

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela Académico Profesional de Medicina Humana

Tesis

**Nivel de conocimiento y uso de métodos  
anticonceptivos en puérperas atendidas en la  
Microred de Salud Chilca, Huancayo, 2023**

Jonica Huamani Salazar

Para optar el Título Profesional de  
Médico Cirujano

Huancayo, 2025

Repositorio Institucional Continental  
Tesis digital



Esta obra está bajo una Licencia "Creative Commons Atribución 4.0 Internacional" .

## INFORME DE CONFORMIDAD DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**A** : Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud  
**DE** : M.C. Esp. FRANY GROBER ROJAS PALPAN  
Asesor de trabajo de investigación  
**ASUNTO** : Remito resultado de evaluación de originalidad de trabajo de investigación  
**FECHA** : 12 de Febrero de 2025

Con sumo agrado me dirijo a vuestro despacho para informar que, en mi condición de asesor del trabajo de investigación:

**Título:**

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN LA MICRORED DE SALUD CHILCA, HUANCAYO, 2023

**Autores:**

1. Jonica Huamani Salazar – EAP. Medicina Humana

Se procedió con la carga del documento a la plataforma "Turnitin" y se realizó la verificación completa de las coincidencias resaltadas por el software dando por resultado 18% de similitud sin encontrarse hallazgos relacionados a plagio. Se utilizaron los siguientes filtros:

- Filtro de exclusión de bibliografía SI  NO
- Filtro de exclusión de grupos de palabras menores N° de palabras excluidas:30 SI  NO
- Exclusión de fuente por trabajo anterior del mismo estudiante SI  NO

En consecuencia, se determina que el trabajo de investigación constituye un documento original al presentar similitud de otros autores (citas) por debajo del porcentaje establecido por la Universidad Continental.

Recae toda responsabilidad del contenido del trabajo de investigación sobre el autor y asesor, en concordancia a los principios expresados en el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI y en la normativa de la Universidad Continental.

Atentamente,

**La firma del asesor obra en el archivo original**  
(No se muestra en este documento por estar expuesto a publicación)

## **Dedicatoria**

Expreso mi agradecimiento a nuestro Señor, por permitirme culminar exitosamente mis estudios, por su guía y apoyo permanente ante los obstáculos que aparecieron en mi camino.

A mis padres, por su apoyo desinteresado; sin ellos, no hubiera podido alcanzar este anhelado momento.

A mis hermanos, Omar, Deysi y Katsura, por enseñarme la importancia de la fortaleza en momentos de adversidad.

A César por estar conmigo en cada momento y;

A la luz de mi vida Atzin, que con su sonrisa y alegría me alienta a seguir adelante día a día.

## **Agradecimientos**

Agradezco sinceramente a la Facultad de Medicina Humana y a la Universidad Continental por brindarme la oportunidad de formarme en sus aulas y ofreceme una educación de calidad para mi desarrollo profesional.

Al director de la Microrred de Salud Chilca, a las profesionales y a las puérperas por permitirme realizar esta investigación.

## Índice

Dedicatoria.....	ii
Agradecimientos .....	iii
Índice.....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de gráfico.....	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción.....	x
CAPÍTULO I .....	12
PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO .....	12
1.1. Delimitación de la investigación .....	12
1.1.1. Delimitación territorial .....	12
1.1.2. Delimitación temporal.....	12
1.1.3. Delimitación conceptual.....	12
1.2. Planteamiento del problema .....	12
1.3. Formulación del problema.....	14
1.3.1. Problema general.....	14
1.3.2. Problemas específicos .....	14
1.4. Objetivos.....	14
1.4.1. Objetivo general.....	14
1.4.2. Objetivos específicos .....	14
1.5. Justificación e importancia .....	15
CAPÍTULO II.....	17
MARCO TEÓRICO.....	17
2.1. Antecedentes del problema .....	17
2.1.1. Antecedentes nacionales.....	17
2.1.2. Antecedentes internacionales .....	20
2.2. Bases teóricas .....	21
2.2.1. Conocimiento .....	21
2.2.2. Nivel de conocimiento.....	21
2.2.3. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	22
2.2.4. Métodos anticonceptivos.....	22
2.3. Definición de términos básicos .....	29
CAPÍTULO III.....	30
HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	30

3.1. Hipótesis y descripción de variables .....	30
3.1.1. Hipótesis general.....	30
3.1.2. Hipótesis específicas .....	30
3.2. Variables .....	30
CAPÍTULO IV .....	33
METODOLOGÍA.....	33
4.1. Métodos y alcance de la investigación .....	33
4.1.1. Método de investigación.....	33
4.1.2. Nivel de investigación .....	33
4.1.3. Tipo de investigación .....	33
4.2. Diseño de la investigación.....	33
4.3. Población y muestra.....	34
4.4. Técnicas de recolección de datos.....	35
4.5. Técnicas de análisis de datos .....	35
CAPÍTULO V.....	37
RESULTADOS.....	37
5.1. Hipótesis general .....	37
5.2. Discusión de resultados .....	41
Conclusiones .....	45
Recomendaciones.....	46
Referencias bibliográficas.....	47
Anexos .....	51

## Índice de tablas

Tabla 1. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.....	37
Tabla 2. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023. ....	37
Tabla 3. Preguntas planteadas sobre nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.	38
Tabla 4. Uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.....	39
Tabla 5. Relación entre factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.	39

## Índice de gráfico

Gráfico 1. Métodos anticonceptivos que más usado por las puérperas atendidas en la Microrred Chilca.....	40
Gráfico 2. Tipo de inyectable como métodos anticonceptivos que usan las puérperas atendidas en la Microrred Chilca.....	41

## Resumen

La anticoncepción adquiere gran relevancia en el período posparto, lo que se desprende del siguiente análisis:

**Problema:** ¿cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023? **Objetivo:** determinar la relación existente entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, en 2023. **Metodología:** se llevó a cabo un estudio cuantitativo, transversal, prospectivo, con un diseño correlacional. La muestra estuvo compuesta por 144 puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca. **Resultados:** no se encontró evidencia de una relación entre las variables analizadas, donde muestra que el nivel de conocimiento es promedio 86,9 % y que no usan un método anticonceptivo y en relación a las que si usan un método anticonceptivo y el 82 % un nivel de conocimiento alto, el análisis revela que no hay una relación significativa entre la edad y el uso de métodos anticonceptivos, con un valor de p de 0,915, de igual manera, al no encontrar una conexión entre el estado civil y el uso de métodos anticonceptivos, con un valor de p de 0,61. en cuanto a la relación entre el nivel educativo y uso de métodos anticonceptivos, el valor p fue de 0,54, lo que también sugiere la ausencia de una correlación, en cuanto al número de embarazos y el uso de métodos anticonceptivos no se encontró relación significativa con un p valor de 0,72 y el preservativo es el método anticonceptivo con mayor preferencia entre las que usan un método anticonceptivo. En **conclusión**, el nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, con valor de Chi cuadrado de 0.671 >0.05 lo que indica la aceptación de la hipótesis nula.

**Palabras clave:** puérperas, métodos anticonceptivos, conocimiento.

## Abstract

Contraception becomes very important in the postpartum period, as can be seen from the following analysis:

**Problem:** what is the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in postpartum women treated in the Chilca Health Micronetwork, Huancayo, 2023? **Objective:** to determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in postpartum women treated in the Chilca Health Micronetwork, Huancayo, in 2023. **Methodology:** a quantitative, cross-sectional, prospective and correlational study was carried out, with a correlational design. The sample consisted of 144 postpartum women treated in the Chilca Health Micronetwork. **Results:** no evidence of a relationship was found between the variables analyzed, where it shows that the level of knowledge is average 86,9 % and that they do not use a contraceptive method and in relation to those who do use a contraceptive method and 82 % a high level of knowledge, the analysis reveals that there is no significant relationship between age and the use of contraceptive methods, with a p value of 0.915, similarly, by not finding a connection between marital status and the use of contraceptive methods, with a p value of 0.61. Regarding the relationship between educational level and use of contraceptive methods, the p value was 0.54, which also suggests the absence of a correlation, regarding the number of pregnancies and the use of contraceptive methods no significant relationship was found with a p value of 0.72 and the condom is the contraceptive method with greater preference among those who use a contraceptive method. **In conclusion,** the level of knowledge is not significantly related to the use of contraceptive methods in postpartum women treated in the Chilca Health Micronetwork, Huancayo, 2023, with a chi-square value of 0.671 >0.05, which indicates acceptance of the null hypothesis.

**Keywords:** postpartum women, contraceptive methods, knowledge.

## Introducción

El control de la fecundidad en Perú, es considerada una intervención fundamental en beneficio y vigilancia de la salud de las madres y sus hijos, es esencial que las mujeres, con el apoyo de sus parejas, puedan planificar de manera efectiva su anticoncepción, con el objetivo de disminuir los embarazos de alto riesgo y retrasar la concepción hasta que se encuentren en condiciones óptimas tales como salud, educación, aspectos socioeconómicos, cultura, religión y política, para que los usuarios tengan el poder de tomar decisiones.

En los últimos años, se ha observado una notable disminución en la tasa global de fecundidad (TGF), que pasó de 3.5 nacimientos a principios de los años 90 a 2.5 en 2023 por mujer. Además, entre 2000 y 2023, la demanda de atención en planificación familiar ha crecido, con un uso de anticonceptivos que alcanza el 58,6 %, lo que significa que tres de cada cinco mujeres utilizan algún método anticonceptivo moderno. Aunque la prevalencia de los métodos anticonceptivos ha aumentado lentamente, aún persiste una demanda insatisfecha de planificación familiar, con cifras que han disminuido de un 10,2 % en 2000 a un 6,5 % en 2023. (1)

La estrategia de control de la natalidad impulsada por el Ministerio de Salud (MINSA) busca asegurar maternidades seguras y brindando a las usuarias la información necesaria para garantizar una elección informada y voluntaria, así como el otorgar métodos anticonceptivos para las mujeres en edad fértil. Sin embargo, en Perú, muchas mujeres aún enfrentan una demanda no cubierta, lo que limita el poder espaciar o reducir embarazos no deseados, al ser esta situación más pronunciada en zonas rurales y entre las poblaciones de menores recursos económicos. (2)

En la edición del año 2022 de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2023), se muestra que un 62,9 % de las mujeres actualmente en pareja emplean métodos modernos de anticoncepción, mientras que un 25,84 % opta por métodos tradicionales y un 11,26 % no utiliza ningún método. Al observar la variabilidad según el lugar de residencia, se nota que el uso de métodos modernos asciende a 64,56 % en zonas urbanas, comparado con un 57,04 % en áreas rurales, lo que indica una discrepancia notable entre ambos contextos. Además, se revela que un 87,35 % y un 90,27 % de las mujeres en localidades urbanas y rurales, respectivamente, no tienen la intención de concebir hijos en un plazo de dos años o no planean tener más en el futuro. Esto sugiere que una cantidad considerable de mujeres enfrenta el riesgo de embarazos no deseados debido a la falta de acceso a métodos anticonceptivos

altamente eficaces. (3)

En lo que respecta al nivel educativo, se observa en comunidades rurales, que el 46,43 % de las mujeres sin formación educativa recurren a métodos modernos; este porcentaje aumenta a 50,75 %, 62,90 % y 60,93 % entre aquellas que cuentan con educación primaria, secundaria y superior, respectivamente. En el contexto urbano, los porcentajes de uso son de 52,19 %, 59,55 %, 64,71 % y 65,86 % para cada nivel educativo. Por otro lado, el 42,63 % de las mujeres en áreas rurales que tienen parejas masculinas sin educación utilizan anticonceptivos modernos; este porcentaje se eleva a 52,96 %, 59,44 % y 60,47 % para aquellas cuya pareja tiene formación en educación primaria, secundaria y superior, respectivamente. En las zonas urbanas, los porcentajes de uso son 44,04 %, 63,63 %, 64,09 % y 65,41 % de acuerdo a cada nivel educativo del cónyuge. (4)

La investigación se ha realizado en el Centro de Salud de Chilca, este establecimiento presenta características especiales en su población, ya que recibe a una gran cantidad de migrantes provenientes de la zona sur, lo que es relevante para esta investigación, ya que se busca indagar sobre el grado de conocimiento de las púerperas inmediatas que dieron a luz en esta institución.

