

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de ciencias de la salud

Escuela Profesional de Obstetricia



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DE UN CENTRO DE
SALUD, CHILCA- 2022**

Para optar : El título profesional de obstetra

Autor (es) : Cosme Barra Chelsy Janet

Huamani Aguirre Jhoseli

Asesor : Mg. Poma Mansilla Ivonne Rocio

Líneas de Investigación Institucional : Salud y gestión de la salud

Fecha de inicio 01 de Octubre 2022

Fecha de culminación 31 de Diciembre 2022

Huancayo – Perú – 2023

DEDICATORIA

Dedico la presente tesis a DIOS, a mis padres por su apoyo incondicional en mi formación profesional, al asesor por compartir de sus conocimientos, consejos, brindándome una buena formación y buen desenvolvimiento en la sociedad

La autora

DEDICATORIA

A Dios, mis padres, docentes y asesor por ser protagonistas y mentores en mi desarrollo profesional y en la continuo lucha de ser mejor persona y profesional en la vida

La autora

AGRADECIMIENTO

A Dios porque ante todas las cosas ha sido y será nuestra guía, nuestros padres, familiares por demostrarnos su amor incondicional e impulsándonos siempre a dar lo mejor de nosotras en cada reto asumido, a la asesora por brindarnos las pautas en el desarrollo de la tesis, a las pacientes del Centro de Salud de Chilca por permitirnos desarrollar el presente estudio de investigación.

Las autoras

CONSTANCIA DE SIMILITUD

N° 0076-FCS-2023

La Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones, hace constar mediante la presente, que la **Tesis** Titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DE UN CENTRO DE SALUD, CHILCA- 2022

Con la siguiente información:

Con autor(es) : **Bach. COSME BARRA CHELSY JANET**
Bach. HUAMANI AGUIRRE JHOSELI

Facultad : **CIENCIAS DE LA SALUD**

Escuela profesional : **OBSTETRICIA**

Asesor(a) : **MG. POMA MANSILLA IVONNE ROCIO.**

Fue analizado con fecha **31/10/2023** con el Software de Prevención de Plagio (Turnitin); y con la siguiente configuración:

Excluye Bibliografía.

Excluye Citas.

Excluye Cadenas hasta 20 palabras.

Otro criterio (especificar)

El documento presenta un porcentaje de similitud de **27** %.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el artículo N° 11 del Reglamento de Uso de Software de Prevención de Plagio. Se declara, que el trabajo de investigación: **Si contiene un porcentaje aceptable de similitud.**

Observaciones:

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 31 de octubre de 2023.



MTRA. LIZET DORIELA MANTARI MINCAMI
JEFA

Oficina de Propiedad Intelectual y Publicaciones

INTRODUCCIÓN

Durante el posparto los métodos anticonceptivos se convierten en una dimensión importante, ya que el método que se elija no tendrá que afectar la lactancia materna y tendrá que proteger a la madre de otro embarazo. Se debe tomar en cuenta que la planificación familiar durante el puerperio tiene el objetivo de mantener la lactancia y aplazar el tiempo de embarazo o limitarlo, por ello se debe analizar las hormonas que se utilizarán en el método y considerar el tiempo apropiado de introducción. Para el caso de la mujer lactante es recomendable que utilice métodos de barrera u hormonales con sólo progesterona porque estos no afectarían en la producción y calidad de la leche que consume el niño ¹

MINSA viene trabajando en el contexto del COVID 19 con la Directiva Sanitaria N° 094-MINSA/2020/DGIESP con Resolución Ministerial N° 217-2020-MINSA en la cual se garantiza la persistencia de cuidado en PPF para toda la población. Por otro lado, los establecimientos de salud vienen trabajando de diferentes maneras como es el caso del centro de salud de Chilca donde en el puerperio proporciona estos métodos anticonceptivos y luego para su continuidad en sus establecimientos de salud de origen o en el mismo centro de salud.

El trabajo está considerado por VI capítulos:

El capítulo I: damos a conocer el planteamiento del problema (descripción, delimitación, formulación del problema, justificación, objetivos generales y específicos). En el capítulo II: presentamos el marco teórico (antecedentes de estudios, bases teóricas, marco conceptual). En el capítulo III: consideramos hipótesis y variables. En el capítulo IV: presentamos la metodología (método, tipo, nivel, diseño de investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, técnica de procesamiento de análisis de datos, aspectos éticos de la investigación. En el capítulo V: detallamos administración del plan. En el capítulo VI: Referencia bibliográfica, y los anexos.

Las autoras.

CONTENIDO

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iv
INTRODUCCIÓN	vi
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	viii
CONTENIDO DE FIGURA	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACC	
CAPITULO I.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.2. Delimitación del problema	14
1.3. Formulación del problema	14
1.4. Justificación	15
1.5. Objetivos	16
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes	17
2.2. Bases Teóricas o Científicas	29
2.3. Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)	38
CAPITULO III HIPOTESIS	39
3.1. Hipótesis General	39
3.2. Hipótesis (s) Específica (s)	39
3.3. Variables (definición conceptual y Operacionalización)	39
CAPITULO IV.METODOLOGÍA	40
4.1. Método de investigación	40
4.2. Tipo de investigación	40
4.3. Nivel de investigación	40
4.4. Diseño de investigación:	41
4.5. Población y muestra	41
4.6. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	42
4.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	44
4.8. Aspectos Éticos de la Investigación	45

CAPITULO V	47
RESULTADOS	47
5.1. Descripción de resultados	47
5.2. Análisis inferencial	55
5.3. Contrastación de hipótesis	57
ANALISIS Y DISCUSIÓN	60
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	64
Anexos	72

CONTENIDO DE TABLAS

Tabla 1 Nivel de conocimiento métodos anticonceptivos en puérperas	47
Tabla 2 Uso de métodos anticonceptivos en puérperas	49
Tabla 3 Edad de puérperas que usan métodos anticonceptivos	50
Tabla 4 Estado civil de puérperas que usan métodos anticonceptivos.....	51
Tabla 5 Grado de instrucción de puérperas que usan métodos anticonceptivos	52
Tabla 6 Religión de puérpera que usan métodos anticonceptivos	53
Tabla 7 Método elegido por las puérperas en el momento del alta.....	54
Tabla 8 Motivos porque algunas puérperas no utilizan un método anticonceptivo	55
Tabla 9 Información cruzada del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	56
Tabla 10 Información cruzada del nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido ..	57

CONTENIDO DE FIGURA

Figura 1 Nivel de conocimiento métodos anticonceptivos en puérperas	47
Figura 2 Uso de métodos anticonceptivos en puérperas	48
Figura 3 Edad de puérperas que usan métodos anticonceptivos	49
Figura 4 Estado civil de puérperas que usan métodos anticonceptivos	50
Figura 5 Grado de instrucción de puérperas que usan métodos anticonceptivos	51
Figura 6 Religión de puérpera que usan métodos anticonceptivos	52
Figura 7 Método elegido por las puérperas en el momento del alta	53
Figura 8 Motivos porque algunas puérperas no utilizan un método anticonceptivo	54
Figura 9 Información cruzada del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos	55
Figura 10 Información cruzada del nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido	56

RESUMEN

La contracepción en el post parto alcanza magnitud importante, por tal motivo nos planteamos el siguiente. **Problema:** Cual es la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del centro de salud de chilca 2022. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022. **Método:** Científico, Básica, Prospectivo, observacional, transversal, Relacional y No experimental de tipo correlacional. La muestra está conformada por 163 puérperas. **Resultados:** Las Puérperas tienen una edad promedio de 25 a 29 años con un 27% son conviviente un 73.6 %, el grado de instrucción es de secundaria 71.8%. El nivel de conocimiento es bueno 32.5%. El 67.5% usan métodos anticonceptivos. **Conclusión:** Existe relación entre el nivel cognitivo con el uso de métodos anticonceptivos teniendo un Chi cuadrado optimo 8,930 con una significancia de $p= 0.030$. **Recomendación:** En la etapa del puerperio se debe brindar información adecuada a cada paciente sobre métodos anticonceptivos para evitar el periodo intergenésico corto que conllevaría a las puérperas a la morbimortalidad materna fetal.

Palabra claves: Nivel de conocimiento, Métodos anticonceptivos.

ABSTRACC

Contraception in the postpartum reaches an important magnitude, for this reason we consider the following. **Problem:** What is the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in puerperal women at the Chilca 2022 health center. **Objective:** Determine the relationship between the level of knowledge and the use of contraceptive methods in puerperal women at the Chilca Health Center. Chilca 2022. **Method:** Scientific, Basic, Prospective, observational, transversal, Relational and Non-experimental of a correlational type. The sample is made up of 163 postpartum women. **Results:** The Puérperas have an average age of 25 to 29 years with 27% being cohabitants 73.6%, the level of education is secondary school 71.8%. The level of knowledge is good 32.5%. 67.5% use contraceptive methods. **Conclusion:** There is a relationship between the cognitive level and the use of contraceptive methods, having an optimal Chi square of 8.930 with a significance of $p = 0.030$. **Recommendation:** In the postpartum stage, adequate information should be provided to each patient about contraceptive methods to avoid the short intergenic period that would lead postpartum women to maternal-fetal morbidity and mortality.

Keywords: Level of knowledge, Contraceptive methods.

CAPITULO I.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción de la realidad problemática

El posparto se caracteriza por generar diversos cambios en la mujer, tanto en su psicología y biología, y en temas de salud surgen peculiaridades para su atención, más aún si queremos evitar otro embarazo en esta etapa, porque de esa manera se aseguraría una maternidad centrada en el bebé, quien se beneficiará de la atención de calidad que le brindará la madre y el padre.²

Evitar los embarazos en este período se vuelve de especial consideración porque el método que se seleccione tendrá que garantizar la lactancia y calidad del binomio madre – bebé. Se debe tomar muy en cuenta los métodos de planificación familiar durante el posparto para no afectar la lactancia materna, ya que al utilizarse algún método hormonal podría generar efectos adversos en la salud del bebé; es por ello que se recomienda utilizar el método de barrera o el hormonal que contiene solo progesterona.¹

Sarria H. y Betancourt D, Nicaragua. En su estudio sobre el grado de cognición, actitud y práctica de MAC en el postparto del Hospital Bertha Calderón Roque; después de las evaluaciones obtuvieron los siguientes resultados un buen porcentaje de las evaluadas, no practica adecuadamente los métodos anticonceptivos por ello existe alto riesgo de una gestación prematura, existe un nivel bajo de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, pero existe una actitud positiva de los habitantes; pero desafortunadamente el grado de practica continuo bajo que incrementa el riesgo de embarazo reciente con un periodo intergenésico corto y embarazos no deseados generando el aumento de riesgos obstétricos estos indicadores describen el descuido de las madres en estos aspectos que podría generar mayores muertes materno fetales. ³

Por otro lado, Miranda I. Quetzaltenango México en su estudio describe el grado de cognición de los anticonceptivos en pubescentes identificaron que las púérperas adolescentes (61%) tienen un grado de cognición defectuoso sobre los métodos de planificación familiar; el 16.5% tienen un buen grado de cognición, por ello consideraron que es un riesgo en las menores estén enfrentando las prácticas sexuales con conocimientos deficientes sobre los MAC. ⁴

En Ambato Ecuador, Lascano, Comas, Calle G. Al estudiar sobre estas mismas variables conocimiento y práctica de métodos en féminas púérperas, evidenciaron que ignoran que son los métodos anticonceptivos el 47.1%; el 65.4% no utiliza dichos métodos y el 71.2% no asiste a obtener informe de PPF. ¹³

Así mismo Hernández, Montaña y et al, Brasil. En su investigación en adolescentes de una zona rural determinó que el grado de cognición de los MAC encontraron un grado cognitivo medio con un 50%. ⁵

En el caso de Perú, ENDES 2017 refiere que el 75.4% de féminas en edad fecundo utilizaban MAC , de ellos el 54.5% utilizaba algún método moderno, siendo el más utilizado la inyección (18.5%), así mismo, la probabilidad de embarazarse sigue en incremento, presentándose en la zona urbana un 11,8%, y en el área rural 24%. ⁶ Ahora bien en Lima, Moras M. en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión exploró el grado de cognición en el puerperio donde el nivel cognitivo fue deficiente y el 10.3% tuvo un nivel bueno, el 89,7% en cuanto al uso

decidió administrarse un MAC por adelantado del orden médico siendo el anticonceptivo de mayor elección la ampolla trimestral.⁷ Así mismo en Lima, Ticona L. en el Instituto Nacional Materno Perinatal, realizaron una encuesta a puérperas donde hallaron que el 53.8% tenía un bajo grado de cognición. 26.3% tenía una cognición intermedio y el 18.8% tenía un buen conocimiento.⁸ Del mismo modo Luza L. Realizó su investigación grado de cognición y utilización de MAC en el post parto de un Hospital María Auxiliadora el mayor porcentaje de ellas tenía un conocimiento medio 71.2 % ; y el 82.9% usaba algún método para evitar la gestación.⁹

Por otra parte, en la provincia de Cañete, Llanos L. Cuando realizó su investigación titulado grado de cognición y actitud en correlación a la utilización de MAC en el postparto evidencio que las puérperas (45%) poseen un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos en correlación al uso, y un 48% menciona que utilizara un MAC antes del orden médico.¹⁰

En Huancayo Ayllon Velarde A. En el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, realizo una investigación titulado Vínculo entre el grado de cognición y utilidad de MAC en pubescentes puérperas, estuvo conformado por 64 adolescentes en gestación, halló que el 37.5% conoce medianamente sobre el tema, el 56.3 % un nivel bajo y el 6.3% tienen buen nivel de cognición.⁴³

1.2. Delimitación del problema

El estudio comprendió como un problema de análisis en el Centro de Salud de Chilca que se encuentra ubicado en el Distrito del mismo nombre, al sur de la ciudad de Huancayo con características peculiares en su población donde acoge a mucha población migrante del sur, el centro de Salud es de nivel I-4 que atiende partos y esta es una característica de nuestra investigación ya que se quiere saber el nivel de conocimiento de las puérperas inmediatas que tuvieron su parto en esta institución, luego de ello volverán a sus lugares usando y conociendo un método para así disminuir los embarazos no deseados y el periodo intergenésico inadecuado. El Centro de Salud de Chilca atiende un promedio de 80 gestantes en trabajo de parto, por ello el estudio se realizó en los meses de Abril a Junio del 2022, considerando una población promedio de 240 puérperas.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivo en puérperas del centro de salud de chilca 2022?

1.3.2. Problema (s) Específico (s)

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022?
- ¿Cuál es el porcentaje de uso de los métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Chilca 2022?

1.4. Justificación

1.4.1. Justificación social

Esta investigación se realizó para conocer el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos, el cual nos permite determinar acciones para la educación de futuras madres en algún método anticonceptivo ya que ellas podrán decidir que método utilizar, ayudándonos a disminuir los embarazos no deseados, y espaciar el periodo intergenésico mediante la consejería, las sesiones educativas de acuerdo a su idiosincrasia.

1.4.2. Justificación Teórica

El estudio es viable por ser un problema actual ya que se está viviendo épocas donde la pandemia ha cobrado vidas en todos los estratos y sabiendo que muchos de las familias se encontraban en aislamiento se hizo que aumentaran los embarazos, siendo factible realizar este estudio que permitirá acrecentar los conocimientos en los resultados encontrados en esta investigación ,permitiendo establecer el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos, con lo que plantearemos posibles estrategias de difusión del uso de los métodos anticonceptivos y la importancia en la planificación familiar.

1.4.3. Metodológica

Esta investigación tiene la finalidad de conocer el grado de correlación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos donde se realizó un estudio descriptivo, transversal, permitiendo obtener resultados y mejorar el conocimiento de las puérperas que les permita decidir en la elección de un método anticonceptivo. Siendo este estudio punto de partida para desarrollar otros trabajos de investigación a fin de profundizar el tema desde otros enfoques. También se aportará con el instrumento validado para otras futuras investigaciones.

1.5. Objetivos

1.5.1. Objetivo General

Determinar la relación entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro De Salud De Chilca 2022

1.5.2. Objetivo(s) Específico(s)

- Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas del centro de salud de chilca 2022.
- Determinar el porcentaje de uso de los métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud Chilca 2022.

