciones que se lleven a cabo.

La investigación se realizó con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento en las usuarias que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de

Salud Materno Infantil Magdalena y de esta manera contribuir a que se planteen alternativas que permitan mejorar el conocimiento de las usuarias.

I.5 Limitaciones de la investigación

Las limitaciones que presentó el estudio fueron las siguientes:

- El cuestionario autoadministrado generó confusión en las usuarias ya que no existe la posibilidad de realizar consultas sobre el tema.
- Se aplicó un muestreo no probabilístico el cual no permitirá generalizar los resultados de la población que no se consideró y se tendrá que trabajar con un error desconocido.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

II.1. Marco teórico

II.2 Antecedentes del estudio

Campos A. y Rea K. en el 2021, en Lima, Perú. Realizaron un estudio el cual fue de tipo cualitativo, descriptivo y de diseño no experimental el cual tuvo como población a 132 mujeres en edad fértil. Obtuvieron como resultados que en dicha población no existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos. Concluyeron que predomina un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable en las mujeres en edad fértil del mencionado mercado(10).

Bayona A. y De la Cruz J. en el 2021, en Cañete, Perú. Desarrollaron una investigación en donde obtuvieron como resultados que el método anticonceptivo inyectable hormonal fue el que tuvo mayor predominancia de uso con un 51.3% de la muestra por lo tanto concluyeron que el nivel de conocimiento de las puérperas fue alto, existiendo relación con el uso siendo este un 90%(11).

Aldabbagh R. y Al-Qazaz H. en el 2020, en Iraq. Este estudio tuvo como muestra a 440 mujeres casadas entre 18 y 40 años. Emplearon un cuestionario, obteniendo como resultados que el dispositivo intrauterino fue el método más utilizado, posteriormente fue la píldora anticonceptiva oral y el método de periodo seguro fue el menos utilizado. El 31.1% de las mujeres que utilizaron píldoras presentaron efectos adversos. Concluyeron que el nivel de conocimiento y prácticas positivas entre las mujeres iraquíes fue aceptable(12).

Pérez J., Castillo J., Vázquez S., Benítez M. y Peza G. en el 2020, en México. Desarrollaron un estudio en el cual se encontró que el 14.4% ha asistido a los servicios de Planificación Familiar, el método con mayor uso es el preservativo con un 89.4% y que el 88.5% presentó un conocimiento insuficiente. Concluyeron que los métodos que utilizan para la educación de los estudiantes con relación a la sexualidad no son lo suficientemente aptos para que puedan generar un impacto relevante en la adquisición de conocimientos que deben tener con relación al uso de los métodos anticonceptivos(13).

Yu H., Raynes C., Nyunt K., Hnin S., Wutt N., Mugo N. et al. en el 2020, en Myanma. Este fue un estudio transversal, el cual tuvo como muestra 1755 mujeres inmediatamente después del postparto en dos hospitales de Yangon. Obtuvo como resultados que el 55.1% utilizó pastillas y el 42.2% usó inyectable, el 0.5% utilizó DIU y el 0.3% implante. Concluyeron que las mujeres que reciben atención en Yangon tienen cierto conocimiento del DIU e implantes, pero a su vez tienen un concepto errado sobre sus efectos secundarios(14).

Acevedo G., Ramírez N., Cardona J. y Oliveros C. en el 2019, en Colombia. Desarrollaron un estudio el cual tuvo como muestra 127 estudiantes a los cuales se les aplicó una encuesta con lo cual obtuvieron como resultado que el método con mayor uso fue el condón y que los universitarios tienen un bajo conocimiento sobre el anticonceptivo de emergencia, de esta manera concluyeron que existe un alto consumo de métodos anticonceptivos de emergencia pero con desconocimiento sobre su uso(15).

Paiva L. en el 2018, en Perú. Publicó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos que presentan las mujeres del mencionado programa social. Este fue un estudio cuantitativo descriptivo el cual tuvo como muestra 50 mujeres en edad fértil; el cual obtuvo como resultado que las mujeres tuvieron un nivel de conocimiento bueno con relación a los anticonceptivos de barrera y hormonales; también se obtuvo que las mujeres tienen un conocimiento general con respecto a la anticoncepción. Por lo cual concluyó que las mujeres de dicha muestra tienen un nivel regular sobre métodos anticonceptivos(9).

Vinueza A., Ruiz C., Izquierdo J., Onofre K., Hidalgo M., Yanchapaxi P., et al. en el 2018, en Ecuador. Realizaron el estudio donde encuestaron a 246 personas de las cuales obtuvieron como resultado que el 98.4% obtuvo un elevado conocimiento siendo el condón uno de los más conocidos el condón, de esta manera concluyeron que el conocimiento y actitud no son suficientes para tener una práctica segura en la anticoncepción(16).

Romero E. en el 2018, en Piura, Perú. Realizó la investigación que obtuvo como resultados que las mujeres del establecimiento de salud mencionado tienen un nivel bueno de conocimiento respecto a los anticonceptivos. Concluyó que

dichas mujeres en edad fértil tienen un conocimiento bueno y que gran porcentaje de ellas conocen mayormente al método de barrera(17).

Maximiliano D. en el 2018, en Huánuco, Perú. Realizó la investigación que tuvo como objetivo principal determinar el nivel de conocimiento que presentan los estudiantes de obstetricia, tuvo como muestra 121 estudiantes del primer a octavo año de la Escuela Profesional de Obstetricia. Obteniendo como resultado que predomina el nivel de conocimiento alto. Concluyó que los estudiantes del primer ciclo son los que tienen un conocimiento general alto de los métodos anticonceptivos(18).

II.3 Bases teóricas

Conocimiento

El conocimiento es la facultad de permite al ser humano tener la capacidad de razonar y entender todo lo que existe a su alrededor (7). El conocimiento evoluciona en base a la realidad en la que vivimos y permite al hombre conocer con certeza lo que muestra la sociedad y su entorno(19).

Niveles de conocimiento

El conocimiento se divide en diversos niveles según las categorías en la que se presenten, (20).

Conocimiento sensible o sensorial

Se denomina conocimiento sensible pues se adquiere mediante los sentidos que permiten percibir lo que nos rodea y sus características(21).

Conocimiento conceptual

El conocimiento conceptual que presenta el hombre se define como aquella facultad de discernir los conceptos que presenta el lenguaje (20). Estos se forman a partir de un conjunto de cosas invisibles he inmaterial.

Conocimiento holístico

Es aquel conocimiento que permite entender los sucesos mediante diversas perspectivas e interacciones, este conocimiento se caracteriza por ser integrador y explicativo.

Métodos anticonceptivos

Son aquellos métodos que permiten a las parejas que se encuentran en edad fértil postergar el embarazo y prevenir infecciones de transmisión sexual(22). Estos anticonceptivos tienen diferentes mecanismos de acción y eficacia a la hora de evitar embarazos no deseados(23).

1) Anticonceptivos temporales

Son aquellos métodos los cuales su uso se puede suspender en cualquier momento, capaces de evitar el embarazo de manera reversible.

- MÉTODOS DE ABSTINENCIA PERIÓDICA

a. Método del ritmo o del calendario

- **Características**

Este método puede ser utilizado por mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 años, teniendo un proporción de fallar de 25 embarazos cada 100 mujeres(22).

- **Forma de uso**

Evitar las relaciones sexuales durante el período de fertilidad de la mujer con fines anticonceptivos. Este período puede calcularse con varias fórmulas entre las cuales las más conocidas son la de Knaus y la de Ogino(24).

- **Efectos secundarios**

No provoca efectos secundarios.

b. Billings o del moco cervical

- **Características**

El método Billings se caracteriza porque durante el periodo menstrual se evidencia presencia de humedad y flujo cervical en los genitales masculinos y femeninos(22).

- **Forma de uso**

Se debe identificar la presencia de moco cervical el cual debe tener elasticidad lo cual indica el inicio del periodo de fertilidad, por lo que hay que evitar las relaciones sexuales, completas o incompletas(25).

- **Efectos secundarios**

No presenta efectos secundarios

c. Métodos de los días fijos o del collar

- **Características**

Este método consiste en que cada mujer deber evitar mantener relaciones sexuales con su pareja durante los días que se presente alta probabilidad de que se produzca un embarazo(26).

- **Forma de uso**

Se utiliza un collar de perlas de colores que facilita a las usuarias poder identificar los días fértiles e infértiles, de igual manera ayuda a tener mayor identificación de la duración del ciclo menstrual(27).