Por esta razón, el distrito de Chilca ha sido elegida como área de estudio, porque la población está claramente apegada a sus costumbres tradiciones, que afecta su salud sexual y reproductiva, la medicina tradicional todavía domina a pesar de estar cerca de las zonas urbanas, esto conduce a consecuencias negativas para la salud de la sociedad. Esta realidad motivó la presente investigación, con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, en el año 2023. (2)

## CAPÍTULO I

### PLANTEAMIENTO DEL ESTUDIO

#### 1.1. Delimitación de la investigación

##### 1.1.1. Delimitación territorial

Se realizó dentro de la Microrred de Salud Chilca.

##### 1.1.2. Delimitación temporal

La encuesta a las puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca se realizó en los meses de octubre a noviembre de 2023, llevándose a cabo el proyecto y la formulación con la ejecución y la elaboración del informe final.

##### 1.1.3. Delimitación conceptual

Se realizó una investigación sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, en el año 2023.

#### 1.2. Planteamiento del problema

Es crucial enfatizar que cuando se habla de salud sexual y reproductiva, las nuevas ideas para la planificación familiar se enriquecen al examinar las intersecciones entre la psicología, biología, derecho, sociología, antropología y otros campos. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud sexual y reproductiva debe garantizar que la sexualidad de las personas se gestione adecuadamente para lograr una vida sana, sin embargo, en los últimos años, este tema se ha convertido en una preocupación social, debido a la falta de comprensión, los bajos niveles educativos, las perspectivas sociales sobre los métodos anticonceptivos que influirán en las conductas de riesgo. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), anualmente nacen aproximadamente un millón de niños y niñas, en los países en desarrollo, sin embargo, los riesgos asociados con el embarazo hacen que el parto sea la segunda causa de muerte entre las jóvenes de 15 a 19 años en todo el mundo, lo que hace que la situación sea aún más grave. (3)

En los últimos 20 años, la prevalencia del uso de anticonceptivos ha experimentado un crecimiento, pasando del 53 al 58 %. En África, este indicador aumentó del 23,6 al 28,5 %, mientras que en Asia se presentó un leve incremento del 60,9 al 61,8 %. Por su parte, el Caribe y América Latina se mantuvieron estables en un 66,7 %. Estas cifras apuntan a la existencia de dificultades al momento de seleccionar un método anticonceptivo y continuar con una vida sexual segura. (4)

Los estudios previos en Colombia revelan que mujeres en edad fértil aún no utilizan ningún método anticonceptivo siendo una considerable proporción, lo que conlleva un riesgo significativo de complicaciones como embarazos no deseados, abortos espontáneos e incluso la muerte materna. De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) 2015, el 51 % de los nacimientos en el país no son planificados. Este contexto subraya que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos en Colombia es comparable a situaciones observadas en otras partes del mundo. (5)

En la edición del año 2022 de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2023), se muestra que un 62,9 % de las mujeres actualmente en pareja emplean métodos modernos de anticoncepción, mientras que un 25,84 % opta por métodos tradicionales y un 11,26 % no utiliza ningún método. (6)

Al considerar a la población estudiada, es fundamental subrayar la relevancia de contar con un adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos disponibles, especialmente en contextos donde la familia ya está formada, como es el caso del periodo posparto. Durante esta etapa, la elección de un método anticonceptivo va más allá de simplemente tener información; es un momento crítico para involucrar a la población objetivo en la difusión de información anticonceptiva adecuada. Esto se debe a los cambios físicos, psicológicos y sociales que experimentan las mujeres en este periodo. El asesoramiento y la psicoeducación en relación con los métodos anticonceptivos y el uso son herramientas clave con el fin de prevenir embarazos de riesgo. (7)

El conocimiento es una serie de datos acumulados a través de la experiencia o la educación, es el vasto conocimiento de los datos que están interrelacionados y, al ser considerados de manera individual, son valiosos y de alta calidad. Por lo tanto, resulta crucial tener en cuenta el conocimiento de las pacientes posparto acerca de los anticonceptivos y su relación con su uso en este escenario, dado que probablemente esta sea su última oportunidad para consultar con su médico al respecto.

El análisis se realizó en el Centro de Salud de Chilca, localizado en el mismo distrito, al sur de la ciudad de Huancayo como un problema de salud pública. Este centro presenta características especiales en su población, ya que recibe a una gran cantidad de migrantes provenientes de la zona sur: Huancavelica, Ayacucho y otros.

El establecimiento es de nivel I-4 y brinda atención en partos, lo que es relevante para esta investigación, ya que se busca indagar sobre el grado de conocimiento de las puérperas inmediatas que dieron a luz en esta institución. Posteriormente, ellas regresarán

a sus lugares de origen con el conocimiento y uso de métodos que ayuden a reducir los embarazos no planificados y el intervalo entre gestaciones inadecuado. El Centro de Salud de Chilca cuenta aproximadamente con 85 embarazadas en labor de parto, por lo que el estudio se llevó a cabo de octubre a noviembre del 2023, teniendo en cuenta una población aproximada de 228 puérperas.

La correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres atendidas en la Microrred Salud Chilca es crucial para el análisis.

### **1.3. Formulación del problema**

#### **1.3.1. Problema general**

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?

#### **1.3.2. Problemas específicos**

A. ¿Existe relación entre la edad y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?

B. ¿Existe relación entre el estado civil y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?

C. ¿Existe relación entre el nivel educativo y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?

D. ¿Existe relación entre el número de embarazos y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?

E. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que más usan las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

### **1.4. Objetivos**

#### **1.4.1. Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

#### **1.4.2. Objetivos específicos**

A. Identificar la relación entre la edad y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

B. Identificar la relación entre el estado civil y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

C. Identificar la relación entre el nivel educativo y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

D. Identificar la relación entre el número de embarazos y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

E. Identificar los métodos anticonceptivos más usados por las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

### **1.5. Justificación e importancia**

Esta investigación resulta pertinente, ya que a nivel nacional se ha identificado que la información que tiene la población es insuficiente o presenta distorsiones respecto al uso de métodos anticonceptivos, lo que puede llevar a situaciones de riesgo en el ejercicio de su sexualidad. Por tanto, el período de embarazo y de hecho el posparto son períodos que ofrecen excelentes oportunidades para informar con precisión sobre el valor de seleccionar métodos de planificación familiar y prevenir embarazos no planificados con posibles complicaciones y/o muerte materna, problemas socioeconómicos en la familia.

Según la OMS, la planificación familiar es reconocida mundialmente como una intervención para proteger la salud y el bienestar de la madre y el niño, pues si una pareja planifica eficazmente, puede reducir el riesgo de embarazo y retrasar la concepción hasta poseer circunstancias socioeconómicas adecuadas. Los embarazos con períodos de separación cortos (menos de un año) se asocian con un mayor riesgo de resultados materno-fetal adversos. Por lo tanto, la planificación familiar es importante para prevenir embarazos no deseados e intervalos prolongados entre nacimientos (más de 2 años). También reduce la mortalidad materna en un 30 % y la mortalidad infantil en un 10 % al alargar el intervalo entre embarazos y retrasarlos hasta un momento favorable para un embarazo saludable. (4)

La metodología del estudio es no experimental pues los datos recolectados mostraron condiciones preexistentes que no fueron provocadas por el estudio. Este estudio es correlacional, transversal; porque los datos se recopilaron uno por uno en un solo momento, en un tiempo determinado por medio de un cuestionario.

El instrumento utilizado y validado continuará siendo de ayuda para otros estudios futuros. Esta investigación se realizó dentro del plazo especificado el cual proporcionará datos contextualizados y actualizados que proporcionará una base para intervenciones e investigaciones sobre salud sexual y reproductiva en la localidad, con base en lo anterior el determinar si existe relación entre las variables de estudio, podría aportar datos relevantes para el desarrollo de programas y políticas públicas de salud para prevenir

embarazos no deseados y promover la salud reproductiva, el objetivo principal de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

## **CAPÍTULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes del problema**

##### **2.1.1. Antecedentes nacionales**

Wong, C. (2023) Lima, desarrolló un estudio denominado, Nivel de conocimiento acerca del uso de métodos anticonceptivos y la fertilidad entre individuos de 18 a 40 años en el Centro de Salud Materno Infantil de Anquin, realizado desde diciembre de 2023 hasta enero de 2024. Objetivo: analizar la conexión entre la comprensión del uso de métodos anticonceptivos y la fertilidad entre individuos de 18 a 40 años en el Centro de Salud Materno Infantil de Ancón, desde diciembre de 2023 hasta enero de 2024. Técnica: se aplicó un diseño de investigación observacional de tipo transversal, contando con individuos de 18 a 40 años de edad. Resultados: se encontró una asociación entre un nivel de conocimiento bajo y una fertilidad elevada (PR 1,39; IC 95 % 1,25–1,54;  $p = 0,000$ ). Finalización: En Ancón, el escaso entendimiento de los anticonceptivos está vinculado con elevadas tasas de fecundidad, lo que subraya la importancia de potenciar la educación sexual y el acceso a la anticoncepción en este grupo de personas. (8)

Campos, A, et al. (2021) en Lima, en su tesis titulada Nivel de conocimientos y actitudes hacia el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva según el modelo de Luis Vega Tello Barranca Lima 2021, el objetivo general es determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el uso de anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva del modelo de Luis Vega Tello Barranca 2021. Se trató con un diseño de investigación cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal, no aleatorizado. La comunidad incluyó 200 mujeres en edad reproductiva, lo que eleva la muestra total a 132 mujeres en edad reproductiva. La técnica utilizada es la encuesta y las herramientas aplicadas fue el cuestionario y la lista de cotejo. Por lo general, el promedio de conocimientos predominó entre las mujeres en edad reproductiva que participaron en la investigación, siendo este porcentaje inferior entre las mujeres con un elevado nivel de conocimientos. Las mujeres en edad reproductiva encuestadas mostraron actitudes positivas hacia el uso de anticonceptivos. (9)

Escriba, L, et al. (2019) Huamanga, en su tesis titulada Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos en puérperas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno Julio – Septiembre 2019. Objetivo: relacionar el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos en puérperas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno Hospital de Apoyo Nazareno, Julio – Septiembre 2019. Métodos: aplicativo, observacional, prospectivo,

transversal y descriptivo. Resultados: las puérperas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno presentaron un nivel de conocimientos bajo (39,2 %); El 69,6 % de las mujeres en postparto no utilizó ningún método anticonceptivo. Conclusiones: existe evidencia significativa de que el nivel de conocimientos sobre anticoncepción influye en su uso en puérperas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. (10)

Aponte, K, et al. (2021) Huamanga, en su tesis titulada Nivel de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Centro Poblado Rancho Huamanga en noviembre de 2021. Objetivo: establecer el grado de entendimiento acerca de la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en etapa reproductiva en el Centro Poblado Rancho Huamanga durante el periodo de noviembre 2021. Materiales y procedimientos: la metodología de estudio empleada es de tipo no experimental, descriptiva, transversal y prospectiva. El grupo de estudio se conformó por 97 mujeres en edad reproductiva que satisfacían los criterios de inclusión y exclusión. Para la recopilación de datos se empleó un cuestionario de 20 preguntas y posteriormente se procesaron los datos en Microsoft Excel y SPSS versión 26. Conclusión: el conocimiento sobre la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el centro poblado Rancho es positivo (18,6 %), el conocimiento general es del 44,3 %, mientras que el 37,1 % posee un conocimiento deficiente. (11)

Barrientos, Y. (2021) Lima, en su tesis titulada Factores que influyen en la elección del método anticonceptivo entre las mujeres posparto atendidas en el año 2021. El objetivo del estudio fue determinar los factores que influyen en la elección del método anticonceptivo por parte de las mujeres en el posparto. Para ello se utilizó un método de investigación analítico observacional, que incluye la comparación de casos y controles, así como el uso de cuestionarios.