CAPITULO II.

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Mejía. L, Trujillo. J, Hernández. P Aguilar. L Cárdenas J, (Colombia, 2018) Realizaron un estudio titulado “Discernimiento y utilización de MAC en pubescentes y su cónyuge” con la finalidad de identificar los conocimientos y utilización de los MAC. La metodología aplicada es de tipo descriptiva, transversal. El 31.81%, de los encuestados tuvieron un discernimiento alto. Los varones tenían mayor discernimiento en relación a los profilácticos y píldoras anticonceptivas; a diferencia de sus parejas que el discernimiento era más a los métodos naturales y dispositivo intrauterino **concluyendo** que se debe fortalecer la parte cognitiva y promover el uso de métodos anticonceptivos.¹²

Calle, G. (Ecuador, 2018) En su estudio “Cognición y prácticas de anticonceptivos en féminas después del parto en el área de hospitalización de ginecología y obstetricia del Hospital Alfredo Noboa Montenegro”, investigación de tipo descriptivo observacional, cuya finalidad fue determinar el nivel cognitivo y uso de MAC. La metodología aplicada fue de tipo observacional, descriptiva, desarrollándose en 104 mujeres. De ellas el 87.5% saben al menos una estrategia anticonceptiva; el 47.1% ignora las estrategias anticonceptivas; el 65.4% no uso ningún MAC en su vida y el 71.2% no asiste a los servicios de planificación familiar para informarse. **En consecuencia** brindar información inmediata mediante una estrategia educativa con la finalidad de incrementar el intelecto e importancia del uso de métodos anticonceptivos. ¹³

Hernández M, Huamán E, Pérez G, Gálvez N (Brasil 2017). Realizo su tesis titulado “Nivel de inteligencia sobre MAC pubescentes nulíparas” teniendo como finalidad identificar el grado de cognición sobre MAC metodológicamente fue un estudio cuantitativo, descriptivo, en 20 pubescentes. Por con siguiente la edad que predomino en el estudio es de 17 a 18 años de edad, el 55% convivían, el nivel cognitivo que tenían era alto en un 30%, por otro lado el 60% presentaron migrañas, el 30% conoce sobre las inyecciones anticonceptivas. **Finalmente** se debe ofrecer un plan educativo sobre anticoncepción y sus cuidados.⁵

Espinoza P. (Ecuador 2017). Realizo su tesis “Conocimiento en relación al uso de MAC en féminas puérperas en el Hospital José Félix Valdivieso” su propósito es conocer el discernimiento sobre MAC en féminas postparto. Metodológicamente fue de tipo transversal analítico, la muestra es de 156 féminas. Obtuvo los siguientes resultados el 35.3% tenía entre 25 a 29 años, el 59.6% tuvo estudios secundarios, el 72.4% viven en el área rural, 64.1% son amas de casa; el nivel cognitivo es bueno (41%). Así mismo las pacientes después de su parto decidieron usar implantes subdérmicos (30.8%), inyectable (30.1%), anticonceptivos orales (50 %). **Concluyendo** que el nivel de cognición sobre los MAC fue regular y bueno.¹⁴

Macayo E. (España 2017). Investigo “Uso de MAC durante el Postparto en el área sanitaria de Oviedo, España”, quiso determinar las causas del uso de un MAC en puérperas durante el medio año. La metodología aplicada fue analítico, cuantitativo, se realizó en 164 féminas. Los resultados más resaltantes fueron: de las evaluadas el 50% tuvo estudios universitarios, el 67% tenía trabajo, el 77% dio de lactar a su bebe y el 39% alargo más de seis meses, 27.3% no uso ningún MAC en la lactancia; el 44% creían que las relaciones sexuales interferían durante la lactancia por ello no lo practicaban luego a la **conclusión** que las féminas eligieron utilizar el preservativo debido a que la información recibida en el postparto fue dada por las matronas.¹⁵

Ullari O, (Ecuador 2017). Elabore su tesis titulado “Cognición y uso de métodos anticonceptivos en pubescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección Vespertina Loja” cuya finalidad fue conocer el nivel cognitivo y uso de los MAC La metodología aplicada es descriptiva, prospectiva y transversal, aplicada a 107 pubescentes. Detectando que el intelecto de los pubescentes es de 85.05% acerca de los MAC, 38.32 % usa y conocen el preservativo, el 50.4% tienen temor a hablar con sus padres sobre los MAC, el 22.43% menciono que en su colegio existe escasa información en consecuencia decidieron brindar más conocimientos con respecto a los anticonceptivos.¹⁶

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Barrientos Y, (Lima 2022). Realizo su tesis titulado “Causas que intervienen en la decisión de MAC durante el post parto de un Centro Materno Infantil - Rímac “con el fin de conocer las causas que influyen en las puérperas para la elección de los MAC en un centro materno infantil. Aplico la metodología descriptiva, no experimental, observacional, trabajo en una muestra conformada por 92 parturientas. Los resultados más resaltantes son: El mayor porcentaje de las evaluadas es de 20 a 35 años, cursaron la secundaria, son ama de llaves, mantienen una relación marital, profesan una religión católica, el 92.3% mantienen la creencia que los

anticonceptivos hormonales aumenta de peso, tiene de 2 a 3 hijos el 47.8 %, el 32.6% gestó antes de los dos años de su última gestación; el 70.6% refiere haber usado un MAC antes de su postrero gestación , fue instruida sobre MAC durante el embarazo el 50%, el 76.1% de parturientas opta por anticonceptivos hormonales, el 2.2% opta por una intervención quirúrgica y el 43.4% de las puérperas elige un MAC debido a su efectividad .Finalmente llego a la **conclusión** que los factores que evalúa dicha investigación y la efectividad del anticonceptivo interfieren en la decisión de un MAC. ⁴⁰

Bayona A. (Cañete-2021). Desarrollo su tesis titulado “Grado de cognición y utilidad de un MAC en féminas después de su parto de 18 -45 años de un Centro de Salud Imperial – Cañete” Se determina el grado de cognición de los MAC. La metodología utilizada es cuantitativo, básica, correlacional, transversal, inductivo, no experimenta. Obtuvo los resultados siguientes: de las evaluadas el 90% tiene un grado de cognición alto, el método de alto predominio la ampolla hormonal únicamente de progestina el 51.3%. En la correlación entre el MAC alimentación materna exclusiva , ausencia del periodo menstrual y uso se obtuvo un puntaje negativo inverso con un $P = 0.011$, lo que significa que las puérperas con un conocimiento alto de 67.3% no eligen un MAC; en la correlación entre el grado de cognición de MAC de barrera con el uso obtuvo un P valor = 0.008, así mismo el 90.6% con un alto conocimiento sobre dicho método no lo usaron; en la correlación entre el conocimiento de MAC hormonales respecto a su uso obtuvo un P valor = 0.018, así mismo la puérpera con un grado de cognición elevado de 45.4% optó un método que contiene hormonas; en correlación entre el grado de cognición entre MAC con el dispositivo intrauterino y su uso se obtuvo un P valor = 0.044 , el 76% de las evaluadas no optó por este tipo de método. En la correlación entre el grado de cognición, bloqueo tubárico con el uso se halló un P valor= 0.008, así mismo el 93.4% no optó por usar este método; **finalmente** en la correlación entre el grado de cognición y uso del MAC de 18 – 45 años obtuvo un P valor = 0.000, así mismo en las evaluadas obtuvieron un grado

de cognición alto 90% sobre MAC, en las cuales eligieron usar algún método anticonceptivo.³⁵

Goñas K., Cotrina W. (Lima 2021). Realizo su investigación titulado “Causas al uso de MAC en el postparto de un Centro materno” con el objetivo de realizar un análisis de los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas. La metodología que aplico fue correlacional, transversal, no experimental tuvo una muestra de 92 personas. Los resultados más resaltantes son los siguientes: de las evaluadas el 76.1% eligió un MAC, el inyectable fue el método más elegido por 54.3%; en la correlación entre el uso de MAC con la edad fue (P valor=0.00), con la religión (P valor=0.007), puérperas con antecedentes de aborto (P valor = 0.047); puérperas que usan métodos anticonceptivos (P valor = 0.002); puérperas que recibieron consejería (P valor = 0.011). Los factores que evalúa dicha investigación influye en la elección de un método en el postparto. ³⁶

Condeña J. (Ica 2021). Realizo su tesis titulado “Cognición y el nivel de aprobación de MAC en el Post Parto de un Hospital Santa María del socorro-Ica” Con el objetivo de conocer la relación entre el grado de cognición y nivel de aprobación de los MAC durante el post parto en pacientes primerizas. La metodología es de tipo descriptivo, correlacional, transversal, prospectivo y observacional, con una muestra conformado por 130 féminas primerizas. Tuvo como resultado acerca de las causas sociodemográfico el 68.5 % tiene una edad de entre 20 a 28 años, el 80,8% son convivientes, el 50% tuvo estudios de nivel secundaria, el 72.3 % proviene de una zona urbana, el 66% son trabajadoras del hogar, el 64.6% son católicas; concerniente al nivel de aceptación de los MAC el 39.2% es excelente en cuanto al grado de cognición es alto 43.8%. Finalmente llego a la **conclusión** que existe correlación entre el grado de cognición y el nivel de aprobación de los métodos anticonceptivos. ⁴²

Alvarado P. (Cajamarca- 2021). Llevo a cabo su tesis “Causas sociales asociados al no uso de anticonceptivos en pubescentes puérperas- Hospital Simón Bolívar” con el objetivo de conocer las causas sociales al no uso de un MAC en pubescentes que se atendieron en un hospital. La metodología que utilizo es descriptivo correlacional, transversal, no experimental, se trabajó con una muestra de 105 pubescentes. Los resultados que encontramos resaltantes en la causa social: el grupo etario son de 16 a 17 años el 81.90% son de zona urbana, el 80.95% tiene sujeción al dinero, cursaron la secundaria el 54.29%, conviven el 60%, la pareja no acepto la aprobación de utilizar un MAC el 41.9%, vivían en familias estables el 58.10 %, católicas el 48.57 %. Tuvieron mayor asociación entre las causas sociales y a la no elección de MAC lo único que conlleva a una correlación es la actitud de su esposo con un P valor de 0.000. **Finalmente** llegaron a determinar que entre sus variables no existe relación significativa.⁴⁴

Gadea M, (Lima 2021). Investigo “Causas vinculados al rechazo de uso de MAC en puérperas inmediatas de un Hospital de apoyo María Auxiliadora” que tuvo como finalidad de realizar un análisis de las causas al rechazo de uso de MAC después del parto. La metodología aplicada es analítico, transversal, observacional, la población es de 251 parturientas. En consecuencia se evidencio que el grupo etario de 20 a 34 años fue el de mayor frecuencia (73.3%), el grado de instrucción es de secundaria el 70.9%, compañero del hogar el 81.7%, tenían un empleo de casa el 71.3%; por otro lado el 16.7% rechazan los MAC moderno; la correlación entre experiencia negativa y el uso del MAC obtuvo un P= 0.000 (RP 8.44); en la correlación entre actitud negativa de su compañero de hogar y uso MAC obtuvo un P = 0.001 (RP 5.17); Así mismo el factor asociado al rechazo es la primiparidad con un P valor 0.0017 (RP 0.43). **Concluyendo** que las causas relacionadas a rechazar un anticonceptivo es el factor cultural, obstétrico y personal.⁴¹

Toralva Y, (Lima 2020). Realizo un estudio “Causas que influyen en la decisión de MAC en púérperas de un hospital San Juan de Lurigancho”. La metodología de esta investigación es de tipo descriptivo-correlacional, transversal, prospectivo, no experimental, cualitativo. La población de estudio estuvo conformada por 110 pacientes. Los resultados más resaltantes son: de las evaluadas el 90.9% eligió un MAC, el 41.1% eligió el anticonceptivo trimestral, el 19% eligió el preservativo y el 5% eligió la esterilización tubárica; se determinó que los factores personales no influyen en la elección del MAC ($P > 0.05$); los factores socioeconómicos si influyen en la elección del MAC entre la creencia religiosa que profesan con un P valor de 0.0; la aceptación de utilizar un MAC por la creencia religiosa que profesan ($P = 0.001$); el factor de aprobación al uso del MAC antes del embarazo influye en la elección del MAC ($P = 0.032$), en el factor institucional se determinó que el personal de salud atendía con mucha presión ante la elección de MAC $P = 0.0$, la amabilidad asimilado de las parturientas en el trance de la consejería tiene un P valor de 0.0 dando a conocer que influye en la decisión de anticonceptivos. En **conclusión** la religión, la aceptación a utilizar, el uso de MAC previamente antes de su gestación, la opresión del profesional de salud en la utilidad de un MAC influye en la decisión de un anticonceptivo.³⁹

Escriba L, Gamboa F (Ayacucho 2020) Desarrollo un estudio “Correlación entre el grado de cognición y uso de los MAC durante el puerperio de un hospital de apoyo Jesús Nazareno” tuvo como: objetivo correlacionar el grado de cognición y uso de un método anticonceptivo durante el puerperio. La metodología aplicada es transversal, observacional, relacional y prospectivo se trabajó con una muestra de 79 colaboradoras. Los resultados más resaltantes que obtuvieron son: de las evaluadas el grado de cognición es deficiente del 39.2% y no usan ningún MAC el 69.6%; por otro lado existe relación entre la edad, grado de cognición y la utilización de un anticonceptivo, donde el 51.9% tiene una edad de 25 a 34 años así mismo cuentan con un nivel cognitivo regular y utilizan un tipo MAC; existe relación entre la paridad, el nivel de cognitivo

y el uso del MAC donde el 54.4% tiene un grado de cognición regular y no utilizan un anticonceptivo; existe relación entre grado de instrucción , nivel de cognitivo y el uso del MAC donde el 15.2% curso estudios universitarios tienen un grado de conocimiento bueno y si eligen utilizar un anticonceptivo; existe relación entre estado civil con el uso del MAC donde el 84.9% convive con su pareja pero no utiliza MAC. **Finalmente** se halló un p valor menor a 0.01 significa que el grado de cognición de los MAC influye en las parturientas en decidir a utilizar un anticonceptivo.³⁷

Luza, L. (Lima-2020). Llevo a cabo su tesis “Grado de cognición y uso MAC en púerperas del Hospital María Auxiliadora”, su objetivo fue determinar el grado de cognición y utilización de un MAC durante el puerperio. La metodología aplicada es observacional, transversal, descriptivo con una muestra de 146 colaboradoras. Los resultados más resaltantes que obtuvieron son: de las evaluadas el 56% tiene una edad de 19 a 25 años, el 63% convive, grado de instrucción secundaria el 65.1%, el 79.5% es ama de llaves , el grado de cognición de los MAC del 71.2% es medio, decidió usar algún método anticonceptivo el 82.9%, donde el inyectable trimestral fue el más elegido con el 46.6% en definitiva el grado de cognición de los MAC de mayor elección fue la ampolla trimestral , donde el grado de cognición bajo influye a la no elección de los anticonceptivos.⁹

Changanaqui, k. (Lima -2020). Realizo su tesis titulado “Grado de cognición y causas asociados al uso de MAC en el puerperio”, con el objetivo de conocer las causas que se asocian al nivel de conocimiento y uso de MAC en púerperas de un hospital. La metodología aplicada es analítica, prospectiva, transversal, observacional; tuvo una muestra de 100 colaboradoras. Los resultados más relevantes el 67% tienen un grado de cognición deficiente y el 33 % obtuvieron un grado de cognición bueno llegando a la **conclusión** que existe relación significativa entre nivel de conocimiento y uso de MAC; pero se determinó que no existe relación con las dimensiones edad, estado civil, paridad, grado de instrucción, religión.¹⁷