- **Efectos secundarios**

No presenta efectos secundarios

d. Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA)

- **Características**

Este método requiere el compromiso materno posterior a la consejería del uso de dicho método(28).La lactancia retrasa la reanudación de la ovulación y del ciclo menstrual, disminuyendo la fertilidad natural y aumentando los intervalos entre partos(29). Este método tiene una tasa de falla de uso de 2 embarazos por 10 mujeres, en los primeros seis meses post parto(22).

- **Efectos secundarios**

No presenta efectos secundarios

e. Preservativo o condón masculino

- **Características**

Es una funda delgada de látex. Tiene una efectividad de prevención de infecciones de transmisión sexual de un 95%, mientras que la efectividad para prevención de embarazos es mucho mayor al de prevención de infecciones de transmisión sexual, llegando a un 97%, cuando se utiliza correctamente(30).

- **Forma de uso**

Se coloca la funda en el pene cuando se encuentre erecto previo inicio del coito(31).

- **Efectos secundarios**

Alergia y/o sensibilidad al látex.

f. Preservativo o condón femenino

- **Características**

El preservativo femenino está compuesto de poliuretano, este material genera una mayor conductividad térmica y contiene mayor lubricante para que este tenga mayor facilidad de colocación(32). Este preservativo contiene dos anillos en cada extremo, es de forma alargada(31).

- **Forma de uso**

El preservativo femenino cuenta con dos anillos flexibles, el primer anillo se encuentra en la entrada del condón, en el momento que se coloca se observa que sobresale en la región vulvar, lo cual ofrece mayor protección pues evita el contacto con el pene y escroto, el segundo anillo que es el más pequeño se introduce en la vagina, su función es favorecer la inserción en la vagina y el anclaje interno detrás del pubis(30)

- **Efectos secundarios**

No existe contraindicación para el uso del método.

g. Hormonales combinados

- **Características**

Son fármacos que contienen estrógeno y progesterona, esto puede administrarse mediante distintas vías, el mecanismo de acción es inhibir la ovulación teniendo así una alta eficacia, este método es reversible por lo que se puede suspender su administración(33).

- **Forma de uso**

La forma de uso dependerá del método anticonceptivo que se utilice, de los cuales tenemos: anticonceptivos orales combinados que son de toma diaria y se inicia la toma en los primeros días del ciclo menstrual, inyectable combinado el cual se aplica vía intramuscular de manera mensual, parche hormonal el cual se utiliza entre los primeros días del ciclo y se puede colocar en el glúteo, brazo o espalda y se cambia cada semana, anillo vaginal combinado se oprime entre los dedos pulgar y el índice y se debe estar en una posición cómoda que facilite su colocación(22).

- **Efectos secundarios**

- Cefalea
- Emesis
- Aumento de peso
- Infección vaginal

h. Hormonales de solo progestágeno

- **Características**

El progestágeno incita la densidad del moco cervical convirtiéndolo escaso, espeso y desfavorable para el espermatozoide(34). La tasa de falla dependerá del tipo de anticonceptivo con progestágeno que se utilice.

- **Forma de uso**

La forma de uso dependerá del método anticonceptivo que se utilice, de los cuales tenemos: píldora de progestina que es toma diaria y se recomienda iniciarlo en el primer día del ciclo

menstrual, inyectables de solo progestina que se colocan vía intramuscular cada 3 meses.

- **Efectos secundarios**

- Cefalea
- Amenorrea
- Dolor mamario
- Acné

i. Dispositivos intrauterinos

- **Características**

La Food and Drug Administration establece la existencia de dos dispositivos intrauterinos pueden liberar cobre o liberar levonogestrel(35). El dispositivo intrauterino T de cobre 380A y el dispositivo liberador de progestágeno tienen una tasa de falla de uso de 0.8 y 0.1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año respectivamente(22).

- **Forma de uso**

La inserción se realiza mediante la “técnica de no tocar”, y se puede colocar durante los 5 primeros días del ciclo menstrual, el dispositivo se coloca en el fondo del útero (36).

- **Efectos secundarios**

- Sangrado vaginal leve o moderado
- Cefalea
- Dolor abdominal
- Perforación uterina

2) Definitivos

a. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

- **Características**

Este procedimiento puede realizarse de manera ambulatoria y no interfiere con el deseo sexual de la pareja. (22).

- **Forma de uso**

Es una técnica quirúrgica la cual procede a realizar el bloqueo tubárico, este método tiene como finalidad evitar el paso del óvulo al útero(37).

- **Efectos secundarios**

No se han registrado casos que presente efectos secundarios.

b. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

- **Características**

La vasectomía es un procedimiento quirúrgico simple que se practica de forma ambulatoria(38). Este método tiene una tasa de falla de 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año(22).

- **Forma de uso**

El procedimiento consiste en realizar una incisión y sellado de los conductos deferentes(37).

- **Efectos secundarios**

No se han registrado casos que presenten efectos secundarios.

3) Anticoncepción de emergencia

- **Características**

Es un método de emergencia que lo pueden utilizar las mujeres como alternativa para poder evitar un embarazo no deseado(31). Este método tiene una tasa de eficacia dependiendo su composición, el que contiene solo progestágeno tiene una eficacia de 95% y el método Yuzpe una eficacia de 75%(22).

- **Forma de uso**

Existen los anticonceptivos de emergencia que consiste en una sola toma la cual debe ser administrada vía oral hasta 72 horas máximo posterior a la relación sexual(36).

También se presentan anticonceptivos de emergencia con diferentes concentraciones que contienen 30 mcg y 50 mcg de etinil estradiol(39).

- **Efectos secundarios**

- Cefalea
- Dolor mamario
- Vómitos
- Mareos

II.4 Definición de términos

Conocimiento

El ser humano tiene la facultad de poder analizar lo que sucede a su alrededor e interpretarlo convirtiéndolo en conocimiento que será de beneficio en el transcurso de su vida(7).

Mujeres en edad fértil

Las mujeres en edad fértil son aquellas que tienen la capacidad de procrear, la etapa fértil se inicia a partir de la primera menstruación hasta el inicio de la menopausia(22).

Planificación Familiar

La planificación familiar consiste en brindar la información correspondiente para que tanto el hombre y la mujer puedan tener las herramientas necesarias que les permita vivir una sexualidad libre y con responsabilidad, mediante el uso de la anticoncepción y de esta manera postergar la procreación por el tiempo que la pareja considere necesario y así no generar consecuencias que puedan ser mortales tanto para la madre como el niño(22).

Usuaris

Todo usuario es aquella persona que asiste a un servicio de salud, las estrategias que se planteen en un establecimiento de salud deben girar en torno a las necesidades que presente el o la usuaria con la finalidad de otorgar un servicio de calidad(40).

III. MATERIALES Y MÉTODOS

III.1 Tipo de estudio

La investigación es de tipo descriptivo no experimental de corte transversal.

III.2 Diseño

Esta investigación corresponde al diseño de tipo descriptivo y transversal.

III.3 Población y muestra

Población

Fueron 94 usuarias que asistieron al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena en el mes de abril del 2023.

Unidad de análisis

Mujeres en edad fértil que acudieron al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena.

Muestra

Fue una muestra censada ya que se incluyó a todas las usuarias que asistieron al servicio de Planificación Familiar del Centro de Salud Magdalena el mes de abril del año 2023 que cumplieron los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión

La población que participó cumplió con los siguientes requisitos:

- Mujeres con edades entre 18 a 49 años
- Mujeres usuarias de métodos anticonceptivos
- Mujeres que deseen participar en el estudio

Criterios de exclusión

- Mujeres que llenen el cuestionario de manera incompleta
- Mujeres menores de 18 años
- Mujeres con discapacidad neurológica

Tipo de muestreo

No probabilístico por conveniencia.

III.4 Identificación de variable

Variable: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Dimensiones:

- Característica
- Forma de uso
- Clasificación
- Efectos secundarios

III.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

En este estudio se aplicó como técnica la encuesta a las usuarias del servicio de Planificación Familiar que cumplieron los criterios de inclusión.