El estudio incluyó a mujeres en posparto atendidas en el Instituto Nacional de Obstetricia y Ginecología. La muestra estuvo compuesta por 240 personas. Las conclusiones muestran que los factores socioculturales, la reproducción sexual y el acceso a la información juegan un papel importante en la elección anticonceptiva. (12)

Uriarte, D, et al. (2020) Chota, en su tesis titulada Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales de la ciudad de Chota, 2017. El objetivo del estudio fue determinar la correlación entre el grado de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos. Se realizó una investigación cuantitativa relacional utilizando un diseño transversal no experimental. El grupo de estudio se conformó por estudiantes adolescentes de instituciones educativas estatales en la ciudad de Chota. El grupo de estudio abarcó a 160 adolescentes de quinto grado. Se determinó que el 56,3 % posee un

nivel intermedio, el 36,3 % un nivel bajo y únicamente el 7,4 % posee un nivel elevado. En cuanto a la utilización de técnicas anticonceptivas, el 51,9 % utilizó condones, el 5 % utilizó píldoras anticonceptivas y DIU, mientras que el 43,1 % no recurrió a ninguna técnica anticonceptiva. (13)

Luza, L. (2020) Lima, en su tesis doctoral titulada Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres primíparas en el puerperio atendidas en el Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital María Auxiliadora, febrero 2020. Objetivo: determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que dieron a luz a su primer hijo en el puerperio en el Hospital María Auxiliadora en febrero de 2020. Métodos: estudio observacional, descriptivo y de tipo transversal. La muestra abarcó a 146 mujeres primíparas que fueron atendidas en febrero de 2020 en el Hospital María Auxiliadora. Se aplicó a las mujeres primíparas un cuestionario de 10 preguntas, el cual había sido previamente verificado por especialistas. Resultados: el 56 % de las madres primerizas tenían entre 19 y 25 años; el 63 % residía en sociedad; el 65,1 % cursaba educación secundaria; el 79,5 % de sus profesiones eran amas de casa; el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos entre las mujeres que dan a luz por primera vez es medio: 71,2 %; el 82,9 % de las mujeres en el posparto optó por usar algún método anticonceptivo, siendo la medroxiprogesterona el más empleado. Conclusión: es evidente que el grado de entendimiento sobre métodos anticonceptivos en las mujeres que dan a luz por primera vez durante el puerperio y que son atendidas en el Hospital María Auxiliadora se sitúan en un nivel intermedio. El método anticonceptivo más frecuentemente utilizado son las inyecciones trimestrales de medroxiprogesterona, mientras que las personas que no recurren a ningún método ocupan el segundo lugar, con un nivel de conocimiento limitado. Los escasos conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos dificultan que las mujeres los empleen durante la posparto. (14)

Quenallata, M. (2019) Puno, en su tesis titulada Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa secundaria "San Antonio de Padua" Putina-2019, el objetivo fue relacionar el Nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en las puérperas. Los métodos utilizados son relacionales, observacionales, prospectivos, transversales y descriptivos. La población fueron las puérperas, con una muestra de 150 puérperas de 25-34 años. Se ha descubierto que el conocimiento sobre los anticonceptivos influye en la frecuencia con la que se utilizan. (15)

Huamán, M. (2019) Chupaca, en su tesis titulada Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del Barrio La Libertad-Chupaca, 2019. Objetivo general: establecer la correlación entre el conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos

en mujeres del distrito de Chupaca La Libertad durante el periodo de junio a agosto de 2019. Procedimiento de investigación: de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental, con una muestra de 150 mujeres, se valoró el conocimiento a través de un cuestionario de 15 preguntas cerradas. Resultados: mostró que el 75,3 % de las mujeres entrevistadas sabían acerca de los métodos anticonceptivos, mientras que el 24,7 % ignoraba este asunto; el 73,3 % emplea algún método anticonceptivo y el 26,7 % no lo emplea. Dentro del 76 % de las mujeres en etapa reproductiva, el 62,66 % sabía acerca de la presencia y utilización de métodos anticonceptivos, lo que evidencia una correlación entre el conocimiento y la utilización de este procedimiento. Conclusión: las mujeres de la región de La Libertad, Chupaca, Huancayo, aprendieron y emplearon métodos anticonceptivos desde junio hasta agosto de 2019, concluye que existe una asociación significativa y rechazar la hipótesis nula. (16)

### **2.1.2. Antecedentes internacionales**

Pozo, M, et al. (2024) Ecuador, en su tesis titulada Nivel de conocimiento y manejo de métodos anticonceptivos en adolescentes del centro de salud 7 de octubre de Quevedo. Noviembre 2023 – abril 2024. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC) en adolescentes que acudieron al Centro de Salud 7 de octubre de Quevedo de noviembre de 2023 a abril de 2024. El uso de métodos anticonceptivos (MAC) afecta su comportamiento sexual y salud reproductiva, y comprender estos aspectos es importante para identificar posibles brechas en la educación, la educación sexual y los servicios de salud para esta población. La conclusión es que el nivel de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos entre los adolescentes es del 46 %, este es un nivel medio, de los cuales el 40 % de los adolescentes tiene un nivel de conocimiento bajo y el 12 % no sabe del tema. (17)

Pérez, A, et al. (2020) publicaron un artículo en México titulado Niveles de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva entre adolescentes en zonas rurales de México el objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes de zonas rurales. El método de investigación fue transversal y analítico, participando jóvenes, hombres y mujeres de 15 a 19 años en entrevistas y mediante cuestionarios autoadministrados. Conclusión: para prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, se necesita más información sobre el uso apropiado de anticonceptivos a nivel familiar, escolar y comunitario. (18)

Trujillo, J, et al. (2019) Colombia, en el artículo titulado Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes embarazadas y sus parejas, tiene como

objetivo describir el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes embarazadas y sus parejas. El método fue un estudio observacional descriptivo transversal. La población fueron adolescentes embarazadas y sus parejas. La muestra fue de 11 mujeres embarazadas con edades entre 15 y 19 años y sus respectivas parejas con edades entre 16 y 24 años. Entre los principales resultados, el conocimiento fue evaluado como alto (31,81 %), medio (63,64 %) y bajo (4,55 %). (19)

Feldman, F, et al. (2021) Uruguay, en su artículo titulado Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas- 2021, el objetivo fue evaluar el uso de métodos anticonceptivos previo al embarazo. El diseño fue observacional descriptivo transversal a partir de una encuesta. Tamaño muestral de 220 pacientes. Como resultado, la mayoría de los embarazos no son deseados porque una proporción significativa nunca antes había usado anticonceptivos o ni siquiera había recibido consejos sobre ellos. (20)

López, S, et al. (2020), en su artículo titulado Planificación familiar postparto; el objetivo fue conocer los métodos anticonceptivos adecuados para su uso en el periodo postparto según la evidencia científica. La metodología fue de revisión narrativa. Resulta que, a pesar de la necesidad de la planificación familiar posparto en la sociedad, todavía hay escasez de conocimientos y asesoramiento en este ámbito. Durante el embarazo, el parto y el posparto, los profesionales de la salud deben aprovechar cada oportunidad para ofrecer orientación. Existen muchas opciones diferentes de control de la natalidad posparto. (21)

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Conocimiento**

La palabra “conocimiento” abarca múltiples significados según la Real Academia Española, sin embargo, para los propósitos de este estudio, la definición más adecuada sería: “...Una idea, entendimiento o comprensión fundamental sobre un tema”. (22) Según el pensador griego Platón, el conocimiento verdadero (episteme) es ineludible, mientras que las creencias y opiniones tienden a desviar la atención de la realidad, por lo que caen en las categorías de posibilidad y evidencia.

Se puede definir el conocimiento como la información que un individuo obtiene mediante la educación o la experiencia, así como la interpretación teórica o práctica de un asunto vinculado a la realidad que se puede lograr mediante la investigación intelectual. Este estudio se centra en la comprensión de la salud sexual y reproductiva. (23)

### **2.2.2. Nivel de conocimiento**

Surgen debido a los avances en la producción de conocimiento y reflejan una creciente complejidad en la interpretación y comprensión de la realidad.

El conocimiento se divide en tres niveles: conocimiento sensorial, conocimiento conceptual y conocimiento comprensivo.

a) Conocimiento conceptual: incluye las ideas invisibles, intangibles, universales y esenciales. Este conocimiento se refiere a la universalidad de conceptos y objetos que entendemos de la misma manera, sin añadir nuestras propias particularidades.

b) Conocimiento sensorial: se obtiene a través de la percepción de un objeto a través de los órganos sensoriales como el oído y la visión, con capacidad de almacenar en la memoria imágenes de objetos que observamos cotidianamente.

c) Conocimiento integral: también llamado intuitivo por la forma como se perciben los conceptos en un contexto particular. No hay límites ni estructuras claras. (23)

### **2.2.3. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos**

El acceso universal a la anticoncepción y a la planificación familiar en el momento adecuado es un derecho humano fundamental, sin el cual se tornará mucho más complicado alcanzar los objetivos de desarrollo sostenible. Es imprescindible asegurar la seguridad de nuestros pueblos, el bienestar del planeta, así como la paz, la prosperidad y el bienestar de nuestra descendencia, por lo que las mujeres y las parejas de las mismas deben tener presente las cinco P de la planificación familiar:

- Planificación: respaldar la preparación para la reproducción y apoyar a las mujeres en la consecución de sus anhelos relacionados con la fertilidad.
- Preparación: brindar orientación para ayudar a tomar decisiones fundamentadas respecto al tiempo, la cantidad y la duración de los embarazos, además de prestar atención a los patrones de búsqueda de servicios médicos.
- Promoción: subrayar la importancia de una maternidad segura y defender los requerimientos de los grupos vulnerables y excluidos.
- Prevención: prevenir la gestación no planificada, los abortos no seguros y la mortalidad materna e infantil.
- Proteger a la generación venidera: garantizar que tanto las madres como los bebés obtengan un cuidado apropiado y eficaz para simplificar la selección de métodos anticonceptivos y promover decisiones saludables. (24)

### **2.2.4. Métodos anticonceptivos**

Descrito como prácticas utilizadas por ellas mismas o sus parejas para proteger a las mujeres sexualmente activas en edad fértil de embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. Estos incluyen anticonceptivos temporales o permanentes, hormonales y no hormonales. (25)