Escalante, M (Trujillo – 2020). Estudio “Grado de cognición y Causas asociados al uso MAC del Hospital de Apoyo Chepen”, con la finalidad de identificar cuáles son las causas que se asocian al grado de cognición de los MAC. La metodología aplicada fue de tipo prospectivo, observacional, transversal, analítico, en una muestra de 50. Los resultados más resaltantes el 84% tiene un grado de cognición medio por lo contrario el 2.0% obtuvieron un grado de cognición bajo ; al realizar el análisis con la prueba Chi cuadrada obtuvo un $\chi^2 = 3.869$, un P valor = 0.144 mayor a un P valor de 0.05, demostrando que no existe una correlación entre el grado de cognición , el uso de MAC y su variable de estudio llego a la **conclusión** que el 84.0% de pacientes obtuvieron un grado de cognición medio demostrando que no existe relación estadística entre el grado de cognición y utilización de los MAC no obstante a ello se evidencia que no existe relación entre el grado de cognición y los factores de estudio como procedencia , gestación ,edad ,PPFF y estado civil.³⁴

Llanos, L. (Cañete - 2019) . Realizó “Grado de cognición y conducta en concordancia al uso de MAC en las puérperas mediatas del Hospital Rezola de Cañete”, su finalidad fue determinar el grado de cognición y conducta en concordancia al uso de MAC en puérperas mediatas. La metodología aplicada fue descriptiva, correlacional, trabajo con una muestra de 320 mujeres después del parto. Los resultados más resaltantes que obtuvieron son: de las evaluadas el 45% tiene un conocimiento de nivel regular sobre MAC; usan algún MAC un 39%, utilizaran algún MAC antes del alta 48%; utilizaran inyección anticonceptiva trimestral el 36%; las puérperas que tienen de uno a dos hijos son el 70.7%, la puérpera recibió información de una obstetra el 66%; **finalmente** menciono que existe relación entre nivel cognitivo y actitud con el uso de MAC.¹⁰

Celestino, A. (Lima – 2019) Realizó “Causas asociados al empleo de MAC en mujeres después del parto atendidas en un Hospital Nacional Hipólito Únanue ”, su finalidad es determinar causas asociados al empleo de MAC en mujeres después del parto. La metodología aplicada fue observacional, prospectivo, transversal, trabajo con una muestra de 107 puérperas. Los resultados más resaltantes que obtuvo son: el MAC que más usan es el hormonal 85% el inyectable trimestral e implante subdérmico, el condón 15 %; existe asociación entre uso de MAC con el estado civil de unión libre obteniendo un $P=0.007$, existe asociación entre uso de MAC con la actitud positiva de la pareja obtuvo un P valor de 0.048, existe asociación entre uso de MAC con la influencia de la pareja que interviene en la elección de anticonceptivos hormonales con un P valor de 0.007, por otro lado respecto al método de barrera, el estado civil casada, **concluyendo** que no existe asociación entre uso de MAC con los factores culturales y Gineco-obstétricos obteniendo un P valor mayor a 0.05. ¹⁸

Reyes M. (Cañete-2019). Investigo “Causas que predominan en el consentimiento de MAC en puérperas atendidas en un hospital Rezola de Cañete”, con el objetivo de indagar causas que predominan en el consentimiento de MAC en puérperas. La metodología aplicada fue de tipo correlacional, transversal, no experimental, la muestra es 123 mujeres después del parto. Los resultados más resaltantes que obtuvo son: de las evaluadas el 87% estaban dispuestas a utilizar MAC; los factores que se asocian al uso de los MAC con el grado de instrucción se obtuvo un P valor de 0.032, con el temor al MAC se obtuvo P valor 0.001, con los partos vaginales se obtuvo un P valor 0.046, con la religión P valor 0.039, en la decisión del paciente de no protegerse después de su parto durante dos años se obtuvo P valor 0.001. **finalmente** las causas personales, Gineco-obstétrico y sociocultural interviene en la aceptación de MAC. ⁴⁵

Villanueva, S (Lima-2019). Realizó “Causas que se vinculan en la selección de MAC en mujeres después del parto pubescentes en un Hospital Nacional Hipólito Unanue”, cuya finalidad fue determinar las causas que se vinculan en la selección de MAC en mujeres después del parto pubescentes. La metodología aplicada fue explicativa, transversal, retrospectiva, tuvo una población de 153 cogió una muestra de 110 pubescentes. Los resultados más resaltantes que obtuvo son: de las evaluadas el grupo etario de 17 a 18 años son el 77%, iniciaron su actividad sexual entre los 13 y 15 años el 48% y con la edad 16 a 17 iniciaron el 29%, el 1% menciona su tercer embarazo, el 8% tuvo su segunda gestación, el 5% menciona haber tenido un aborto.⁴⁶

Mejía M. Pineda R. (Huaraz -2018). Realizo “Causas asociados al desuso de MAC durante el puerperio en un Hospital Víctor Ramos Guardia”, con la finalidad de conocer las Causas asociados al desuso de MAC durante el puerperio, la metodología aplicada es de tipo prospectivo correlacional, descriptivo, no experimental, la muestra de 117 mujeres después del parto. Los resultados más resaltantes que obtuvo son: de las evaluadas, se determinó que no existe relación entre el factor social y el no uso de MAC, pero este último si se asocia con las influencias y actitudes negativas del ambiente (P valor = 0,003), el factor cultural se correlaciona con el idioma (P valor = 0.016) y los factores personales se asocian con un (P valor = 0.014).**Finalmente** el factor cultural y personal influye al no uso de un MAC en el postparto. ¹¹

Segura, A. (Lima- 2018). Realizó “Grado de cognición y conductas que consideran las puérperas multíparas sobre los MAC, en un Hospital San Juan de Lurigancho”, con el objetivo determinar grado de cognición y conductas que consideran las puérperas multíparas sobre los MAC. La metodología aplicada fue descriptiva, simple de corte transversal, la muestra por 164 mujeres después del parto multíparas. Los resultados más resaltantes que obtuvieron son: de las evaluadas el 95.1% utilizan un MAC, el 64% usa Medroxiprogesterona, el 56.1% tiene un grado de cognición medio. En **conclusión** el discernimiento, la actitud de las

féminas no es favorable que conlleva al mal uso y negatividad en la elección de un MAC. ¹⁹

Cárdenas L, Barbarán L. (Tarapotó –2018). Investigó “Conducta del cónyuge y su relación con la elección del uso de un MAC en puérperas inmediatas atendidas en un Hospital II – Tarapotó”, con el objetivo de determinar Conducta del cónyuge y su relación con la elección del uso de un MAC en puérperas inmediatas. La metodología utilizada fue descriptiva, correlacional, transversal, no experimental, cuantitativo. Los resultados más resaltantes que obtuvieron son: de las evaluadas el mayor porcentaje tenía entre 21 y 30 años, el 52.0% curso la secundaria, el 74.7% es ama de casa, el 53.3% convive: el 41.3 %, el discernimiento de los MAC es bajo (97.3%) tiene conductas positivas, el 88.0% opina favorablemente; al correlacionar las variables obtuvo una coeficiente de Pearson de 0,766 (P valor mayor a 0.05); lo que indica que no existía correlación entre la decisión de utilizar un MAC y la actitud de su esposo.²⁰

Ayllon A. (Huancayo 2017). Investigó “vínculo entre cognición y uso de MAC en las mujeres después del parto pubescentes, en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen”, con el objetivo de establecer vínculo entre cognición y uso de MAC en las mujeres después del parto pubescentes. La metodología aplicada es de tipo descriptivo, de corte transversal, tuvo una muestra de 64 parturientas. Los resultados más resaltantes de esta investigación son: de las evaluadas el 56.3 % presento un conocimiento de bajo nivel sobre MAC ,6.3% presento un nivel alto; **finalmente** comprobó que si existe relación significativa entre las variables de estudio. ⁴³

Paredes, R. (Ucayali -2017). Investigó “Cognición sobre MAC y su vínculo con la prioridad del uso de MAC hormonales en puérperas de nacimiento eutócico”, con el objetivo de comprobar Cognición sobre MAC y su vínculo con la prioridad del uso de MAC hormonales en puérperas. La metodología aplicada es correlacional, prospectivo, transversal, tuvo una muestra de 180 colaboradoras. Los resultados más resaltantes de esta investigación son: en las evaluadas el nivel de cognitivo

sobre MAC del 58% fue medio, conocen en un nivel bajo de métodos naturales el 48%, conocen en un nivel medio de métodos no naturales el 61 %, el 67% de las evaluadas acepto usar métodos hormonales, **finalmente** comprobó que si existe relación significativa entre las variables de estudio.²¹

2.2. Bases Teóricas o Científicas

2.2.1. Conocimiento

Según Mario Bunge menciona que el conocimiento puede construirse y ser innovado con el tiempo ya que constantemente se realizan investigaciones para comprender objetivamente la realidad.¹⁰

La real academia española (RAE) definió el conocimiento como una capacidad del ser humano como la acción, comprensión, razón natural y sabiduría.²²

De acuerdo a Manuel Kant el conocimiento es la información recolectada a través del aprendizaje o experiencia, le antecede la biología que es innato el hecho de comer, respirar, llorar. Por otro lado el conocimiento se obtiene mediante la experiencia (sumar, hablar, restar).²³

Para Platón el conocimiento es aquello que es verdadero que está relacionado a modelos de la mente o experiencias personales, es por ello el conocimiento se desarrolla en dos etapas: la primera es la teoría y la segunda es la aplicación de la teoría.²⁴

2.2.1.1. Tipos de conocimiento:

Conocimiento teórico: Se entiende como la información que se adquiere a través de la experiencia o estudio, hasta llegar a la comprensión de tipo practica o teórica, en otras palabras es solo conocimiento no lo pragmático como la creación de ideologías o conceptos.²⁵

Conocimiento práctico: Es todo conocimiento que no puede representarse de forma adecuada, por ello una persona adquiere este aprendizaje en la realización, vivenciando el fenómeno.²⁶

Se debe mencionar que la conducta de las mujeres púérperas en relación a los temas de sexualidad y reproducción,

están influidos al contenido de información previa que adquirió sobre ello; pero no significa que un buen nivel de conocimiento derive a un buen comportamiento y elección ante los métodos anticonceptivos.¹⁰

2.2.1.2. Nivel de conocimiento

El grado de conocimientos es el conjunto de datos que se almacena a través de las experiencias o aprendizaje, es la posesión de diversos datos conexos que al ser individualizados tienen un valor cualitativo.

La adquisición de conocimiento tiene 3 etapas: percepción del estímulo sensorial, comprensión y razón a eso se le conoce como proceso cognoscitivo, de acuerdo a la ciencia para lograr el conocimiento se debe a un método que contiene los siguientes cuatro elementos: persona, objeto de estudio, representación intrínseca y operacionalización.

El conocimiento debe probarse a través del método científico. El conocimiento está dividido en dos niveles, son:

A. **Conocimiento práctico:** Es aquello que se representa de manera objetiva o práctica.

B. **Conocimiento teórico:** Se adquiere de forma analítica puede darse a través de una contrastación de ideas.²⁷

2.2.3. Uso

Es la referencia de accionar, realizar algo recurrentemente. Las mujeres puérperas tienen que conocer que factores afectan la eficacia anticonceptiva, o aquello que puede limitar el método. Por ello informarse sobre la efectividad de los métodos anticonceptivos (MAC) es importante para el uso posterior.⁷

2.2.4. Métodos anticonceptivos (MAC)

Es todo método que se aplica con la finalidad de prevenir embarazos.

La anticoncepción aporta con la reducción de embarazos riesgosos, protegiendo a las mujeres hasta que se encuentren con una mejor calidad de salud.²⁸

El uso de métodos anticonceptivos benefician, en:

- La gestación planificada.
- Control del número de hijos.
- Embarazos y partos seguros.
- Buena salud de los hijos.
- Relaciones sexuales sin temor al embarazo.

Se debe tener en cuenta que el ovulo sobrevive de 24 h a 48 h, mientras que el espermatozoide 5 días, por ello se debe evitar las relaciones sexuales en el transcurso de ese tiempo.¹⁰

2.2.4.1. TIPOS DE METODOS:

A. BARRERA

Este se usa colocando una barrera, el cual impedirá el espermatozoide llegue al ovulo, son: espermicidas y condón de hombre y mujer.

A.1. CONDON MASCULINO:

Está hecha de una funda de látex delgada, sin nonoxinol 9, con lubricante, este es colocado en el falo antes de la relación sexual.

Mecanismo de acción:

Limita a los espermias a llegar al ovario femenino.

Contraindicaciones de uso:

Exceso de sensibilidad al látex o alergia.

Características:

- Es eficaz, cuando se usa adecuadamente.
- Mínimos efectos secundarios.
- Económicamente accesible.
- No es necesario la prescripción médica.
- Su práctica hace que el varón sea más responsable en la prevención de embarazos.
- Protege de infecciones.

A.2. CONDON FEMENINO

Este tipo de condón esta hecho de una funda extensa y delgada hecha de polímero de nitrilo, este condón debe ser colocado en la vagina de las relaciones sexuales. Función: limita en tránsito de los espermatozoides hacia el tracto reproductor de la mujer.

Características:

- Tiene un aro flexible y blanco en los extremos.
- El anillo se debe colocar en la vagina y el aro externo se queda en la superficie de la vagina, cubriendo parte del genital.
- Debe ser colocado antes de la relación sexual.
- Permite que el acto coital sea sentido con naturalidad.
- La lubricación que contiene ayuda con la sequedad vaginal y sentir más placer.
- Brinda protección de embarazos no planificados o contagio de alguna ITS.

B.2. INYECTABLES

B.2.1. INYECTABLE MENSUAL COMBINADO

Este tipo de inyectables contienen progestágeno y estrógeno; existen de dos tipos de composiciones:

- 50 miligramos de enantato de noretisterona y 5 miligramos de valerato de estradiol
- 25 miligramos de acetato de medroxiprogesterona, 5 mg de cipionato de estradiol Función:
- Suspende el ciclo de ovulación.
- Espesa el fluido cervical para hacer una barrera contra los espermatozoides.

Características

- Efectivo y rápido.
- Puede ser usado a cualquier edad.
- No es forzoso realizarse un análisis.
- Protege de enfermedad pélvica inflamatoria
- El contacto sexual siguen siendo normales.
- Puede cambiar el ciclo de menstruación y producirse goteos irregulares.
- Puede existir cambios de peso.
- Volver a predisponer el útero a la fecundidad, puede tomar de un a seis meses.
- Las pacientes que tienen enfermedades crónicas tienen que pasar por un proceso de evaluación.
- No contribuye con la prevención de contagio lascivo.
- No previenen de las ITS.

B.2.2. INYECTABLE TRIMESTRAL

ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DE DEPOSITO (AMPD) Y ENANTATO DE NORITISTERONA (EN-NET)

Son aquellos que poseen progestágeno.

- Su aplicación en forma intramuscular, Acetato de Medroxiprogesterona (150 miligramos por 1 miligramo).
- Su aplicación en subcutánea, Acetato de Medroxiprogesterona (104 miligramos por 0.65 miligramos).
- Su aplicación en forma intramuscular, Enantato de Norestisterona (200 miligramos)

Función:

- Espesamiento del flujo vaginal, impide los espermias penetren el ovulo.
- Suprime la ovulación un 50%
- Disminuye la frecuencia de conducción de óvulos hacia la trompa uterina.
- Cambio en el endometrio.

Características:

- Puede ser utilizado en cualquier etapa de la vida y condición. Tomar precauciones en los dos primeros años de la menarquia.
- Para su uso no es necesario una evaluación pélvica. Permite la continuidad de la vida sexual.
- El uso puede generar en la usuaria amenorrea total, puede incidir en la menstruación de forma irregular.
- El fármaco permanece en el cuerpo después de ser utilizado.
- Disminución de la densidad ósea después de los dos años consecutivos de uso.
- Se ha reportado cefalea, mareos, aumento de peso

B.3. IMPLANTE SOLO DE PROGESTINA

Este tipo de método tienen una forma cilíndrica delgadas capsulas, es no biodegradable, se coloca por debajo de la piel en la parte superior interna del brazo. Protege del embarazo a largo plazo depende del implante la eficacia entre tres años a cinco. Es libre de estrógeno, para ser insertado se necesita un personal experimentado. El sangrado puede alterarse es común pero no genera mayor complicación.