Se elaboró y validó el instrumento de medición el cual fue un cuestionario sobre "Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de Planificación Familiar. El cuestionario consta de 22 ítems, siendo estos sociodemográficos y de conocimiento, este instrumento se divide en dos partes:

1° parte: Datos sociodemográficos (7 ítems)

2° parte: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos (15 ítems)

La validación del contenido se realizó mediante el juicio de 4 expertos. Se obtuvo una conformidad favorable por parte de los expertos, indicando que el instrumento es válido para su aplicación. Para la confiabilidad del nivel de conocimientos se realizó una prueba piloto a 20 usuarias del servicio de planificación que cumplirán los criterios de inclusión, posteriormente mediante la prueba estadística Kuder de Richardson, se obtuvo un puntaje de 0.758, siendo este una confiabilidad fuerte.

Con respecto a la categorización del nivel de conocimiento se utilizó la escala de Stanones y la campana de Gauss con lo cual se obtuvo los niveles alto, medio y bajo.

III.6 Procesamiento y análisis de datos

En primer lugar, se procedió a presentar al comité de investigación de la Escuela Profesional de Obstetricia (EPO) para su respectiva aprobación, de igual manera se procedió a presentar ante el Comité de Ética de la Facultad de Medicina San Fernando de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos para su respectiva aprobación.

Se acudió al Centro de Salud Materno Infantil Magdalena para solicitar los permisos correspondientes al médico jefe del establecimiento de salud y al encargado del servicio de Planificación Familiar para la aplicación de las encuestas.

Se entregó el consentimiento informado y el cuestionario a las usuarias que cumplieron con los criterios de inclusión para que de esta manera se proceda a solicitar su participación en el presente estudio y se les informó en qué consistía el estudio. Terminada la recolección de datos a través de las encuestas, se archivó la información en el programa Microsoft Excel 2020 en el que se procesó la información de cada cuestionario.

La información que se obtuvo de la encuesta se almacenó en una base de datos de Microsoft Excel. El análisis se realizó a través del software estadístico IBM SPSS versión 26. Para las variables cualitativas se calcularon frecuencias y porcentajes, los cuales fueron presentados mediante tablas.

III. 7 Consideraciones éticas

El proyecto de investigación fue revisado por el comité de ética en investigación de la facultad de medicina. Además, se tuvo en consideración los principios bioéticos. Con respecto al principio de autonomía, se aplicó el consentimiento informado en el cual la usuaria aceptó su participación voluntaria, previa explicación del del estudio (Anexo1). En cuanto al principio de justicia, se garantizó la confidencialidad de cada paciente y se utilizó la información obtenida solo con fines de investigación, respetando el anonimato de cada una de ellas. Con respecto al principio de beneficencia, este trabajo buscó generar un análisis introspectivo sobre su nivel de conocimientos y el principio de no maleficencia, ninguna de las participantes fue expuesta a algún tipo de riesgo. Finalmente, se trató a las participantes con respeto e igualdad y respetando el anonimato. La

usuaria aceptó voluntariamente participar en el estudio, previamente habersele explicado en qué consistía el estudio y el consentimiento informado.

IV. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

| | n | % |
|-----------------------------|-----------|------------|
| Edad | | |
| 18 a 24 | 30 | 31,9 |
| 25 a 29 | 16 | 17,0 |
| 30 a 34 | 24 | 25,5 |
| 35 a 39 | 12 | 12,8 |
| 40 a más | 12 | 12,8 |
| Religión | | |
| Agnóstica | 3 | 3,2 |
| Católica | 75 | 79,8 |
| Cristiana | 13 | 13,8 |
| Evangélica | 2 | 2,1 |
| Pentecostés | 1 | 1,1 |
| Estado civil | | |
| Soltera | 48 | 51,1 |
| Casada | 11 | 11,7 |
| Conviviente | 35 | 37,2 |
| Ocupación | | |
| Estudiante | 22 | 23,4 |
| Ama de casa | 30 | 31,9 |
| Trabajadora independiente | 15 | 16,0 |
| Trabajadora dependiente | 27 | 28,7 |
| Grado de instrucción | | |
| Primaria incompleta | 2 | 2,1 |
| Primaria completa | 2 | 2,1 |
| Secundaria incompleta | 13 | 13,8 |
| Secundaria completa | 28 | 29,8 |
| Superior técnico | 21 | 22,3 |
| Superior universitario | 28 | 29,8 |
| Total | 94 | 100 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 1 se observa que 25,5% de las usuarias del servicio de planificación familiar tenían entre 30 y 34 años, el 31,9% tenían entre 18 y 24 años; además, 79,8% era católica en tanto que, el 3,2% era agnóstica. Respecto al estado civil, 51,1% era soltera y 11,7% era casada; por otro lado, 31,9% era ama de casa y 23,4% era estudiante. Finalmente, 29,8% tuvo secundaria completa y 22,3% tenía estudios técnicos.

Tabla 2. Inicio de relaciones sexuales en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.

| | n | % |
|---|-----------|------------|
| Inicio de actividad sexual | | |
| Si | 91 | 96,8 |
| No | 3 | 3,2 |
| Edad de inicio de actividad sexual | | |
| No aplica | 3 | 3,2 |
| 12 a 15 | 19 | 20,2 |
| 16 a 19 | 46 | 49,0 |
| 20 a 25 | 26 | 27,6 |
| Total | 94 | 100 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 2 se aprecia que el 96,8% de las usuarias del servicio de planificación familiar habían iniciado sus relaciones sexuales; además, 20,2% las inicio entre los 12 y 15 años, 49% entre los 16 y 19 años; mientras que, el 27,6% lo hizo entre los 20 y 25 años.

Tabla 3. Conocimiento sobre las características de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023

| | Correcto | | Incorrecto | |
|--|----------|------|------------|------|
| | n | % | n | % |
| Concepto de los métodos anticonceptivos | 87 | 92,6 | 7 | 7,4 |
| Identificación del anticonceptivo más eficaz para prevenir ITS | 86 | 91,5 | 8 | 8,5 |
| Uso correcto de los anticonceptivos | 77 | 81,9 | 17 | 18,1 |
| Decisión para usar algún anticonceptivo | 91 | 96,8 | 3 | 3,2 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 3 se muestra que 92,6% de las usuarias de planificación familiar tenían un concepto correcto sobre los métodos anticonceptivos, además 96,8% conocía los criterios para decidir usar un anticonceptivo, 91,5% identificó de manera correcta el método más efectivo para prevenir las ITS; en tanto que, 18,1% no reconoció cuál es la forma adecuada de usar anticonceptivos.

Tabla 4. Conocimiento sobre las formas de uso de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023

| | Correcto | | Incorrecto | |
|--|----------|------|------------|------|
| | n | % | n | % |
| Condiciones de uso de los anticonceptivos | 79 | 84,0 | 15 | 16,0 |
| Definición de los métodos de abstinencia periódica | 70 | 74,5 | 24 | 25,5 |
| Definición del implante subdérmico | 65 | 69,1 | 29 | 30,9 |
| Conoce el mecanismo de acción del DIU T de cobre | 45 | 47,9 | 49 | 52,1 |
| Definición del anticonceptivo oral de emergencia | 69 | 73,4 | 25 | 26,6 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 4 se muestra que el 84% de las usuarias de planificación familiar conocían las condiciones de uso de los anticonceptivos, 74,5% reconocían que eran los métodos de abstinencia periódica, 73,4% identificaban la definición de anticonceptivo oral de emergencia; mientras que, 52,1% no sabe cuál es el mecanismo de acción de la T de cobre y 30,9% no sabe la definición del implante subdérmico.

Tabla 5. Conocimiento sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023

| | Correcto | | Incorrecto | |
|---|----------|------|------------|------|
| | n | % | n | % |
| Identificación de anticonceptivos temporales | 36 | 38,3 | 58 | 61,7 |
| Identificación de anticonceptivos naturales | 60 | 63,8 | 34 | 36,2 |
| Identificación de anticonceptivos definitivos | 88 | 93,6 | 6 | 6,4 |
| Reconoce el tipo de anticonceptivos de la píldora de emergencia | 72 | 76,6 | 22 | 23,4 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 5 se muestra que el 63,8% de las usuarias de planificación familiar identificaba correctamente a los métodos naturales, 93,6% a los métodos definitivos; en tanto que, 61,7% no reconoce cuáles son los anticonceptivos temporales y 23,4% no sabe qué tipo de método es la píldora de emergencia.

