

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Características sociodemográficas y nivel de conocimiento
sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un
Centro de Salud - Sullana 2021**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

Autora:

Medina Lozada, Stefanny Lisset

Asesora:

Dra. Arrestegui Alcántara, Juana Elsy

Piura – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACION



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 185 - 2022

Siendo las 17:00 horas, del día 29 de Diciembre del 2022, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22°, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 1463 - 2022-USP-FCS/D**, integrado por:

Dra. Vilma Vicuña de Bardales	Presidente
Mg. Clodomira Zapata Adrianzen	Secretario
Mg. Elida Egberta Aranda Benites	Vocal

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **“CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE UN CENTRO DE SALUD – SULLANA 2022”**, presentado por el bachiller:

STEFANNY LISSET MEDINA LOZADA

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **18:00** horas se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:



Dra. Vilma Vicuña de Bardales
PRESIDENTE



Mg. Clodomira Zapata Adrianzen
SECRETARIA



Mg. Elida Aranda Benites
VOCAL

c.c.: Interesada
Expediente
Archivo.

DEDICATORIA

A Jehová, por haberme permitido tener la fuerza para poder culminar mi carrera profesional.

A mis padres por su esfuerzo en concederme la oportunidad de estudiar al principio y por su constante apoyo a lo largo de toda mi vida.

A mi esposo por su apoyo incondicional a lo largo de mis últimos años de estudio, y me da la fortaleza para salir adelante.

AGRADECIMIENTO

A Jehová por iluminar el camino a seguir y siempre estar conmigo.

A los Miembros del Jurado: Dra. Vilma Vicuña de Bardales, Mg. Clodomira Zapata Adrianzen y Mg. Elida Egberta; Aranda Benites por todo el apoyo y dedicación, conocimientos y sugerencias ofrecidas en todo el desarrollo de la presente investigación.

A mi asesora de tesis: Dra. Juana Elsy Arrestegui Alcántara, por impartir sus conocimientos, sugerencias y consejos

Al personal del Centro de Salud por su colaboración, ya que sin ellos no se podría haber llevado a cabo esta investigación.

A mi familia por el apoyo, la paciencia y el cariño brindado.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD

Anexo 2.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Stefanny Lisset Medina Lozada, con Documento de Identidad N.º 48184571, autora de la tesis titulada “Características sociodemográficas y nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud – Sullana 2022” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.


Firma

Chimbote, mayo 11 de 2021.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Preliminares

ACTA DE SUSTENTACION	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACION DE AUTENTICIDAD.....	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	ix
PALABRAS CLAVE	xi
RESUMEN.....	xii
ABSTRACT.....	<u>xiii</u>

INTRODUCCIÓN	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación.....	11
3. Problema.....	12
4. Operacionalización de las variables	15
5. Hipótesis.....	16
6. Objetivos	16

METODOLOGÍA	17
1. Tipo y Diseño de investigación.....	17
2. Población y Muestra.....	17
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	18
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	20

RESULTADOS.....	21
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	39
ANEXOS Y APÉNDICE.....	43

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Edad de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	21
Tabla 2	Grado de instrucción de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	22
Tabla 3	Ocupación de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	23
Tabla 4	Estado civil de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	24
Tabla 5	Estado civil de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	25
Tabla 6	Inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	26
Tabla 7	Edad de inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	27

Tabla 7	Conocimiento de anticonceptivos hormonales de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	28
Tabla 7	Conocimiento de anticonceptivos de barreras de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	29
Tabla 7	Conocimiento de anticonceptivos intrauterinos de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	30
Tabla 7	Conocimiento de anticonceptivos general de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	31
Tabla 7	Relación de variables las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2021	32

ÍNDICE DE FIGURAS

		Pág.
Figura 1	Edad de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	52
Figura 2	Grado de instrucción de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	53
Figura 3	Ocupación de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	54
Figura 4	Estado civil de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	55
Figura 5	Estado civil de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	56
Figura 6	Inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	57
Figura 7	Edad de inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	58

Figura 7	Conocimiento de anticonceptivos hormonales de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	59
Figura 7	Conocimiento de anticonceptivos de barreras de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	60
Figura 7	Conocimiento de anticonceptivos intrauterinos de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	61
Figura 7	Conocimiento de anticonceptivos general de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021	62
Figura 7	Relación de variables las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2021	63

PALABRAS CLAVE

TEMA	Características sociodemográficas, conocimiento, método anticonceptivo
-------------	--

KEYWORDS

THEME	Sociodemographic characteristics, knowledge, contraceptive method
--------------	---

Línea de investigación

Área	Ciencias médicas y de la salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Enfermería
Línea	Desarrollo del cuidado del enfermero

RESUMEN

La indagación asumió como propósito determinar la correspondencia entre las características sociodemográficas y nivel de discernimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021. La muestra estuvo constituida por 56 mujeres fértiles. Investigación fue cuantitativa, básica, de método analítico y diseño correlacional, que estudiara a la localidad de mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan, aplicando como instrumentos un cuestionario para medir características sociodemográficas y horizonte de conocimiento sobre metodologías anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Las derivaciones fueron mostrados y descifrados en tablas de doble ingreso, como asimismo en figuras descriptivos, utilizando los programas Microsoft Excel 2018 y SPSS Statistics Base 24.0, fundamentando los materiales representativos con un paralelismo de relevancia de 95%. Como resultado se obtuvo que totalmente se describió que las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021, fueron en el siguiente orden como sigue; la edad en el intervalo de 21 a 30 años con el 55%, grado de instrucción secundaria con el 46%, ocupación independiente con el 48%, religión católica con el 68%, estado civil casada 53%, se ha iniciado sexualmente si con el 100% y la edad de inicio de actividad sexual de 15 a 19 años 68%. Frecuentemente se estableció que el nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021, fue regular con el 57%. Como conclusión, Generalmente se puntualizó que la relación entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021, fue significativa. con un ($p = 0.000$), de acuerdo a la prueba estadística de Pearson.

ABSTRACT

The purpose of the investigation was to determine the correspondence between the sociodemographic characteristics and the level of discernment about contraceptive methods in women of childbearing age from a Center - Sullana 2021. The sample consisted of 56 fertile women. Research was quantitative, basic, analytical method and correlational design, which studied the locality of women of childbearing age from the San Francisco de Chocan Health Center, applying as instruments a questionnaire to measure sociodemographic characteristics and knowledge horizon on contraceptive methodologies in women of childbearing age. The derivations were shown and deciphered in double entry tables, as well as in descriptive figures, using the Microsoft Excel 2018 and SPSS Statistics Base 24.0 programs, substantiating the representative materials with a relevance parallelism of 95%. As a result, it was obtained that the sociodemographic characteristics and level of knowledge about contraceptive methods in women of childbearing age from a Center - Sullana 2021 were fully described, they were in the following order as follows; age in the range of 21 to 30 years with 55%, secondary education level with 46%, independent occupation with 48%, Catholic religion with 68%, marital status married 53%, sexual initiation if with 100% and the age of initiation of sexual activity from 15 to 19 years 68%. It was frequently established that the level of general knowledge about contraceptive methods in women of childbearing age from a Center - Sullana 2021, was regular with 57%. In conclusion, it was generally pointed out that the relationship between sociodemographic characteristics and level of knowledge about contraceptive methods in women of childbearing age from a Center - Sullana 2021, was significant. with a ($p = 0.000$), according to the Pearson statistical test.

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y fundamentación científica

Los factores son todos los atributos asignados a la edad, el género, la educación, los ingresos, el estado civil, la ocupación, la religión, la tasa de natalidad, la tasa de mortalidad y el tamaño de la familia. (Martínez C., Parco E. y Yalli A. 2018). Realizó un estudio titulado “Instrucciones, Cualidades y Experiencias de Planificación Familiar” entre señoras en duración productiva quien acudió al nido del Hospital Aida de León Rodríguez Lara de Girón. Una encuesta cuantitativa a 100 mujeres realizada entre enero y junio de 2017 con el objetivo general de determinar conocimientos, actitudes y prácticas en planificación familiar arrojó que el grupo de edad más común fue el de 30 años. 45 años 37, 0%; el menos común en 15,0% fueron 15 a 19 años. (Zapata J. 2017)

El discernimiento sobre el automatismo de sistemáticas anticoncepcional se precisa como el producto de concepciones, afirmaciones verdaderas y falsas, observaciones y experiencias de los adolescentes referentes a los métodos anticonceptivos (Ministerio de Salud 2019). El propósito de este trabajo fue establecer el horizonte de discernimiento y automatismo de metodologías conceptivas en jóvenes de zonas rurales. Se frecuenta de una publicación de análisis colateral con un prototipo de 171 participantes, y el cuestionario es autoadministrado, los resultados arrojaron que el 38% tenía conocimiento medio y el 31% conocimiento bajo. Los preservativos son el procedimiento contraceptivo más manipulado (88 %), y se sabe más al respecto. El 48,7%, 30% y 29,7% de los jóvenes de 15, 16 y 17 años, respectivamente, tienen un bajo nivel de conocimientos. El discernimiento se acrecienta con la edad, 48,7% a los 15 y 86,6% a los 19 años de “moderado a alto”. Se ha observado que a medida que aumenta el conocimiento mayor usanza de técnicas conceptivos. Concluye que es necesario impartir mayor información. (Pérez, A. y Sánchez, E. 2020)

La literatura de investigación se centra en los métodos anticonceptivos, que son sustancias, cosas o ordenamientos que evitan que una dama permanezca preñada. Permiten el examen de la demografía y ayudan a las parejas a decidir si tener hijos antes de estar preparados (ISEM 2020). Niveles de conocimiento sobre el automatismo de inventivas anticoncepcional en muchachas de educación media de tres colegios de Lima entre octubre y diciembre, diseñada como una población preexperimental, descriptiva, prospectiva, conformada por todos los alumnas de los grados 3, 4 y 5, de 13 a 18 años. , un total de 265 personas, el resultado es un 53,1% paralelismo de discernimiento bajo, 45,0% altura mediano, 1,9% horizonte alto, luego de la intervención solo 4,9% son horizonte pequeño, 44,9% nivel medio y 50,2% paralelismo alto. Conclusión: Posteriormente de la mediación pedagógica, el discernimiento de los jóvenes sobre tecnologías anticoncepcional se perfeccionó significativamente en un 48,3%. (Wapaya y Rodríguez 2019)

La edad reproductiva de una mujer se entiende como el período en el que es factible que una señora quede encinta. Este período comienza con la menarquia a los 15 años y termina con el climaterio a los 50 años (Central American Population Center 2020). En el estudio de niveles de discernimiento y elementos confederados a la rutina de conceptivos en puerperales, Hospital de Chancay y SBS “DR. Hidalgo Atoche López”, febrero, fue observacional, colateral, prospectivo y metódico con una muestra de 100 puerperales. mujeres, se encontró que el 67% tenía conocimientos deficientes; el 33% eran buenos. En el estudio bivariado se localizó que el paralelismo de discernimiento sobre anticoncepcional está relacionado con su usanza. ($p=0,040$; $OR= 2,426$, $IC95\%=1,0337- 5,698$). (Changanaqui 2020)

La fortaleza sexual y productiva es un levantado de caballeros y damas, y la Organización Mundial de la Salud (2020) establece que la salud reproductiva se refiere a la integridad física, psicológica y social de la vida en todas las etapas relacionadas con la sexualidad y la reproducción, lo que significa que las personas tienen una existencia sexual indudable y agradable, y la

capacidad de decidir cuántos y cuándo tener hijos, métodos de seguimiento y senda a los productos de programación natural y salud pública.

El sexo y la reproducción forman porción de la existencia de todas las personas a lo extenso de su subsistencia y se desarrollan a lo largo de los años, por lo que los conocimientos, valores, creencias y costumbres influyen en sus relaciones sexuales, y en las diferentes administraciones que poseen los individuos, en caso de las mujeres la capacidad de desarrollar su vida sexual está restringida para los días fértiles del ciclo menstrual, entre la menstruación y la menopausia, mientras que en los humanos este espacio es mayor, pero es importante que la pareja tenga información sobre métodos anticonceptivos.

Según el Ministerio de Salud (2019), se refiere a los métodos anticonceptivos que evitan que una mujer quede embarazada, lo cual es una buena ayuda para la planificación, incluidos los métodos anticonceptivos que son personales, para que una mujer no quede embarazada, para ello la mujer debe tener las instrucciones suficientes para tomar decisiones frente a su salud y bienestar de su familia.