#### A. Métodos naturales

##### a. Método del ritmo

Es imprescindible evitar el embarazo evitando tener relaciones sexuales durante el ciclo menstrual fértil. Sin embargo, está contraindicado en determinados casos, por ejemplo en mujeres con ciclos menstruales irregulares; jóvenes que no tienen menstruación regular, personas que están en menopausia; personas que no pueden cometer privación sexual cuando este método es necesario, por ejemplo personas que son víctimas de violencia sexual y son sometidas por sus parejas a ceder a sus deseos sexuales; son individuos incapaces de predecir su ciclo menstrual; en el período posparto o durante la lactancia, así como después de una pérdida reciente. (26)

Las mujeres que mantienen un ciclo menstrual constante pueden emplearlo durante un lapso de 27 a 30 días aproximadamente. No obstante, este uso puede ser impactado por varios elementos que modifican el ciclo, como los viajes, las enfermedades, el estrés, entre otros. Es crucial indicar que no ofrecen defensa frente al HTLV 1 ni frente a infecciones de transmisión sexual (ITS). (26)

Las mujeres deben realizar un seguimiento de la duración de su ciclo menstrual cuando utilizan este método: al menos durante seis meses, preferiblemente 1 año. La menstruación marca el inicio del ciclo, que finaliza el día anterior al siguiente período. (26)

##### b. Método del moco cervical

Este procedimiento consiste en evitar mantener relaciones sexuales durante el ciclo menstrual fértil, el cual se caracteriza por la aparición de moco cervical o una sensación de humedad en la región genital. Su eficacia fluctúa dependiendo de la pareja y es aplicable a mujeres en etapa reproductiva. Es crucial considerar que el ciclo menstrual puede ser modificado por varios factores, tales como enfermedades, estrés y otros, lo que demanda un compromiso continuo, en particular durante las etapas de abstinencia. Cabe destacar que este método no ofrece protección contra enfermedades de transmisión sexual ni el virus HTLV 1. El período fértil, que se extiende por tres días, comienza al detectar por primera vez el moco cervical y se considera que termina una vez que se deja de percibir la humedad o cuando aparece el moco cervical por primera vez. Este método puede no ser adecuado para personas que tienen dificultades para afrontar la privación sexual, como

aquellas mujeres que han sufrido violencia o que han sido influenciadas por las fantasías sexuales de sus parejas, así como para aquellas que han tenido infecciones o intervenciones cervicales previas. En el caso de mujeres lactantes o aquellas con infecciones vaginales recurrentes, se recomienda tener especial precaución al utilizar este método. (26)

c. Método del collar

En este ritual cíclico de ovulación, se utilizan cuentas de tonalidades marrones, blancas y rojas para representar los días fértiles del ciclo menstrual. No es aconsejable para mujeres que tienen ciclos menstruales irregulares, aquellas que quieren experimentar la privación sexual pero no pueden, como las que han sufrido violencia y han sido forzadas a sucumbir a los anhelos sexuales de su pareja, o para las que tienen problemas para reconocer los detalles de su ciclo menstrual.

Su uso es seguro para mujeres en edad reproductiva cuyos ciclos varían entre 26 y 32 días. La efectividad de este método puede variar según las diversas condiciones que afectan el ciclo menstrual, como el estrés, enfermedades y otros factores. Además, no proporciona protección contra el virus HTLV-1 ni contra infecciones de transmisión sexual. (26)

d. Método de lactancia materna amenorrea (MELA)

Hace referencia al periodo de infertilidad momentánea que la madre presenta durante la etapa de lactancia. Esto ocurre debido a que la exclusiva lactancia materna incrementa los niveles de prolactina, una hormona que funciona como inhibidora de la ovulación. Esto sucede porque la lactancia materna exclusiva eleva los niveles de prolactina, una hormona que actúa como inhibidora de la ovulación. (26)

Para las mujeres que tienen HTLV o VIH, la recomendación es contraria, es decir lactancia materna exclusiva tantas veces como el lactante necesite, unas 10-12 veces al día. y por la noche, no más de 4 horas durante el día y no más de 6 horas durante la noche. Durante los 42 días siguientes al parto y luego durante 6 meses más, la paciente no debería tener la regla. (26)

Es fácil de usar, extremadamente beneficioso y no requiere que un médico lo controle siempre que se cumplan los requisitos fundamentales. También reduce el sangrado posparto pero no ofrece protección contra las ITS o el HTLV 1. Por lo tanto, quienes corren riesgo de padecer las enfermedades antes mencionadas deben usar condones. (26)

## B. Métodos de barrera

Se describe como un obstáculo físico que evita la conexión del espermatozoide con el óvulo. Entre estos métodos se considera a los espermicidas, los preservativos tanto masculinos como femeninos. (26)

### a. Condón masculino

Este término se refiere a una fina pieza de goma con lubricante que se aplica al pene antes de la actividad sexual. Funciona limitando la entrada de espermatozoides al sistema reproductor femenino. No se permite su uso a personas con alergias al látex o hipersensibilidad (26)

Muy práctico si se usa correctamente; tener pocas consecuencias; es fácil de conseguir y muy económico; esto no requiere prescripción médica. (26)

La ayudará a prevenir embarazos no planeados, infecciones de transmisión sexual y HTLV 1 si se utiliza de manera adecuada. (26)

### b. Condón femenino

Para poder tener actividad sexual, se debe insertar una membrana delgada y ancha en la vagina. Debido a esto, los espermatozoides no pueden ingresar al sistema reproductor femenino. Si tienen alguna enfermedad, no es perjudicial. (26)

Para no interferir con las relaciones sexuales, puede ir antes del sexo. No es necesario retirar el pene inmediatamente después de realizar el acto porque su erección es independiente de su posición. Las personas con alergia al látex deberían utilizar este método. Como resultado de la capacidad del lubricante para hacer que el dispositivo anticonceptivo mida la temperatura corporal, esto da como resultado una experiencia sexual más natural. Además, al evitar embarazos no deseados y VIH/ETS, ofrece doble protección. (26)

### c. Espermicidas

Los químicos que contienen funcionan de manera similar a los supositorios, geles y otros productos que se usan para eliminar el espermatozoide de la vagina. Funcionan deteniendo o matando los espermatozoides en la vagina. No requiere receta médica y, cuando se usa correctamente, brinda resultados inmediatos sin efectos secundarios sistémicos. No obstante, podría irritar la vagina y el pene. No ofrecen HTLV-1 ni protección contra enfermedades de transmisión sexual. Las mujeres que corren riesgo de desarrollar estas enfermedades no deberían usarlo. (26)

## C. Métodos hormonales

#### a. Píldoras hormonales

Solo contienen progestina y se encargan de adelgazar el moco cervical, obstaculizando el ingreso de espermatozoides e inhibiendo parcialmente la ovulación. Las mujeres embarazadas o piensan que podrían embarazarse; que padecen de hepatitis viral aguda, de enfermedad hepática o están consumiendo anticonvulsivos diferentes al ácido valproico; no deben consumirlo. (26)

Funciona correctamente y da resultados inmediatos, ya que no altera la composición de la leche materna, se puede emplear justo después de nacer. Así se pueden prevenir en cierta medida las afecciones inflamatorias de la pelvis. Emite menstruaciones irregulares y disminuye la probabilidad de padecer cáncer de endometrio. El desenlace puede ser una variación en el peso. No proporcionan defensa frente a HTLV-1 ni frente a enfermedades de transmisión sexual. (26)

#### b. Inyectables

##### Inyectable mensual

Este tipo de fármacos incluyen progestágeno y estrógeno; el cual interrumpe el ciclo menstrual, al aumentar la espesación del fluido cervical para crear un obstáculo contra los espermias. Caracterizado por ser rápido y efectivo, aplicable a cualquier edad, efectivo contra la enfermedad inflamatoria pélvica, modificar el ciclo menstrual al generar goteos irregulares, variaciones en el peso, retornar a preparar el útero para la fecundación, puede requerir entre uno y seis meses, no contribuye con la prevención de contagio de las ITS.

##### Inyectable trimestral

Estos productos contienen progestágeno y se suministran intramuscularmente, con el objetivo de incrementar la viscosidad del moco vaginal, impidiendo la entrada de espermias al óvulo, disminuyendo la ovulación en un 50 %, disminuyendo la frecuencia de óvulos que son transportados a la trompa uterina, y causando alteraciones en el endometrio. Son idóneos para ser utilizados en cualquier fase vital y bajo diversas circunstancias. Es necesario tomar medidas de precaución durante los primeros dos años después de la menarquia, no necesita un examen pélvico para su uso y puede provocar la falta completa de menstruación y modificar el ciclo menstrual de manera irregular. Este fármaco permanece en el cuerpo después de su ingesta y se observa una disminución de la densidad ósea tras dos años de uso constante. Se han registrado efectos secundarios como cefaleas, vértigo e incremento de peso. (26)

#### c. Implante hormonal

Se trata de tubos pequeños, flexibles y no biodegradables que se colocan debajo de la piel en la parte superior interna del brazo, dependiendo del tipo, ofrece anticoncepción a largo plazo y dura de 3 a 5 años. está libre de estrógenos. Si bien generalmente reduce el sangrado, esto no presenta riesgo. Funcionan haciendo que el moco cervical sea más viscoso, lo que impide que entren los espermatozoides. También ayudan a detener la ovulación. Las pacientes con sangrado vaginal inexplicable, trombosis venosa profunda en los pulmones o las extremidades u otras afecciones no deben usarlos. Puede disminuir el sangrado menstrual y no tiene ningún efecto sobre la lactancia. Tiene el potencial de alterar el peso y no ofrece inmunidad al HTLV-1 ni a otras enfermedades de transmisión sexual. (26)

d. Parche hormonal combinado

Es una estructura diminuta que se asienta sobre la piel y libera progesterona y estrógeno a la piel y la sangre. Funciona espesando el moco cervical y deteniendo la ovulación e impidiendo la entrada de espermatozoides. Su uso es muy eficaz y da resultados rápidos, independientemente del parto o la edad, se pueden administrar a mujeres en edad reproductiva. Reduce el riesgo de enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos. Devuelve la normalidad al ciclo menstrual y reduce la incidencia de dismenorrea. Además, puede alterar el peso. No protege ante enfermedades de transmisión sexual ni HTLV 1. (26)

e. Anillo vaginal combinado

Mensualmente se inserta en la vagina un anillo delgado, flexible y transparente con el fin de proteger contra la anticoncepción. Tiene progesterona y estrógeno, que se liberan de forma continua y moderada. Impide la ovulación y espesando el moco cervical, impidiendo la entrada de espermatozoides. Es fácil de usar y se puede utilizar en 3 semanas. No brinda protección contra enfermedades de transmisión sexual. (26)

D. Dispositivos intrauterinos (DIU)

a) Dispositivo intrauterino de liberación de COBRE TCU 380A

Este tipo de dispositivos se instalan dentro de la cavidad uterina y liberan cobre al exterior. Su duración puede alcanzar aproximadamente 12 años.

La función principal es destruir o incapacitar a los espermatozoides, evitando que ingresen en la cavidad uterina al modificar el ciclo reproductivo.

Características:

- Permite continuar con la actividad sexual, y su efecto puede revertirse de manera

inmediata.

- En los primeros tres meses de uso, la mujer puede experimentar algunos dolores o sangrado durante su menstruación.

- Puede ofrecer protección a la usuaria contra el cáncer de endometrio.

- No ofrece protección contra infecciones de transmisión sexual.

#### b) Dispositivo intrauterino de liberación de progestágeno

Estos dispositivos se introducen en el útero para liberar levonogestrel y brindan protección por un período de 5 años. Su función consiste en liberar progestágeno, lo que provoca el espesamiento del flujo vaginal, impide la penetración de los espermatozoides en el óvulo y suprime la ovulación.