Tabla 6. Conocimiento sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023

| | Correcto | | Incorrecto | |
|---|----------|------|------------|------|
| | n | % | n | % |
| Identificación de efectos secundarios de los anticonceptivos | 73 | 77,7 | 21 | 22,3 |
| Descarta el efecto secundario no producido por anticonceptivos. | 60 | 63,8 | 34 | 36,2 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 6 se aprecia que el 77,7% de usuarias de planificación familiar reconoce cuáles son los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos; mientras que, 36,2% no sabe cuál no representa un efecto secundario.

Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023

| | n | % |
|--------------|-----------|------------|
| Bajo | 20 | 21,3 |
| Medio | 51 | 54,3 |
| Alto | 23 | 24,4 |
| Total | 94 | 100 |

Fuente: elaboración propia

En la tabla 7 se observa que 54,3% de las usuarias de la planificación familiar tenía un nivel medio de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, 24,4% tenía un alto nivel de conocimiento, mientras que, 21,3% tenía un bajo conocimiento.

V. DISCUSIÓN

El conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos permite a las usuarias de Planificación Familiar poder elegir el método anticonceptivo que mejor se adecue según sus necesidades en consecuencia a esto aparece el interés de identificar el nivel conocimiento que presentan las usuarias ya que cada una de ellas cuenta con un nivel distinto debido a diversos factores que influyen en ello.

En el presente estudio en la **tabla N° 1** se evidenció que el 31.9% de las usuarias tienen entre 18 a 24 años en comparación con el estudio de Maximiliano D.(18), quien tuvo como mayoría a usuarias de edad entre 21 a 26 años teniendo una mínima diferencia siendo esta el 43%, por lo cual demuestra que la población de usuarias que acuden al servicio de planificación son usuarias jóvenes; el 79.8% de las usuarias son de religión católica, el 31.9% de las usuarias son amas de casa y el 51.1% de las usuarias son casadas en comparación con el estudio de Romero E.(17) en donde se evidencia que el 96.43% es de religión católica, el 47.15% son ama de casa y el 47.14% son convivientes; en consecuencia a estos hallazgos se podría inferir que la religión católica y la ocupación ama de casa influiría en el nivel de conocimiento que tienen las usuarias de métodos anticonceptivos.

En la **tabla N° 2** del presente estudio se obtiene como resultado que el 96.8% ha iniciado relaciones sexuales y el 49% de la muestra inicio relaciones sexuales entre las edades de 16 a 19 años lo cual lo podemos comparar con el estudio de Romero E.(17) quien obtuvo como resultado que el 74.58% había iniciado relaciones sexuales entre los 15 a 19 años demostrando de esta manera que existe relación significativa entre ambos estudios y que la mayoría de mujeres inician relaciones sexuales a temprana edad y ello generaría un nivel de conocimiento medio a bajo.

En la **tabla N° 3** se muestran los resultados obtenidos sobre el conocimiento que tienen las usuarias acerca de las características de los métodos anticonceptivos, se identificó que el 18.1% no conocía cual es la forma adecuada de usar los métodos anticonceptivos, demostrando de esta manera que aún existe un leve déficit de conocimiento en las usuarias acerca de las características, de esta manera se identifica que tienen un nivel de conocimiento medio, en comparación

con el estudio de Maximiliano D.(18) que obtuvo como resultados que el 46.3% presentó un nivel de conocimiento medio acerca de las generalidades de los métodos anticonceptivos los cuales son las características fundamentales, de lo cual podemos inferir que ambos estudios presentan relación ya que ambas muestras tienen un nivel de conocimiento medio. Se puede mencionar que existe un desconocimiento acerca de las características de los métodos anticonceptivos, probablemente debido a la falta de información.

En la **tabla N° 4** se evidencia que el 52.1% no sabe cuál es el mecanismo de acción de la T de cobre el cual es parte de la forma de uso de los métodos anticonceptivos, esto se puede comparar con el estudio de Campos A. et al.(10) Quienes obtuvieron como resultado que el 86% de las mujeres tenían un nivel de conocimiento medio acerca del uso de los métodos anticonceptivos el cual es parte de las características de ellos, de esta manera se puede identificar que las usuarias presentan un nivel de conocimiento medio sobre la forma de uso de los anticonceptivos, teniendo una relación entre ambos estudios, posiblemente a las dificultades de acceso que no permiten que las usuarias reciban la información correcta.

En la **tabla N° 5** del presente estudio se evidencia que el 61.7% no reconoce cuales son los anticonceptivos temporales en comparación con el estudio de Maximiliano D.(18) quien obtuvo que el 47.9% de los estudiantes tuvieron un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos temporales, de lo cual se puede inferir que existe relación entre ambos estudios los cuales demuestran que tienen un nivel de conocimiento medio sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos, lo cual podría generar que la usuaria no tome la decisión más adecuada para el uso de algún método anticonceptivo temporal.

En la **tabla N° 6** se observan los resultados sobre el conocimiento que tienen acerca de los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos donde se obtuvo que el 77.7% respondieron correctamente y el 36.2% no tienen conocimiento acerca de lo que no representa un efecto secundario de lo cual se interpreta que las usuarias tienen un nivel medio sobre los efectos secundarios, en el estudio de Romero E.(17) obtuvo que el 72.86% presenta un nivel de conocimiento bueno sobre los métodos anticonceptivos hormonales dentro de

los cuales se evidencia que tienen un conocimiento bueno sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos hormonales, identificando que existe relación entre ambos estudios, este resultado demuestra que las usuarias son capaces de identificar qué efectos podría sufrir su organismo y de esta manera acudir a un centro de salud más cercano donde reciba la ayuda correspondiente.

En la **tabla N° 7** del presente estudio se evidencia que el 54.3% de las usuarias presentan un nivel de conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos en comparación con el estudio de Campos A.(10) et al. quienes obtuvieron que el 86% de las mujeres tenían un conocimiento medio sobre los métodos anticonceptivos teniendo relación significativa entre ambos estudios, demostrando de esta manera que la mayoría de usuarias del establecimiento aún carecen de la información necesaria que les permita generar una decisión pertinente con relación al uso de los métodos anticonceptivos.

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

VII.1. Conclusiones

- El nivel de conocimientos con relación a los métodos anticonceptivos en las usuarias que asisten al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Magdalena es de nivel medio con un 54.3%, un nivel bajo en un 21.3% y alto el 24.4%.
- Las usuarias que asistieron al servicio de Salud Sexual y Reproductiva identifican las características que implican la toma de decisión para el uso de los métodos anticonceptivos.
- Las usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena determinan con mayor facilidad las condiciones que implica el uso de los métodos anticonceptivos.
- Se concluye que las usuarias de planificación familiar solo establecen un mayor conocimiento sobre la clasificación de los anticonceptivos definitivos.
- Las usuarias de planificación familiar identifican correctamente los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos.

VII.2. Recomendaciones

- Implementar en la página web del Centro de Salud un área específicamente de planificación que permita a las usuarias poder interactuar de manera activa y segura con los profesionales de salud encargados del área, mediante la cual puedan recibir una información de calidad que permita incrementar sus conocimientos
- Habilitar el sistema Wawared pues esto permitirá tener mayor acceso a la información de las usuarias que acuden al servicio de Planificación Familiar y de esta manera tener un mejor manejo de su historial con respecto al desarrollo de su vida sexual, identificando las necesidades que presente cada usuaria y de esta manera los obstetras puedan brindar la información pertinente que mejore los conocimientos de ellas para una toma de decisión más acorde a sus necesidades.
- Realizar trabajo articulado con la Municipalidad de Magdalena y los agentes comunitarios para programar campañas de Planificación Familiar en puntos estratégicos que permitan brindar orientación y consejería a las mujeres que se encuentren en edad fértil.
- Realizar visitas domiciliarias a las usuarias de planificación familiar para generar un mayor control acerca del uso correcto de los métodos anticonceptivos y reforzar los conocimientos, detectando las necesidades que ellas presenten.
- Las obstetras deben recibir capacitaciones acerca de la asertividad para poder establecer un vínculo obstetra – paciente que permita brindar los recursos necesarios para la toma de decisión adecuada que genere el mayor beneficio de las pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo [Internet]. [Consultado 5 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/978924151288>
2. Correa-Lopez M, Huamán-Sarmiento T. Impacto del COVID-19 en la salud sexual y reproductiva. Rev Int Salud Materno Fetal [Internet]. 2020. [Consultado 5 Jul 2022];5(2): 4-7. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/173>
3. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. Covid-19 y anticoncepción: Regulación y acceso [Internet]. 2020 [Consultado 6 Jul 2022]. Disponible en: https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/29221/1/B_CN_regulacion_y_acceso_anticoncepcion_en_Chile_FINAL.pdf
4. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Mitos y métodos anticonceptivos [Internet]. 2011 [Consultado 5 Jul 2022]. Disponible en: <https://promsex.org/wp-content/uploads/2011/04/mitosymetodosanticonceptivos.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Anticoncepción [Internet]. 2021 [Consultado 7 Jul 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/cholera/contraception>
6. Rubin SE, Felsher M, Korich F, Jacobs AM. Urban adolescents' and young adults' decision-making process around selection of intrauterine contraception. Rev. Pediatr Adolesc Gynecol. [Internet]. 2016 [Consultado 6 Jul 2022];29(3):234–239.. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26363309/>
7. López BD. La salud sexual y reproductiva en tiempos de Covid-19 en el Perú. Rev. Médica Basadrina. [Internet]. 2020 [Consultado 9 Jul 2022];14(1): 56-8. Disponible en: <https://doi.org/10.33326/26176068.2020.1.928>
8. UNFPA Perú. Impacto del Covid-19 sobre el acceso a anticonceptivos. [Internet]. 2020 [Consultado 11 Jul 2022]. Disponible en: <https://peru.unfpa.org/es/publications/impacto-del-covid-19-sobre-el-acceso-anticonceptivos>
9. Paiva L. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres de 35-45 años del Vaso de Leche "Jesús amigo de los niños" Piura-2018. [Tesis para el título de licenciada en obstetricia]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5750>
10. Campos Pantoja AM, Rea Montoro KB. Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Mercado Modelo Luis Vega Tello Barranca-Lima 2021. [Tesis para el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo. 2021.