El discernimiento, es todo lo que logramos por medio de nuestra interacción con el ambiente como consecuencia de la práctica constituida y acumulada en el sentido del sujeto de representación excelente hacia cada sujeto. (Soto y Torres 2019).

Por su parte Bueno y Salmador (2000) puntualiza que conocimiento es el conjunto de conocimientos de un individuo que le permite lograr un buen desempeño o tarea y demostrar su idoneidad para el desempeño.

Para adquirir un conocimiento la mujer debe recibir una información, personalizada relacionada a este tema que formen parte de los hechos por intermedio de la instrucción o por práctica anterior que conlleve a fortalecer su conocimiento sobre métodos anticonceptivo.

Flores desde el 2005, señala que el conocimiento se puede categorizar en alto, medio y bajo. Se denominará alto, cuando identifique y reconozca el tema con habilidad. Medio cuando identifique y reconozca el tema con algunas dificultades y bajo cuando no se identifique el tema.

El conocimiento parte desde la definición, en relación a metodologías anticoncepcionales, MINSA, lo concreta como técnicas o programaciones que informan una preñez en señoras sexualmente agilizas, ya sean ellas o sus pares quienes los utilicen y consiguen ser hormonales o no endocrinos, temporales o concluyentes, fundados en ciencias aplicadas o en administraciones. (MINSA 2019)

Los métodos anticonceptivos son temporales y definitivos: Métodos temporales:

- Método de ritmo o de la norma o del almanaque, consiste en la caracterización de los días fértiles, considerando los ciclos menstruales de la mujer.

En cuanto a la eficacia, hay experiencias que demuestran que entre el 3% al 20%, las mujeres tienen la probabilidad de embarazarse, el uso correcto ubica en el 3%. El modo de uso, para obtener el primer día de tu período fértil, resta 18 días al ciclo más corto, luego resta 11 días al más largo para calcular el último día.

- Método de Billings o moco cervical, consiste en identificar los días fértiles y los días infértiles, evaluando el moco cervical producido en el cuello del útero que por acción hormonal a lo largo del ciclo menstrual. La eficacia de este método es la probabilidad de embarazo ente 3 a 20 mujeres. Para realizar este método es importante conocer las características del moco cervical, después del último día de la menstruación comienza un periodo seco, se extiende entre 2 a 3 días, luego aparece un moco blancuzco y pegajoso, que se va transformando en claro y transparente que se estira entre los dedos, dura un promedio de 24 horas, esto significa que la ovulación ocurrió y después del cuarto día inicia el periodo infértil.

- El procedimiento de los días asegurados, para ello requiere que la mujer conozca sus días fértiles, la eficacia es similar a los anteriores, el uso señoras corresponden guardarse de apalear sexo con sagacidad vaginal entre los días 8° y 19° del período, entrambos comprendidos.

- El Método de Lactancia y Amenorrea (LAM) es un procedimiento oriundo de anticoncepción asentado en el hecho de que la lactancia materna exclusiva y la

lactancia frecuente de los bebés suprimen la ovulación. Tiene una eficacia entre el 1% y el 2%. Cuando la mamá alimenta al angelito, la elaboración de prolactina inhibe la fecundación. Este asunto existe estrechamente concerniente con la chupadura de la criatura, este inconveniente es dificultoso de explicar fisiológicamente con precisión: la estimulación mecánica del pezón (succión) inhibe la fertilidad. (Luque, 2009)

Los métodos de barrera, tenemos los preservativos o condón masculino como el femenino.

- Un preservativo, o preservativo masculino, es un dispositivo de goma que utilizan los hombres para cubrir el pene, este tipo de dispositivos se venden lubricados con espermicidas u otros lubricantes. La efectividad de este método es del 2%, el uso correcto requiere que antes de que el pene y la vagina entren en contacto, se debe colocar el condón sobre el pene erecto e inmediatamente después de su uso, enrollarlo sobre su base. los bordes del preservativo en la base del pene para evitar la fuga del preservativo y/o del semen. Antes de usarlo se debe revisar que este en óptimas condiciones.

- El preservativo femenino, es un dispositivo cilíndrico, de plástico lubricado con di meticona, con anillos flexibles. La eficacia es de 5%, el uso correcto debe es que al colocarlo en la vagina debe ser antes de tener roce con el pene, antes de la penetración o varios tiempos antes de la correspondencia sexual, se recomienda utilizar un nuevo condón femenil hacia cada correspondencia instintiva y antes de usarlo comprobar si la cubierta está bien clausurada y en piadosas circunstancias de automatismo.

Métodos hormonales, entre ellos se encuentran los que contienen dos tipos de hormonas como los estrógenos y progesterona.

- Los métodos hormonales combinados en orales como los que contienen etinilestradiol más levonorgestrel 30mcg más 150mcg. Su presentación son 21 tabletas más 7 tabletas de sulfato ferroso.

- Los métodos hormonales combinados en inyectables, se aplican en forma mensual, compuestos por Estradiol Cipionato más Medroxiprogesterona acetato 5mg más 25mg.

La eficacia de este del producto hormonal es alta en un orden del 1%, el uso de las tabletas es que se inicia a tomar el primer comprimido al quinto día del inicio del periodo menstrual. El inyectable se debe administrar en forma mensual.

- Anticoncepción de Emergencia conocido también comprimido del día subsiguiente entre ellas tenemos Levonorgestrel 1.5 mg que tiene una eficacia del 100% si se toman en las iniciales 24 horas.

Dispositivo intra uterino, que son liberadores de cobre TCu 380 a, este dispositivo se inserta en la concavidad uterina y libertan cobre, los mecanismos principales de acción es que Inmoviliza y destruye los espermatozoides de la cavidad uterina, tiene como efectos secundarios amenorrea, sangrado vaginal, dolor abdominal, su eficacia es que evita el embarazo por espacio de 12 años, para aplicarlo se tiene que realizar un examen pélvico, según reportes alrededor del 2% los expulsan. El uso inicia en los primeros cinco días del período menstruante, y en caso de púerperas después de 48 horas después del parto, Se coloca un ablandador, se limpia el cuello uterino y la vagina, luego se realiza la histerometría, se carga la T de cobre, se inserta la bobina bajo carga hasta que su espesor toque el cuello uterino, se retira el tubo de inserción del canal cervical y se cortan los hilos, que debe sobresalir unos tres centímetros y se elimina la mancha.

Método de implante, es un cilindro pequeño, delgado y flexible que se implanta arriba de la epidermis, dentro del brazo, su dispositivo de trabajo es que espesa el moco cervical, impide la ovulación y reduce el paso de líquidos. para las trompas de Falopio, las mujeres con trombosis venosa profunda en las extremidades o los pulmones, cáncer de mama, enfermedad hepática grave, tumor hepático o infección no pueden utilizar este método, mujeres que se estén medicando con fenitoína, barbitúricos, carbamazepina, porque disminuyen la eficacia del método, puede producirse una infección en el lugar del implante (MINSA, 2016).

Métodos definitivos, llamados también anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV), entre ellos tenemos:

- La anticoncepción quirúrgica voluntaria para mujeres es un método anticonceptivo inmediato, permanente y altamente efectivo que consiste en una sección de la trompa de Falopio que evita que el espermatozoide y el óvulo se unan y fecunden. (MINSA, 2017)

- La anticoncepción quirúrgica masculina voluntaria denominada vasectomía es un procedimiento quirúrgico en el que se cortan y ligan los vasos sanguíneos encargados de transportar los espermatozoides desde los testículos. Suelen ser métodos irreversibles. Las personas que reciben estas intervenciones nunca tienen hijos (FUNDADEPS 2015).

Existen estudios sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos de varios autores, por ejemplo:

Del Pino (2016) en el trabajo Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en el centro de salud Chorrillos Gustavo Lanatta Luján El trabajo febrero-abril es una. estudio observacional que tuvo un diseño descriptivo correlacional, prospectivo y transversal. Entrevisto a 47 madres jóvenes fueron estudiadas y se encontró que tenían conocimiento de métodos anticonceptivos era moderado en un 43%, bajo en un 32% y alto en un 25%, con un 63,8% usando anticonceptivos y un 36,2% sin usarlos Esta información provino de los centros de salud (53,2%) y el 31,9% eran usuarias de inyectables trimestrales, concluyendo que hubo correspondencia entre el horizonte de discernimiento y el uso de anticoncepcionales ($p=0,011$).

Ticona, L. (2016) Su trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos entre las mujeres en el puerperio del Instituto Nacional de Maternidad y Perinatal. El estudio fue representativo, colateral, prospectivo y relacional con un prototipo de 80 participantes y se encontró que el 53,8% de las púerperas tenían conocimiento pobre, el 26,3% tenía algún conocimiento, El nivel de conocimiento bueno fue del 18,8% y el nivel de conocimiento excelente fue del 1,3%. Existe una relación entre el nivel de educación y el nivel de conocimiento, con un valor de p de 0,006 ($0,006 < p < 0,05$) utilizando la prueba exacta de Fisher.

Respecto al uso de anticonceptivos, Fernández (2015) presentó en Lima con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de conocimiento, el uso de métodos anticonceptivos (MAC) y la anticoncepción de emergencia entre los jóvenes de la región. San Juan de Lurigancho. Resultó que el 92,7% desconocía el método anticonceptivo y el uso de anticonceptivos en la primera relación sexual, mientras que el 50% lo usó, y el 64% lo usó en la última relación sexual. El 58% usa algún método a veces, el 26% lo usa constantemente y el 16% nunca lo usa. En cuanto al conocimiento del uso del método, el 65,6% utilizó el nivel medio, el 18,4% utilizó el nivel bajo y el 16,0% utilizó el nivel alto. El nivel de conocimiento promedio de la mayoría de las mujeres es del 35%, mientras que el nivel de conocimiento promedio de la mayoría de los hombres es del 30%. La asociación entre el nivel de conocimiento y el uso de anticonceptivos, determinada por una prueba de chi-cuadrado con un nivel de confianza (IC) del 95%, se consideró significativa si tuvo un valor de p dentro del rango normal.

Sin embargo, en los servicios de salud se ofrecen diferentes tipos de anticonceptivos, encontramos factores que limitan como el paralelismo de discernimiento y sumado a ello los constituyentes sociodemográficos.

Los factores que intervienen, son características que pueden condicionar las situaciones frente a un resultado esperado, entre ellos tenemos los demográficos

Los factores demográficos sostienen características sociales y demográficas como:

- Edad, es el tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento de la madre hasta el presente, a medida que avanza, permite a una persona planificar un proyecto de vida y encontrar la manera de lograr sus metas, en el campo de la sexualidad, el pensamiento abstracto puede tener consecuencias conscientes y llevarlas a conocer los medios de protección (Gaete, V., 2015).

- nivel educativo, considerado el grado más alto que una persona obtuvo como resultado de la educación; entre ellos: primaria, secundaria y nivel superior (INEI, 2016), se refiere al nivel de educación de un individuo, el cual se

entiende como un proceso continuo de adquisición de conocimientos, que permite comprender la realidad en la que se desenvuelve el individuo (Romero, 2008).

- Ocupación, incluye trabajo, ocupación relacionada con actividades de una persona que requiere tiempo, se refiere a cierto nivel de productividad de una persona ya sea en la familia o en un medio social, independiente o dependiente. en una institución pública o privada (INEI, 2016). Profesión es sinónimo de trabajo realizado por una persona. (Romero, 2018).

- Religión, un vinculado de dogmas religiosos, cánones de procedimiento determinadas de un concluyente conjunto de individuos.

- Estado civil, es la situación marital entre individuos y su relación con el vínculo de las leyes que se considera como Soltero, es una persona que no tiene compañero o compañera. Casado, es cuando una persona contrae un vínculo matrimonial civil o religioso. Conviviente, es el periodo que se utiliza para referirse a la convivencia de dos personas que viven juntas por un período de más de dos años. Viuda es el nombre que se le da a las personas que pierden a su cónyuge después de la muerte. (CIE 2007)

- Iniciación sexual, analizando la primera relación sexual.

En cuanto al nivel de conocimiento y componentes sociodemográficos, encontramos los aportes de los siguientes investigadores. Romero, e. (2018), el objetivo de este estudio fue decretar el horizonte de conocimiento sobre anticoncepción entre las señoras en período productivo atendidas en el centro médico I- Consuelo de Velasco - Piura, mayo de 2018, el método es cuantitativo - característico; a un prototipo de 140 señoras en época fructífera, se les aplicó a través de la encuesta un interrogatorio sobre instrucciones de metodologías anticonceptivas y otro cuestionario sobre particularidades socioeconómicas y práctica sexual; Como resultado, un buen nivel de conocimiento. el 70,00%, regular el 10,71% y deficiente el 19,29%.