Características:

- La vida sexual se puede mantener sin inconvenientes.

- Permite la recuperación de la fertilidad tras su extracción.

- Se requiere realizar un examen pélvico previo a su uso.

- Puede generar amenorrea aguda en algunas mujeres.

- Ayuda a mejorar casos de anemia.

- No protege contra infecciones de transmisión sexual. (26)

#### E. Anticoncepción quirúrgica voluntaria

##### a. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina

Un mediador que impide que el espermatozoide y el óvulo se unan en la trompa de Falopio. Para funcionar, las trompas de Falopio deben bloquearse y cortarse. No debe usarse en determinadas circunstancias, como aquellas que involucran factores psicosociales, pacientes que están siendo presionados por su pareja u otras personas, aquellos que tienen preocupaciones religiosas o culturales y aquellos a quienes se les ha diagnosticado una enfermedad mental grave o depresión. En última instancia, lo mismo se aplica a los jóvenes, que no pueden tomar sus propias decisiones al respecto. (26)

##### b. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina

Se corta el conducto deferente del hombre en una operación de baja complejidad. Previene la liberación de espermatozoides bloqueando los conductos deferentes. Los hombres con enfermedades mentales graves o depresión no deben consumirlo o tengan dificultad en tomar decisiones independientes, así como en adolescentes. (26)

### **2.3. Definición de términos básicos**

A. Conocimiento: es una recopilación de conocimientos adquiridos a partir del estudio de la experiencia, la introspección. Esto se refiere, a grandes rasgos, a la presencia de una cantidad considerable de datos interconectados y que, si se consideran por separado, tienen un valor cualitativo menor. (22)

B. Métodos anticonceptivos: se trata de una técnica que detiene o reduce considerablemente la probabilidad de concepción en mujeres con alta fertilidad durante las relaciones heterosexuales, incluidas las vaginales. (22)

C. Puerperio: las palabras latinas "puer", "niño" y "parus", que significan "nacimiento", son las raíces de la palabra inglesa "postpartum" o "puerperium". Los cambios anatómicos y fisiológicos de la madre provocados por el embarazo vuelven a su estado original durante este tiempo después del parto. (22)

D. Puérpera mediata: periodo justo después del parto, donde persiste la muerte en el posparto de mujeres en el planeta.

## **CAPÍTULO III**

### **HIPÓTESIS Y VARIABLES**

#### **3.1. Hipótesis y descripción de variables**

##### **3.1.1. Hipótesis general**

El nivel de conocimiento se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

##### **3.1.2. Hipótesis específicas**

A. La edad se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

B. El estado civil se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

C. El nivel educativo se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

D. El número de embarazos se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

E. El preservativo es el método anticonceptivo que más usan las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

#### **3.2. Variables**

V1: variable independiente: nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

V2: variable dependiente: uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 1. Operacionalización de variables

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN LA MICRORRED DE SALUD CHILCA, HUANCAYO, 2023.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	OPERACIONALIZACIÓN	
				INDICADORES	TIPO DE VARIABLE
Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos	Conocimientos que puede tener una persona para prevenir embarazos y enfermedades de transmisión sexual mediante el uso de anticonceptivos.	Comprensión de la información recopilada de las puérperas atendidas en la Microrred de salud de Chilca.	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos	Reconoce los métodos anticonceptivos. Identificar el método anticonceptivo descrito: hormonal, de barrera, natural o quirúrgico. Reconoce cómo emplear los métodos de anticoncepción. Identifica que ningún método es completamente seguro	Ordinal
Uso de métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos con los que ya esté familiarizado para reducir sus posibilidades de concepción.	Se utilizará un cuestionario para recopilar los datos con el fin de determinar si las puérperas de la Microrred Salud Chilca utilizan algún método anticonceptivo.	Uso de algún método anticonceptivo	Indica si utiliza algún método anticonceptivo	Nominal
			El método anticonceptivo que utiliza.	Ampollas Píldoras Preservativos Métodos naturales Métodos quirúrgicos	Nominal
Edad	El tiempo que vive una persona u otro ser vivo, calculado desde el nacimiento	Edad actual registrada en el cuestionario	Factor sociodemográfico	Adolescencia Juventud Adulto Joven	Discreta
Estado civil	El estatus de una persona según el	Estado civil registrado en el cuestionario	Factor sociodemográfico	Soltera Conviviente Casada	Nominal

	registro depende de si tiene o no pareja.				
Nivel educativo	El nivel de educación que ha alcanzado la persona	Nivel educativo registrado en el cuestionario	Factor sociodemográfico	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior o técnico	Ordinal
Número de embarazo	Número total de nacimientos que tiene una mujer, incluidos los abortos.	Número de embarazo registrado en el cuestionario	Factor sociodemográfico	Primípara Multipara	Discreta
Preservativo	Un condón masculino es una capa impermeable de caucho (látex) que cubre todo el pene erecto antes de la relación sexual.	Número de embarazo registrado en el cuestionario	Factor sociodemográfico	Preservativo	Nominal

## CAPÍTULO IV

### METODOLOGÍA

#### 4.1. Métodos y alcance de la investigación

##### 4.1.1. Método de investigación

La metodología de investigación de este estudio fue de naturaleza científica porque se adhiere estrictamente al método científico al vincular actividades, sucesos y procesos que ocurren en la sociedad y la naturaleza. (27)

##### 4.1.2. Nivel de investigación

El nivel de investigación es correlacional, porque explora la conexión o nivel de vinculación que hay entre dos variables de estudio. (28)

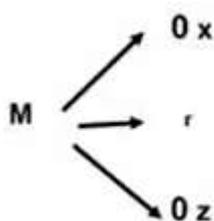
##### 4.1.3. Tipo de investigación

El tipo es una investigación básica, ya que busca producir conocimientos y teorías en la población (28). Por otro lado, este estudio es de naturaleza observacional, prospectiva, transversal y analítica. (29)

#### 4.2. Diseño de la investigación

La investigación tiene diseño no experimental, dado que no se manipulan las variables; además, es de tipo transversal y correlacional. (28)

La investigación, al ser no experimental; los datos están orientados a la práctica, se detectaron condiciones preexistentes que no fueron provocadas por el estudio. Este también fue un estudio correlacional transversal, porque los datos se recopilarán uno por uno en un solo momento, en un tiempo determinado.



M = Puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca

Ox= Medición de la variable nivel de conocimiento

r = Coeficiente de relación entre las dos variables

Oz= Medición de la variable de uso de métodos anticonceptivos

#### 4.3. Población y muestra

Población:

El estudio se consideró a 228 puérperas, que recibieron atención en la Microrred de Salud de Chilca, Huancayo, durante los meses de octubre a noviembre del año 2023.

Muestra:

Se aplicó la siguiente fórmula para obtener nuestra muestra:

$$n_0 = \frac{Z^2 N P Q}{Z^2 P Q + (N - 1) E^2}$$

Interpretación:

N= Población=228

Z=Nivel de confianza= 1.95

P=probabilidad de éxito esperada= 0.6

Q=probabilidad de fracaso esperado= 0.4

E= precisión (error máximo admisible) =0.055

Reemplazando en la fórmula:

$$n = \frac{1.96 \times 1.96 \times 228 \times 0.5}{1.96 \times 1.96 \times 0.5 + (228-1)0.05 \times 0.05}$$

$$n = 144$$

Se eligió para el estudio una muestra elegible de 144 mujeres en posparto, que tenía un nivel de confianza del 95 % y una tasa de error del 5 %.

Técnica de muestreo:

La selección de la muestra fue no probabilística por conveniencia.

Criterios de elegibilidad:

Inclusión:

A. Pacientes puérperas mediatas hospitalizadas que se atendieron en la Microrred de Salud Chilca.

B. Pacientes atendidas en el periodo de los meses de octubre a noviembre 2023.

C. El paciente ha firmado un formulario de consentimiento

Exclusión:

- A. Madres profesionales en el área de ciencias de la salud.
- B. Estudiantes madres del campo de las ciencias de la salud.
- C. La madre tiene discapacidad intelectual, auditiva o del lenguaje.
- D. Se excluirán los pacientes que no rellenen correctamente el cuestionario.

#### **4.4. Técnicas de recolección de datos**

El instrumento de investigación fue un cuestionario con las variables de estudio, aplicado a 144 puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca en los meses de octubre a noviembre del año 2023. La herramienta fue desarrollada por Luza, L (2020) en su investigación, el cual fue evaluado considerando las opiniones de 6 expertos con conocimiento en el tema, sometida a validez de juicio de experto, con una validez perfecta (alfa de Cronbach = 1), para el uso del cuestionario el cual se dividió en las siguientes secciones.

- Primera parte: datos de filiación, edad, estado civil, educación.
- Segunda parte: “Uso de métodos anticonceptivos”. El propósito de esta parte es conocer las opiniones de las mujeres en el posparto sobre el uso de anticonceptivos.
- Tercera parte: “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos”. Tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos de la mujer en el puerperio, que estaba conformado por 10 ítems.

Se estableció el nivel de entendimiento basándose en la cantidad de respuestas adecuadas que proporcionaron las mujeres tras dar a luz. Según la siguiente escala, se califica el conocimiento: alto: 8 a 10 puntos, medio: 4 a 8 puntos y bajo: 0 a 4 puntos. (14)

#### **4.5. Técnicas de análisis de datos**

Las encuestas recopiladas se procesaron en una hoja de cálculo en Microsoft Excel 2016 y luego se importaron a SPSS V.27 para su procesamiento y análisis. Durante la fase de análisis se calcularon estadísticas descriptivas y examinaron la frecuencia según las variables especificadas.

Para realizar un análisis se utilizan tablas de contingencia para probar la relación entre las dos variables y la tasa de prevalencia se calcula mediante un intervalo de confianza del 95 %.

Se considera que existe una asociación significativa si el valor de  $p$  fue menor a 0,05 y se calculó un intervalo de confianza del 95 %.

## CAPÍTULO V

### RESULTADOS

#### 5.1. Hipótesis general

H1= Existe una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.

H0= No existe una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.

**Tabla 1. Relación entre nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.**

			USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS		Total	Chi-cuadrado de Pearson
			Si	No		
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Alto	Recuento	41	9	50	.671
		%	82%	18%	100%	
	Promedio	Recuento	9	60	69	
		%	13.1%	86.9%	100%	
	Bajo	Recuento	7	18	25	
		%	13%	72%	100%	
Total	Recuento	57	87	144		
	%	39.6%	60.4%	100.0%		

En la Tabla 1 se muestra la asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, el 86.9 % (60) de las puérperas tienen un nivel de conocimiento promedio y no usan un método anticonceptivo, el 82 % (41) encuestadas tienen un nivel de conocimiento alto y usan un método anticonceptivo, con un coeficiente de correlación de 0,67 donde se acepta la hipótesis nula.

**Tabla 2. Nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.**

		Frecuencia	Porcentaje
Nivel de conocimiento	Alto	50	35%
	Promedio	69	48%
	Bajo	25	17%
	Total	144	100.0%

En la Tabla 2 se muestra el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos el cual fue agrupado por niveles alto, medio y bajo, según puntuación obtenida en cuestionario, donde el 48 % (69) de las puérperas tienen un nivel de conocimiento promedio, el 35 % (50) un alto nivel de conocimiento y bajo nivel de conocimiento el 17 % (25) del total de encuestadas.