Tipos de implantes:

- Implante de 1 cilindro, está compuesto por etonogestrel de 68 miligramos, dura 3 años.
- Implante de 2 cilindros, está compuesto con levonorgestrel dura 5 años, si la persona tiene un peso de 60 kilogramos pero si tiene más peso disminuye el tiempo de protección.

Función:

- Espesamiento del flujo vaginal, impide los espermatozoides penetren el óvulo.
- Suprime la ovulación.
- Disminuye el tránsito del óvulo hacia las trompas uterinas.

Características:

- Seguridad eficaz por un buen periodo de tiempo
- La vida sexual continúa.
- Se puede usar a cualquier edad o tiempo de ovulación.
- Protege a la mujer del embarazo durante 5 años.
- Permite retornar a la fecundidad cuando se extrae.
- No es necesario un examen de la pelvis antes del uso.
- No afecta en la lactancia.
- Disminuye la frecuencia de la menstruación, y mejora la anemia ferropénica.
- Disminuye el cólico menstrual.
- Ayuda en la protección de inflamaciones pélvicas.
- Modifica el patrón de sangrado, menstrual en las mujeres.
- Genera cambios de peso.
- No previene ITS

Posibles efectos colaterales:

- Irregularidad en el sangrado.
- Sin menstruación.
- Sangrado prolongado o profuso.
- Alteración en el peso, acné, tensión mamaria.

C.MECANICOS

C.1 DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS (DIU)

DISPOSITIVO INTRAUTERINO LIBERADOR DE COBRE TCu 380A

Este tipo de dispositivos se colocan en la cavidad del útero y salen para que liberen cobre. Llegan a durar 12 años aproximadamente.

Función.

- Destruye o inmoviliza a los espermatozoides evitando que pasen por la cavidad uterina.
- Evita que ocurra la fertilización del ovulo, porque interfiere en el ciclo reproductor.

Características:

- Permite que continúe con el acto sexual, se revierte con inmediatez.
- Durante los tres primeros meses de uso, la mujer puede presentar cierto dolor o sangrado durante la menstruación.
- Puede proteger a la usuaria del cáncer de endometrio.
- No protege de las ITS.

C.2. DISPOSITIVO INTRAUTERINO LIBERADOR DE PROGESTAGENO

Estos dispositivos son insertados en el útero para que liberen levonorgestrel, protege por 5 años, esta Función de liberación de progestágeno:

- Espesamiento del flujo vaginal, impide los espermias penetren el ovulo.
- Suprime la ovulación.

Características.

- La vida sexual continúa.
- Permite retornar a la fecundidad cuando se extrae.
- Es necesario un examen de la pelvis antes del uso.
- Produce amenorrea aguda en algunas mujeres.
- Contribuye con la mejora de la anemia.
- No previenen ITS

TASA DE FALLA DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

METODOS ANTICONCEPTIVOS	TASA DE FALLA
Condón masculino	De cien mujeres que lo utilizan por un año, 15 se embarazan.
Condón femenino	De 100 mujeres que lo utilizan por un año, 21 se embarazan.
Inyectable mensual combinado	De cada 100 féminas que lo utilizan por un año, 0.05 (falla teórica) se embarazan.
Inyectable trimestral	De cien mujeres que lo usa por un año, 0.3 (falla teórica) se embarazan.
Implante solo de progestina	De cien mujeres que lo usa, se embarazan 0.05% (falla teórica).
Dispositivos intrauterinos (DIU)	De cada 100 féminas que lo utilizan por un año, 0.6 (falla teórica) se embarazan.

Dispositivo intrauterino liberador de progestágeno	Produce embarazos de cada 100 mujeres que lo utilizan, 0.1 (falla teórica) se embarazan.
--	--

2.3. Marco Conceptual (de las variables y dimensiones)

Conocimiento: Se entiende como la información que se adquiere a través de la experiencia o estudio, hasta llegar a la comprensión de tipo práctica o teórica, en esta investigación científica es la profundización del conocimiento de los métodos anticonceptivos.⁹

Uso: son aquellos hechos prácticos que se realizan con el fin de satisfacer una necesidad. Este accionar puede estar influido por consejos de la familia, pareja, amigos, profesionales de la salud, que en este caso sería el uso de los métodos anticonceptivos.⁷

Nivel de conocimiento:

- **Conocimiento teórico:** Se requiere de forma analítica puede darse a través de una contrastación de ideas.
- **Conocimiento práctico:** Es aquello que se practica de manera objetiva o práctica.²⁹

Edad: Es el transcurso de tiempo vivido por una persona y otro ser, este se cuenta desde su nacimiento.

Grado e instrucción: Es el nivel de educación que recibió una persona.

Estado civil: Es la situación social de convivencia en la que se encuentra una persona puede ser, casada, soltera, conviviente u otro.

Procedencia: Es el lugar de origen de una persona o grupo de personas

CAPITULO III

HIPOTESIS

3.1. Hipótesis General

Existe una relación significativa directa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivo en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022

3.2. Hipótesis (s) Específica (s)

- El nivel de conocimiento de las puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022 es bueno.
- Las puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022 usan un método anticonceptivo.

3.3. Variables (definición conceptual y Operacionalización)

3.3.1. Variable independiente o X: Nivel de conocimiento métodos anticonceptivos.

3.3.2. Variable independiente o Y: Uso de métodos anticonceptivos en puérperas.

CAPITULO IV.

METODOLOGÍA

4.1. Método de investigación:

Se refiere al conjunto de técnicas y procesamiento que le permiten al investigador realizar sus objetivos, y científico explica a lo que se encuentra vinculado con la ciencia, es hablar de la producción de conocimiento compuesto de técnicas y procesos que empleamos para hacerlo.³⁰ Así mismo busca analizar las observaciones para la cual se utiliza información por medio de instrumentos que permiten la recolección de datos.³¹

4.2. Tipo de investigación

Por su finalidad de estudio el tipo de investigación es de acuerdo a las variables propuestas y el objetivo general y objetivo de la investigación es de tipo:

- **Básica:** Es aquella actividad orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos y nuevos campos de investigación sin un fin práctico. Tiene como fin crear un cuerpo de conocimientos teóricos sobre los fenómenos educativos.³²

- **Prospectivo:** Es el estudio que se ajusta a un momento determinado, en una porción de tiempo durante un año, donde el investigador estudia las variables al mismo tiempo específico.³²
- **Observacional:** Es aquel que pretende reconocer el significado de una conducta, evitando su manipulación.³²
- **Transversal:** Se recopilan los datos una sola vez y con esa información se realiza el análisis; la cual se mide las características de uno o más grupos en un momento específico, sin evaluar la evolución de esas unidades.³²

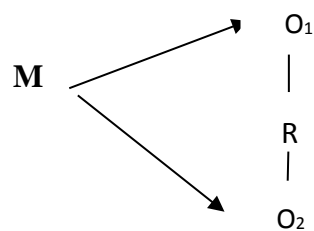
4.3. Nivel de investigación

Esta investigación es de nivel correlacional, ya que se medirá el grado de relación que existe entre las variables de estudio “Nivel de conocimiento” y “Uso”³³

4.4. Diseño de investigación: Correlacional - No experimental

Con esta investigación se observara los fenómenos tal y como ocurren naturalmente, sin manipular en su desarrollo y se buscara la relación entre las dos variables durante un momento determinado³³

Siendo el esquema:



DONDE:

M: puérperas post parto

O₁: Nivel de conocimiento

O₂: Uso de métodos anticonceptivos

R: Relación entre ambas variables

4.5. Población y muestra

4.5.1. Población

Una población es el conjunto de todos los elementos de la misma especie con una característica en igualdad, la población puede ser personas o unidades como casas, libros, pacientes, Historias Clínicas, siendo denominado parámetros a los valores de las variables de población. La población fue constituida por 240 puérperas que sus partos fueron en el C.S. De Chilca en el periodo de octubre a diciembre del 2022.

4.5.2. Muestra:

Se dice muestra al subconjunto de una población partiendo de los resultados de las variables, se utilizó una muestra cuando la población a investigar es de gran tamaño.

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

Dónde:

n = Muestra

Z₀ = 1.645 (límite de confianza)

p = Probabilidad de acierto (80%)

q = Probabilidad de no acierto (20%)

N = Población total (240)

e² = Margen de error (8%)

1 - α = Intervalo de confianza (95%)

La muestra fue conformada por 163 puérperas

4.5.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Gestantes que tuvieron su parto en el Centro de Salud de Chilca en el periodo de estudio
- Puérperas que se encuentren entre las edades de 15 a 40 años,
- Puérperas que su parto fue en trayecto al Centro de Salud de Chilca y fueron hospitalizadas.

Criterios de Exclusión:

- Gestantes que no tuvieron su parto en el Centro de Salud de Chilca en el periodo de estudio.
- Puérperas que no se encuentren entre las edades de 15 a 40 años.
- Puérperas que su parto fue en domicilio.

4.6. **Técnicas e Instrumentos de recolección de datos**

4.6.1. Técnica:

Se refieren específicamente, a la ejecución o utilización de los instrumentos de obtención de datos; para esta investigación se usó la encuesta la cual nos ayudará a poder recopilar datos para nuestra investigación.

4.6.2. Instrumentos:

Son los recursos que el investigador puede utilizar para abordar problemas y fenómenos y extraer información de ellos. Para los fines de esta investigación se utilizaron el cuestionario. El instrumento que se utilizó tiene las siguientes características:

Ficha Técnica	
Autor	Cosme Barra Chelsy Janet Huamani Aguirre Jhoseli
Aplicación	Individual o colectiva
Ámbito de aplicación	De 18 – a más años de edad.
Duración	15 – 30 minutos, aproximadamente
Finalidad	Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos
Modo de aplicación	El modo de aplicación se realizó con un cuestionario con 4 alternativas de ellas una solo es la respuesta correcta
Conformación	El instrumento fue conformado por 28 ítems con un formato de respuesta de las cuales una es correcta y las demás incorrectas.
Tipificación	El instrumento fue conformado por 4 ítems de datos generales, 19 ítems que conforman el bloque II respecto al nivel de conocimiento, 5 ítems de del bloque III de la dimensión del uso de métodos anticonceptivos.
Confiabilidad	La confiabilidad se dio de dos maneras realizando una prueba piloto para así validar la consistencia interna dada por estadístico de Alfa de Cronbach.
Validez	Fue dada por un juicio de expertos quienes validarán el instrumento.

Este instrumentó fue evaluado de la siguiente manera para sacar el nivel de conocimiento con notas vigesimales:

NIVEL DE CONOCIMIENTO	AD Muy Bueno	18-20
	A Bueno	14-17
	B Regular	11-13
	C Deficiente	0-10

FUENTE: Ministerio de Educación MINEDU

El uso fue evaluado de la siguiente manera:

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	No	2 puntos
	Si	1 Punto

4.6.3. **Medidas de bioseguridad por la pandemia (covid 19)** Se acotaron las medidas de bioseguridad tomadas por el gobierno peruano.

- Tener la prueba COVID negativa.
- Tomo precauciones de lavado de mano
- Distanciamiento social de 1.5 metro.
- Uso de doble mascarilla, mandilón, gorro.
- Hubo interacción física con las puérperas, y personas que realicen la investigación.
- Se evaluó las condiciones climáticas y de favorables ambientes abiertos o ventilados.

4.7. **Técnicas de procesamiento y análisis de datos**

El procedimiento de la investigación para las técnicas de procesamiento y análisis de datos se basa fundamentalmente en la elaboración de los instrumentos y luego su aplicación en la unidad de análisis.

- Para poder realizar el estudio de investigación se solicitó el permiso de la dirección del Centro de Salud Chilca.
- Los instrumentos fueron validados por juicio de expertos.
- Luego de ello se realizó una prueba piloto en el establecimiento que tuvo las mismas características del lugar donde se realizó la investigación
- Después de contar con el permiso de la dirección del Centro de Salud Chilca se procedió a realizar las encuestas a las puérperas que se encuentran hospitalizadas en el servicio de Puerperio del Centro de Salud de Chilca.
- Para elaborar nuestra base datos utilizamos los programas Microsoft Excel, para luego pasarlo a SPSS versión 26.
- Una vez obtenidos los datos, se procedió a analizar cada uno de ellos, atendiendo a los objetivos y variables de la investigación, de manera tal que se contrastará la hipótesis con variables y objetivos planteados,

demostrando así la validez o invalidez de estas. Teniendo así en cuenta la estadística descriptiva, las medidas de tendencia central. Para la prueba de hipótesis se empleará la prueba chi cuadrado.

- Se presentará los resultados en tablas de frecuencias y gráficos, teniendo en cuenta la estadística descriptiva e inferencial. para luego llegar a las conclusiones y por ultimo las recomendaciones.

4.8. Aspectos Éticos de la Investigación

Esta investigación se guía por el reglamento general de la Universidad Peruana los Andes, en sus Arts. 27 y 28.

1. Según los incisos presentes en el artículo art.27:

- Este estudio científico brinda protección de identidad, no se trasgrede la dignidad, libertad; existe confidencialidad y privacidad de información.
- Se llevó a cabo a través de un consentimiento informado a las mujeres después del parto donde los términos fueron claros, por ende aceptaron participar en este estudio.
- Uno de los fines de esta investigación es mejorar los conocimientos, proteger la salud pública, no se hizo experimentación alguna, solo se recopiló información enmarcado al interés del estudio.
- Esta investigación no generó impacto ambiental por ello se cumplió con respetar a la población usuaria del Centro de Salud de Chilca.

2. Art.28, Se consideraron los siguientes puntos para formular y estructurar la investigación.

Los bachilleres y asesora de la Universidad Peruana Los Andes cuando realizan su actividad investigadora deberán regirse a las normas del Código de Ética de la Universidad, que son:

- a. Elaboración de proyectos de tesis originales y coherentes según las líneas de investigación de la universidad.
- b. Desarrollar con criterio y respetando las normas científicas tomando en cuenta la validez y confiabilidad de la metodología y norma (Vancouver) aplicada.

- c. Asumir la responsabilidad de investigación responsabilizándonos de las consecuencias que podría generarse.
- d. Garantizar la protección de identidad de las personas que participan en este estudio.
- e. Dar a conocer la información de esta investigación de forma directa, clara y concisa a la comunidad científica, de la misma manera informar a los participantes si el caso lo ameritara.