El nivel de conocimiento para método anticonceptivo hormonal es bueno el 72,86%, regular el 21,43% y deficiente el 5,71%. Para anticonceptivo de barrera, es bueno el 74,29%, regular el 16,42% y deficiente el 9,29%.

Anticonceptivos intrauterinos, bueno el 63,57%, regular el 12,14% y deficiente el 24,29%. Anticonceptivos definitivos bueno 32,14%, regular el 57,86% y deficiente el 10%. En las tipologías sociodemográficas se manifiesta que la edad que prevalece fue de 20 a 40 años (42,86%), 47,1% convivientes y 96,43% católicos. Asimismo, el 47,15% son amas de casa. En cuanto a la práctica sexual el 74,29% afirma haber gustado alguna vez y el 84,29% haber tenido relaciones sexuales alguna vez, el rango de edad es de 15 a 19 años con un 74,58%, la alineación instintiva en general es heterosexual calculada en un 100,00%.

Cáceres, A., García, R. y San Juan, M. (2017) se realizó un trabajo con el objetivo de determinar la relación entre las condiciones sociodemográficas y el conocimiento del riesgo prenatal en mujeres en edad fértil. Este fue un estudio descriptivo y correlacional realizado con 50 mujeres en edad fértil del distrito de Lourdes, Riobamba, Ecuador, con condiciones y datos sociológicos. El resultado fueron 52 mujeres de 20-20 años, de las cuales el 25-34,82% son interraciales; 40 casados; 50% de graduación de la escuela secundaria; El 50 por ciento son amas de casa y el 72 por ciento tienen un nivel socioeconómico normal. Domina el conocimiento insatisfactorio (76%); mostró asociación entre la dimensión riesgo concepto prejuicio y etnia ($p = 0,03$), estado civil y ocupación, y dimensión hábito tóxico ($p = 0,018$) y nivel económico ($p = 0,001$). Además, hubo asociación entre la talla y el peso ideal para la edad ($p = 0,019$). Este proyecto de investigación se basa en el teórico Nola J. Pender, quien se graduó como enfermero en la Universidad de Michigan (EE.UU.), es reconocido en la profesión por su contribución al modelo de promoción de la salud. Él dice que la promoción de una salud óptima es un objetivo que debe preceder a las medidas preventivas. Es nuevo porque identifica factores que influyen en la toma de decisiones y medidas para prevenir enfermedades. Además, se ha descubierto que los factores cognitivos afectivos de los individuos se ven modificados por condiciones situacionales, individuales e interpersonales que, cuando están presentes, conducen a comportamientos que promueven la salud. El modelo de promoción de la salud propuesto por Pender

es uno de los modelos más populares de promoción de la salud en enfermería. Según este modelo, los determinantes de la promoción de la salud y el estilo de vida se dividen en factores cognitivo-perceptuales, que se relacionan con las percepciones, creencias e ideas que las personas tienen sobre la salud y que provocan o provocan determinadas conductas o patrones de conducta, que en este caso. están relacionados con la toma de decisiones o el comportamiento de promoción de la salud. Cambiar estos factores y motivar su comportamiento lleva a las personas a un estado muy positivo llamado salud.

2. Justificación de la investigación

A nivel mundial y nacional, Luego de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) realizada en El Cairo en 1994, las reformas formularon el concepto de salud sexual y reproductiva como un estado de completo bienestar en la regulación de la capacidad reproductiva y la fecundidad. practicar y disfrutar de la actividad sexual, así como los derechos humanos, de los 18 países que participaron, entre ellos el Perú.

El presente estudio se realizara en un Establecimiento de salud, ubicado en una área rural, donde asisten las madres con sus niños y es donde en mi condición de estudiante de enfermería impartimos orientación sobre programación familiar y el uso de tecnologías anticoncepcionales, las respuestas son , conversare con mi esposo y regreso, surgen interrogantes sobre comentarios en familia que las pastillas y ampollas producen cáncer, que el esposo no quiere, en fin muchas barreras sociales sumado a ello que viven lejos, que no disponen de recursos para trasladarse a la Posta, etc.

Es importante teóricamente ya que la información brinda y orientación a las mujeres en edad fértil de un Centro de Salud, sobre las metodologías anticonceptivas, uso, superioridades y pérdidas importantemente a estas mujeres en edad fértil ya que son propensas a salir en estado de gestación. Pues suelen iniciar su actividad sexual a y quedar embarazadas en su primera vez.

De manera práctica también es de gran utilidad por qué se debe de poner en práctica los métodos anticonceptivos y que sean de conocimiento a las mujeres y varones para que conozcan de forma practica la importancia que tiene el discernimiento de las metodologías anticonceptivas.

A nivel social, esto es interesante porque, en cualesquiera de conjuntos de provecho, las preocupaciones sobre la iniciación adelantado de las relaciones sexuales entre mujeres en edad fértil a menudo se deben a la inexactitud de investigación o para avalar que las correlaciones sexuales sean verdaderamente prudentes, crean un recelo injustificado los métodos anticonceptivos en la adolescencia, afirma no tener efecto. Sin embargo, no tienen en cuenta los graves riesgos de tener relaciones sexuales sin protección, embarazos precoces y partos precoces.

Metodológicamente, este estudio hace un aporte metodológico y además utiliza instrumentos validados y confiables para medir variables de uso de anticonceptivos y factores asociados al embarazo no deseado para ponerlos a disposición de otros investigadores, para su uso en la investigación en contextos similares. Además, participa en la línea de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de San Pedro.

En el campo de la ciencia es apasionante hacer esta investigación, para mejorar las estrategias para aumentar las usuarias de anticonceptivos, porque con esta opción tendrán los beneficios de prevenir el embarazo, el embarazo no deseado, el aborto, la mortalidad materna y la salud. proteger a los niños.

3. Problema

La salud sexual y reproductiva ahora se reconoce como un derecho individual, lo que significa el derecho de mujeres y hombres a recibir información sobre métodos anticonceptivos, planificar sus familias, elegir sistemas de control de la fecundidad y permitirles disfrutar de su sexualidad. Los años entre la pubertad y la menopausia son un espacio temporal de crecimiento y realización para muchas mujeres. Sin embargo, el período reproductivo puede ser una época

llena de riesgos para la salud de la mujer, que está relacionada con el sexo y la reproducción, por un lado, y con los estereotipos de género y las tradiciones actuales de la sociedad por otro.

Las estadísticas mundiales, por otro lado, muestran que una de cada cuatro mujeres en edad fértil (15-

9 años) no desea el embarazo, pero no utiliza ningún medio para evitarlo. Esta situación conduce a un embarazo no planificado. Del número total de embarazos no deseados registrados en los países en desarrollo, 82 mujeres no utilizaron ningún método. El acceso a los anticonceptivos está relacionado con los niveles socioeconómicos y educativos, así como con el lugar de residencia de la población femenina, explicó el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) a partir de un estudio realizado en 16 países de África, Asia, América Latina y el Caribe. Según el análisis, las mujeres urbanas tienen mejores oportunidades de usar anticonceptivos que las mujeres rurales, aunque al mirar a estos grupos de población en función de su situación económica, el uso de métodos anticonceptivos es más asequible para quienes tienen más recursos que quienes viven en zonas rurales. zonas rurales. los pobres urbanos.

Casi la totalidad de los encuestados en edad fértil, el 96% en la institución de Piura, conocen o han oído hablar de algún método de planificación familiar, que es el más conocido de los dos métodos modernos, más del 96% de ellos. Entre las mujeres casadas, los métodos más populares actualmente son la píldora (96%) y el dispositivo intrauterino (95%). El implante es el menos conocido de los métodos (en 39 mujeres). Además, es importante mostrar que el 93 por ciento de las mujeres en edad fértil conocen la esterilización femenina. El nivel de conocimiento de las mujeres solteras sexualmente activas es del 96 por ciento, que es ligeramente inferior al de las mujeres casadas. Los métodos modernos más conocidos son: esterilización femenina (96%) y dispositivo intrauterino y condón 93% en cada uno.

Producto de lo anterior, surgió interés por esta investigación en el Centro de Salud San Francisco de Chocan-Sullana, donde, según las estadísticas de dicha institución, aproximadamente 9.300 mujeres en edad fértil son atendidas por los

diversos servicios que se ofrecen. de dicha institución. institución durante todo el año. También vale la pena señalar que esta es una población caracterizada por el machismo y la dependencia económica de los hombres, y en los últimos años ha habido muchos informes de violencia que han contribuido a la creencia de que los hombres deben gobernar y decidir la sexualidad. la posición de mujer, que conduce al desconocimiento en temas relacionados con la sexualidad y la negación de una vida sexual plena y responsable; por encerrar a las mujeres en sus casas, lo que genera embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual, entre otras cosas. Por lo tanto, debido a la situación problemática, se hizo la siguiente pregunta: ¿Cuáles son las Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan-Sullana?

4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Características sociodemográficas	Son las características sociales y demográficas de las mujeres fértiles.	Es facilidad o dificultad que tiene la MEF a conseguir los métodos anticonceptivos para evitar el embarazo no deseado.	1. Edad 2. Grado de instrucción 3. Ocupación 4. Religión 5. Estado civil 6. Se ha iniciado sexualmente 7. Edad de inicio de actividad sexual	a) 15 – 20 años, b) 21 a 30 años, c) 31 a 40 años a) Soltera, b) Casada, c) Conviviente a) Estudiante, b) Independiente, c) Dependiente, d) Su casa a) católico, b) Evangélico, c) No creyente, d) Otras a) Soltera, b) Casada, c) Conviviente a) Si b) No a) 11 a 14 años, b) 15 a 19 años	Del ítem 1 al 7	Nominal
Conocimientos	Un conjunto de ideas, conceptos y declaraciones verdaderos y falsas, producto de observaciones y experiencias de una mujer fértil, que involucran métodos anticonceptivos.	Se evalúa mediante 5 preguntas, abarcándolos diferentes tipos de métodos anticonceptivos hormonales, su composición, indicaciones, y forma de uso. Con respuesta.	1- Métodos anticonceptivos 2- Métodos anticonceptivos hormonales 3- Métodos anticonceptivos de barrera 4.- Nivel de Conocimientos Métodos Anticonceptivos Definitivos	Nivel de Conocimientos Métodos Anticonceptivos Hormonales Nivel Conocimientos Barrera	1,2,3,4,5,6,7 8,9,10,11,12,13,14 15,16,17,18,19,20,21, 22, 23,24 25,26,27,28, 29,30,31,32, 33,34	Ordinal

4. Hipótesis

H₁: Existe relación significativa entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

H₀: No coexiste correspondencia reveladora entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

5. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

Objetivos específicos

Describir las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

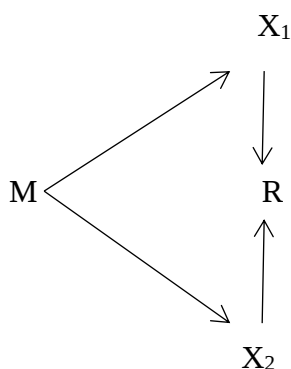
Puntualizar la relación entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

METODOLOGÍA

1. Tipo y Diseño de investigación

- a. **Tipo.** - Fue básica, analítica, cuantitativa y descriptiva, por que busca recopilar y obtener datos de las variables en investigación como características sociodemográficas y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos para mujeres en edad fértil, si los resultados obtenidos apuntan a aumentar el conocimiento sobre principios básicos de la naturaleza o la realidad.
- b. **Diseño.** - El diseño Según el diseño, coexistió una correlación, la cual involucra el análisis sistemático de vínculos entre dos o más variables. Y No experimental.

El diseño que se empleará, en la investigación será:



M: muestra en estudio en el trabajo

X₁: Variable independiente: Características sociodemográficas

X₂: Variable dependiente: Nivel de Conocimiento

R: relación de las variables

2. Población y Muestra

- a. **Población:** La población estuvo formada por 65 mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

b. Muestra: De acuerdo a la relación estadística de muestra finita

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 pq}$$

N = universo.

α: = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= 0.5.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 65}{(64 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{62.40}{1,1200}$$

$$n = 55.71$$

n = Estuvo conformada por 56 mujeres en edad fértil del Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

Criterio de Inclusión:

- Mujeres en edad fértil.
- Mujeres que desean participar en el estudio.