- [Consultado 15 Jul 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/70174>
11. Bayona Montoya A, De La Cruz Llanto J. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas de 18 a 45 años atendidas en el Centro de Salud Imperial – Cañete 2021. [Tesis para el título de licenciada en obstetricia]. Lima: Universidad Privada Sergio Bernales. 2022. [Consultado 18 Jul 2022]. Disponible en: http://repositorio.upsb.edu.pe/browse?type=title&sort_by=1&order=ASC&rp_p=30&etal=25&null=&offset=138
 12. Aldabbagh RO, Al-Qazaz HK. Knowledge and Practice of Contraception Use Among Females of Child-Bearing Age in Mosul, Iraq. *Int J Womens Health*. [Internet]. 2020 [Consultado 19 Jul 2022]; 12:107-13. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7060024/>
 13. Alegría JP, Uribe JAC, Guzmán SV, Cruz MB, Cruz GP. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. *Rev.Lux Médica*. [Internet]. 2020 [Consultado 18 Jul 2022] 2022;15(44): 21-31. Disponible en: <https://revistas.uaa.mx/index.php/luxmedica/article/view/2786>
 14. Yu HH, Raynes-Greenow C, Nyunt KK, Hnin Htet S, Yee NKW, Mugo NS, et al. Postpartum women’s knowledge and planned use of contraception in Myanmar. *BMJ Sex Reprod Health*. [Internet]. 2021 [Consultado 23 Jul 2022];47(3): 179-84. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33122257/>
 15. Acevedo-Osorio GO, Ramírez-García N, Cardona-Osorio JD, Oliveros-Ruiz C. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia. *Universidad y Salud*. [Internet]. 2019 [Consultado 23 Jul 2022];21(2):159-65. Disponible en: <https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/3876>
 16. Vinueza AP. Conocimientos Actitudes y Prácticas de Métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. *Cienc E Investig Medico Estud Latinoam*. [Internet]. 2018 [Consultado 28 Jul 2022];23(2): 2-5. Disponible en: <http://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/1048>
 17. Romero E. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-4 Consuelo de Velasco –Piura, Mayo 2018. [Tesis para el título de licenciada en obstetricia]. [Piura, Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [Consultado 28 Jul 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/5611>
 18. Maximiliano D. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la Universidad de Huánuco 2016 [Tesis para el título de licenciada en obstetricia]. Huánuco:

- Universidad de Huánuco. 2018. [Consultado 29 Jul 2022]. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/123456789/1061>
19. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. Rev. De Epist de CCSS. [Internet]. 2006 [Consultado 30 Jul 2023]; 25(2). Disponible en: <https://revistateoriadelarte.uchile.cl/index.php/CDM/article/view/25960>
 20. Neill D, Cortez L. Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica. [Internet]. Machala Ecuador. Anyflip. 2018 [revisado 218; citado 12 Ago 2022]. Disponible en: <https://anyflip.com/kgwsu/zyde/basic>
 21. Universidad Fasta. El conocimiento humano. [Internet]. 2016 [Consultado 3 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.ufasta.edu.ar/carteleravirtual/files/2016/03/CURSO-DE-FILOSOF%C3%8DA-2016-U5-El-Conocimiento-Humano.pdf>
 22. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [Internet]. 2017 [Consultado 5 Ago 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
 23. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. [Internet]. 2020 [Consultado 5 Ago 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
 24. Lavergne J. Importancia del método del ritmo. Rev. Peru Ginecol Obstet. [Internet]. 2015 [Consultado 8 Ago 2022]; 11(2):207-21. Disponible en: <http://51.222.106.123/index.php/RPGO/article/view/1266>
 25. Padilha T, Deretti EA. Método de Ovulação Billings: entre eficácia e desconhecimento. Rev Bioét. [Internet]. 2021 [Consultado 28 Ago 2022]; 29(1): 208-19. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1983-80422021000100208&tlng=pt
 26. Sinai I, Jennings V, Arévalo M. La importancia del tamizaje y monitoreo del ciclo menstrual: el Método de Días Fijos y la regularidad del ciclo. Rev. Elsevier. [Internet]. 2004 [Consultado 28 Ago 2022]; 69(1): 3. Disponible en: https://www.irh.org/wp-content/uploads/2013/04/Screening_and_Monitoring_SPA.pdf
 27. Gribble J. El método de los Días Fijos para la Planificación Familiar: Respuesta a El Cairo. Rev. SPA. [Internet]. 2003 [Consultado 10 Ago 2022]; 29(4): 1-4. Disponible en: https://irh.org/wp-content/uploads/2013/04/A_Response_to_Cairo-SPA.pdf
 28. Van der Wijden C, Manion C. Amenorrea de la lactancia para la planificación familiar. [Internet]. 2015 [Consultado 13 Ago 2022]; Disponible en: https://www.cochrane.org/es/CD001329/FERTILREG_amenorrea-de-la-lactancia-para-la-planificacion-familiar

29. Canto T, Polanco L. La amenorrea de la lactancia como método de planificación familiar. Rev. Salud Pública México. [Internet]. 1996 [Consultado 22 Oct 2022]; 38(1):7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/106/10638109.pdf>
30. Reyes R. Programa de educación sexual para el uso correcto del condón masculino y femenino, para alumnos de secundaria. [Tesis para el título de licenciada en educación para la salud]. México: Universidad Autónoma del estado de México. 2019. [Consultado 21 Ago 2022]. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/104811>
31. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de Planificación Familiar RM N° 652 - 2016 MINSA. [Internet]. 2016. [Consultado 15 Set Jul 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>
32. Lameiras-Fernández M, de Vigo U, Núñez-Mangana AM, de Vigo U, Rodríguez-Castro Y, de Vigo U, et al. Conocimiento y viabilidad de uso del preservativo femenino en jóvenes universitarios españoles. Rev. Internacional de Psicología Clínica y de la Salud. [Internet]. 2007 [Consultado 28 Ago 2022]; 7(1): 207-216. Disponible en: <https://digibug.ugr.es/handle/10481/32760>
33. A tu salud. Anticonceptivo hormonal combinado. [Internet]. 2016. [Consultado 27 Ago 2022]. Disponible en: <https://atusalud365.com/anticonceptivo-hormonal-combinado/>
34. Valdés-Bango M, Castelo-Branco C. Anticoncepción con solo progestina. Ginecol Obstet México. [Internet]. 2020 [Consultado 3 Set 2022]; 88(S1): 56-73. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=93707>
35. Mora SV, Rodríguez CE. Anticoncepción con dispositivo intrauterino. Rev Médica Costa Rica Centroamérica. [Internet]. 2013 [Consultado 8 Set 2022]; 70(606): 227-31. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=43985>
36. Ministerio de Salud (MINSA). Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [Internet]. 2016 [Consultado 9 Set 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193182/191906_RM_652-2016-MINSA.pdf20180904-20266-1tvxqn3.pdf?v=1593819398
37. Manual MSD versión para público general. Anticoncepción permanente - Salud femenina. [Internet]. 2022 [Consultado 5 Nov 2022]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/anticoncepci%C3%B3n-permanente>
38. Goujon A, Giwerc A, Meria P. Vasectomía. EMC - Urol. [Internet]. 2022 [Consultado 24 Set 2022]; 54(2): 1-7. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1761331022464796>
39. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. [Internet]. 2017 [Consultado 1 Nov 2022]. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237