**Tabla 3. Preguntas planteadas sobre nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.**

Preguntas			NIVEL DE CONOCIMIENTO			Total
			Alto	Promedio	Bajo	
<b>Para que sirven los métodos anticonceptivos</b>	Desacuerdo	Recuento	18	45	10	73
		%	24.7%	61.6%	13.7%	100%
	Acierto	Recuento	32	24	15	71
		%	45.1%	33.8%	21.1%	100%
<b>La elección del método anticonceptivo para una mujer depende</b>	Acierto	Recuento	23	10	5	38
		%	60.5%	26.3%	13.2%	100%
	Desacuerdo	Recuento	27	59	20	106
		%	26 %	52 %	22 %	100%
<b>Son métodos naturales</b>	Acierto	Recuento	32	24	15	71
		%	45.1%	33.8%	21.1%	100%
	Desacuerdo	Recuento	18	45	10	73
		%	24.7%	61.6%	13.7%	100%
<b>Son métodos hormonales</b>	Acierto	Recuento	41	55	15	111
		%	36.9%	49.5%	13.5%	100%
	Desacuerdo	Recuento	9	14	10	33
		%	27.3%	42.4%	30.3%	100%
<b>¿Cuál de los siguientes, métodos anticonceptivos son considerados definitivos?</b>	Acierto	Recuento	32	24	15	71
		%	45.1%	33.8%	21.1%	100%
<b>¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?</b>	Desacuerdo	Recuento	18	45	10	73
		%	24.7%	61.6%	13.7%	100%
	Acierto	Recuento	32	24	15	71
		%	45.1%	33.8%	21.1%	100%
<b>Es cierto que el condón</b>	Desacuerdo	Recuento	18	45	10	73
		%	24.7%	61.6%	13.7%	100%
	Acierto	Recuento	22	13	11	46
		%	46.7%	29.4%	23.9%	100%
<b>Método de T de cobre</b>	Desacuerdo	Recuento	29	55	14	98
		%	29.6%	56.1%	14.3%	100%
	Acierto	Recuento	33	23	15	71
		%	46.4%	33.8%	21.1%	100%
<b>Lactancia materna</b>	Desacuerdo	Recuento	18	10	45	73
		%	24.7%	13.7%	61.6%	100%
	Acierto	Recuento	9	14	10	33
		%	27.3%	42.4%	30.3%	100%
<b>Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto</b>	Desacuerdo	Recuento	41	55	15	111
		%	36.9%	49.6%	13.5%	100%
	Acierto	Recuento	27	21	10	58
		%	46.5%	36.2%	17.2%	100%
	Desacuerdo	Recuento	45	30	11	86
		%	52.3%	34.8%	12.7%	100%

En la Tabla 3 se muestran las 10 preguntas planteadas a cada una de las 144 púerperas encuestadas, junto con los resultados obtenidos. Respecto a la pregunta ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?, el 61.6 % tiene un nivel de conocimiento promedio y el 13.7 % un nivel bajo. En la pregunta ¿La elección del método anticonceptivo para una mujer depende de la información recibida?, el 60.5 % acertaron y tienen un alto nivel de conocimiento, mientras que el 52 % con conocimiento promedio no acertaron. Ante la pregunta ¿Son métodos naturales?, el 45.1 % con conocimiento alto acertaron, mientras que el 61.6 % con conocimiento promedio no acertaron. En la pregunta ¿Son métodos hormonales?, el 49.5 % con

conocimiento promedio acertaron y el 42.4 % no acertaron. En cuanto a ¿cuál de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?, el 45.1 % con conocimiento alto acertaron y el 61.6 % con conocimiento promedio no acertaron. Sobre la pregunta ¿quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?, el 45.1 % con conocimiento alto acertaron y el 61.6 % con conocimiento promedio no acertaron. En la pregunta ¿es cierto que el condón?, el 46.7% acertaron y el 56.1 % con conocimiento promedio no acertaron. Con respecto a ¿Método de T de cobre?, el 46.4 % acertaron y tienen un alto nivel de conocimiento, mientras que el 61.7 % con conocimiento bajo no acertaron. En la pregunta ¿Lactancia materna?, el 46.5 % con conocimiento promedio acertaron y el 49.6 % no acertaron. Finalmente, en la pregunta ¿Sobre los métodos anticonceptivos?, el 46.5% con conocimiento alto acertaron y el 52.3 % no acertaron.

**Tabla 4. Uso de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.**

		Frecuencia	Porcentaje
Uso de métodos anticonceptivos	Si	57	40 %
	No	87	60 %
	Total	144	100 %

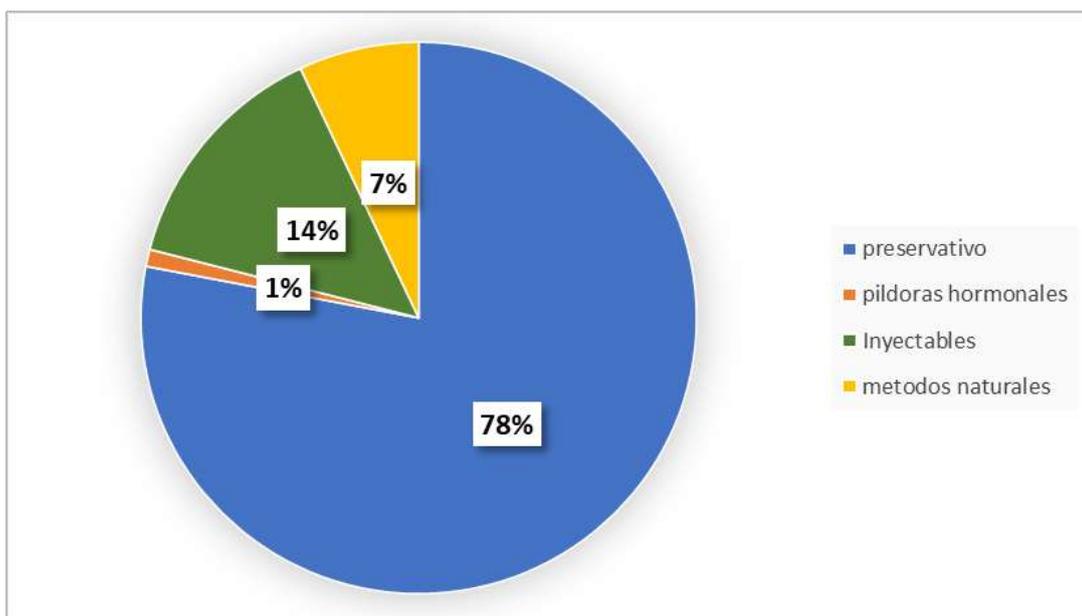
La Tabla 4, muestra que el 60 %, correspondiente a 87 púerperas encuestadas, no utilizan un método anticonceptivo y el 40 % (57) sí lo hacen.

**Tabla 5. Relación entre factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en la Microrred de Salud de Chilca, 2023.**

			USO DE METODO ANTICONCEPTIVO			Chi-cuadrado de Pearson
			SI	NO	TOTAL	
Edad	menor de 27 años	Recuento	27	42	69	.915
		%	39.1%	60.9%	100%	
	mayor de 27 años	Recuento	30	45	75	
		%	40%	60%	100%	
Estado civil	Soltera	Recuento	13	12	25	.061
		%	52%	48%	100%	
		Recuento	31	45	76	
	Casada	%	40.8%	59.2%	100%	
		Recuento	13	30	43	
		%	30.2%	69.8%	100%	
Grado de Instrucción	Sin estudios	Recuento	17	43	60	.054
		%	28.3%	71.7%	100%	
		Recuento	20	45	65	
		%	30.8%	69.2%	100%	
	Primaria	Recuento	4	9	13	
		%	30.7%	69.3%	100%	
		Recuento	4	2	6	
	Superior (tecnico-univ.)	%	66.7%	33.3%	100%	
		Recuento	57	68	125	
		%	45.6%	54.4%	100%	
¿Cuántas veces ha quedado embarazada?	Menos de 2 hijos	Recuento	5	14	19	.072
		%	26.3%	73.7%	100%	
	Mas de 3 hijos	Recuento				
		%				

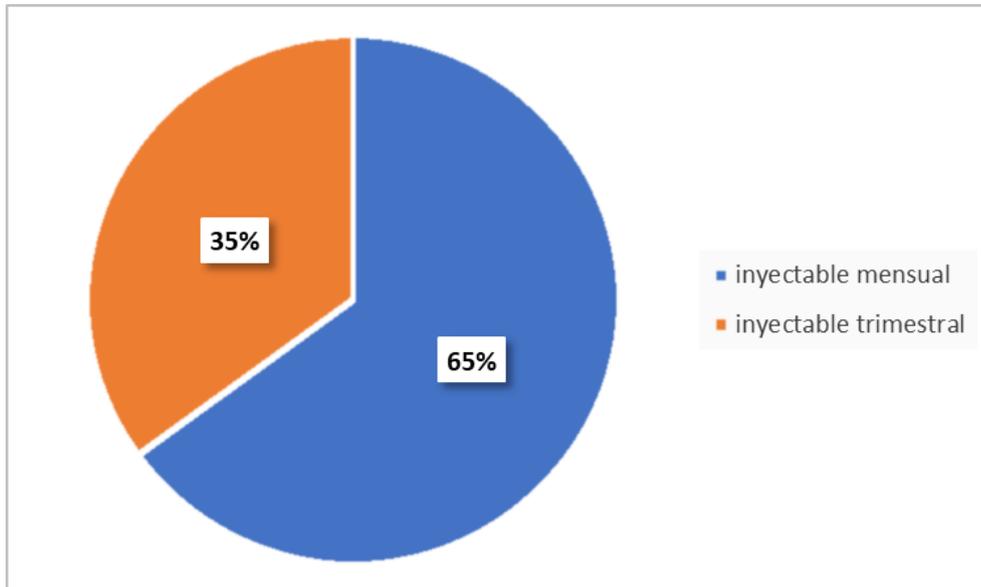
En la Tabla 5, se muestra que el 60 % (45) de las mayores de 27 años no usan método anticonceptivo, el 39.1 % (27) de las puérperas menores de 27 si usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.915, las puérperas casadas en un 59.2 % no usan un método anticonceptivo y un 52 % de las solteras usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.061, según el grado de instrucción las puérperas con estudios de primaria 69.2 % no usan método anticonceptivo y el 28.3 % si emplean un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.054 y el 54.4 % de las puérperas tienen menos de 2 hijos y no usan método anticonceptivo, un 73.7 % tienen más de 3 hijos y no usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.072.

**Gráfico 1. Métodos anticonceptivos más utilizados por las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca.**



En el Gráfico 1, podemos ver que gran porcentaje de las puérperas que usan un método anticonceptivo, refieren usar preservativos en un 78 %. Después, un 14 % utiliza inyectables (trimestrales o mensuales), mientras que los métodos naturales y las píldoras hormonales son utilizadas por un 7 % y un 1 % respectivamente.

**Gráfico 2. Tipo de inyectable como métodos anticonceptivos que usan las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca.**



En el Gráfico 2, podemos ver que la mayoría de las mujeres que acaban de dar a luz y usan inyectable como método anticonceptivo que son un 14 % del total de encuestadas, de ellas el 65 % utilizan inyectables mensuales y un 35 % de las puérperas utiliza inyectables trimestrales como método anticonceptivo.

## **5.2. Discusión de resultados**

Entender los métodos anticonceptivos es un pilar fundamental para emplear y seleccionar el método correcto para cada individuo. También es provechoso entender el deseo reproductivo para prevenir embarazos no planeados.