Criterio de Exclusión:

Mujeres que no desean firmar el consentimiento informado.

Unidad de análisis

La unidad de análisis fueron las señoras en edad fértil de un Centro - Sullana.

3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica a usar será la encuesta y el instrumento un cuestionario utilizado por la autora Romero, E. (2018). El método de recolección de datos será el interrogatorio, el cuestionario contiene 36 ítems y con un puntaje de 34 puntos

DIMENSIONES		pregunta
1	Métodos anticonceptivos	1,2
2	Métodos anticonceptivos hormonales	3,4,5,6,7
3	Métodos anticonceptivos de barrera	8,9,10,11,12,13,14
4	Grado de conocimiento de métodos anticonceptivos	15,16,17,18,19,20,21,22,23,24
5	Grado de conocimiento de métodos anticonceptivos definitivos	25,26,27,28,29,30,31,32,33,34
6	Fuentes de información	35, 36

Quedando el resultado de evaluación del nivel de conocimiento en forma global de la siguiente forma:

Conocimiento insuficiente: 00-10 puntos

Conocimiento normal: 11-21 puntos

Conocimiento bueno: 22-34 puntos

Conocimiento de medición con dimensiones

Método anticonceptivo hormonal es:

Conocimiento pobre: 0 - 1 punto

Conocimiento normal: 2 puntos

Buen conocimiento: 3 - 5 puntos

Método anticonceptivo de barrera es:

Pobre conocimiento: 0 - 2 puntos

Conocimiento normal: 3 – 4 puntos

Buen conocimiento: 5-7 puntos

Método intrauterino de anticoncepción es:

Conocimiento insuficiente: 0 - 1 puntos

Conocimiento común: 2 – 4 puntos

Buen conocimiento: 5 - 10 puntos

El último método anticonceptivo es:

Mal conocimiento: 0 - 1 punto

Conocimiento común: 2 - 5 puntos

Buen conocimiento: 6 - 10 puntos

Por otro lado, para características sociodemográficas se utilizará el mismo cuestionario donde se visualiza la edad, grado de instrucción, ocupación, religión estado civil, así como inicio de actividad sexual.

Validez y fiabilidad del instrumento

Según el autor Romero, E. (2018), ha incluido la herramienta en el criterio de experto, calculado para este proceso con 3 expertos con experiencia en el problema y que a su vez utilizan la prueba de correlación de Pearson, el resultado es $p = 0.039$ y da confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.828.

Validez

El instrumento fue necesario su validación con el 10 por ciento de la muestra, ya que el cuestionario fue sometido a la validez de experto con una validez interna de 0,731; por parte de la autora.

Confiabilidad

Para obtener la confiabilidad con respecto a nuestra población se realizó una prueba piloto con una confiabilidad de Alfa Cronbach de 0.767 en el total del cuestionario; por parte de la autora.

4. Técnica de procesamiento y análisis de datos

Para el procesamiento y análisis de la información se utilizó la técnica estadística y tablas de contingencias y estadística inferencial, utilizando los programas Microsoft Excel 2019 y SPSS Statistics Base 22.0, considerando las herramientas descriptivas con un nivel de significancia de 95%. Para el desarrollo de este estudio, los investigadores respetaron los principios de la investigación científica. Para la discusión se empleó los antecedentes y la fundamentación científica, los resultados con la teoría y finalmente llegar a conclusiones y recomendaciones. Y para la comprobación de la hipótesis se aplicará la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson y un nivel del 95%.

RESULTADOS

Tabla 1

Edad de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

Edad	f	%
15 a 20 años	16	29
21 a 30 años	31	55
31 a 40 años	9	16
Total	56	100

En tabla 1, refieren las consecuencias de la edad de las mujeres en edad fértil; el 29% (16) de 15 a 20 años, el 55% (31) de 21 a 30 años y el 16% (09) de 31 a 40 años y el 47% (28) de 40 a 49 años. Deduzco que la edad de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue de 21 a 30 años con el 55%.

Tabla 2

Grado de instrucción de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

Grado de instrucción	f	%
Nunca recibió instrucción educativa	3	6
Primaria	5	9
Secundaria	26	46
Instituto	12	21
Universitaria	10	18
Total	56	100

En tabla 2, relatan las derivaciones del grado de instrucción de las mujeres en edad fértil; el 06% (03) Nunca recibió instrucción educativa, el 09% (05) primaria, el 46% (26) secundaria, el 21% (12) instituto y el 18% (10) universidad. Deduzco que el grado de instrucción de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue secundaria con el 46%.

Tabla 3

Ocupación de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

Ocupación	f	%
Estudiante	12	21
Independiente	27	48
Dependiente	10	18
Su casa	7	13
Total	56	100

En tabla 3, representan los efectos de la ocupación de las mujeres en edad fértil; el 21% (12) estudiante, el 48% (27) independiente, el 18% (10) dependiente, el 13% (07) su casa. Deduzco que la ocupación de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue independiente con el 48%.

Tabla 4

Religión de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

Religión	f	%
Católico	38	68
Evangélico	10	18
No creyente	6	10
Otras	2	4
Total	56	100

En tabla 4, relatan los efectos de la religión de las mujeres en edad fértil; el 68% (38) católico, el 18% (10) evangélico, el 10% (06) no creyente, y el 04% (02) otras. Deduzco que la religión de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue católico con el 68%.

Tabla 5

Estado civil de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

Estado civil	f	%
Soltera	10	18
Casada	30	53
Conviviente	16	29
Total	56	100

En tabla 5, narran las consecuencias del estado civil de las mujeres en edad fértil; el 18% (10) soltera, el 53% (30) casada y el 29% (16) conviviente. Deduzco que el estado civil de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue casada con el 53%.

Tabla 6

Inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Se ha iniciado sexualmente	f	%
Si	56	100
No	0	0
Total	56	100

En tabla 6, refieren las derivaciones del inicio sexual de las mujeres en edad fértil; el 100% (56) si, y el 00% (00) no. Deduzco que el inicio sexual de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue si con el 100%.

Tabla 7

Edad de inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

Edad de inicio de actividad sexual	f	%
11 a 14 años	18	32
15 a 19 años	38	68
Total	56	100

En tabla 7, relatan los efectos de la edad de inicio sexual de las mujeres en edad fértil; el 32% (18) de 11 a 14 años, y el 68% (38) de 15 a 19 años. Deduzco que la edad del inicio sexual de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue de 15 a 19 años con el 68%.

Tabla 8

Conocimiento de anticonceptivos hormonales de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales	f	%
Bueno	27	48
Regular	25	45
Deficiente	4	8
Total	56	100

En tabla 8, describen los resultados del conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales de las mujeres en edad fértil; el 48% (27) bueno, el 45% (25) regular y el 08% (04) deficiente. Deduzco que el conocimiento en anticonceptivos hormonales de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue regular con el 48%.

Tabla 9

Conocimiento de anticonceptivos de barreras de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera	f	%
Bueno	21	38
Regular	29	52
Deficiente	6	10
Total	56	100

En tabla 9, describen los resultados del conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barreras de las mujeres en edad fértil; el 38% (21) bueno, el 52% (29) regular y el 10% (06) deficiente. Deduzco que el conocimiento en anticonceptivos barreras de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue regular con el 52%.

Tabla 10

Conocimiento de anticonceptivos intrauterinos de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos	f	%
Bueno	20	36
Regular	27	48
Deficiente	9	16
Total	56	100

En tabla 10, describen los resultados del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos de las mujeres en edad fértil; el 36% (20) bueno, el 48% (27) regular y el 16% (09) deficiente. Deduzco que el conocimiento en anticonceptivos intrauterinos de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue regular con el 48%.

Tabla 11

Conocimiento de anticonceptivos general de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Nivel de conocimiento general	f	%
Bueno	14	25
Regular	32	57
Deficiente	10	18
Total	56	100

En tabla 11, describen los resultados del nivel de conocimiento general sobre métodos anticonceptivos intrauterinos de las mujeres en edad fértil; el 25% (14) bueno, el 57% (32) regular y el 18% (10) deficiente. Deduzco que el conocimiento general en anticonceptivos de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue regular con el 57%.

Tabla 12: Relación de variables las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Relación entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento	Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos						Total	
	Bueno		Regular		Deficiente			
	f	%	f	%	f	%	f	%
Edad								
21 a 30 años	3	5	5	9	0	0	8	14
Grado de educación								
Secundaria	4	7	3	5	0	0	7	13
Ocupación								
Independiente	5	9	4	7	0	0	9	15
Religión								
Católico	2	4	5	9	0	0	7	13
Estado civil								
Casada	3	5	5	9	0	0	8	14
Se ha iniciado sexualmente								
Si	2	4	5	9	0	0	7	13
No								
A qué edad se inicio								
11 a 14 años	1	2	2	4	0	0	3	5
15 a 19 años	2	4	5	9	0	0	7	13
Total	22	39	34	61	0	0	56	100

Correlaciones			
		VI	VD
VI	Correlación de Pearson	1	1,000**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	55	55
VD	Correlación de Pearson	1,000**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	55	55

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En tabla 12, describen los resultados de la relación sobre las variables de las mujeres en edad fértil; del 100% (56), el 61% manifiesta tener un conocimiento regular, el 39% bueno. Y para el análisis del instrumento se utilizó el experimento de reciprocidad de Pearson dando como consecuencia ($p = 0,000$) y para la confiabilidad de Alfa de Cronbach de 0,785. Obteniéndose la significancia entre las variables y por ende la aprobación de la hipótesis afirmativa.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Para esta parte de la investigación presento en primer lugar a los resultados obtenidos como fueron:

En tabla 1, describen los resultados de la edad de las señoras en tiempo productivo; el 29% (16) de 15 a 20 años, el 55% (31) de 21 a 30 años y el 16% (09) de 31 a 40 años y el 47% (28) de 40 a 49 años. Deduzco que la edad de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y horizonte de discernimiento sobre técnicas conceptivas, fue de 21 a 30 años con el 55%.

En tabla 2, describen los resultados del valor de educación de las señoras en edad productiva; el 06% (03) Nunca recibió instrucción educativa, el 09% (05) primaria, el 46% (26) secundaria, el 21% (12) instituto y el 18% (10) universidad. Deduzco que la categoría de ilustración de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, fue secundaria con el 46%.

En tabla 3, describen los resultados de la ocupación de las señoras en tiempo productivo; el 21% (12) estudiante, el 48% (27) independiente, el 18% (10) dependiente, el 13% (07) su casa. Deduzco que la ocupación de la mujer fértil con más porcentaje alcanzado características sociodemográficas y nivel de discernimiento sobre inventivas anticoncepcionales, fue independiente con el 48%.

En tabla 4, describen los resultados de la religión Las mujeres en edad fértil; 68% (38) católicos, 18% (10) protestantes, 10% (06) no creyentes y 0% (02) otros. Infiero que la religión de la mujer que da a luz tiene el mayor porcentaje de alcanzar las características sociodemográficas y conocimiento de anticonceptivos, siendo la católica con un 68%.

La Tabla 5 describe los resultados del estado civil de las mujeres en edad fértil; El 18% (10) son solteros, el 53% (30) son casados y el 29% (16) viven juntos. Infiero que el estado civil de las mujeres infértiles tiene la mayor proporción de características sociodemográficas y conocimientos sobre métodos anticonceptivos, el 53% son casadas. La Tabla 6 describe los resultados de iniciar relaciones sexuales entre mujeres en edad fértil; 100% (56) sí y 00% (00) no. Infiero que la tasa de iniciación sexual

entre las mujeres con mayor porcentaje alcanzando características sociodemográficas y un nivel de conocimiento sobre anticoncepción es 100% sí.

En la tabla 7 se describen los resultados sobre la edad de inicio sexual de las mujeres en edad fértil; El 32% (18) tiene de 11 a 14 años y el 68% (38) tiene de 15 a 19 años. Infiero que la edad de inicio sexual de las mujeres con mayor proporción de características sociodemográficas y conocimiento de métodos anticonceptivos es entre los 15 y 19 años con un 68%. La Tabla 8 describe los resultados del conocimiento sobre anticonceptivos hormonales entre mujeres en edad fértil; 48% (27) bueno, 45% (25) regular y 08% (04) deficiente. Considero que el conocimiento de anticonceptivos hormonales entre las mujeres en edad fértil tiene la mayor proporción de características sociodemográficas y el conocimiento de métodos anticonceptivos habituales en un 48%.