CAPITULO V

RESULTADOS

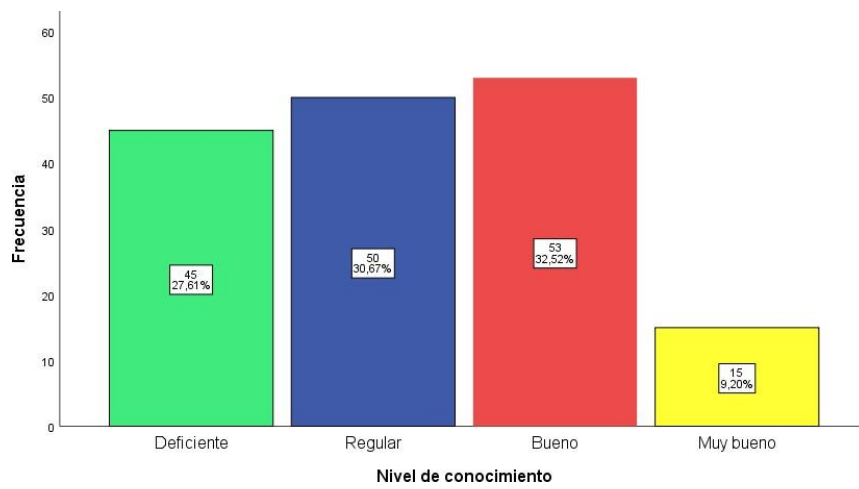
5.1. Descripción de resultados

Tabla 1 Nivel de conocimiento métodos anticonceptivos en puérperas

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	45	27.6
Regular	50	30.7
Bueno	53	32.5
Muy bueno	15	9.2
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 1 Nivel de conocimiento métodos anticonceptivos en puérperas



FUENTE: tabla 1

Interpretación: En la tabla y figura 1

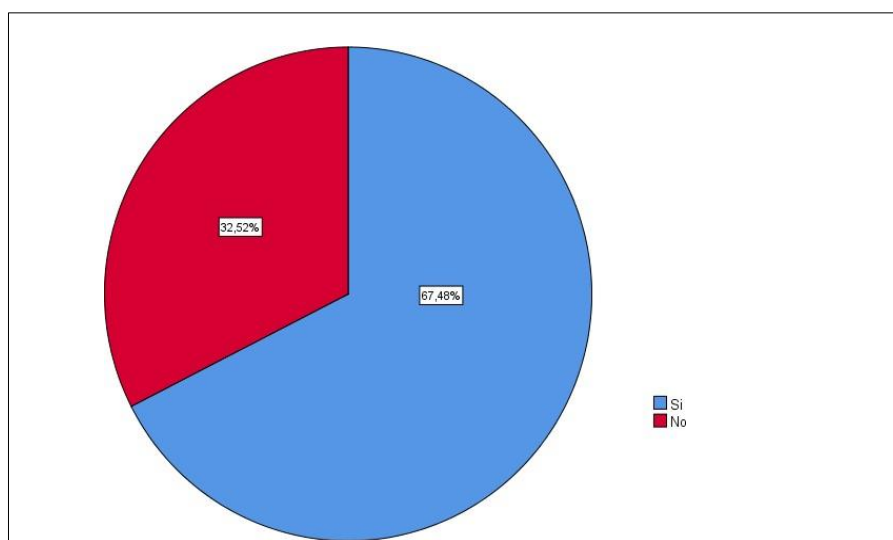
Se evidencia de 163 puérperas, con conocimiento bueno con un 32,5 % (53) puérperas, continuando con conocimiento muy bueno el 9,2 % (15)

Tabla 2 Uso de métodos anticonceptivos en puérperas

Uso	Frecuencia	Porcentaje
Si	110	67.5
No	53	32.5
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 2 Uso de métodos anticonceptivos en puérperas



FUENTE: tabla 2

Interpretación: En la tabla y figura 2

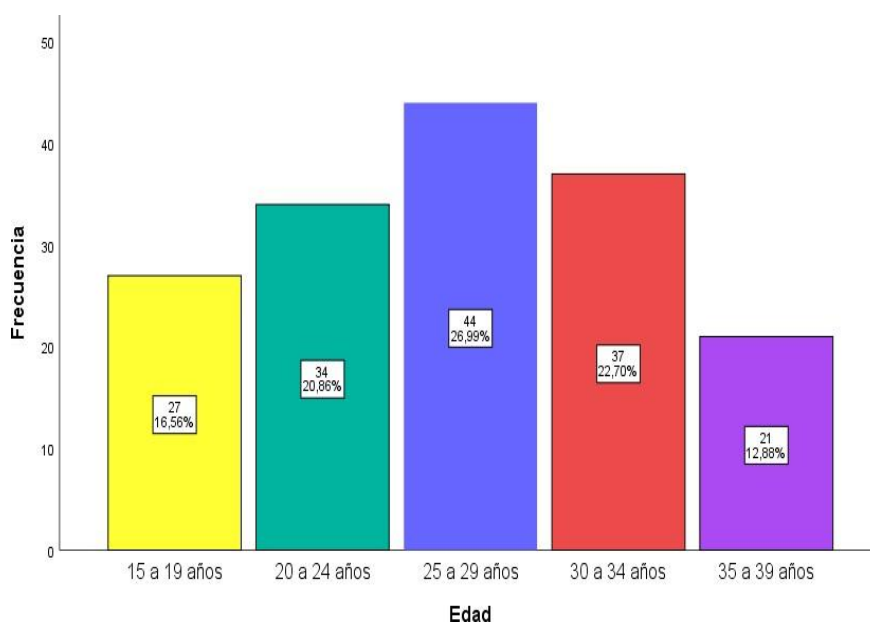
Se determina que el 67,5% (110) usan métodos anticonceptivos y solo el 32,5% (53) no usan los métodos.

Tabla 3 Edad de puérperas que usan métodos anticonceptivos

Edad	Frecuencia	Porcentaje
15 a 19 años	27	16.6
20 a 24 años	34	20.9
25 a 29 años	44	27.0
30 a 34 años	37	22.7
35 a 39 años	21	12.9
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 3 Edad de puérperas que usan métodos anticonceptivos



FUENTE: tabla 3

Interpretación: En la tabla y figura 3

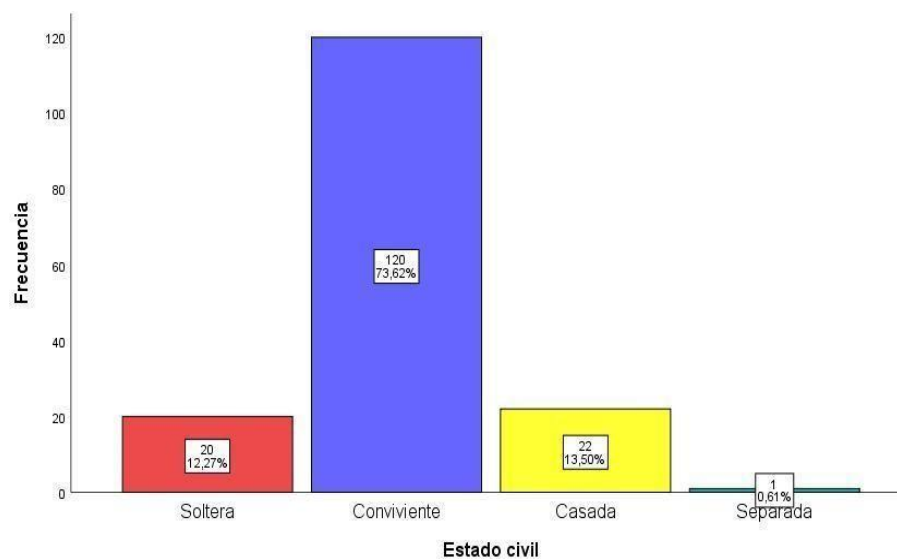
Se determina que el mayor porcentaje se encuentra en el grupo etario de 25 a 29 años representa el 27% (44) y en menor porcentaje lo encontramos en el grupo de 35 a 39 años con un 12,9% (21).

Tabla 4 Estado civil de puérperas que usan métodos anticonceptivos

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltera	20	12.3
Conviviente	120	73.6
Casada	22	13.5
Separada	1	0.6
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 4 Estado civil de puérperas que usan métodos anticonceptivos



FUENTE: tabla 4

Interpretación : En la tabla y figura 4:

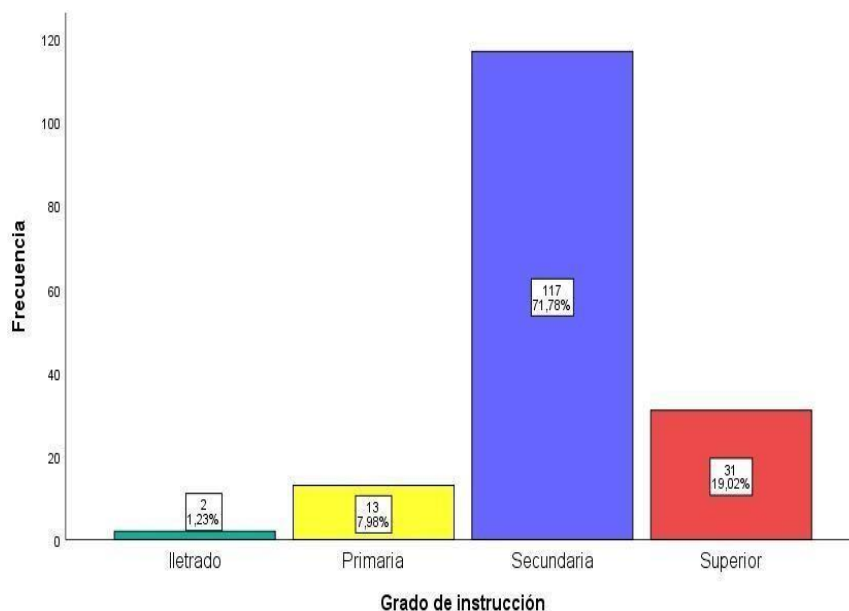
Se evidencia respecto al estado civil, mayor porcentaje está en la convivencia con 73,6% (120) y menor porcentaje encontramos estado civil, separadas con 0,6 % (1).

Tabla 5 Grado de instrucción de puérperas que usan métodos anticonceptivos

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Iltrado	2	1.2
Primaria	13	8.0
Secundaria	117	71.8
Superior	31	19.0
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 5 Grado de instrucción de puérperas que usan métodos anticonceptivos



FUENTE: tabla 5

Interpretación : En la tabla y figura 5

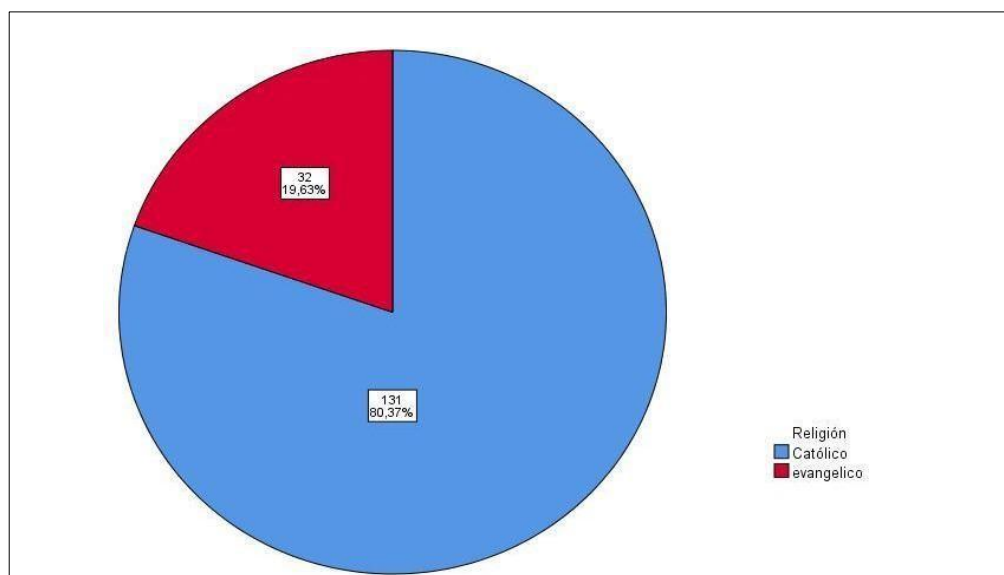
Se aprecia que el grado de instrucción de las puérperas es de secundaria 71.8% (117) y en menor porcentaje son iletradas 1,2% (2)

Tabla 6 Religión de puérpera que usan métodos anticonceptivos

Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católico	131	80.4
Evangélico	32	19.6
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 6 Religión de puérpera que usan métodos anticonceptivos



FUENTE: tabla 6

Interpretación : En la tabla y figura 6

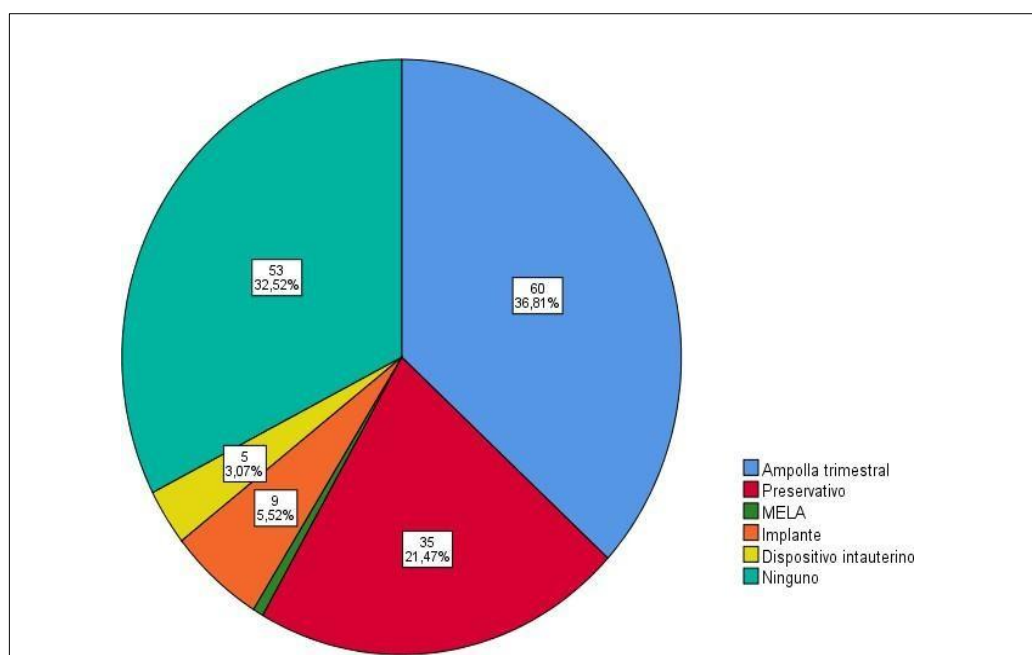
Se observa que las religiones que profesan las puérperas es una de ellas, la católica 80,4%(131) y evangélica 19,6% (32).

Tabla 7 Método elegido por las puérperas en el momento del alta.

Método elegido	Frecuencia	Porcentaje
Ampolla trimestral	60	36.8
Preservativo	35	21.5
MELA	1	0.6
Implante	9	5.5
DIU	5	3.1
Ninguno	53	32.5
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 7 Método elegido por las puérperas en el momento del alta



FUENTE: tabla 7

Interpretación: En la tabla y figura 7

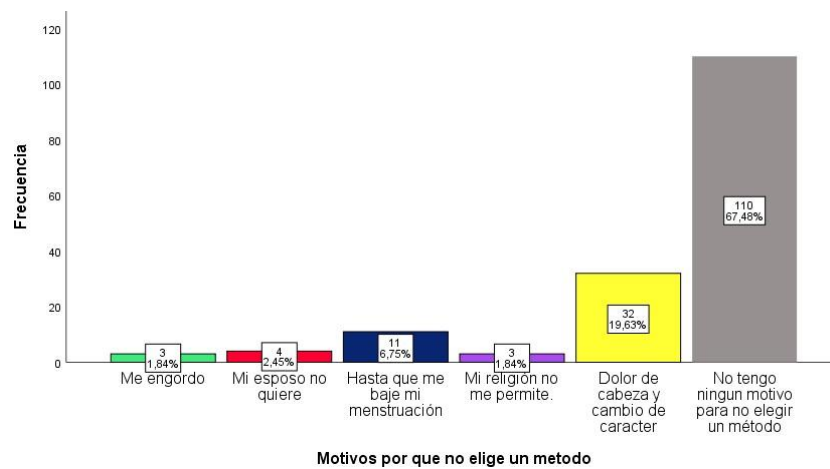
Se observa sobre la elección de un método anticonceptivo siendo el más utilizado la ampolla trimestral en un 36.8%(60) y el de menos uso es de lactancia materna exclusiva en un 0.6% (1).

Tabla 8 Motivos porque algunas puérperas no utilizan un método anticonceptivo.

Motivos porque no elige un método	Frecuencia	Porcentaje
Me engordo	3	1.8
Mi esposo no quiere	4	2.5
Hasta que me baje mi menstruación	11	6.7
Mi religión no me permite.	3	1.8
Dolor de cabeza y cambio de carácter	32	19.6
No tengo ningún motivo para no elegir un método	110	67.5
Total	163	100.0

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 8 Motivos porque algunas puérperas no utilizan un método anticonceptivo



FUENTE: tabla 8

Interpretación: En la tabla y figura 8

Se evidencia dos puntos muy importantes uno de ellos es donde las puérperas no tienen ningún motivo para no elegir un método 67.5% (110) se podría decir que es el grupo de las que utilizan un método anticonceptivo y de las que no utilizan es 53, de este grupo uno de los motivos para no utilizar un método es el dolor de cabeza y cambio de carácter 19.6%(32) y que su religión no lo permiten siendo esto en un 1.8%. (3).