Según el objetivo general, que es determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023 donde el resultado destacó que el 86.9 % un alto porcentaje de las puérperas tienen un nivel de conocimiento promedio y no usan un método anticonceptivo, el 82 % tienen un nivel de conocimiento alto y usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación Chi - cuadrado de 0,67, según el nivel de conocimiento el 48 % tienen un nivel de conocimiento promedio, el 35 % un alto nivel de conocimiento y el 17 % un bajo nivel de conocimiento del total de encuestadas, frente al uso de métodos anticonceptivo el 60 % que representa a 87 puérperas encuestadas no usan un método anticonceptivo y el 40 % (57) si usan un método anticonceptivo, este resultado concuerda con otro estudio realizado por Campos, A et al. (2021), que no encontró relación significativa entre el conocimiento

y las actitudes hacia el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del mercado modelo Luis Vega Tello, Barranca 2021, valor de Chi-cuadrado ( $0,391 > 0,05$ ) (9), al tener población similar, al contrastar los resultados con la población de estudio, ya que este establecimiento presenta características especiales en su población, por la gran cantidad de migrantes provenientes de la zona sur, lo que es relevante para esta investigación, la población está apegada a sus costumbres tradiciones, que afecta su salud sexual y reproductiva, la medicina tradicional todavía domina a pesar de estar cerca de las zonas urbanas, esto conduce a consecuencias negativas para la salud de la sociedad, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI, 2023), se muestra que un 62,9 % emplean métodos modernos de anticoncepción, mientras que un 25,84 % opta por métodos tradicionales y un 11,26 % no utiliza ningún método. Al observar la variabilidad del uso de métodos anticonceptivos según el lugar de residencia, el 64,56 % en zonas urbanas, comparado con un 57,04 % en áreas rurales, lo que indica una discrepancia notable entre ambos contextos, por lo que se rechaza la hipótesis alterna y se acepta la hipótesis nula demostrar que no existe una correlación positiva entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos.

Para el objetivo específico, la edad se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, se muestra que el 60 % (45) de las mayores de 27 años no usan método anticonceptivo, el 39.1 % (27) de las puérperas menores de 27 si usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación Chi-cuadrado de 0.915, lo que difiere del estudio realizado por Campos, A et al. (2021), se encontró un aumento significativo ( $p < 0.001$ ) en la probabilidad de no desear hijos en mujeres mayores de 25 años, las cuales presentan mayor disposición por acceder a los servicios de salud de su localidad. (9)

En relación con el objetivo específico, el estado civil se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, se demostró que el 59.2 % de las puérperas casadas no usan un método anticonceptivo y un 52 % de las solteras usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.061, este resultado concuerda con el estudio realizado por Wong, C (2023), donde el estado civil no mostró asociación significativas con la tasa de fecundidad en dicho análisis. (8)

Según el objetivo específico, el nivel educativo se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, los resultados muestran que en el nivel de educación primaria 69.2 % no usan método anticonceptivo y el 28.3 % si usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.054, a diferencia del estudio realizado por Wong, C (2023), donde se encontró una asociación significativa para aquellos con educación inferior a la universitaria los mismos quienes tenían más probabilidades de tener tres o más hijos que aquellos con educación universitaria, (cociente de riesgo bruto 1,68; 95 % IC 1,27–2,0 ;  $p = 0,000$ ). (8)

Por otro lado, frente al objetivo específico, el número de embarazos se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, muestra que el 54,4 % de las puérperas que tienen menos de 2 embarazos, no usan método anticonceptivo, el 73,7 % que tienen más de 3 embarazos y no usan un método anticonceptivo con un coeficiente de correlación de 0.072. Este resultado contradice a la investigación realizada por Escriba, L et al. (2019) en Huamanga, donde muestra que el 54,4 % de las mujeres que dieron a luz fueron múltiparas y el 31,6 % de ellas no utilizó métodos anticonceptivos. El análisis estadístico de Chi-cuadrado proporcionó evidencia significativa ( $p < 0,05$ ) de una asociación entre la paridad y el uso de anticonceptivos. (10)

Según el objetivo específico, el preservativo es el método anticonceptivo que más usan las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, los resultados muestran que la mayoría de las mujeres que acaban de dar a luz y usan un método anticonceptivo, refieren usar preservativos en un 78%. Después, un 14 % utiliza inyectables (trimestrales o mensuales), mientras que los métodos naturales y las píldoras hormonales son utilizadas por un 7 % y un 1 % respectivamente. Del total de puérperas que usan inyectable, un 65 % refieren usar inyectable mensual y un 35 % utiliza inyectables trimestrales, lo que contradice a la investigación realizada por Escriba, L et al. (2019), en su investigación concluye que el 69,6 % de las mujeres no utilizaron ningún método anticonceptivo después del parto. Por lo tanto, los trabajadores de la salud necesitan abordar esta cuestión de manera integral y el 30.4 % de las puérperas optaron por un método anticonceptivo. El método más preferido fue el inyectable trimestral, conocido como medroxiprogesterona, que alcanzó un 46.6 %. (10)

Una limitación importante de este estudio es la confiabilidad de los datos obtenidos porque se basan en la percepción de cada participante. Existe la posibilidad de que las participantes hayan proporcionado respuestas incorrectas, lo que podría sesgar la información recopilada. Sin embargo, hubo una discusión preliminar para asegurar de que los participantes comprendan la importancia de proporcionar respuestas precisas y honestas a la encuesta.

## Conclusiones

1. El nivel de conocimiento no se relaciona significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, con valor de Chi cuadrado de  $0.671 > 0.05$ , lo que indica la aceptación de la hipótesis nula.
2. La edad no muestra una relación significativa con un valor de Chi cuadrado de  $0.915$  con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023, ya que el 60 % (45) de las mayores de 27 años no usan método anticonceptivo, el 39.1 % (27) de las puérperas menores de 27 si usan un método anticonceptivo.
3. El estado civil no guarda una relación significativa con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.
4. El nivel educativo no muestra una relación significativa con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.
5. El número de embarazos no muestra una relación significativa con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.
6. El preservativo es el método anticonceptivo que más usan las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

## Recomendaciones

1. Se sugiere a los funcionarios de los centros de salud, a utilizar el potencial de los servicios de planificación familiar como punto de acceso para involucrar y crear conciencia en la comunidad, especialmente entre las mujeres, en edad fértil, embarazadas y puérperas; de esta manera, podemos lograr mayores tasas de uso de anticonceptivos entre las mujeres y sus parejas trabajando en la promoción y la prevención para que las pacientes sean más conscientes del uso de anticonceptivos.
2. Se propone desarrollar estrategias de salud especiales dirigidas a las poblaciones jóvenes para abordar esta problemática y prevenir los embarazos precoces. Estas metodologías pueden abarcar programas de educación en colegios, centros sanitarios y comunidades para proporcionar información exhaustiva sobre los métodos anticonceptivos y fomentar actividades saludables que respalden la salud y el crecimiento integral de los jóvenes.
3. Realizar campañas de concientización pública sobre la importancia y el uso de anticonceptivos entre las mujeres y sus parejas como parte de sus actividades de responsabilidad social.
4. Desarrollar estrategias educativas para difundir información que ayude a las personas a comprender mejor la importancia de la anticoncepción en el período posparto, así como en todas las etapas de la reproducción, con la participación de los trabajadores del centro de salud.
5. Se sugiere llevar a cabo una investigación a largo plazo que facilite el estudio detallado de los factores socioeconómicos y culturales que inciden en la reproducción de la población.
6. Continuar con la promoción del uso de preservativos en las parejas, al ser un método con mayor difusión en la población.

## Referencias bibliográficas

1. CEPLAN. Descenso de la fecundidad. [Online]; 2022. Acceso 26] de 8 de 2023. Disponible en: <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t2>.
2. Endes. Ministerio de Salud. [Online]; 2023. Acceso 26] de julio de 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo-moderno>.
3. Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. [Online]; 2020. Acceso 09] de septiembre de 2023. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs364/es/>.
4. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar. [Online]; 2019. Acceso 09] de septiembre de 2021. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/index.html>.
5. MINSALUD. Encuesta Nacional de Demografía y Salud - ENDS 2015. [Online]; 2015. Acceso 09] de septiembre de 2023. Disponible en: <https://dhsprogram.com/pubs/pdf/FR334/FR334.2.pdf>.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2020. [Online]; 2020. Acceso 09] de septiembre de 2023. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_2020/INFORME\\_PRINCIPAL\\_ENDES\\_2020.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf).
7. Valverde M, Lara A, Cardona I, Puertas A. Anticoncepción en etapa del puerperio y lactancia. Hospital Universitario “Virgen de las Nieves” de Granada. [Online]; 2016. Acceso 10] de septiembre de 2023. Disponible en: [https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologia-y-obstetricia/archivos/publico/actividad\\_docente\\_e\\_investigadora/jornada\\_partos/Jornada%20II/jornada\\_2\\_comunicaciones/ANTICONCEPCION%20EN%20LA%20ETAPA%20DEL%20PUERPERIO%20Y%20LACTANCIA.pdf](https://www.huvn.es/archivos/cms/ginecologia-y-obstetricia/archivos/publico/actividad_docente_e_investigadora/jornada_partos/Jornada%20II/jornada_2_comunicaciones/ANTICONCEPCION%20EN%20LA%20ETAPA%20DEL%20PUERPERIO%20Y%20LACTANCIA.pdf).
8. Wong C. Nivel de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos y la fertilidad entre personas de 18 a 40 años en el Centro de Salud Materno Infantil de Anquin durante diciembre de 2023 a enero de 2024. [Online]; 2024. Acceso 20 de enero de 2025. Disponible en:

<https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3911fa5f-3d66-4cae-94fa-e2a8b0bb65da/content>.

9. Campos A, Rea K. Nivel de conocimientos y actitudes hacia el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva según el modelo de Luis Vega Tello Barranca Lima 2021. [Online]; 2021. Acceso 20 de enero de 2025. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70174/Campos\\_PAM-Rea\\_MKB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70174/Campos_PAM-Rea_MKB-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
10. Escriba L, Gamboa F. Relación entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos en puérperas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno julio – septiembre 2019. [Online]; 2020. Acceso 20 de enero de 2025. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/3ba11c1c-5804-4c68-abfb-88bbd7b12d1f/content>.
11. Aponte K. Nivel de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Centro Poblado Rancho Huamanga en noviembre de 2021. [Online]; 2022. Acceso 20 de enero de 2025. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/7c2ff4e0-4aba-4aab-8d18-42055587a939/content>.
12. Barrientos Y. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el 2018. [Online]; 2021. Acceso 30 de septiembre de 2023. Disponible en: [https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6229/TESIS\\_BARRIENTOS\\_ROSAS\\_YADIRA\\_ELISA\\_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6229/TESIS_BARRIENTOS_ROSAS_YADIRA_ELISA_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
13. Uriarte D, Asenjo J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales de la ciudad de Chota, 2017. [Online]; 2020. Acceso 29 de septiembre de 2023. Disponible en: <https://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432/1977>.
14. Luza L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres primíparas en el puerperio atendidas en el Departamento de Obstetricia y Ginecología del Hospital María Auxiliadora, febrero 2020. [Online]; 2020.

Acceso 30 de septiembre de 2023. Disponible en:  
<https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4538>.