La Tabla 9 describe los resultados del conocimiento sobre anticonceptivos de barrera para mujeres en edad fértil; 38% (21) bueno, 52% (29) moderado y 10% (06) malo. Infiero que el conocimiento de las barreras anticonceptivas entre las mujeres en edad fértil tiene la mayor proporción de características sociodemográficas afectadas, y el conocimiento de los anticonceptivos de rutina es del 52%.

La Tabla 10 describe los resultados del conocimiento sobre métodos anticonceptivos intrauterinos entre mujeres en edad fértil; 36% (20) bueno, 48% (27) frecuente y 16% (09) malo. Infiero que el conocimiento de las mujeres infértiles sobre anticonceptivos intrauterinos tiene la mayor proporción de características sociodemográficas afectadas y el conocimiento sobre anticonceptivos de rutina es del 48%. La Tabla 11 describe los resultados del conocimiento general sobre la anticoncepción intrauterina entre las mujeres en edad fértil; 25% (14) bueno, 57% (32) frecuente y 18% (10) malo. Considero que el conocimiento general de anticonceptivos entre las mujeres infértiles tiene la mayor proporción de características sociodemográficas y el conocimiento sobre métodos anticonceptivos habituales con un 57%.

La Tabla 12 describe los resultados de la relación para mujeres en edad fértil; del 100% (56), el 61% afirmó tener conocimientos regulares, el 39% buenos. Y para el análisis instrumental se utilizó la prueba de correlación de Pearson, el resultado es ($p = 0.000$)

y la confiabilidad del Alfa de Cronbach es 0.785. Obtener la significación entre las variables y por ende la aceptación de la hipótesis afirmativa.

En cuanto a los antecedentes, de acuerdo con la bibliografía referenciada y partiendo de los antecedentes como base científica; Los resultados son similares al estudio de Del Pino (2016) en la tesis El Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro Médico Chorrillo I Gustavo Lanatta Luján, febrero-2. Abril, fue un estudio observacional, descriptivo - correlacional, estudio correlacional y transversal, realizado en 47 madres adolescentes, resultando en un nivel de conocimiento sobre medidas de evitación del embarazo, promedio 43%, bajo 32% y alto 25%, de las cuales el 63,8% usaba métodos anticonceptivos, El 36,2% no, recibieron información del Centro de Salud (53,2%) y el 31,9% eran usuarias de inyectables trimestrales, concluyendo que coexiste correspondencia entre el paralelismo de discernimiento y la usanza de anticonceptivos ($p = 0,0111$).

Además de la encuesta de Ticona, L. (2016), su trabajo tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre anticoncepción entre las puérperas del Instituto Nacional de Ginecología y Obstetricia. Estudio descriptivo, transversal, prospectivo y correlacional, la muestra fue de 80 participantes, los resultados mostraron que el 53,8% de las mujeres que dieron a luz tenían conocimientos bajos; el 26,3 por ciento tiene un nivel de conocimientos ordinario; 18,8%, nivel de conocimientos en nivel bueno; y 1.3%, excelente nivel de conocimiento. Existe una relación entre el nivel de educación y el nivel de conocimiento, debido a que el valor de p es 0,006 (0,006 y $<0,05$) al realizar la prueba exacta de Fisher. En un estudio de Romero, E. (2018), los resultados son similares, bueno 70,00%, menudo 10,71% y malo 19,29%. Nivel de conocimiento sobre anticonceptivos hormonales buenos es del 72,86%, regular del 21,43% y malo del 5,71%. Para la anticoncepción de barrera, el 74,29% fue buena, el 16,42% regular y el 9,29% deficiente. Anticonceptivos intrauterinos, buenos 63,57%, regulares 12,14% y malos 24,29%. Los métodos anticonceptivos terminaron bien el 32,14%, regular el 57,86% y mal el 10%. Según características sociodemográficas, se muestra que el grupo de edad más numeroso es el de 20 a 40 años (42,86%), el 47,1% son mujeres extramatrimoniales y el 96,43% son católicas. Asimismo, el 47,15% son amas de casa. En cuanto a las prácticas sexuales, el 74,29 por ciento afirma estar enamorado

y el 84,29 por ciento ha tenido relaciones sexuales alguna vez, el rango de edad es de 15 a 19 años y el 74,58 por ciento, la orientación sexual en general es heterosexual, calculado en un 100,00 por ciento. Y en sentido contrario, tenemos estudios sobre este tema (Changanaqui 2020). Hospital de Chancay y SBS “DR. Hidalgo Atoche López”, febrero, es un estudio observacional, transversal, prospectivo y analítico con una muestra de 100 mujeres que dieron a luz las mujeres.

Flores desde el 2005, señala que el conocimiento se puede categorizar en alto, medio y bajo. Se denominará alto, cuando identifique y reconozca el tema con facilidad. Medio cuando identifique y reconozca el tema con algunas dificultades y bajo cuando no se identifique el tema.

El conocimiento parte desde la definición, en relación a métodos anticonceptivos, MINSA, lo define como los métodos o procedimientos que evitan el embarazo en mujeres sexualmente activas, ya sean utilizados por ellas mismas o por sus parejas, y pueden ser hormonales o no hormonales, temporales o permanentes, tecnológicos o conductuales. (MINSA 2019)

Lo encontrado me dispone a poder recomendar a los directivos del centro de salud de Sullana, a que mejores estos resultados que se alcanzan para que de esta manera la atención a las mujeres en edad fértil aumente en el tiempo y el conocimiento vaya a aumentando en calidad, para lograr reducir contagios y embarazo que se pueden evitar y de esta manera las mujeres en edad fértil vivan de manera tranquila.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Totalmente se describió que las características sociodemográficas y horizonte de discernimiento sobre técnicas contraceptivo en mujeres en edad fértil de un Centro Sullana 2021, fueron en el siguiente orden como sigue; la edad en el intervalo de 21 a 30 años con el 55%, grado de instrucción secundaria con el 46%, ocupación independiente con el 48%, religión católica con el 68%, estado civil casada 53%, se ha iniciado sexualmente si con el 100% y la edad de comienzo de diligencia sexual de 15 a 19 años 68%.

Frecuentemente se estableció que el paralelismo de discernimiento ordinario sobre metodologías anticoncepcional en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021, fue regular con el 57%

Generalmente se puntualizó que la correspondencia entre peculiaridades sociodemográficas y horizonte de discernimiento sobre técnicas contraceptivo en señoras en edad fértil de un Centro - Sullana 2021, fue significativa. con un ($p = 0.000$), de acuerdo a la prueba estadística de Pearson.

Recomendaciones

En Sullana, la dirección del Instituto de Salud recomienda promover la capacitación continua de las mujeres fértiles en temas relacionados con la salud sexual y reproductiva, para que tengan una actitud comprensiva y tolerante.

A mujeres fértiles que empleen el método anticonceptivo que más se adapte a su persona para que su vida sea la más tranquila posible y se evite problemas con su salud.

Se ha sugerido que los trabajadores de la salud en el horizonte de atención actual coordinen el fortalecimiento y optimización de los talleres de educación sexual con mujeres fértiles para que se brinde orientación y consejería continua a los jóvenes en temas de salud sexual y reproductiva y la implementación de métodos anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bueno, E. y Salmado, M. (2000). *Perspectiva sobre dirección del conocimiento y capital intelectual* Escorial MUE, editor. España.
- Cáceres, García. y San Juan (2017). *Relación entre condiciones sociodemográficas y conocimiento sobre riesgo preconcepcional en mujeres en edad fértil*.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2017000600009
- Consejo Internacional de Enfermeras (CIE). (2007). *Declaración de posición El desarrollo de la carrera profesional en la enfermería* Disponible en:
<http://www.icn.ch/pscardevsp.htm>
- Changanaqui (2020). *Nivel de Conocimiento y Factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas, Hospital de Chancay y SBS “DR. Hidalgo Atoche López”, febrero*.
https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/2961/KCHANGANAQ_UI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Del Pino (2016). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chorrillos I Gustavo Lanatta Luján febrero – abril*
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4826/Del_pino_dd.pdf?sequence=1
- Fernández, B., Mariño, E., Ávalos M., Baró, V. (2015). *Información sobre anticoncepción y métodos anticonceptivos en adolescentes del municipio “La Lisa”. Cuba. Disponible:*
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/1001/1/Mallma%20Yactayo%20Katia%20Giuliana_2017.pdf

Flores, M. (2005). *Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas*. Disponible:

<https://scholar.google.co.ve/citations?user=-q3-8XYAAAAJ&hl=es>

FUNDADEPS. (2015). *Métodos anticonceptivos Salud Sexual y Reproductiva*. Disponible:

<http://www.leganes.org/dejovenes/pdf/05 métodos anticonceptivos.pdf>

Gaete V. (2015). *Desarrollo psicosocial del adolescente* Disponible en:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062015000600010

Huapaya, C y Rodríguez, F. (2019). *Conocimiento en el Uso de Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de Educación Secundaria en tres Colegios de Lima en el Período de Octubre a diciembre*.

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3037/TESIS%20Huapaya%20Carla%20-%20Rodriguez%20Fanny.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

INEI (2016). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES*

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf

Mela, A. (2009). *Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)*

<https://www.webconsultas.com/embarazo/metodos-anticonceptivos/que-es-el-metodo-de-lactancia-y-amenorrea-mela>

MINSA (2020). *Documento técnico: Política nacional de calidad en salud (R.M.*

Nº 727-2009/MINSA). Dirección General de Salud de las Personas. Dirección de Calidad en Salud – Lima-Perú.

MINSA (2019). *Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años*. Recuperado

<http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudio-investigacion/N T CRED MINSA2011.pdf>

MINSA (2016). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar RM N°652-2016*

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>

MINSA (2017). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar*

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Ministerio de Salud. (2014). *Métodos anticonceptivos: distribución gratuita*

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/286201-minsa-conoce-cuales-son-los-metodos-anticonceptivos-de-distribucion-gratuita>

MINSA (2017). *Norma técnica de Planificación Familiar.*

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

Organización Mundial de la Salud (2020). *Salud Sexual y Reproductiva*

<https://www.who.int/reproductivehealth/es/>

Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. *La Educación Integral en Sexualidad: una revisión global de evidencia, prácticas y lecciones aprendidas* Disponible en:

<http://www.unesco.org/new/fileadmin/MULTIMEDIA/FIELD/Santiago/pdf/educacion-integral-sexualidad.pdf>

Pérez, A. y Sánchez, E. (2020). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural.* Disponible:

https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508

Romero, L. (2008). *Percepción del Paciente acerca de la calidad de atención que brinda la enfermera en el servicio de medicina en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.*

<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/666/519>

Romero, E. (2018). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el establecimiento de salud I-4 Consuelo de Velasco – Piura, mayo 2018. Tesis de pregrado. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.*

[Disponible en]

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5606/MUJER EN EDAD FERTIL CONOCIMIENTOS METODOS ANTICONCEPTIVOS ROMERO RAMIREZ EVELYN HAYDEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5606/MUJER%20EN%20EDAD%20FERTIL%20CONOCIMIENTOS%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20ROMERO%20RAMIREZ%20EVELYN%20HAYDEE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Soto, C. y Torres, F. (2019). *Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa América, Distrito de Ascensión-Huancavelica.*

[https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/tesis-enfermer%C3%8DA-2019-SOTO%20HUARCAYA%20Y%20TORRES%20HURTADO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2905/tesis-enfermer%C3%8DA-2019-soto%20huarcaya%20y%20torres%20hurtado.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Ticona, L. (2016). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal.2016.*

https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4688/Ticona_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS Y APÉNDICE

Anexo 01

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado participante:

Soy Medina Lozada, Stefanny Lisset, bachiller de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: **Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021**. Que tiene como objetivo Determinar la relación entre el Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FECHA

Anexo 02

Título: Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021.

I.- Datos:

Buenos días soy Medina Lozada, Stefanny Lisset; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

II.- Información general:

El levantamiento de la información se llevará a cabo en el Centro de Salud de San Francisco de Chocan- Sullana.

II. Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

III.- INSTRUCCIONES:

Lea con mucho cuidado cada una de las preguntas y luego marque con un aspa (x) la respuesta que estime verdadera.