5.2. Análisis inferencial

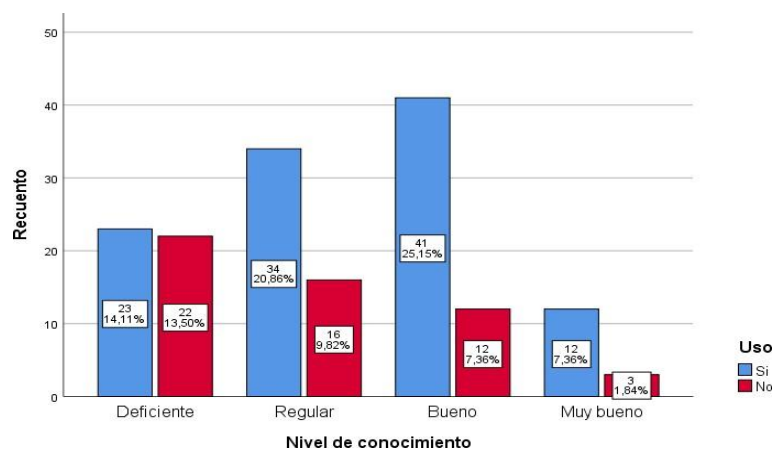
Con el propósito de determinar la relación nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos que se muestran a continuación las tablas cruzadas.

Tabla 9 Información cruzada del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos

			USO		Total
			Si	No	
Nivel de conocimiento	Deficiente	F	23	22	45
		%	14.1%	13.5%	27.6%
	Regular	F	34	16	50
		%	20.9%	9.8%	30.7%
	Bueno	F	41	12	53
		%	25.2%	7.4%	32.5%
	Muy bueno	F	12	3	15
		%	7.4%	1.8%	9.2%
Total		F	110	53	163
		% del total	67.5%	32.5%	100.0%

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 9 Información cruzada del nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos



FUENTE: tabla 9

Interpretación : En la tabla y figura 9

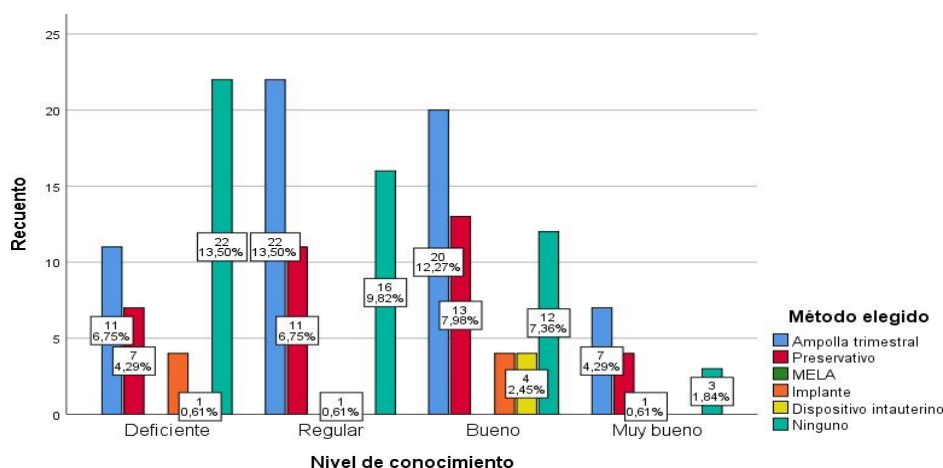
Observamos que las puérperas que tuvieron un nivel de conocimiento bueno y usan un método anticonceptivo es el 25.2% (41), y al contrario de las puérperas que tuvieron un nivel de conocimiento muy bueno y no utilizan un método anticonceptivo es el 1.8% (3)

Tabla 10 Información cruzada del nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido

			Método elegido						Total
			Ampolla trimestral	Preservativo	MELA	Implante	Dispositivo intrauterino	Ninguno	
Nivel de conocimiento	Deficiente	f	11	7	0	4	1	22	45
		%	6.7%	4.3%	0.0%	2.5%	0.6%	13.5%	27.6 %
	Regular	f	22	11	0	1	0	16	50
		%	13.5%	6.7%	0.0%	0.6%	0.0%	9.8%	30.7 %
	Bueno	f	20	13	0	4	4	12	53
		%	12.3%	8.0%	0.0%	2.5%	2.5%	7.4%	32.5 %
	Muy bueno	f	7	4	1	0	0	3	15
		%	4.3%	2.5%	0.6%	0.0%	0.0%	1.8%	9.2 %
Total		f	60	35	1	9	5	53	163
		%	36.8%	21.5%	0.6%	5.5%	3.1%	32.5%	100.0%

FUENTE: Encuesta realizada a puérperas atendidas en el C.S. Chilca; 2022

Figura 10 Información cruzada del nivel de conocimiento y el método anticonceptivo elegido



FUENTE: tabla 10

Interpretación: En la tabla y figura 10

Observamos que de las puérperas que tuvieron un nivel de conocimiento regular el 13,5% (22) eligieron usar la ampolla trimestral, en cambio de las puérperas que tienen un conocimiento bueno solo el 12,3% (20) utilizan la ampolla trimestral, así mismo las puérperas que tuvieron nivel de conocimiento deficiente, regular, bueno, eligieron como método anticonceptivo a MELA, implante, en un 0% (0).

5.3. Contratación de hipótesis

5.3.1. La hipótesis general se formuló de la siguiente manera:

“Existe una relación significativa directa entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivo en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022.”

Los pasos a seguir para realizar la prueba son los siguientes:

Paso 1: Plantear la hipótesis de relación

H_0 : No existe una relación significativa directa entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022

H_0 : las variables categóricas x e y son independientes

H_1 : Existe una relación significativa directa entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022

H_1 : las variables categóricas x e y son relacionadas

Paso 2: Nivel de confianza

Nivel confianza: 0,95 α :

0,05

Paso 3: prueba chi cuadrado: si $f_i \leq 20\%$ casillas con valor 5 test de chi cuadrado optimo si $f_i \geq 20\%$ casillas con valor 5 test chi cuadrado débil

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	Df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,930 ^a	3	,030
Razón de verosimilitud	8,846	3	,031

Paso 4: estadístico de prueba

Si p valor $< 0,05$ se acepta H_1

Si p valor $\geq 0,05$ se acepta la H_0 y se rechaza la H_1 Paso

5 criterios de decisión:

Si p valor es $< 0,05$ $p = 0.030$ se aprueba la hipótesis de investigación que dice existe siendo relación significativa entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivo en puérperas del Centro de Chilca. Y se rechaza la hipótesis nula.

5.4.1. Formulación de las hipótesis específicas

Se formuló de la siguiente manera:

Hipótesis específicas 1

“El nivel de conocimiento de las puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022 es bueno”.

H_{11} : El nivel de conocimiento de las puérperas del Centro de Salud de Chilca es bueno.

H_{01} : El nivel de conocimiento de las puérperas del Centro de Salud de Chilca no es bueno.

Tabla 11 .Hipótesis específica 1

Prueba para una muestra						
	t	gl	Significación asintótica (bilateral)	Diferencia de medios	95 % de intervalo de confianza de la diferencia	
					inferior	superior
Nivel de conocimie nto	29,38 7	162	0,000	2,002	2,05	2,35

Decisión estadística: Si p valor es $< 0,05$ $p = 0.000$ se acepta la hipótesis alterna donde refiere que “el nivel de conocimiento de las puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022 es bueno” rechazándose la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

“Las puérperas del Centro de Salud de Chilca usan un método anticonceptivo”

H₁₂: Las puérperas del Centro de Salud de Chilca usan un método anticonceptivo.

H₀₂: Las puérperas del Centro de Salud de Chilca no usan un método anticonceptivo

Prueba para una muestra						
	t	gl	Significación asintótica (bilateral)	Diferencia de medios	95 % de intervalo de confianza de la diferencia	
					inferior	superior
Uso	36,06	162	0,000	1,325	1,25	1,40

Decisión estadística: Si p valor es $<0,05$ $p= 0.000$ se acepta la hipótesis alterna donde refiere que las puérperas del Centro de Salud de Chilca usan un método anticonceptivo” rechazándose la hipótesis nula.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La presente investigación Se elaboró con la finalidad de determinar la relación entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivo en puérperas del Centro De Salud De Chilca 2022

La investigación, estuvo conformada por 163 puérperas del centro de Salud de Chilca cuyas características que predominan es la edad de 25 a 29 años de edad con un 27% (44) tiene el estado civil de convivencia con un 73.6% (120) tiene el grado de instrucción secundaria con un 71.8% (117), profesan la religión católica 80.4% (131), Así mismo el 55.2% usaron un método antes de su embarazo.

En relación al objetivo general el nivel de cognitivo es bueno 32.5% (53), en el análisis bivariado se evidencio un chi cuadrado de $\chi^2 = 8,930$ con un nivel de significancia $p = 0.030$ entre el nivel de conocimiento y el uso de MAC en puérperas el Centro De Salud De Chilca por el contrario con la investigación de **Changanaqui, k.**¹⁷ en su análisis bivariado donde encontró una asociación entre el nivel de conocimiento y uso $p = 0,040$ debido al tipo de población en el que se analizó ya que fueron adolescentes; así mismo **Escalante M.**³⁴ encontró un 84% de las parturientas tuvieron un nivel de conocimiento medio y en el análisis bivariado un valor de chi cuadrado de $\chi^2 = 3.869$, y con un nivel de significancia de un valor de $p = 0.144$, de igual importancia **Escriba L, Gamboa F**³⁷ encontró evidencia altamente significativa ($p < 0.01$) lo cual indica que el nivel de conocimiento de los MAC influye en el uso de estos, en las puérperas del Hospital de Apoyo de Jesús Nazareno, de otra manera **Paredes, R.**²¹ Manifiesta que existe relación entre el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos y el uso de anticonceptivos hormonales, con $r = -0.2811$, siendo una relación inversa.

Por otra parte, en relación al objetivo específico 1 donde el nivel de conocimiento que tienen las puérperas es bueno con un 32.5% (53) en el caso de **Bayona A.**³⁵ determinó el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, es el 90% (135) siendo esto alto, mientras tanto se observa de igual forma en **Condeña J.**⁴² en donde el nivel de cognitivo es alto con un 43,8% para los métodos anticonceptivos. siendo diferente a **Calle, G.**¹³, en el que desconocen que son los métodos anticonceptivos el 47,1%, ahora bien

Changanaqui, K.¹⁷ encontró en las pacientes de post parto que el 67% tienen un nivel cognitivo deficiente; por el contrario **Luza, L.**⁹ indagó el nivel de conocimiento de las puérperas primíparas sobre métodos anticonceptivos que es medio con un 71.2%. de igual manera ocurre en el estudio de **Llanos, L.**¹⁰ El 45% de las puérperas poseen regular nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos. Por el contrario **Ayllon A.**⁴³ refiere que las puérperas adolescentes tienen un nivel de conocimiento bajo (56.3%). En tal sentido el nivel de conocimiento encontrado en las puérperas en relación a las otras investigaciones refleja que existe diferencia lo cual puede deberse a muchos aspectos como el ámbito y población donde se realizaron las investigaciones, otro el grado de instrucciones que tiene las puérperas que se refieren que cuanto mayor es la educación mayor sería el uso de métodos anticonceptivos.

Otro aspecto a tratar es sobre el objetivo específico 2, en el que las puérperas del Centro de Salud Chilca decidieron usar un método anticonceptivo en un 67.5% (110), coincidiendo con **Toralva Y**³⁹, que tuvo como resultados que el 90.9% de las puérperas eligieron un método de anticoncepción, De manera similar ocurre en **Llanos, L.**¹⁰ evidencia en las puérperas que antes de salir de alta el 48% utilizaran un método anticonceptivo, así mismo en **Reyes M.**⁴⁵ el 87% acepta usar un método anticonceptivo; igualmente en **Villanueva, S**⁴⁶ encontró que el 95.5% de puérperas adolescentes eligió un método anticonceptivo, también **Segura, A.**¹⁹ manifiesta que el 95,1% de las puérperas decidió utilizar un método anticonceptivo después del parto. De forma similar **Cárdenas L, Barbarán L.**²⁰ refiere que el 56,0% de las puérperas inmediatas decidieron usar algún método anticonceptivo ; algo semejante **Paredes, R**²¹ evidencia en las mujeres que tuvieron un parto aceptaron usar un método en un 67%; Por el contrario **Escriba L, Gamboa F**³⁷ el 69.6% de las puérperas no usan ningún método anticonceptivo .Por tanto, la elección de un método anticonceptivo después del parto es de gran su importancia puesto que ayuda a disminuir el periodo intergenésico corto y la mortalidad materna.

CONCLUSIONES

- El nivel de cognitivo guarda relación significativa con el uso de métodos anticonceptivos teniendo un Chi cuadrado optimo 8,930 con una significancia de $p=0,030$.
- El nivel de cognitivo que tienen las puérperas del Centro de Salud de Chilca es bueno 32,5% (53), no obstante que se debe seguir educando a las puérperas para que el nivel de discernimiento sea alto.
- El uso de los métodos anticonceptivos en las puérperas del Centro de Salud de Chilca que el 67.5% (110) usan métodos anticonceptivos y solo el 32.5% (53) no usan, donde el método elegido por las puérperas fue la ampolla trimestral con un 36.8 %.

RECOMENDACIONES

1. A las obstetras del área de puerperio ser consecuentes en consejería de planificación familiar y dar información actualizada a cada paciente sobre MAC para prevenir el periodo intergenésico corto, sus complicaciones como muerte materna y fetal.
2. Al personal de los diferentes establecimientos de la jurisdicción de la micro red de Chilca ejecutar visitas domiciliarias a las puérperas con el propósito de supervisar que hayan logrado tener acceso a la elección de un MAC.
3. Realizar investigaciones comparativas con los establecimientos que refieren sus pacientes para la micro red con el propósito de verificar la continuidad del uso de MAC frente al abandono del inicio de métodos en el puerperio.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Maroto M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud [Revista], 2010. Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/resp/v72n6/anticoncep.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Estrategias para la Programación de la Planificación Familiar Posparto, OMG 2014. Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/112766/9789243506494_spa.pdf;sequence=1
3. Sarria H. y Betancourt D. Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos posparto en pacientes puérperas del servicio de maternidad del Hospital Bertha Calderón Roque, Marzo 2014 universidad nacional autónoma de Nicaragua recinto universitario Rubén Darío citado 24 de febrero 2022 disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/1385/1/63591.pdf>
4. Miranda I. nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en puérperas adolescentes en Hospital Regional de occidente Universidad de San Carlos de Guatemala facultad de ciencias médicas escuela de estudios de postgrado enero 2016 , citado el 26 de febrero 2022 disponible : http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10033.pdf
5. Hernández M, Huamán E, Pérez G, Gálvez N El nivel de conocimiento acerca de métodos anticonceptivo que tienen las adolescentes primigestas Universidad Señor de Sipán de Chiclayo-Perú Brasil – 2017 citado 26 de febrero 2022 disponible: revistas.uss.edu.pe/index.php/tzh/article/view/457/446
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Capítulo 4: Planificación Familiar. Lima;; 2017.
7. Moras, M, Relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - enero 2015 universidad nacional mayor de san marcos citado 19de febrero del 2022 disponible en : <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4067>
8. Ticona L. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero 2016. Lima: Universidad Nacional

Mayor de San Marcos, citado 24 de febrero del 2022 disponible en:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4688/Ticonas_sl.pdf?sequence=3

9. Luza L. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de ginecoobstetricia del hospital María auxiliadora - febrero 2020 Universidad Nacional Federico Villareal citado 24 de febrero 2022 disponible en:
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4538/LUZA%20HERHUAY%20LORENA%20ALEJANDRA%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Llanos L. Nivel de conocimiento y actitudes en relación al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas mediatas del hospital Rezola Cañete de Abril – Junio 2019. [Tesis para optar el título profesional de obstetra] Cañete: Universidad Privada Sergio Bernalles ; 2019citado 24 de febrero 2022 disponible:
<http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/212>
11. Mejía M. Pineda R. Realizo un estudio titulado “Factores Asociados al no uso de Métodos Anticonceptivos Durante el Puerperio, Hospital Víctor Ramos Guardia” [Para optar título profesional de licenciada en Obstetricia] Huaraz : Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo 2018 , Disponible en :
https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2717/T033_46629403_T%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Mejía L, Trujillo J, Hernández P, Aguilar L, Cárdenas J “ Nivel de conocimiento en gestantes adolescentes y sus respectivas parejas”, [Revista cubana de medicina general] Colombia 2018. Universidad de ciencias aplicadas y ambientales citado 26 de Junio 2019 , disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v35n4/1561-3038-mgi-35-04-e897.pdf>
13. Calle G , “conocimientos y prácticas de la anticoncepción en mujeres postparto en el área de hospitalización de ginecología y obstetricia del hospital Alfredo Noboa Montenegro” [tesis para optar el título profesional de médico cirujano], Ecuador: Universidad Regional Autónoma de los Andes 2018, Disponible en :