15. Quenallata M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa secundaria “San Antonio de Padua” Putina-2019. [Online]; 2019. Acceso 30 de septiembre de 2023. Disponible en:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17638/Quenallata\\_Ramos\\_Maricarmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/17638/Quenallata_Ramos_Maricarmen.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
16. Huamán M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres del Barrio La Libertad-Chupaca, 2019. [Online]; 2019. Acceso 25 de setiembre de 2023. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14930/METODOS\\_ANTICONCEPTIVOS\\_EDAD\\_FERTIL\\_HUAMAN\\_QUISPE\\_MARICELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14930/METODOS_ANTICONCEPTIVOS_EDAD_FERTIL_HUAMAN_QUISPE_MARICELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
17. Pozo M, Valverde J. Nivel de conocimiento y manejo de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro de Salud 7 de Octubre de Quevedo”. noviembre 2023 – abril 2024. [Online]; 2024. Acceso 20 de enero de 2025. Disponible en:  
<https://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/16456/P-UTB-FCS-OSBT-000201.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
18. Pérez A. Niveles de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva entre adolescentes en zonas rurales de México. [Online]; 2020. Acceso 09 de septiembre de 2023. Disponible en:  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262020000500508&script=sci_abstract).
19. Mejía L, Trujillo J, Hernández P, Aguilar L, Cárdenas J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos entre adolescentes embarazadas y sus parejas. [Online]; 2019. Acceso 28 de septiembre de 2023. Disponible en:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252019000400005](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252019000400005).
20. Feldman F, Pires A, Nogueira V, Diaz E, Goncales C, Rey G. Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas- 2021. [Online]; 2021. Acceso 27 de

septiembre de 2023. Disponible en:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/fr/biblio-1248715>.

21. López S, Ruiz R, Noguera I. Planificación familiar postparto. [Online]; 2020. Acceso 30 de septiembre de 2023. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7542460>.
22. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Online]; 2020. Acceso 15 de octubre de 2023. Disponible en: <https://dle.rae.es>.
23. Neill D, Cortez L. Repositorio UTMACHALA. [Online]; 2019. Acceso 10 de octubre de 2023. Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>.
24. Federación Internacional de Ginecología y Obstetricia. The global voice for women's health. [Online]; 2024. Acceso 2 de febrero de 2025. Disponible en:  
<https://www.figo.org/es/news/dia-mundial-de-la-anticoncepcion-2024-defensa-del-acceso-mundial-y-los-derechos-reproductivos>.
25. Díaz S, Schiappacasse V. Instituto de Salud pública. [Online]; 2020. Acceso 10 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.ispch.gob.cl/informacion-sobre-anticonceptivos-hormonales/>.
26. Reproductiva MdSDGdIEeSPDdSSy. Norma técnica de salud de planificación familiar. [Online]; 2017. Acceso 10 de octubre de 2023. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
27. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación. 5th ed. Colombia: Ediciones de la U; 2018.
28. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6th ed. México: McGraw Hill; 2014.
29. Supo J. Seminarios de investigación científica. 2nd ed. Perú: Bioestadístico EIRL; 2014.

## **Anexos**

**ANEXO 1**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**TITULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN LA MICRORRED DE SALUD CHILCA, HUANCAYO, 2023**

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES E INDICADORES	METODOLOGÍA	POBLACION Y MUESTRA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>El nivel de conocimiento se relacionado significativamente con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p>	<p><b>Variable Independiente:</b></p> <p>Nivel de conocimiento</p> <p>Edad Estado civil Nivel educativo Número de embarazos</p>	<p><b>Método:</b></p> <p>Investigación Científica</p> <p><b>Tipo:</b></p> <p>Investigación básica</p> <p><b>Enfoque:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Diseño:</b></p> <p>No experimental, transversal, correlacional</p>	<p><b>Población:</b></p> <p>La población estaba conformada por 228 puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, en el periodo del mes de octubre a noviembre del año 2023</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Existe relación entre la edad y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?</p> <p>¿Existe relación entre el estado civil y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Salud Chilca, Huancayo, 2023?</p> <p>¿Existe relación entre el nivel educativo y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar la relación entre la edad y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el estado civil y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel educativo y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p>	<p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>La edad se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>El estado civil se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>El nivel educativo se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p>	<p><b>Indicadores:</b></p> <p>Reconoce los métodos anticonceptivos</p> <p>Determinar si el método anticonceptivo descrito es hormonal, de barrera, natural o quirúrgico.</p> <p>Conoce cómo utilizar los métodos anticonceptivos.</p> <p>Identifica que ningún método es completamente seguro</p> <p>Determina los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos</p>	<p><b>Muestra:</b></p> <p>La muestra fue de 144 puérperas a encuestar</p> <p><b>Técnicas:</b></p> <p>Encuesta</p> <p><b>Instrumentos:</b></p> <p>Cuestionario</p>	

<p>Chilca, Huancayo, 2023?</p> <p>¿Existe relación entre el número de embarazos y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?</p> <p>¿Cuáles son los métodos anticonceptivos que más usan las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023?</p>	<p>en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre el número de embarazos y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>Identificar los métodos anticonceptivos más usados por las puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p>	<p>Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>El número de embarazos se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.</p> <p>El preservativo es el método anticonceptivo que más usan las puérperas atendidas en la Microrred de salud Chilca, Huancayo, 2023.</p>	<p><b>Variable Dependiente:</b></p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p> <p><b>Indicadores:</b></p> <p>Indica si utiliza algún método anticonceptivo</p> <p>Ampollas</p> <p>Píldoras</p> <p>Preservativos</p> <p>Métodos naturales</p>		
---	---	---	---	--	--

## ANEXO 2

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN LA MICRORRED DE SALUD CHILCA, HUANCAYO, 2023

El presente estudio es conducido por HUAMANI SALAZAR, Jonica, estudiante de MEDICINA de la Universidad Continental. El objetivo de la investigación es Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en la Microrred de Salud Chilca, Huancayo, 2023.

En función de ello, lo invito a participar de este estudio a través de una encuesta, que se estima tendrá una duración máxima de 10 minutos. La entrevista será grabada para su posterior transcripción. Si usted lo desea, se le enviará una copia de la transcripción.

Su participación es absolutamente voluntaria. Todos sus datos personales se mantendrán en estricta confidencialidad: se codificarán con un número para identificarlos de modo que se mantenga el anonimato. Además, no serán usados para ningún otro propósito que la investigación. Cuando la entrevista se haya transcrito, los registros de la grabación serán eliminados.

Todas las consultas o dudas que tenga sobre la investigación pueden ser atendidas en cualquier momento durante su participación. Así mismo, puede retirar su participación en el momento que lo desee sin ningún perjuicio. Si durante la entrevista alguna de las preguntas le resulta incómoda, puede decírselo al entrevistador y también puede, si así lo desea, no responderla.

Muchas gracias por su participación.

---

Nombre del Participante

---

Firma del Participante

---

Fecha

## ANEXO 3 CUESTIONARIO UNIVERSIDAD CONTINENTAL

**RECUERDE LA ENCUESTA ES ANÓNIMA, NO ESCRIBA SU NOMBRE EN NINGUNA HOJA DE LA ENCUESTA.**

**Conteste las siguientes preguntas con una X**

### **DATOS DE FILIACIÓN**

- A. Qué edad tiene: .....
- B. ¿Cuál es su estado civil? Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( ) Divorciada ( ) Viuda ( )
- C. ¿Cuál es su grado de instrucción?: sin estudios ( ) Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )
- D. ¿Cuántas veces a quedado embarazada? (incluya los abortos) ( ) 0-1 ( ) 2-3 ( ) 4 -5 ( ), 6 a más ( )

### **II. DATOS SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVO**

- A. ¿Ha recibido usted información sobre los métodos anticonceptivos?
  - a) Si
  - b) No
- B. ¿Cuál es su principal fuente de información sobre métodos anticonceptivos?
  - a) Profesionales de la salud (médico, enfermeras, obstetra, técnica de enfermería)
  - b) Medios de comunicación: (tv/radio/periódico/libros/internet)
  - c) Familiares
  - d) Amigos
  - e) Otros QUIÉN.....
- C. ¿Ha utilizado algún método anticonceptivo?
  - a) Si
  - b) No

Escriba que método anticonceptivo ha utilizado: .....

- D. Si no utiliza ningún método anticonceptivo, ¿por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)
  - a) No estoy interesada
  - b) No tengo tiempo
  - c) No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
  - d) Otro: .....

### **III. CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

- 1. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
  - a) Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tener.
  - b) Para evitar los embarazos no deseados.
  - c) Para tener los hijos en el momento más adecuado.
  - d) Todas son correctas
- 2. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:
  - a) De la información que reciba la mujer
  - b) De la decisión que tome la pareja
  - c) De la elección que tome el médico
  - d) De la opinión de su amiga

3. Son métodos naturales:
  - a) El método del ritmo
  - b) Método del collar
  - c) Método de la lactancia materna
  - d) Todas son correctas
  
4. Son métodos hormonales, excepto:
  - a) Las píldoras
  - b) Las inyecciones
  - c) Los implantes
  - d) T de cobre
  
5. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?
  - a) Preservativo, pastillas anticonceptivas
  - b) Preservativo, ligadura de trompas
  - c) Ligaduras de trompas, vasectomía
  - d) Todas las anteriores
  
6. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?
  - a) Las adolescentes no pueden utilizarlos
  - b) Solo las mujeres que tienen hijos
  - c) Las madres lactantes no pueden utilizarlos
  - d) Cualquier mujer que no desee quedar embarazada
  
7. Es cierto que el condón
  - a) No se debe utilizar más de una vez
  - b) Es recomendable su uso en toda relación sexual
  - c) Sirven para prevenir enfermedades venéreas y el Sida
  - d) Todas las alternativas anteriores son ciertas
  
8. Respecto al método de T de cobre
  - a) No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
  - b) No es adecuado para adolescentes
  - c) Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método
  - d) Puede provocar infertilidad
  
9. Respecto a la lactancia materna, es cierto:
  - a) No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo
  - b) Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva
  - c) No deben tener relaciones sexuales
  - d) Pueden utilizar inyectable trimestral
  
10. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:
  - a) Ninguno es seguro al 100%
  - b) Todos son seguros al 100%
  - c) Puede provocar infertilidad
  - d) Algunos pueden provocar cáncer

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

## ANEXO 4 Aprobación del Comité de Ética



Huancayo, 23 de enero del 2024

OFICIO N°070-2024-CIEI-UC

Investigadores:

JONICA HUAMANI SALAZAR

**Presente-**

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes para saludarles cordialmente y a la vez manifestarles que el estudio de investigación titulado: **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS ATENDIDAS EN LA MICRONET DE SALUD CHILCA, HUANCAYO, 2023.**

Ha sido **APROBADO** por el Comité Institucional de Ética en Investigación, bajo las siguientes precisiones:

- El Comité puede en cualquier momento de la ejecución del estudio solicitar información y confirmar el cumplimiento de las normas éticas.
- El Comité puede solicitar el informe final para revisión final.

Aprovechamos la oportunidad para renovar los sentimientos de nuestra consideración y estima personal.

Atentamente,

  
 **Walter Calderón Gervasio**  
Presidente del Comité de Ética  
Universidad Continental

C.c. Archivos.

**Arequipa**

Av. Los Rios 874,  
Jardín de los Abogados y Reyes  
(054) 422 033

Calle Alvaro Ugarte 807, Yanahuara  
(054) 422 033

**Huancayo**

Av. San Carlos 1580  
(094) 431 430

**Cusco**

Urb. Manuel Prado - Cota 3, P. 776, Callacaya  
(084) 480 033

Sector Argemone 51 XI,  
Calle 12 de Octubre - Saylla  
(084) 480 033

**Ima**

Av. Almirante Mendoza 520, Los Olivos  
(05) 303 2903

Av. Juan José Morelos  
(05) 303 2950