IV. Datos Sociodemográficos:

De la madre:

1. Edad

- a) 15 – 20 años
- b) 21 a 30 años
- c) 31 a 40 años

2. Estado Civil

- a) Soltera

- b) Casada
- c) Conviviente
- 3. Ocupación
 - a) Estudiante
 - b) Independiente
 - c) Dependiente
 - d) Su casa
- 4. Cuál es su grado de instrucción
 - a) nunca recibió instrucción educativa
 - b) primaria
 - c) Secundaria
 - e) Instituto
 - f) Universitaria
- 5. Religión:
 - a) Católico
 - b) Evangélico
 - c) No credence
 - d) Otras
- 6. Se ha iniciado sexualmente
 - a) Si
 - b) No
- 7. Edad de inicio de actividad sexual
 - a) 11 a 14 años
 - b) 15 a 19 años

Instrumento:

Instrucciones: Los enunciados que se alistan a continuación son utilizados para describirse a sí mismos en su forma habitual de ser, por favor lea cada uno de ellos, y marque con una “X” según corresponda al grado que mejor lo describa a usted. No hay respuestas correctas o incorrectas solo asegúrese de que seleccione lo que mejor corresponda a sus capacidades o habilidades.

Cada pregunta tendrá las siguientes alternativas:

CUESTIONARIO PARA CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a) Son medidas para evitar contraer una infección de transmisión sexual.
 - b) Son métodos que sirven para evitar un aborto.
 - c) Son métodos que evitan la fecundación del ovulo por el espermatozoide.
 - d) Son métodos cuya utilidad es para evitar el cáncer.
2. Mencione los métodos anticonceptivos que conoce:
 - a) Píldora
 - b) Inyectable
 - c) Condón
 - d) T de cobre
 - e) Ritmo, regla
 - f) Lactancia materna
 - g) Ovulación
 - h) Temperatura basal
 - i) Óvulos, tabletas vaginales
 - j) Implantes
3. ¿Cuáles son los métodos hormonales?
 - a) Píldora
 - b) Inyectable
 - c) Implantes
4. Las píldoras lo puede tomar:
 - a) Una anciana.
 - b) Una señora después de la menopausia.
 - c) Una mujer que desea evitar un embarazo no deseado.
 - d) Cualquier mujer de cualquier edad.
5. Las píldoras anticonceptivas tienen 2 componentes esenciales:
 - a) Estrógenos y vitamina E.
 - b) Progesterona y colágeno.
 - c) Solo estrógenos.

- d) Estrógeno y progesterona.
6. ¿Una adolescente puede tomar la píldora y no sentir molestias en su cuerpo?
- a) Si
 - b) No
7. ¿Para que una chica no quede embarazada debe tomar todos los días del mes la píldora?
- a) Si
 - b) No
8. ¿Cuáles son los métodos de barrera?
- a) Preservativo masculino
 - b) preservativo femenino
 - c) jaleas, espumas
 - d) óvulos
 - e) tabletas vaginales
9. En cuanto al preservativo considera que es un método que sirve para:
- a) Proteger de las Infecciones de Transmisión Sexual y VI/SIDA.
 - b) Evitar un embarazo.
 - c) Evitar que la mujer no menstrúe y tenga dolor durante la relación coital.
10. El preservativo está hecho de:
- a) Plástico.
 - b) látex.
 - c) De polietileno.
 - d) De intestinos de animales.
11. Mencione el uso de la correcta utilización del preservativo
- a) Se coloca cuando el pene esta erecto.
 - b) Se coloca cuando el pene está en su estado de flacidez.
 - c) Se coloca después de eyacular.
 - d) Se coloca antes de eyacular.
12. Para utilizar el preservativo debemos de tener en cuenta:
- a) Fecha de vencimiento.
 - b) Materiales de fabricación.

- c) Lugar de donde se adquiere.
13. El preservativo TIENE UNA DURACIÓN DE USO DE:
- a) Una semana.
 - b) Unas pocas horas.
 - c) Una sola relación sexual.
14. Que acción tomarías si al momento que tú o tu pareja al colocarse el preservativo este se rompe:
- a) Sigues con la relación sexual.
 - b) Le manifiesta a tu pareja que vaya a comprar otro preservativo.
 - c) Deciden parar en ese momento.
 - d) Llevas siempre un preservativo de “repuesto”.
15. ¿Cuál de los siguientes es un DIU (dispositivo intrauterino)?
- a) Al preservativo.
 - b) Al inyectable.
 - c) A la T de cobre.
 - d) A las tabletas vaginales.
16. ¿Qué tiempo de permanencia tiene el método DIU en el útero?
- a) Un año.
 - b) Cinco años.
 - c) Diez años.
 - d) Tres años.
17. ¿Cómo funciona el DIU?
- a) La mujer ya no puede tener nunca más hijos.
 - b) Evita que los espermatozoides fertilicen el óvulo.
 - c) No se puede mantener relaciones coitales.
 - d) La mujer es más fértil.
18. ¿Cuáles son los efectos que se evidencian con el uso del DIU?
- a) Sangrados con mayor intensidad y dolor.
 - b) Riesgo de adquirir una inflamación a nivel genital.
19. ¿Cuáles son las ventajas del uso del DIU?
- a) Evita que la mujer se embarace.

- b) Evita que los espermatozoides no lleguen a fecundar el ovulo.
- c) Ayuda a que mejore el carácter de la mujer.
- d) Evita contraer alguna Infección de transmisión sexual.

20. ¿Qué material tiene el DIU?

- a) Solo Plástico.
- b) Solo Cobre.
- c) Plástico y Cobre.
- d) Plástico y Acero Inoxidable.

21. ¿Quién es el que coloca el DIU?

- a) La Obstetra.
- b) La Enfermera.
- c) El Técnico de Enfermería.
- d) El Pediatra.

22. ¿Qué riesgos tiene el DIU?

- a) De moverse de su sitio de colocación.
- b) De salirse.
- c) De insertarse en el útero.
- d) De oxidarse.

23. El DIU protege del VIH/SIDA:

- a) Si
- b) No

24. En qué parte del aparato reproductor se inserta el DIU:

- a) En el ovario.
- b) En el cuello del útero.
- c) En el útero.
- d) En la trompa de Falopio.

25. ¿Qué son métodos definitivos?

- a) Aquellos métodos que impiden cierto tiempo el embarazo.
- b) Aquellos métodos donde solo la mujer ya no puede quedar embarazada.
- c) Aquel método que hace que la mujer no presente menstruación.
- d) Aquel método que hace que tanto varón como mujer ya no puedan procrear.

26. ¿Quiénes pueden usar este método?
- a) Solo mujeres.
 - b) Solo hombres.
 - c) Ambos sexos.
27. ¿Cómo se les llama a los métodos definitivos?
- a) Ligadura de trompas.
 - b) Vasectomía.
 - c) Histerectomía.
28. ¿El método definitivo protege del SIDA?
- a) Sí.
 - b) No
29. El método definitivo que se le practica a la mujer se llama:
- a) Obstrucción de los ovarios.
 - b) Ligamento del útero.
 - c) Extracción de los óvulos.
 - d) Ligadura de las trompas de Falopio.
30. En el método definitivo que se le practica a la mujer que parte del aparato reproductor operan:
- a) Las mamas.
 - b) Los ovarios.
 - c) La vagina.
 - d) Las trompas de Falopio.
31. El método definitivo que se le practica al varón se llama:
- a) Extracción de la próstata.
 - b) Extracción de los espermatozoides.
 - c) Ligadura de los testículos.
 - d) Vasectomía.
32. Que parte del aparato reproductor del varón es intervenida quirúrgicamente:
- a) Los testículos.
 - b) Los conductos deferentes.
 - c) El glándula.

d) La próstata.

33. ¿Una vez realizado el método definitivo es posible que la persona vuelva a procrear?

a) Sí.

b) No.

34. El personal calificado para realizar este procedimiento es:

a) La enfermera.

b) El ginecólogo.

c) El dentista.

d) Un cirujano plástico.

35. Para adquirir algún método anticonceptivo lo harías en:

a) Una bodega.

b) Una farmacia.

c) Un consultorio particular.

d) Un establecimiento de salud.

36. Has recibido información acerca de los métodos anticonceptivos a través de:

a) Tus amigos.

b) En el internet.

c) A un profesional de la salud.

Tus padres.

Gracias por su apoyo

Anexo 03
Relaciones métricas y baremo

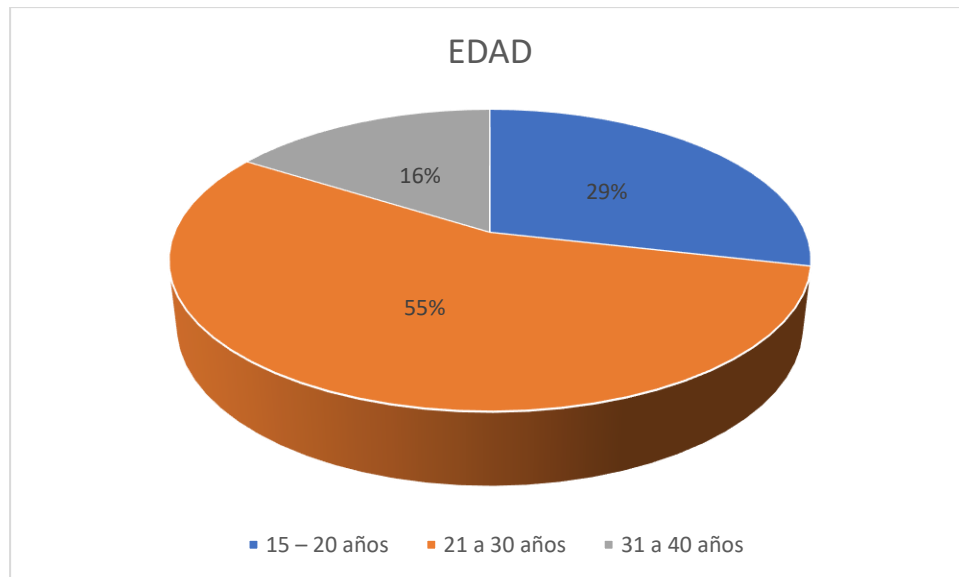


Figura 1: Edad de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

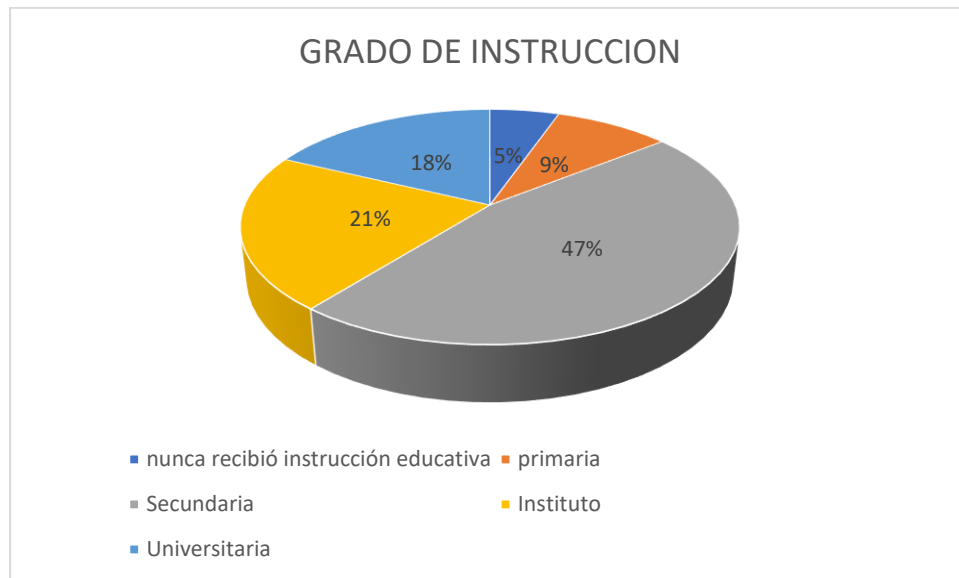


Figura 2: Grado de instrucción de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

