



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON
LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN
MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE
CONTINGENCIA ERNESTO GUZMÁN GONZALES EN LA PROVINCIA DE
OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023**

TESIS

Para optar el título profesional de Médica Cirujana

AUTORA

Cueto Pascual, Karen Mirella (ORCID: 0009-0005-2115-314X)

ASESOR

Gutiérrez Ingunza, Ericson Leonardo (ORCID: 0000-0003-4725-6284)

Lima, Perú

2024

Metadatos Complementarios

Datos de autora

AUTORA: Cueto Pascual, Karen Mirella

Tipo de documento de identidad de la AUTORA: DNI

Número de documento de identidad de la AUTORA: 71232102

Datos de asesor

ASESOR: Gutiérrez Ingunza, Ericson Leonardo

Tipo de documento de identidad del ASESOR: DNI

Número de documento de identidad del ASESOR: 42160697

Datos del Jurado

Datos del jurado

PRESIDENTE: Arango Ochante, Pedro Mariano

DNI: 09807139

ORCID: 0000-0002-3267-1904

MIEMBRO: Guzmán Calcina, Carmen Sandra

DNI: 10050993

ORCID: 0000-0002-5072-2525

MIEMBRO: Espinoza Rojas, Ruben

DNI: 10882248

ORCID: 0000-0002-1459-3711

Datos de la investigación

Campo del conocimiento OCDE: 3.00.00

Código del Programa: 912016

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Cueto Pascual, Karen Mirella con código de estudiante N° 201620797, con DNI N°71232102, con domicilio en Residencial Héroes de San Juan y Miraflores Block 9 Departamento 201, distrito San Juan de Miraflores, provincia y departamento de Lima, en mi condición de bachiller en Medicina Humana, de la Facultad de Medicina Humana, declaro bajo juramento que:

La presente tesis titulada; "Asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes con las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023", es de mi única autoría, bajo el asesoramiento del docente Gutiérrez Ingunza Ericson , y no existe plagio y/o copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación presentado por cualquier persona natural o jurídica ante cualquier institución académica o de investigación, universidad, etc; la cual ha sido sometida al antiplagio Turnitin y tiene el 5 % de similitud final.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en la tesis, el contenido de estas corresponde a las opiniones de ellos, y por las cuales no asumo responsabilidad, ya sean de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o de internet. Asimismo, ratifico plenamente que el contenido integro de la tesis es de mi conocimiento y autoría. Por tal motivo, asumo toda la responsabilidad de cualquier error u omisión en la tesis y soy consciente de las connotaciones éticas y legales involucradas.

En caso de falsa declaración, me someto a lo dispuesto en las normas de la Universidad Ricardo Palma y a los dispositivos legales nacionales vigentes.

Surco, 23 de marzo de 2024



Karen Mirella Cueto Pascual

DNI 71232102

INFORME DE SIMILITUD DEL PROGRAMA ANTIPLAGIO TURNITIN

ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMÁN GONZALE

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

2

repositorio.urp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

3

1library.co

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.unan.edu.ni

Fuente de Internet

1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

DEDICATORIA

*A Dios, por haber sido mi guía
en los momentos más oscuros,
su presencia y su gracia que me
ha llevado a este logro.*

*A mi padre Paulino, mi madre
Noemí, por su amor, apoyo y
enseñanzas que han sido la base
de todo lo que he logrado.*

*A mi hermana Katherine, quien
ha sido mi inspiración para
siempre destacar y nunca darme
por vencida, ha sido esencial en
mi camino.*

*Todo lo que he logrado es para
Uds.*

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primer lugar a Dios, quien dirige mi camino, siendo mi soporte constante.

Agradezco a mis docentes de la universidad Ricardo Palma por su dedicación y paciencia, y por guiarme en este camino de aprendizaje, en especial a mi asesor el Dr. Gutiérrez Ingunza Ericson Leonardo su orientación y conocimientos han sido fundamentales para el desarrollo exitoso de este proyecto.

Quiero expresar mi profundo agradecimiento al Dr. Jhony De la Cruz Vargas, Director de Tesis, por su valioso aporte y apoyo intelectual en cada etapa de este trabajo de investigación.

Agradezco a la población que participó en este estudio, por su colaboración y confianza sin la cual este trabajo no hubiera sido posible.

Agradezco a mi familia por su apoyo constante y por creer en mí, todos mis éxitos son dedicados a ellos.

Agradezco a mis amistades por su apoyo incondicional, su presencia constante, palabras de aliento y disposición para escuchar fueron fundamentales para mantenerme enfocada y motivada en todo momento.