<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/9383/1/PIUAMED078-2018.pdf>

14. Espinoza P, Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres postpartos en el Hospital José Félix Valdivieso, enero-junio 2017, [tesis para optar el título profesional de médico] Ecuador .Universidad católica de cuenca 2017, ,disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/6877>
15. Macayo E. “Métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo, España Universidad de Alcalá 2017, Disponible en : http://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/MACAYO_asturias.pdf
16. Ullari O, “conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del primer año de bachillerato del colegio Bernardo Valdivieso sección vespertina. Loja –Ecuador”[tesis para optar el título de médico general] Ecuador Universidad Nacional de Loja 2017, Disponible en : <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19631/1/Conocimiento%20y%20uso%20de%20m%c3%a9todos%20anticonceptivos%20en%20adolescentes%20del%20primer%20a%c3%b1o%20de%20bachillerato%20del%20colegi.pdf>
17. Changanaqui K. Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas, Hospital de Chancay y SBS”Dr. Hidalgo Atoche” [Tesis para optar el título de Médico Cirujano] Lima: universidad Ricardo palma facultad de medicina humana Manuel Huamán Guerrero; 2020. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/2961>
18. Celestino A, Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unánue de Lima [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, 2019. Disponible en : https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/3080/UNFV_CELESTINO_DORIVAL_ANTTUANNE_DAFTHNE_TITULO_PROFESIONA-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Segura A. Nivel de conocimiento y actitudes que tienen las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en :
https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/1920/Segura_Roman_Adriana_Leyla_Titulo_Profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Cárdenas L, Barbarán L. Actitud de la pareja y su Relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Tarapoto, Universidad Nacional de San Martín, 2018. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSM_8ba4f0d1983a55ee266f8583e098c834

21. Paredes, R. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su relación con la preferencia por el uso de anticonceptivos hormonales en puérperas de parto eutócico [para optar título profesional de Licenciado en Obstetricia] Ucayali: Universidad a las Peruanas; 2017. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2991193>

22. Real Academia Española. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 23° ed. 2014. [citado 2018 sep 03] disponible en.: <http://dle.rae.es/?id=AMrJ4zs>

23. Kant I. Critica de la razón pura. [Internet]. [citado 2018 sep 03] disponible en: <https://brainly.lat/tarea/7885784>.

24. Platón. Teoría del conocimiento.[Internet]. [citado 2018 sep 03] disponible en: https://es.m.wikipedia.org/wiki/Teoría_del_conocimiento_de_Platón

25. Teoría del conocimiento[Internet] [citado 2018 sep 03] disponible en.: <https://prezi.com/m/kh7n61atcvpj/conocimiento-pactico-y-conocimiento-teorico/>

26. Huerta.j.proyecto-docente. [Internet] [citado 2018 sep 03] disponible en: <http://www.jesushuertadesoto.com/articulos/articulos-en-espanol/proyecto-docente/2-conocimiento-practico-y-conocimiento-cientifico-17/>

27. Huilca ,M Nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en puérperas del hospital nacional Sergio Bernales - Diciembre 2017 disponible en : <http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1544>
28. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de salud .Dirección Regional de salud de Junín. Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva: Ministerio de salud, 2016. (bases teóricas)
29. Norma técnica de Salud de Planificación Familiar / Ministerio de Salud .Dirección general de Intervenciones Estratégicas en Salud Publica .Dirección de Salud Sexual y Reproductiva – Lima : Ministerio de Salud ; 2017 .disponible en : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf> (Salud y reproductiva)
30. Vásquez N. Método Científico.[en línea] [citado el 05 de noviembre del 2022] disponible en :<http://www.monografias.com/trabajos70/metodo-cientifico/metodocientifico.shtml>
31. <https://www.uca.ac.cr/wpcontent/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
32. Sánchez C Metodología y diseños en investigación científica [monografía] [citado el 05 de Noviembre del 2022] disponible en <https://es.scribd.com/doc/97318021/Tipos-y-Niveles-de-Investigacion-Cientifica>
33. Hernández, Fernández, Bastidas. Diseños no experimentales. En metodología de la investigación. México: sexta edición; 2017 [citado el 05 de Noviembre del 2022] disponible en <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>
34. Escalante M. Nivel de Conocimiento y Factores Asociados al Uso de Anticonceptivos en Puérperas del Hospital Apoyo de chepen [para optar título profesional de licenciada en obstetricia] Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/65313>
35. Bayona A. Nivel de conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en Puérperas de 18 a 45 años atendidas en el centro de salud Imperial de Cañete durante el Año 2021 [Para optar título profesional de obstetricia] Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales ; 2021.Disponible en :<http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UPSB/273/BAYONA%20>

[MONTOYA%20ARABELA%20ANGELINADE%20LA%20CRUZ%20LLANTO%20JOSELYN%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

36. Goñas K, Cotrina w. “Factores Asociados en el Centro de Materno Infantil Cesar López Silva ,Villa el Salvador”[Para optar título profesional de obstetra] Lima: Universidad Privada Sergio Vemales 2021 .Disponible en : https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_6ad8014037782eeec6c0e17b422e3439
37. Escriba L, Gamboa F. Relación entre el Nivel de Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en las Puérperas del Hospital de Apoyo Jesús Nazareno [Para Optar título Profesional de Obstetra] Ayacucho: Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga; 2019. Disponible en : <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/3853>
38. Gonie A , Worku C , Assefa T , Bogale D , Girma A . Realizo un estudio titulado “Aceptabilidad y factores asociados con el uso del DIU posparto entre mujeres que dieron a luz en establecimiento de salud de la zona de bale, sureste de etiopia” [Articulo sureste de etiopia] Sur este de Etiopia 2017, disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30410787/>
39. Toralva Y. Realizo un estudio titulado “Factores Influyentes en la Elección de Métodos Anticonceptivos en Puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020”[Para optar el título profesional de licenciada de obstetricia] Lima, Universidad Nacional Federico Villarreal 2020 , disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4468/TORALVA%20AYLAS%20YOSSELYN%20STEFANY%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Barrientos Y. Realizó un estudio titulado “Factores que Influyen en la Elección de Métodos Anticonceptivos en Puérperas Atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac- Lima 2021” [Para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima , Universidad Nacional Federico Villarreal 2022 , disponible en : http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6229/TESIS_BARRIENTOS_ROSAS_YADIRA_ELISA_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

41. Gadea M. Realizo un estudio titulado “Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2021” [para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima , Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2021 , disponible en : http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17559/Gadea_rm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Condeña J. Realizo un estudio titulado “ Conocimiento y Grado de Aceptación de los Métodos Anticonceptivos Post-Parto en Puérperas Primíparas Atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2020”[para optar el título profesional de licenciado en obstetricia] Ica , Universidad Nacional “San Luis Gonzaga” 2021 , disponible en : [file:///C:/Users/Windows/Downloads/Conocimiento%20y%20grado%20de%20a%20ceptaci%C3%B3n%20de%20los%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20post%20parto%20en%20pu%C3%A9rperas%20prim%C3%ADparas%20atendidas%20en%20el%20Hospital%20Santa%20Mar%C3%ADa%20del%20Socorro%20de%20Ica,%202020%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Windows/Downloads/Conocimiento%20y%20grado%20de%20a%20ceptaci%C3%B3n%20de%20los%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20post%20parto%20en%20pu%C3%A9rperas%20prim%C3%ADparas%20atendidas%20en%20el%20Hospital%20Santa%20Mar%C3%ADa%20del%20Socorro%20de%20Ica,%202020%20(1).pdf)
43. Ayllon A. Realizo un estudio titulado “Relación entre el Conocimiento y Uso de Métodos Anticonceptivos en las Puérperas Adolescentes en el Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, febrero 2017” [para optar el título profesional de obstetra] Huancayo, Universidad Peruana del Centro 2017. Disponible en: https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/116/T102_70019889_T.pdf?sequence=1
44. Alvarado P. Realizo un estudio titulado “Factores Sociales Asociados a la no Elección de Método anticonceptivo en puérperas adolescentes. Hospital II-E Simón Bolívar 2020” [Para Optar Título Profesional de Obstetra] Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca 2021 ,disponible en : https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4256/Tesis_Patrici_a%20Alvarado%20Vidal%C3%B3n.pdf?sequence=1

45. Reyes M. realizo un estudio titulado “Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Rezola de Cañete Periodo: Enero - Marzo 2019” [Para Optar Título Profesional de Obstetra] Cañete: Universidad Privada Sergio Bernales 2019, disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_99e8010f28f766518e202a6606ff5208
46. Villanueva S. Realizo un estudio titulado “Factores que se Asocian en la elección de Métodos Anticonceptivos en Puérperas Adolescentes, Hospital Nacional Hipólito Unanue, Julio – Diciembre 2018”[Para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia] Lima : Universidad Nacional Federico Villarreal 2019, disponible en :
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/4015/VILLANUEVA%20VALVERDE%20SAIDA%20YAMILET%20-%20TITULO%20PROFESIONAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Mejía M. Pineda R. Realizo un estudio titulado “Factores Asociados al no uso de Métodos Anticonceptivos Durante el Puerperio, Hospital Víctor Ramos Guardia” [Para optar título profesional de licenciada en Obstetricia] Huaraz : Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo 2018 , Disponible en :
https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2717/T033_46629403_T%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Anexos

ANEXO N°001
MATRIZ DE CONSISTENCIA

MATRIZ DE CONSISTENCIA						
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	METODOLOGIA	POBLACION / MUESTRA Y MUESTREO
<p>GENERAL: ¿Cuál es la relación entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro De Salud De Chilca 2022?</p> <p>ESPECIFICO: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022?</p> <p>¿Cuál es el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022?</p>	<p>GENERAL: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro De Salud De Chilca 2022</p> <p>ESPECIFICOS: Identificar el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022</p> <p>Determinar el porcentaje de uso de los métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud De Chilca 2022</p>	<p>Existe una relación significativa directa entre el Nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022</p> <p>El nivel de conocimiento de las puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022 es bueno.</p> <p>Las puérperas del Centro de Salud de Chilca 2022 usan un método anticonceptivo.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p> <p>Uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Métodos anticonceptivos</p> <p>Condón masculino</p> <p>Condón femenino</p> <p>Inyectables mensual</p> <p>Inyectable trimestral</p> <p>Implante</p> <p>Dispositivos intrauterinos</p> <p>Si usa</p> <p>No usa</p>	<p>MÉTODO: Científico</p> <p>TIPO: Básica Prospectivo Observacional Transversal</p> <p>NIVEL: Relacional</p> <p>DISEÑO: No experimental de tipo correlacional</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD M --- O1 M --- O2 O1 --- O2 subgraph " " O1 --- r --- O2 end </pre> </div> <p>DONDE :</p> <p>M: puérperas post parto</p> <p>O1 : Nivel de conocimiento O2: Uso de métodos anticonceptivos</p> <p>R : relación entre ambas variables</p>	<p>Población: Constituida por 240 puérperas Unidad de estudio: puérperas post parto</p> <p>Muestra: La muestra de estudio 163</p> <p>Tipo de muestreo No probabilístico aleratorio simple para poblaciones finitas</p> <p>Tiempo de ejecución: Octubre –Diciembre 2022</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>

ANEXO N°002

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	(DIMENSION)	INDICADOR	VALOR FINAL (unidades/categorías)	TIPO DE VARIABLE
NIVEL DE CONOCIMIENTO	Señalado como el conjunto de información de las puérperas sobre los métodos anticonceptivos	Es el conjunto de información que tienen las puérperas sobre los métodos anticonceptivos el que puede ser alto, medio, bajo. Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen las puérperas mediatas del centro de salud chilca.	METODOS ANTICONCEPTIVOS	DEFINICION IMPORTANCIA	5	Nominal
				MOMENTO DE USO. RECOMENDACIÓN	6 7 8	
			TIPOS	METODOS DE BARRERA	9,10, 11, 12, 13, 14 15	
				METODOS HORMONALES	16, 17, 18,19, 20, 21,	
USO	Es la elección de los anticonceptivos que son capaces de evitar o disminuir las posibilidades de un embarazo.	Es utilizar un método anticonceptivo que son capaces de evitar o disminuir las posibilidades de un embarazo.	Si uso	Si	24, 25, 26, 27, 28	Nominal
			No uso	No		

ANEXO N°003

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	(DIMENSION)	INDICADOR	VALOR FINAL (unidades/categorías)	TIPO DE VARIABLE
NIVEL DE CONOCIMIENTO	METODOS ANTICONCEPTIVOS	DEFINICION IMPORTANCIA	Definición Importancia Momento de uso Tipo Recomendaciones	NOMINAL
	TIPOS	METODOS DE BARRERA	Tipo de material del Preservativo masculino Utilización Momento en que se coloca Características del condón femenino	NOMINAL
		METODOS HORMONALES	Tipos de métodos hormonales Tiempo de uso Contraindicaciones Beneficios Implante Recomendaciones del implante Anticonceptivos hormonal de deposito	
		METODOS MECANICOS	Dispositivo intrauterino	
USO	Si uso No uso	Si uso No uso	Uso del método antes del embarazo Persona que dio la consejería en métodos anticonceptivos Método que decidió utilizar	NOMINAL

- 6. ¿Cuál es la importancia de los métodos anticonceptivos?**
- A) Ayuda de evitar el embarazo y algunas infecciones de transmisión sexual.
 - B) Es 100% seguro.
 - C) A y B
 - D) Ninguna de los anteriores.
- 7. Los métodos anticonceptivos pueden iniciarse :**
- A) A las 24 horas después del parto.
 - B) Durante los primeros ocho días después del parto.
 - C) En cualquier momento después del parto.
 - D) Todas las anteriores.
- 8. ¿Qué métodos anticonceptivos son los más recomendados en el puerperio?**
- A) Implante.
 - B) Preservativo, ampolla trimestral.
 - C) T de cobre.
 - D) Todas las anteriores.
- 9. ¿Qué tipos de métodos de barrera conoces?**
- A) Ampolla mensual y ampolla trimestral.
 - B) Implante y T de cobre.
 - C) Condón femenino y condón masculino.
 - D) Ninguna de los anteriores.
- 10. ¿Con respecto al condón es cierto?**
- A) No debe utilizar más de una vez.
 - B) Es recomendable su uso en toda relación sexual.
 - C) Se coloca con el pene erecto.
 - D) Todas las anteriores.
- 11. ¿De qué material está elaborado el condón masculino?**
- A) Látex.
 - B) Agranel.
 - C) Bolsa.
 - D) Todas las anteriores.

12. ¿Qué ventaja tiene el condón?

- A) Previene el embarazo.
- B) Previene de infección de transmisión sexual.
- C) A Y B.
- D) Ninguno de los anteriores.

13. ¿Cuántas veces se utiliza el condón?

- A) 1 Vez. C) 3 Veces.
- B) 2 Veces. D) 4 Veces.

14. ¿En qué momento se coloca el condón masculino?

- A) Previene del embarazo.
- B) Con el pene erecto.
- C) Al término del acto sexual.
- D) Ninguno de los anteriores.

15. ¿Qué características tiene el condón femenino?

- A) Anillo interno.
- B) Poliuretano.
- C) 1 anillo interno, 1 anillo externo; látex y poliuretano.
- D) A y B.

16. ¿Cuáles son los tipos de métodos hormonales?

- A) Las pastillas anticonceptivas.
- B) Las inyecciones.
- C) El implante.
- D) Todas las anteriores.