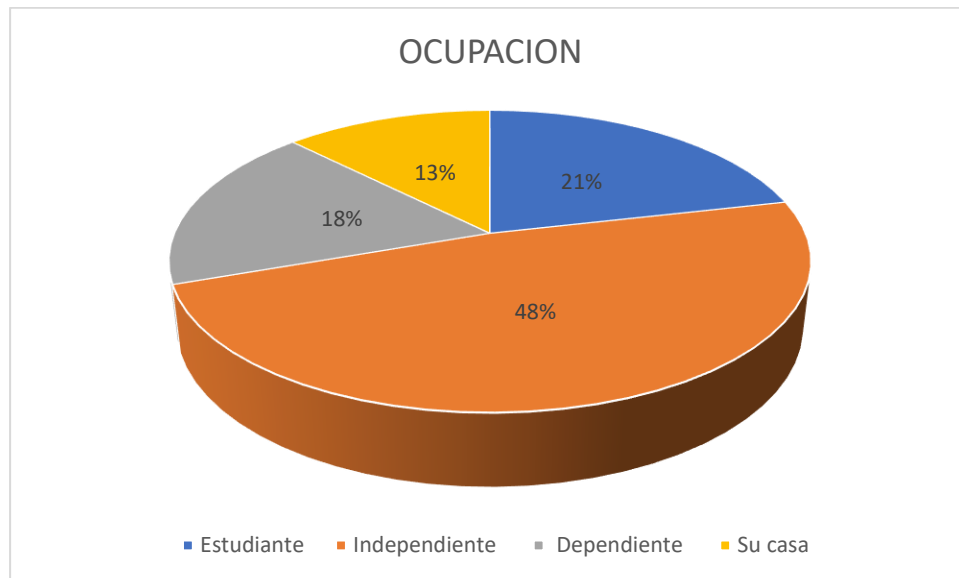


Figura 3: Ocupación de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

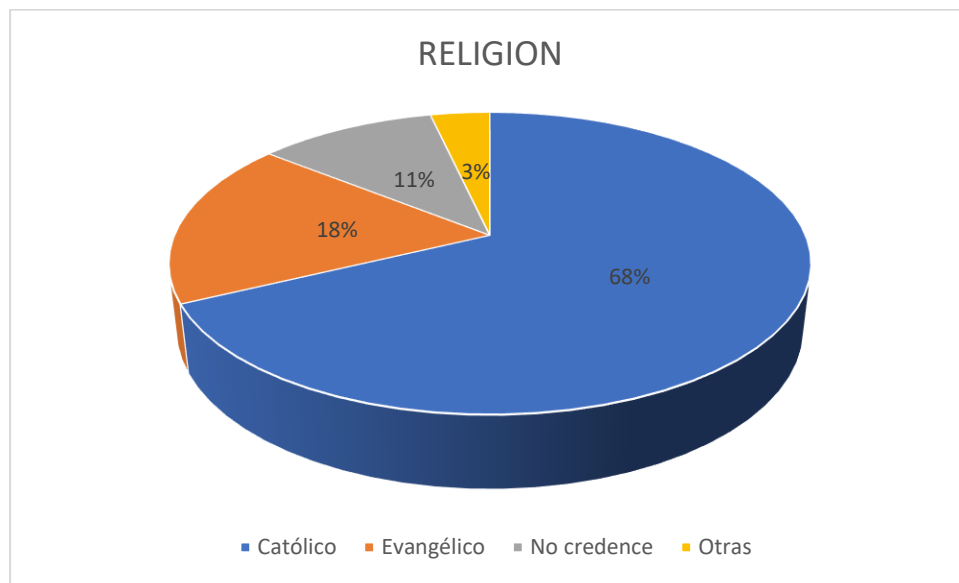


Figura 4: Religión de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

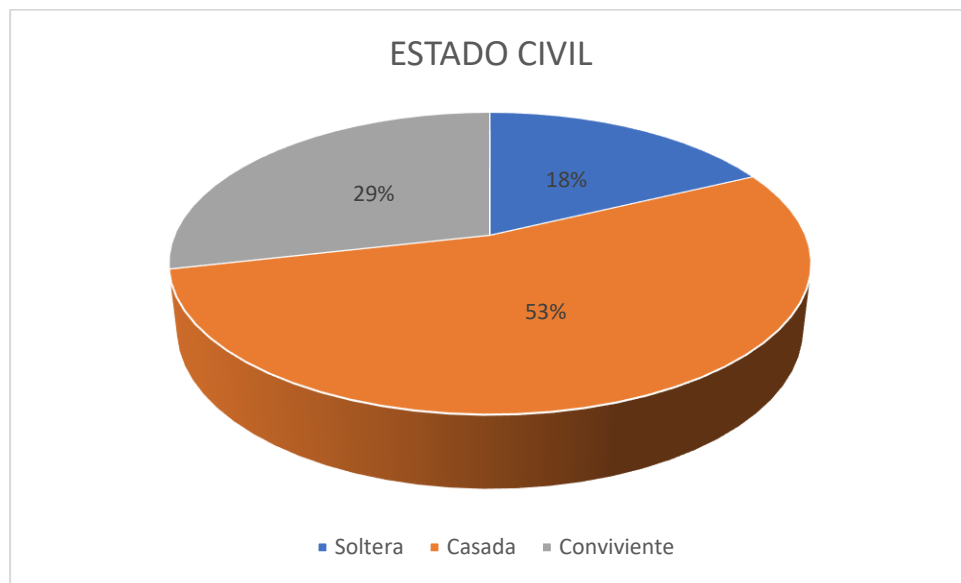


Figura 5: Estado civil de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

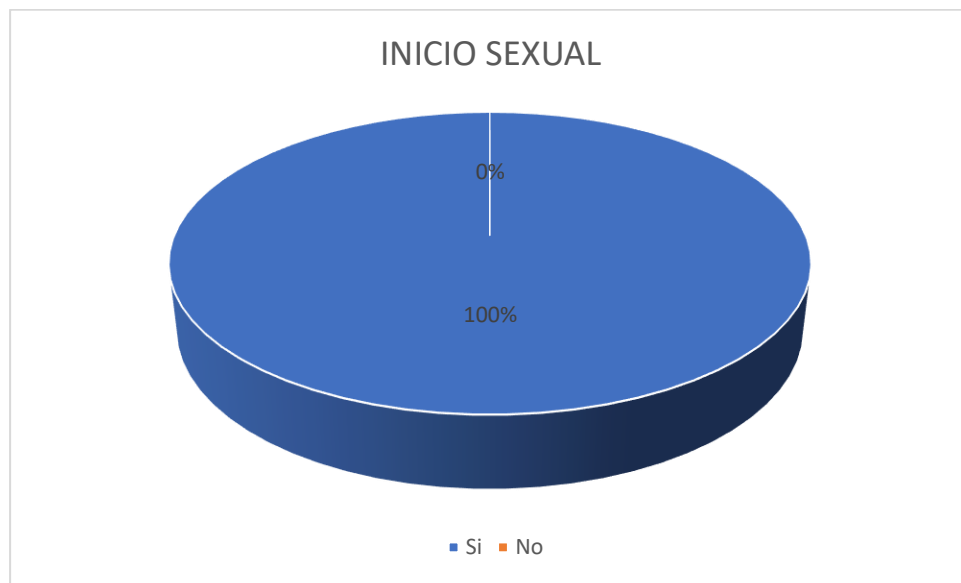


Figura 6: Inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

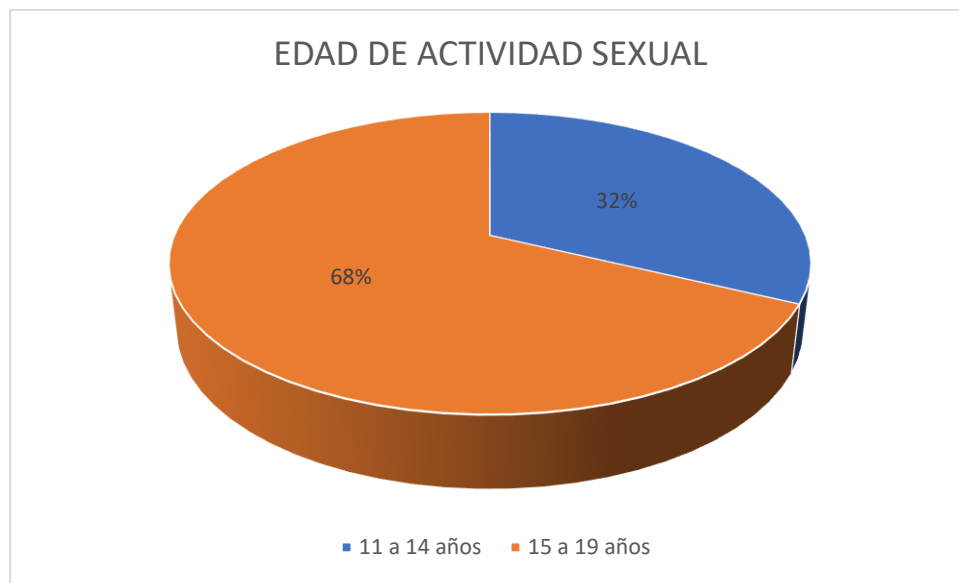


Figura 7: Edad de inicio sexual de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

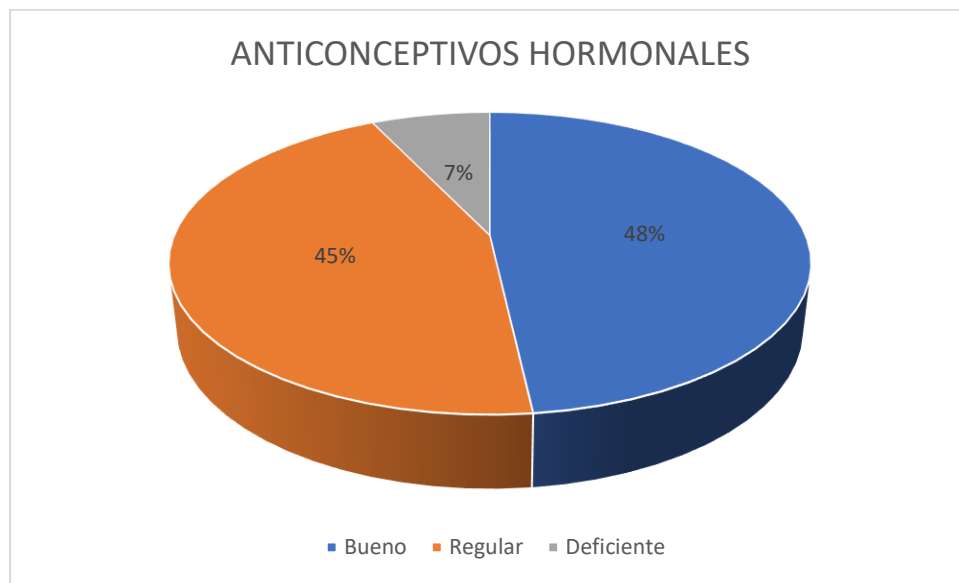


Figura 8: Conocimiento de anticonceptivos hormonales de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

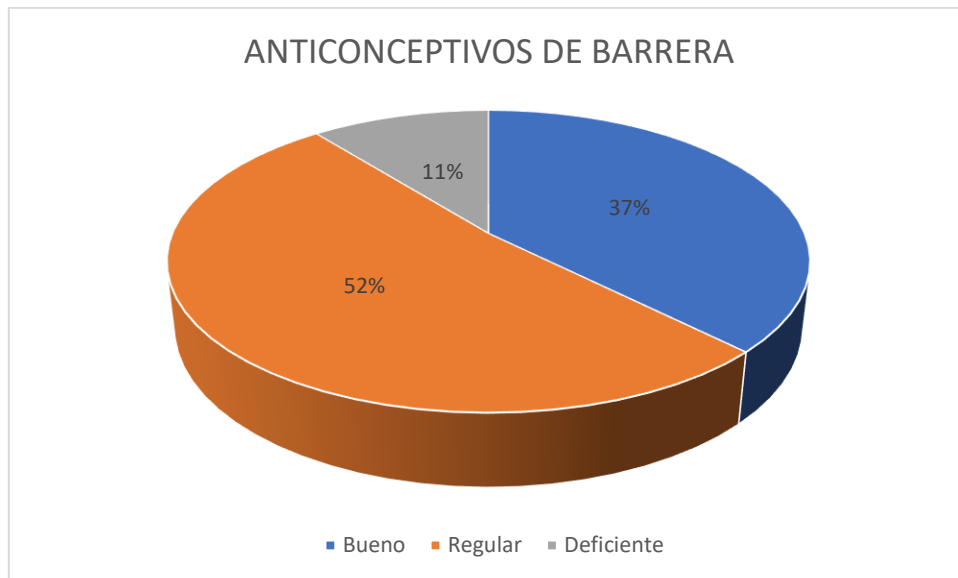


Figura 9: Conocimiento de anticonceptivos de barreras de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