40. Atención Centrada en el Usuario. Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente. [Internet].2022 [Consultado 2 Nov 2022]. Disponible en: <https://redsalud.ssmso.cl/atencion-centrada-en-el-usuario/>

ANEXOS

ANEXO N°01: Consentimiento Informado

Instituciones: Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Investigadora: Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz

Título: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023

Propósito del estudio:

La invito a participar del estudio llamado: “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023”. Este es un estudio desarrollado por un bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Me encuentro realizando este estudio para determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

Antes de decidir si desea participar o no, le brindaré la información necesaria, para que pueda tomar una decisión informada, puede usted realizar todas las preguntas que desee y las responderé gustosamente. Este proceso se denomina Consentimiento Informado. Una vez autorizada su participación, se procederá a aplicar una encuesta para la recolección de datos correspondientes. **La encuesta** contiene preguntas de opción múltiple de respuesta, que tendrá que marcar con un aspa (X) de acuerdo con su criterio. Asimismo, el tiempo de aplicación de cada instrumento es de 15 minutos aproximadamente.

Beneficios:

Esta investigación tiene como beneficio la producción de conocimiento científico que contribuya a la mejora de la formación investigativa de los estudiantes universitarios. Si desea información de los resultados, tenga a bien indicar el código de este consentimiento en los respectivos instrumentos, de ser el caso, se le informará de forma personal y confidencial los resultados de los instrumentos, sin ningún costo económico para usted.

Riesgos:

No se contemplan riesgos físicos o psicológicos en esta etapa de la investigación. El llenado de los instrumentos de recolección de datos no implica un esfuerzo que pueda repercutir sobre la integridad de su salud.

Confidencialidad:

Se asignará códigos aleatorios a los instrumentos de recolección de datos que usted llene, evitando la exposición de sus nombres y apellidos; así mismo, si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron. La información documentada no se mostrará a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Uso futuro de la información obtenida:

La información será almacenada para su posterior uso en acciones de mejora de la formación en investigación, contribuyendo y permitiendo el fortalecimiento de los procesos de enseñanza/aprendizaje y parte de las competencias investigativas que todo estudiante universitario de obstetricia debe adquirir a lo largo de su formación.

Derechos del participante:

Si usted decide ser partícipe del estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional acerca del estudio, por favor pregunte al personal al investigador Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz al celular 991264863 Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Comité de Ética de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos al Telf.: 619 7000 anexo 4626.

DECLARACION DEL PARTICIPANTE

Este estudio me ha sido explicado. He tenido la oportunidad de hacer preguntas. Acepto voluntariamente participar en este estudio. Entiendo que puedo retirarme del estudio en cualquier momento, sin tener que dar explicaciones.

Si luego tengo más preguntas acerca del estudio, puedo comunicarme con el investigador, al teléfono arriba mencionado. Si tengo preguntas acerca de los aspectos éticos del estudio, puedo comunicarme con el presidente del Comité de Ética de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, al teléfono arriba mencionado. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombre:

DNI:

Fecha:

Investigador

Nombre: Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz

DNI: 76510427

Fecha:

ANEXO N°02: Cuestionario

ENCUESTA

I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Edad:

Procedencia:

Religión:

Estado civil:

Soltera ()

Casada ()

Conviviente ()

Ocupación:

Estudiante ()

Ama de casa ()

Trabajadora dependiente ()

Trabajadora independiente ()

Grado de instrucción:

Primaria incompleta ()

Primaria completa ()

Secundaria incompleta ()

Secundaria completa ()

Superior técnico ()

Superior universitario ()

Inició actividad sexual:

Sí ()

No ()

Si su respuesta es sí, indique la edad de inicio de actividad sexual:

II. INSTRUCCIONES

Marque la alternativa que considere correcto, solo debe marcar una respuesta.

III. CONTENIDO

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?

- a) Son métodos que ayudan a prevenir el embarazo, estos pueden ser hormonales, no hormonales y quirúrgicos.
- b) Son medicamentos que se utilizan para abortar.
- c) Son métodos que podemos utilizar sin indicación médica

- d) Son métodos que sirven como tratamiento para las enfermedades de transmisión sexual
2. ¿Cuál de las siguientes alternativas, cree usted que es un efecto secundario de los métodos anticonceptivos?
- a) La sangre se acumula dentro de mi cuerpo cuando no me viene mi menstruación
 - b) Las manchas en mi ropa interior se deben a que es una posible amenaza de aborto por el método anticonceptivo
 - c) Se producen cambios en la menstruación en ciertos casos cuando utilizo algún tipo de método anticonceptivo
 - d) El aumento de peso es porque está fallando el método anticonceptivo
3. Señale usted la alternativa correcta sobre los anticonceptivos
- a) Las mujeres que no menstrúan por el inyectable se vuelven mal de la cabeza porque la sangre “se le sube a la cabeza”
 - b) La ligadura de trompas produce menopausia prematura en las mujeres
 - c) El preservativo puede ser utilizado por cualquier persona que desee tener relaciones sexuales
 - d) La vasectomía produce la pérdida de deseo sexual y la capacidad de erección en el hombre
4. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos temporales?
- a) Anticonceptivos orales combinados, parches, inyectables
 - b) Método del ritmo, del moco cervical, método de los días fijos, método de lactancia materna, coitus interruptus.
 - c) Preservativo (condón), DIU, anillo vaginal
 - d) Todos
5. ¿Qué son los métodos de abstinencia periódica?
- a) Son métodos que se pueden utilizar en los días de poca probabilidad de embarazo, mediando un estricto monitoreo de los cambios a nivel del moco cervical y temperatura corporal
 - b) Consiste en tener relaciones en cualquier momento del ciclo menstrual
 - c) Método que implica uso de espermicidas
 - d) Son métodos que se utilizan solo cuando estoy menstruando

6. ¿Cuál de los siguientes se considera un método anticonceptivo natural?
- a) Vasectomía
 - b) Parche
 - c) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA)
 - d) Diafragma
7. ¿Cuál de los siguientes métodos anticonceptivos es el más efectivo prevenir las infecciones de transmisión sexual?
- a) La píldora
 - b) El preservativo masculino/femenino
 - c) El DIU
 - d) Vasectomía
8. ¿Qué es el implante subdérmico?
- a) Es un método que se aplica en el fondo del útero.
 - b) Es una pequeña varilla que se aplica debajo de la piel en la parte superior interna del brazo.
 - c) Es un método hormonal el cual consiste en colocar una varilla que libera cobre para evitar el embarazo.
 - d) Es un dispositivo en forma de T que se coloca en el brazo
9. ¿Cómo funciona el dispositivo intrauterino (DIU) T de cobre?
- a) Evita la ovulación.
 - b) Mejora la capacidad de los espermatozoides durante la fecundación
 - c) Afecta al espermatozoide inmovilizándolo o destruyéndolo, evitando la fecundación
 - d) Desconozco cómo funciona el dispositivo intrauterino.
10. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos definitivos?
- a) Ligadura de trompas y vasectomía
 - b) Anillo vaginal e implante subdérmico
 - c) T de cobre e inyectables
 - d) Método del moco cervical
11. ¿Conoce qué es el anticonceptivo oral de emergencia?
- a) Es un método anticonceptivo que usa en combinación con el inyectable mensual