17. ¿Cuál de los métodos anticonceptivos te protege por más tiempo?

- A) Implante.
- B) Inyectables.
- C) T de cobre.
- D) Píldoras anticonceptivos.

18. ¿En las puérperas que método hormonal está contraindicado?

- A) Ampolla trimestral.
- B) Píldoras.
- C) Ampolla mensual.
- D) B y C.

19. Los implantes anticonceptivos son:

- a) Hormonas que impide la ovulación.
- b) Cilíndricas, pequeños flexibles que se colocan en el musculo del brazo.
- c) Anticonceptivos no hormonales.
- d) No conozco los implantes.

20. ¿En qué momento puede utilizar el implante una mujer puérpera?

- a) Después de las 24 horas del parto.
- b) Después de un año de haber utilizado la ampolla trimestral.
- c) Después de tomar las pastillas anticonceptivas.
- d) A y B.

21. ¿Qué tipos de anticonceptivos en forma de inyectable conoces?

- a) Inyección anticonceptiva mensual,
- b) Inyección anticonceptiva trimestral.
- c) A y B
- d) Ningunas de las anteriores

22. Respecto al T de cobre :

- A) Se coloca previo a un examen ginecológico.
- B) Acudir a controles anuales hasta el retiro del dispositivo.
- C) Es un dispositivo no hormonal.
- D) Todas las anteriores

23. El T de cobre :

- A) Evita un embarazo.
- B) No protege contra la infección de ITS.
- C) Es un método hormonal.
- D) A y B.

24. Que beneficios tiene el T de cobre:

- A) No costoso, No hormonal.
- B) No incomoda en el acto sexual.
- C) Es segura durante la lactancia materna.
- D) Todas las anteriores.

BLOQUE III USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

25. ¿Antes de su embarazo uso un método anticonceptivo?

- A) Nunca.
- B) Si.
- C) A veces.

26. ¿El conocimiento que tienes sobre métodos anticonceptivos los has adquirido a través de?

- A) Revista.
- B) Amigos.
- C) Obstetra.
- D) Familiares

27. ¿Ha decidido usar algún método anticonceptivo?

- A) SI
- B) NO

En casos la respuesta sea si ¿Qué método escogió ?.....

- A) Ampolla trimestral.
- B) Preservativo.
- C) MELA.
- D) Implante.
- E) DIU.

En casos la respuesta sea no ¿Por qué no desea usar un método anticonceptivo?.....

- A) Me engordo.
- B) Mi esposo no quiere.
- C) Hasta que me baje mi menstruación.
- D) Mi religión no me permite.
- E) Dolor de cabeza y cambio de carácter.

28. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?

- A) Las adolescentes no pueden utilizarlo.
- B) Solo las mujeres que tienes hijos.
- C) Las madres lactantes no pueden utilizarlo.

D) Cualquier mujer que no desee quedar embarazada

ANEXO N°005

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR EL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”



Chilca 11 de abril del 2022

Srtas:

- ✓ CHELSY JANET COSME BARRA
- ✓ JHOSELI HUAMANI AGUIRRE

ASUNTO: Carta de Aceptación

De mi mayor consideración:

Con singular agrado me dirijo a usted, para expresarle mi saludo a nombre de la Micro Red de Salud de Chilca que me honro en dirigir a la vez darle a conocer, que visto su solicitud se autoriza la aplicación de instrumentos del Proyecto de investigación titulado **“RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD CHILCA 2022”**. Esta jefatura **Autoriza** la realización de la misma, en el Centro de Salud de Chilca.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes de testimoniarles los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente;

Gobierno Regional - JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MICRO RED DE SALUD CHILCA

MG. Edith S. Patricia Salazar
JEFE DE LA MICRO RED DE SALUD CHILCA
SPECIALISTA EN SALUD PUBLICA - EMERGENCIA Y DESASTRES
CEP 18641

ANEXO N°006

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	20	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,772	31

Estadísticas de total de elemento				
	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
Edad	73,15	124,766	,045	,778
Estado civil	74,45	120,366	,403	,762
Grado de instrucción	73,65	111,924	,527	,751
Religión	74,30	124,011	,065	,778
La planificación familiar sirve para:	72,95	124,366	,064	,777
¿Cuál es la importancia de los métodos anticonceptivos?	74,70	126,326	-,013	,781
Los métodos anticonceptivos pueden iniciarse	72,90	118,516	,272	,766
¿Qué métodos anticonceptivos son los más recomendados en el puerperio?	73,85	123,608	,146	,771
¿Qué tipos de métodos de barrera conoces?	74,00	110,842	,726	,743
¿Con respecto al condón es cierto?	72,35	123,818	,290	,767
¿De qué material está elaborado el condón masculino?	75,20	127,221	,000	,773
¿Qué ventaja tiene el condón?	73,35	122,766	,236	,768
¿Cuántas veces se utiliza el condón?	75,20	127,221	,000	,773
¿En qué momento se coloca el condón masculino?	74,10	117,253	,360	,761
¿Qué características tiene el condón femenino?	74,15	119,082	,328	,763
¿Cuáles son los tipos de métodos hormonales?	72,50	121,842	,268	,767
¿Cuál de los métodos anticonceptivos te protege por más tiempo?	73,90	123,253	,139	,772

1 ¿En las puérperas que método hormonal está contraindicado?	72,80	114,905	,662	,751
Los implantes anticonceptivos son:	74,30	116,011	,436	,758
¿En qué momento puede utilizar el implante una mujer puérpera?	73,85	110,766	,666	,745
¿Qué tipos de anticonceptivos en forma de inyectable conoces?	73,55	122,787	,268	,767
Respecto al T de cobre :	73,20	105,326	,708	,737
El T de cobre :	73,45	113,629	,373	,760
¿Antes de su embarazo uso un método anticonceptivo?	74,25	122,408	,148	,773
¿El conocimiento que tienes sobre métodos anticonceptivos los has adquirido a través de?	73,45	121,208	,239	,768
¿Ha decidido usar algún método anticonceptivo?	74,90	126,832	,016	,774
Método elegido	73,45	116,155	,250	,770
Motivos porque no elige un método	72,10	124,937	-,004	,788
¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?	73,05	120,892	,229	,768
Nivel de conocimiento	74,00	114,421	,548	,752
Uso	74,95	124,155	,290	,768

ANEXO N°007

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS DE UN CENTRO DE SALUD CHILCA – 2022

DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación : Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puerperas de un Centro de Salud Chilca – 2022
- 1.2. Institución: Centro de salud de Chilca.
- 1.3. Grado y Título de los expertos: Cosme Barra Chelsy Janet y Huamani Aguirre Joseli.

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
1. El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5. Los ítems de instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6. El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7. La organización de los ítems, está en función a la operalización de variables, dimensiones, sub variables, indicadores.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> Puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial			

1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento de Investigación.

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra mediante, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado

GOBIERNO REGIONAL JUNIN DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN MICROREGION DE SALUD TAMBOPATA TAMBOPATA, 11 DE MAYO DEL 2022		PUNTAJE TOTAL 14
Nombre y Firma del Experto: <u>M.G. ALDO MARYLELA CAMARGO</u>		

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS DE UN CENTRO DE SALUD CHILCA – 2022

DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación : Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas de un Centro de Salud Chilca – 2022
- 1.2. Institución: Centro de salud de Chilca.
- 1.3. Grado y Título de los expertos: Cosme Barra Chelsy Janet y Huamani Aguirre Jhoseli.

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA
1. El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
5. Los ítems de instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
6. El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
7. La organización de los ítems, está en función a la operalización de variables, dimensiones, sub variables, indicadores.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> Puntos LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial	


1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento de Investigación.

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra mediante, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como aprobado.

Nombre y Firma del Experto MG. MILDRED HILDA CONDOR PRIVAT


Obsta. Mildred Condor Privat

PUNTAJE TOTAL	14
------------------	----

INFORME DE OPINION DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS DE UN CENTRO DE SALUD CHILCA – 2022

DATOS GENERALES

- 1.1. Título de la investigación : Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puerperas de un Centro de Salud Chilca – 2022
- 1.2. Institución: Centro de salud de Chilca.
- 1.3. Grado y Título de los expertos: Cosme Barra Chelsy Janet y Huamani Aguirre Jhoseli.

CRITERIO DE EVALUACION	ESCALA DE VALORACIÓN CUALITATIVA Y CUANTITATIVA		
	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
1. El instrumento tiene estructura lógica	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
2. La secuencia de la presentación de los temas es óptima.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
3. Las formas de presentación de los ítems son comprensibles.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
4. El instrumento recoge información sobre el problema de investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
5. Los ítems de instrumento de orientación hacia los objetivos de la investigación.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
6. El instrumento identifica las variables del estudio.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
7. La organización de los ítems, está en función a la operalización de variables, dimensiones, sub variables, indicadores.	SI LOGRA <input checked="" type="checkbox"/> Puntos	LOGRA MEDIANAMENTE (1) punto	NO LOGRA (0) puntos
Puntaje parcial			

1.4. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento de Investigación.

De 0 a 7 puntos: El instrumento debe ser reformulado sustancialmente.

De 8 a 11 puntos: el instrumento no logra la validez será conveniente, se haga un análisis de aquellos criterios de evaluación ponderados como logra mediante, o no logra.

De 12 a 14 puntos: El instrumento alcanza la validez por lo que puede ser considerado como apto.

Nombre y Firma del Experto: Mg. Karen Yuneth Munoz Martinez

PUNTAJE	14
TOTAL	14


 Karen Yuneth Munoz Martinez
 Experta en Salud Pública y Gestión Sanitaria
 Obstetra y Especialista en Emergencia y
 Salud Reproductiva
 RNE 3713-E 992

ANEXO N° 008

DATA DE PROCESAMIENTO DE DATOS – PRUEBA PILOTO

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	E	Númerico	8	0	Edad	{1, 15 a 19 ...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
2	EC	Númerico	8	0	Estado civil	{1, Soltera}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
3	GI	Númerico	8	0	Grado de instru...	{1, Iltrado}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
4	R	Númerico	8	0	Religión	{1, Católico}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
5	N1	Númerico	8	0	La planificación...	{1, Que la p...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
6	N2	Númerico	8	0	¿Cuál es la imp...	{1, Ayuda}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
7	N3	Númerico	8	0	Los métodos a...	{1, A las 24 ...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
8	N4	Númerico	8	0	¿Qué métodos ...	{1, Implante...	Ninguno	1	Derecha	Nominal	Entrada
9	N5	Númerico	8	0	¿Qué tipos de ...	{1, Ampolla ...	Ninguno	1	Derecha	Nominal	Entrada
10	N6	Númerico	8	0	¿Con respecto ...	{1, No debe...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
11	N7	Númerico	8	0	¿De qué materi...	{1, Látex }...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
12	N8	Númerico	8	0	¿Qué ventaja ti...	{1, Previene...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
13	N9	Númerico	8	0	¿Cuántas vece...	{1, 1 Vez }...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
14	N10	Númerico	8	0	¿En qué mome...	{1, Previene...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
15	N11	Númerico	8	0	¿Qué caracterí...	{1, Anillo int...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
16	N12	Númerico	8	0	¿Cuáles son lo...	{1, Las past...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
17	N13	Númerico	8	0	¿Cuál de los m...	{1, Implante...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
18	N14	Númerico	8	0	¿En las puérp...	{1, Ampolla ...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
19	N15	Númerico	8	0	Los implantes ...	{1, Hormona...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
20	N16	Númerico	8	0	¿En qué mome...	{1, Después...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
21	N17	Númerico	8	0	¿Qué tipos de ...	{1, Inyecció...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
22	N18	Númerico	8	0	Respecto al T d...	{1, Se coloc...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
23	N19	Númerico	8	0	El T de cobre :	{1, Evita un ...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
24	U1	Númerico	8	0	¿Antes de su e...	{1, Nunca }...	Ninguno	1	Derecha	Nominal	Entrada
25	U2	Númerico	8	0	¿El conocimien...	{1, Revista }...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
26	U3	Númerico	8	0	¿Ha decidido u...	{1, Si}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
27	U4	Númerico	8	0	Método elegido	{1, Ampolla ...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
28	U5	Númerico	8	0	Motivos por que...	{1, Me engo...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
29	U6	Númerico	8	0	¿Quiénes pued...	{1, Las adol...	Ninguno	1	Derecha	Nominal	Entrada
30	NC	Númerico	8	0	Nivel de conoci...	{1, Bajo}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
31	U	Númerico	8	0	Uso	{1, Si}...	Ninguno	2	Derecha	Nominal	Entrada
32											
??											

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Púerperas De Un Centro De Salud, Chilca- 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “COSME BARRA, Chelsy Janet, HUAMANI AGUIRRE , Jhoseli”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,.....10..... deoctubre.....2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: ..Daniella Lonka Vitte
Quinto


CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Púerperas De Un Centro De Salud, Chilca- 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: "COSME BARRA, Chelsy Janet, HUAMANI AGUIRRE , Jhoseli"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,.....10..... deoctubre.....2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: ..Karen Abinta
Fernández

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Puérperas De Un Centro De Salud, Chilca- 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “COSME BARRA, Chelsy Janet, HUAMANI AGUIRRE , Jhoseli”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,.....18..... deoctubre.....2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: ..Edith Somi Cayahuana

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Puérperas De Un Centro De Salud, Chilca- 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “COSME BARRA, Chelsy Janet, HUAMANI AGUIRRE , Jhoseli”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,.....24..... deoctubre.....2022.



(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: Kely Beatriz Huamani

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada “Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Puérperas De Un Centro De Salud, Chilca- 2022”, mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores responsables: “COSME BARRA, Chelsy Janet, HUAMANI AGUIRRE , Jhoseli”

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y que aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardará mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo me serán respondidas.

Huancayo,.....21..... deoctubre.....2022.



Yolisa Felix Perez

(PARTICIPANTE)

Apellidos y nombres: ..Yolisa Felix..
Perez

CONSENTIMIENTO INFORMADO

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DIRECCION DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS DEL CENTRO DE SALUD DE CHILCA 2022", mediante la firma de este documento acepto participar voluntariamente en el trabajo que se está llevando a cabo conducido por los investigadores: "COSME BARRA CHELSY JANET, HUAMANI AGUIRRE JHOSELI"

Se me ha notificado que mi participación es totalmente libre y voluntaria y aún después de iniciada puedo rehusarme a responder cualquiera de las preguntas o decidir suspender mi participación en cualquier momento, sin que ello me ocasione ningún perjuicio. Asimismo, se me ha dicho que mis respuestas a las preguntas y aportes serán absolutamente confidenciales y que las conocerá sólo el equipo de profesionales involucradas/os en la investigación; y se me ha informado que se resguardara mi identidad en la obtención, elaboración y divulgación del material producido.

Entendiendo que los resultados de la investigación me serán proporcionados si los solicito y que todas las preguntas acerca del estudio o sobre los derechos a participar en el mismo serán respondidas.

Huancayo, 17 de Octubre 2022

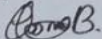
1. Responsable de investigación

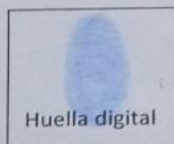
Apellidos y nombres: COSME BARRA

CHELSY JANET

N° de teléfono/celular: 944838897

Email: janetobstetricia170896@gmail.com

Firma: 



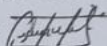
2. Responsable de investigación

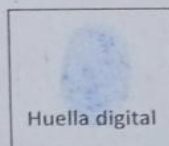
Apellidos y nombres: HUAMANI AGUIRRE

JHOSELI

N° de teléfono/celular: 951617831

Email: jhoselihuamaniaguirre681@gmail.com

Firma: 



3. Asesor(a) de investigación

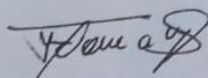
Apellidos y nombres: Poma Mansilla Ivonne Rocío

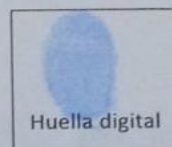
D.N.I: N°20034309

N° de teléfono/celular: 964477105

Email: d.ipoma@upla.edu.pe

Firma:





ANEXO N° 011

FOTOS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