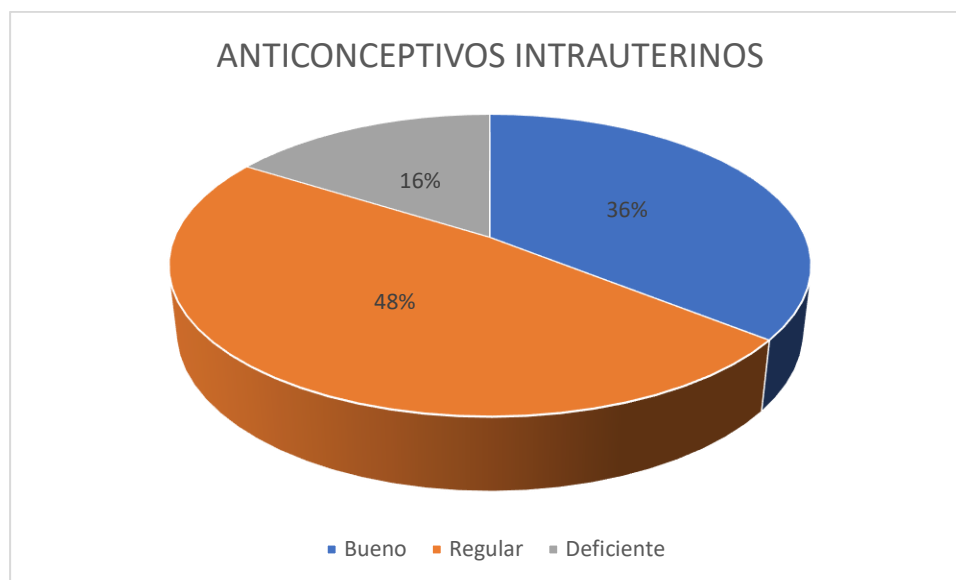


Figura 10: Conocimiento de anticonceptivos intrauterinos de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

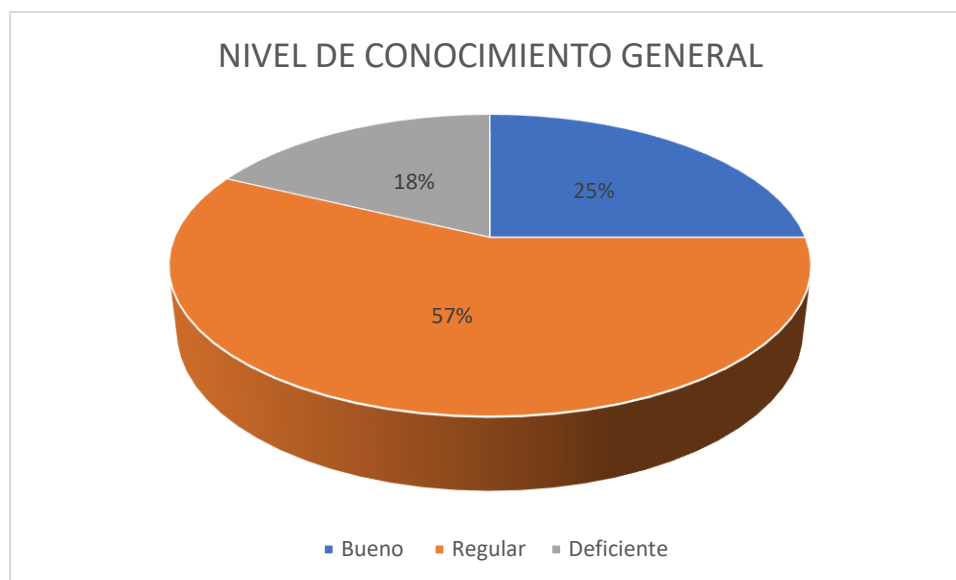


Figura 11: Conocimiento de anticonceptivos general de mujeres en edad fértil en las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de un Centro de Salud - Sullana 2021

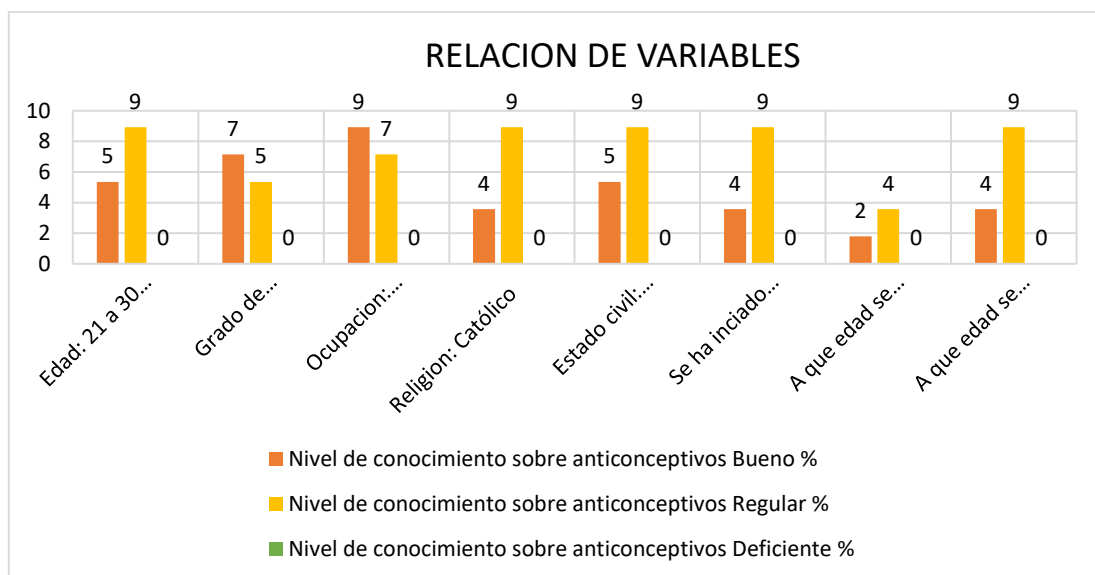


Figura 12: Relación de variables las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2021.

Anexo 4

Informe de conformidad del asesor



INFORME

A : **Dra. Jenny Cano Mejia**
Decana de la Facultad Ciencias de la Salud

Asunto : **CONFORMIDAD DE INFORME DE TESIS**

Fecha : **Piura, 18 DE ABRIL DEL 2022**

Ref. RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 409-USP FILIAL PIURA-2021-USP/D.

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo manifestarle que el Informe de Tesis titulado: "**Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2022**" de la Bachiller **MEDINA LOZADA STEFANNY LISSET**, se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, which appears to read "Juana Arrestegui Alcantara", is written over a horizontal line.

Dra. Juana Arrestegui Alcantara
ASESORA

Anexo 5

Documentación administrativa

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

DE : DRA. JUANA ARRESTEGUI ALCANTARA
JEFE DE CAPACITACION E INVESTIGACIÓN HOSPITAL DE APOYO
II SULLANA – PIURA.

PARA : MG. ELIDA EGBERTA ARANDA BENITES
COORDINADURA ACADEMICA USP – FILIAL PIURA

ASUNTO : AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS DE
INVESTIGACION.

Mg. Elida Egberta Aranda Benites, Coordinadora Académica de la Universidad San Pedro Filial Piura, tengo el agrado de dirigirme a Usted y a la vez informarle que e recibido en mi despacho la solicitud enviada por la señorita **MEDINA LOZADA STEFANNY LISSET**, estudiante de enfermería de su casa de estudios, quien está desarrollando su Tesis en nuestro centro de salud, solicitando la autorización para usar nuestras instalaciones y datos en su Trabajo de Investigación y además se le brinde información sobre la problemática existente sobre “**Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2022**”, Por lo que esta Dirección autoriza lo requerido por la estudiante con la finalidad de poder culminar su Tesis y así obtener su Título profesional en pro de su superación personal.

Atentamente,

Piura, 25 de Febrero del 2021





Dra. Juana Arrestegui Alcántara
Jefe Capacitación e Investigación
Hospital Apoyo II Sullana

Anexo 6

Constancia de similitud



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado “Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro de Salud - Sullana 2021” del (a) estudiante: Stefanny Lisset Medina Lozada, identificado(a) con Código N° 2112100227, se ha verificado un porcentaje de similitud del 25%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 16 de Diciembre de 2022


UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Dr. CARLOS URBINA SANJINES
VICERRECTOR



NOTA:
Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Anexo 7

Repositorio institucional



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
MEDINA LOZADA STEFANNY LISSET		481814571	stefannymedinalozadastefanny@edinalozada@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
☒ Tesis	☐ Trabajo de Suficiencia Profesional	☐ Trabajo Académico	☐ Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
☐ Bachiller	☒ Título Profesional	☐ Título Segunda Especialidad	☐ Maestría
☐ Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
"Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud - Sullana 2022"			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
☒ Abierto o Público ² (info:eu-repo/semantics/openAccess)		☐ Acceso restringido ³ (info:eu-repo/semantics/restrictedAccess) (*)	
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁴

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶



Firma

Lugar Día Mes Año
Chimbote _____ _____ _____

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30033, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 006-2015-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arreglos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2016-CONCYTEC-DEG (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12.2, del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENATI "Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos incluyendo los metadatos en sus repositorios institucionales precisando si son de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENATI a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 32, núm. 32.3).

Base de datos

Nivel de conocimiento

68

2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	3		
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	3	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	3	0	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	2		
2	2	2	3	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	2	
2	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	
3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2	
3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2
3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2
3	2	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	2
3	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	4	

[illegible]

3	1	2	3	2	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2	4					
3	1	2	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	2	5				
3	1	2	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	2	4				
3	1	2	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	2	0			
3	1	2	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	9		
3	1	2	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	9	
3	1	2	3	2	1	2	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	9	
3	1	2	3	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	4	3
3	1	2	3	1	1	2	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	3	5

Anexo 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLES	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuáles son las Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021?	V1: Característica sociodemográfica	Objetivo general Determinar la relación entre las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021.	H1: Existe relación significativa entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021.	Tipo y Diseño Tipo Fue básica, cuantitativa, analítica y descriptiva Diseño. - El diseño Según el diseño, coexistió una correlación, la cual involucra el análisis sistemático de vínculos entre dos o más variables. Y No experimental. Población y muestra
	V2: Conocimiento	Objetivos específicos Describir las características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021 Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021. Puntualizar la relación entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021.	H0: No coexiste correspondencia reveladora entre características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021.	La población estuvo formada por 65 mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana. Y la muestra fue de 56 mujeres fértiles

Anexo 10

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Medina Lozada, Stefanny Lisset, con Documento de Identidad N° 41109743, autora de la tesis Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un Centro - Sullana 2021 y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.

Piura, diciembre de 2022

Anexo 11

PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.

Anexo 12

CERTIFICACIÓN DE LA VALIDEZ DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TÍTULO: "Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud – Sullana 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80				EXCELENTE 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																83					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																80					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																81					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																80					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																83					

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																81					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																84					
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																82					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																81					

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 3 de Junio 2022

NOMBRE LIC: *Shalia Elina Raima Vastel*
 C.E.P: 46818
 FIRMA Y SELLO: *[Firma]*
 LICENCIADO
 C.E.P. - 46818



UNIVERSIDAD SAN PEDRO

TITULO: "Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud – Sullana 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUIA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80				EXCELENTE 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																83					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																80					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																83					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																82					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																81					

6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																80					
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teóricos- científicos de la investigación																83					
8. COHERENCIA	Tiene relación entre las variables e indicadores																80					
9. METODOLOGIA	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																82					

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 3 de Junio 2022

NOMBRE LIC.: *Rolando Lopez Quispe*
CEP: 66/47
FIRMA Y SELLO:



TÍTULO: "Características sociodemográficas y nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de un centro de salud – Suilana 2022"

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

INDICADORES	CRITERIO	DEFICIENTE 20				REGULAR 40				BUENA 60				MUY BUENA 80				EXCELENTE 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACIÓN		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. CLARIDAD	Esta formulado con un lenguaje apropiado																82					
2. OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables																81					
3. ACTUALIDAD	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																84					
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización logica entre sus ítems																80					
5. SUFICIENCIA	Comprende los aspectos necesarios en calidad																81					

[illegible]

INSTRUCCIONES: Este instrumento sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados

Piura, 3 de Junio 2022

NOMBRE LIC.: Alfonso Marco Jinevez Nieves

C.E.P: 59785

FIRMA Y SELLO:

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAPOTO
Lic. Ed. María Mercedes Jiménez Nieves
011 137 4548