- b) Es un anticonceptivo hormonal que se usa, si el método anticonceptivo habitual falla o se produce una violación con la finalidad de evitar un embarazo no planificado
 - c) Es un método anticonceptivo de uso mensual que evita la ovulación.
 - d) Es un método abortivo
12. La píldora de emergencia es considerada como un:
- a) Método anticonceptivo
 - b) Método natural
 - c) Anticonceptivo de emergencia
 - d) Método quirúrgico
13. Para el uso correcto de un método anticonceptivo se debe tener en cuenta, mencione la respuesta correcta
- a) Puede utilizarse en cualquier momento
 - b) Los métodos anticonceptivos no tienen fecha de vencimiento
 - c) Requiere evaluación previa y consejería sobre métodos anticonceptivos.
 - d) Cualquier persona puede administrarme el método anticonceptivo.
14. ¿Cuál de las siguientes no es un efecto de los métodos anticonceptivos?
- a) Dolor de cabeza
 - b) Aumento de peso
 - c) Vómitos en exceso
 - d) Disminución de peso
15. La decisión para iniciar el uso de métodos anticonceptivos depende de:
- a) Autorización de la pareja
 - b) Decisión propia de la usuaria
 - c) Autorización de los padres o familiares
 - d) Costo del método anticonceptivo

ANEXO N°03: Operacionalización de variables

| VARIABLE | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | TIPO DE VARIABLE | ESCALA DE LA MEDICIÓN | INDICADORES | ÍNDICE | VALOR |
|---|--|---------------------|------------------|-----------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS | El conocimiento es la capacidad que tiene el ser humano para identificar, observar y analizar, con respecto a los métodos anticonceptivos. | Características | Cualitativa | Nominal | Identifica la característica relevante para el uso del método anticonceptivo. | Preguntas (2, 7, 13, 15) | Alto=14-15 Medio=9-13 Bajo= 0-8 |
| | | Forma de uso | Cualitativa | Nominal | Reconoce la forma de uso del método anticonceptivo. | Preguntas (5,11,9,3,8) | |
| | | Clasificación | Cualitativa | Nominal | Identifica que el método anticonceptivo indicado es temporal, definitivo o de emergencia. | Preguntas (4, 6, 10, 12) | |
| | | Efectos secundarios | Cualitativa | Nominal | Identifica el efecto secundario que puede generar el método anticonceptivo. | Preguntas (1, 14) | |

ANEXO N°04: Matriz de consistencia

| PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLE | DISEÑO METODOLÓGICO | POBLACIÓN Y MUESTRA |
|--|--|--|---|---|
| <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023?</p> | <p>General Determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.</p> <p>Específicos Identificar los conocimientos sobre las características de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.</p> <p>Identificar los conocimientos sobre las formas de uso de los métodos</p> | <p>Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> | <p>Tipo de investigación La investigación es de tipo descriptivo no experimental de corte transversal.</p> <p>Técnica Se empleará la técnica de encuesta a las usuarias del servicio de Planificación Familiar que cumplieron los criterios de inclusión.</p> | <p>Población Según el reporte anual brindado por el área de estadística HIS MINSA del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena se observa que en el 2021 se realizaron 1119 atenciones en el servicio de Planificación Familiar, siendo este una referencia para poder tomar como población a 93 usuarias que serán parte del proyecto de la investigación.</p> <p>Muestra Será una muestra censada ya que se incluirán a todas las usuarias del servicio de Planificación Familiar</p> |

| | | | | |
|--|---|--|--|---|
| | <p>anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.</p> <p>Identificar los conocimientos sobre la clasificación de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.</p> <p>Identificar los conocimientos sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023.</p> | | | <p>del Centro de Salud Magdalena del mes de enero del año 2023.</p> |
|--|---|--|--|---|

ANEXO N°05: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

Lima, 15 de octubre del 2022.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

| N° | CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|---|----|----|---------------|
| 1 | El instrumento propuesto responde al problema de investigación. | X | | |
| 2 | Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 3 | La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables | X | | |
| 4 | Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio | X | | |
| 5 | Los ítems del instrumento responden a la variable | X | | |
| 6 | El número de ítems es adecuado | X | | |
| 7 | Los ítems están redactados en forma clara y concisa | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio | X | | |
| 9 | La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems | X | | |
| 10 | La escala numérica propuesta es adecuada | X | | |



Firma de Experto

Aportes y/o sugerencias:

.....

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Nombres y Apellidos del juez validador: Elba Guillermina Belapatiño Pacheco

DNI: 25606315

Especialidad del validador: Magister Educación Superior

Correo electrónico: ebelapatinop@unmsm.edu.pe



Firma de Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

Lima, 03 de octubre del 2022.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

| N° | CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|---|----|----|---------------|
| 1 | El instrumento propuesto responde al problema de investigación. | X | | |
| 2 | Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 3 | La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables | X | | |
| 4 | Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio | X | | |
| 5 | Los ítems del instrumento responden a la variable | X | | |
| 6 | El número de ítems es adecuado | X | | |
| 7 | Los ítems están redactados en forma clara y concisa | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio | X | | |
| 9 | La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems | X | | |
| 10 | La escala numérica propuesta es adecuada | X | | |



Firma de Experto

Aportes y/o sugerencias:

.....
Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Nombres y Apellidos del juez validador: Juana Bertha Sandoval Torres

DNI: 07124697

Especialidad del validador: Atención Obstétrica de la emergencia y Cuidados Críticos

Correo electrónico: jsandovalt@unmsm.edu.pe



Firma de Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

Lima, 15 de octubre del 2022.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

| N° | CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|---|----|----|---------------|
| 1 | El instrumento propuesto responde al problema de investigación. | X | | |
| 2 | Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 3 | La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables | X | | |
| 4 | Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio | X | | |
| 5 | Los ítems del instrumento responden a la variable | X | | |
| 6 | El número de ítems es adecuado | X | | |
| 7 | Los ítems están redactados en forma clara y concisa | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio | X | | |
| 9 | La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems | X | | |
| 10 | La escala numérica propuesta es adecuada | X | | |



Firma de Experto

Aportes y/o sugerencias:

.....

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Nombres y Apellidos del juez validador: Flor Alvarado Rodríguez

DNI: 06114732

Especialidad del validador: Magister

Correo electrónico: falvarador@unmsm.edu.pe



Firma de Experto

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO

JUICIO DE EXPERTO

Lima, 22 de octubre del 2022.

Teniendo como base los criterios que a continuación se presentan, se le solicita dar a su opinión sobre el instrumento de recolección de datos presentado.

Marque con una (X) en SI o NO, de acuerdo con su opinión como experto.

| N° | CRITERIOS | SI | NO | OBSERVACIONES |
|----|---|----|----|---------------|
| 1 | El instrumento propuesto responde al problema de investigación. | X | | |
| 2 | Las instrucciones son claras orientadoras para el desarrollo del instrumento. | X | | |
| 3 | La estructura del instrumento es adecuada en función a la operacionalización de las variables | X | | |
| 4 | Los ítems permitirán lograr el objetivo del estudio | X | | |
| 5 | Los ítems del instrumento responden a la variable | X | | |
| 6 | El número de ítems es adecuado | X | | |
| 7 | Los ítems están redactados en forma clara y concisa | X | | |
| 8 | Los ítems están redactados en forma entendible a la población en estudio | X | | |
| 9 | La redacción de los ítems evita redundancias o repeticiones innecesarias entre ítems | X | | |
| 10 | La escala numérica propuesta es adecuada | X | | |



Firma de Experto

Aportes y/o sugerencias:

.....
Opinión de aplicabilidad:

Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Nombres y Apellidos del juez validador: Milagros Elizabeth Gonzales Falcón

DNI: 40078871

Especialidad del validador: Mg. Maestra en investigación y docencia universitaria

Correo electrónico: mgonzalesfa@unmsm.edu.pe



Firma de Experto

ANEXO N°06: Resolución Decanal



Firmado digitalmente por PODESTA
GAVILANO Luis Enrique FAU
20148092282 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19.12.2022 08:08:21 -05:00

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

Lima, 19 de Diciembre del 2022

RESOLUCIÓN DECANAL N° 004315-2022-D-FM/UNMSM

Visto el expediente digital N° F01B2-20220000100, de fecha 16 de septiembre de 2022 de la Facultad de Medicina, sobre aprobación de Proyecto de Tesis.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución de Decanato N° 1569-D-FM-2013 ratificada con Resolución Rectoral N° 01717-R-2016 de fecha 19 de abril de 2016, se aprueba el Reglamento para la Elaboración de Tesis para optar el Título Profesional en las Escuelas Académico Profesionales de la Facultad de Medicina, que en su **Capítulo I. Introducción, Art. 2:** establece que: *“La tesis debe ser un trabajo inédito de aporte original, por la cual se espera que los estudiantes adquieran destrezas y conocimientos que los habiliten para utilizar la investigación como un instrumento de cambio, cualquiera sea el campo del desempeño”* así mismo, en su **Capítulo VI: Del Asesoramiento de la tesis:** Art. 28 establece que: *“La Dirección de la EAP con la opinión favorable del Comité de Investigación, solicitará a la Dirección Académica la Resolución Decanal respectiva para proceder a su ejecución”;*

Que, mediante Oficio N°000176-2022-EPO-FM/UNMSM, la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, informa que los Proyectos de Tesis que figuran en la propuesta cuenta con opinión favorable del Comité de Investigación de la citada Escuela para su ejecución; y,

Estando a lo establecido por el Estatuto de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos y las atribuciones conferidas por la Ley Universitaria N° 30220;

SE RESUELVE:

1° Aprobar el Proyecto de Tesis, según detalle:

| N° | AUTORES | CODIGO | ASESOR | TITULO |
|----|--------------------------------------|----------|--|--|
| 1. | Yazmin Chacon Chipana | 15010321 | Dra. Zaida ZAGACETA GUEVARA con código 076252 | Factores asociados al inicio temprano de relaciones sexuales en alumnos de un colegio estatal vs. colegio particular, 2022. |
| | Stephany Beatriz Castillo Pantoja | 15010353 | Mg. María Luisa TORRES CHAUCA con código 090379 CO-ASESORA Bach. Randol Vila Arévalo | Predictores tempranos de Preeclampsia en la primera mitad del embarazo. Una revisión narrativa del último decenio |
| | Katherine Cristina González Rivas | 14010056 | Mg. Martha LUQUE SUMA con código 088684 CO-ASESORA Mg. Miriam Correa López | Factores asociados al conocimiento y actitudes sobre VIH en mujeres en edad fértil en la región amazonas, ENDES 2021 |



Firmado digitalmente por
FERNANDEZ GIUSTI VDA DE
PELLA Alicia Jesus FAU
20148092282 soft
Motivo: Day Y B
Fecha: 17.12.2022 14:46:35

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://spsgd.unmsm.edu.pe/verifica/inicio.do> e ingresando el siguiente código de verificación: **JRVXJLG**





UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
Universidad del Perú. Decana de América
FACULTAD DE MEDICINA
DECANATO

| | | | | |
|--|--|-----------------|---|--|
| | Jackeline Gianinna Mercedes, SANTOS ALBORNOZ | 17010070 | Gladys Marlene, SUASNABAR PONCE con código 0A7421 | Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023 |
|--|--|-----------------|---|--|

2° Encargar a la Escuela Profesional de Obstetricia el cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese, archívese.

DRA. ALICIA J. FERNÁNDEZ GIUSTI VDA. DE PELLA
VICEDECANA ACADÉMICA

DR. LUIS ENRIQUE PODESTA GAVILANO
DECANO

LPG/mbb

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado por la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://spsgd.unmsm.edu.pe/verifica/inicio.do> e ingresando el siguiente código de verificación: **JRVXJLG**



ANEXO N°07: Aprobación del Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo "



ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN (AEE-CEI)

CÓDIGO DE ESTUDIO N°: 0230-2022

En Lima, a los cinco días del mes de abril, en Sesión del COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, previa evaluación del Proyecto de Tesis titulado: "Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena, 2023" presentada por **Jackeline Gianinna Mercedes Santos Albornoz** con código 17010070 de la escuela profesional de obstetricia, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ACUERDA:

Dar por **APROBADO** dicho Proyecto, considerando que se ha cumplido satisfactoriamente con las recomendaciones en aspectos Científicos Técnicos y Éticos para la investigación en seres humanos.

"El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 4 de abril de 2024"

Lima, 05 de abril de 2023

Dr. Juan Carlos Ocampo Zegarra
Presidente del CEI/FM/UNMSM

ANEXO N°08: Solicitud de permiso a la institución

SOLICITO: Permiso para realizar trabajo de investigación

Dr. Bethy Aguilar Espinoza

Jefa del Centro de Salud Materno Infantil Magdalena



De mi consideración:

Yo, Santos Albornoz Jackeline Gianinna Mercedes, identificada con DNI 76510427 con domicilio en Av Aguarico 173 – Breña, ante usted respetuosamente me presentó y expongo:

Que habiendo culminado la carrera profesional de Obstetricia en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos actualmente me encuentro realizando mi trabajo de investigación en el centro de salud que usted dirige, para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia; dicho trabajo se titula "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD MATERNO INFANTIL MAGDALENA EN TIEMPOS DE COVID 19, 2022" que consiste en recabar información mediante cuestionarios que serán aplicados a mujeres en edad fértil que no presenten alguna discapacidad neurológica, por lo cual solicito a usted facilidades en cuanto a la realización de la aplicación de una encuesta piloto y su posterior ejecución.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted acceder a mi solicitud por ser procedente.

Lima, 31 de octubre del 2022

Santos Albornoz Jackeline Gianinna Mercedes

DNI N° 76510427

ANEXO N°09: Confiabilidad del instrumento

El instrumento para medir el nivel de conocimiento fue confiabilizado mediante una prueba piloto de 30 usuarias del servicio de planificación familiar cumpliendo los criterios de inclusión, donde el coeficiente de Kuder – Richardson indicó 0.758 teniendo como resultado una fuerte confiabilidad

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|------------|---------------|
| 9 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 | 0.0625 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 7 | 18.0625 |
| 11 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 11 | 0.0625 |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 13 | 3.0625 |
| 13 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 11 | 0.0625 |
| 14 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 7 | 18.0625 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 13 | 3.0625 |
| 16 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 12 | 0.5625 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 12 | 0.5625 |
| 18 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 6 | 27.5625 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 14 | 7.5625 |
| 20 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 9 | 5.0625 |
| Total | 19 | 16 | 16 | 8 | 14 | 14 | 18 | 14 | 5 | 19 | 15 | 18 | 20 | 9 | 20 | 225 | 135.75 |
| Media | 0.95 | 0.8 | 0.8 | 0.4 | 0.7 | 0.7 | 0.9 | 0.7 | 0.25 | 0.95 | 0.75 | 0.9 | 1 | 0.45 | 1 | 11.25 | |
| p | 0.95 | 0.8 | 0.8 | 0.4 | 0.7 | 0.7 | 0.9 | 0.7 | 0.25 | 0.95 | 0.75 | 0.9 | 1 | 0.45 | 1 | 11.25 | |
| q=(1-p) | 0.05 | 0.2 | 0.2 | 0.6 | 0.3 | 0.3 | 0.1 | 0.3 | 0.75 | 0.05 | 0.25 | 0.1 | 0 | 0.55 | 0 | 3.75 | |
| Pq | 0.048 | 0.16 | 0.16 | 0.24 | 0.21 | 0.21 | 0.09 | 0.21 | 0.188 | 0.048 | 0.188 | 0.09 | 0 | 0.248 | 0 | 2.0875 | |
| N° Items | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° encuestas | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Promedio de puntajes | 11.25 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Varianza | 7.145 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kuder - Richardson | 0.758 | | | | | | | | | | | | | | | | |

ANEXO N°07: Escala de Stanones

MEDICIÓN DE LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

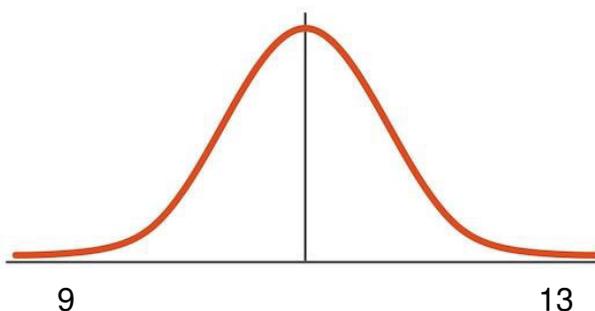
Se utilizará la escala de Stanones para poder medir el nivel de conocimiento en tres niveles, por lo cual se utilizarán los siguientes datos:

- Constante: 0.75
- Media: 11.25
- Desviación estándar (DS):
- a = Punto de corte menor
- b = Punto de corte mayor

$$a = X - 0.75 (DS); b = X + 0.75 (DS)$$

$$a = 11.25 - 0.75 (2.67) = 9.24$$

$$b = 11.25 + 0.75 (2.67) = 13.25$$



NIVELES DE CONOCIMIENTO

- Alto: $>13 = 14 - 15$ pts
- Medio: igual a 9 e igual a 13 = 9 -13 pts
- Bajo: $<9 = 0-8$ pts