RESUMEN

Introducción: La planificación familiar es un derecho y un recurso que ofrece la libertad de determinar el número de hijos que se desea tener. De igual manera, contribuye a reducir las tasas de embarazo no planificado, aborto inseguro y, en consecuencia, las muertes maternas al nivel mundial, de ahí la importancia de su estudio.

Objetivo: Determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes con las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.

Métodos: Estudio observacional, prospectivo, transversal - analítico. Se incluyeron 200 mujeres en edad fértil. Se realizó un análisis estadístico descriptivo, se determinaron las medidas de frecuencia y se efectuó una estadística bivariada y para identificar los factores independientes asociados se aplicó una regresión de Poisson con varianza robusta, todos los cálculos se efectuaron con un 95% de nivel de confianza.

Resultados: El 61% de las encuestadas tuvieron un conocimiento alto y el 39% medio. El 97% de las mujeres tuvieron actitudes y prácticas favorables y el 3% desfavorable. El análisis multivariado, mostró que un nivel educativo alto (R.Pa. = 2,250 [1,261 – 4,014]), un mayor nivel de conocimientos (R.Pa. = 1,759 [1,106 – 2,798]) y un mayor nivel de actitudes (R.Pa. = 1,668 [1,122 – 2,479]) fueron factores independientemente asociados a un mayor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Conclusiones: En esta población, los conocimientos y las actitudes son factores asociados a un mejor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes y practica en Salud, planificación familiar, anticonceptivos (Source: DeCS)

ABSTRACT

Introduction: Family planning is a right and a resource that offers the freedom to determine the number of children one wishes to have. It also contributes to reducing the rates of unplanned pregnancy, unsafe abortion and, consequently, maternal deaths worldwide, hence the importance of its study.

Objective: Determine the association between the level of knowledge and attitudes with practices on the use of contraceptive methods in women aged 18-35 years attending the Ernesto Guzmán Gonzales contingency hospital in the province of Oxapampa in the period December 2022 - January 2023.

Methods: Observational, prospective, cross-sectional, analytical study. Two hundred women of childbearing age were included. A descriptive statistical analysis was performed, frequency measures were determined and bivariate statistics were performed, and a Poisson regression with robust variance was applied to identify the associated independent factors; all calculations were performed with a 95% confidence level.

Results: 61% of the women surveyed had high knowledge and 39% had medium knowledge. 97% of the women had favorable attitudes and practices and 3% unfavorable. Multivariate analysis showed that a high level of education (R.Pa.= 2,250 [1,261 – 4,014]), a higher level of knowledge (R.Pa.= 1,759 [1,106 – 2,798]) and a higher level of attitudes (R.Pa.= 1,668 [1,122 – 2,479]) were factors independently associated with a higher level of contraceptive use practices.

Conclusions: In this population, knowledge and attitudes are factors associated with a better level of contraceptive use practices.

Key words: Knowledge, attitudes and practices in health, family planning, contraceptives.
(Source: (MESH))

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.2 Descripción de la realidad problemática: planteamiento del problema	2
1.2 Formulación del problema:.....	3
1.3 Línea de Investigación Nacional y de la URP vinculada:.....	3
1.4 Justificación de la Investigación:	3
1.5 Delimitación del problema:.....	4
1.6.1 Objetivo General	4
1.6.2 Objetivos Específicos	4
CAPITULO II: MARCO TEORICO	6
2.1 Antecedentes de la Investigación:	6
2.1.1 Antecedentes Internacionales	6
2.1.1 Antecedentes Nacionales.....	8
2.2 Bases teóricas.....	10
2.2.1 Generalidades	10
2.2.2 Clasificación de métodos anticonceptivos:.....	11
2.3 Definición de conceptos operacionales.....	16
CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES	18
3.1 Hipótesis:	18
3.1.1 General	18
3.1.2 Específicas	18
3.2 Variables principales de Investigación:	19
CAPITULO IV: METODOLOGÍA.....	20
4.1 Tipo y diseño de Investigación:.....	20
4.2 Población y Muestra:	20
4.2.1 Población.....	20
4.2.2 Tamaño de la Muestra	20
4.2.3 Criterios de selección de la Muestra.....	21
4.3 Operacionalización de Variables:	22
4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos:	23
4.5 Recolección de datos:	24
4.6 Técnica de procesamiento y análisis de datos.....	24

4.7 Aspectos éticos	25
CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN	26
5.1 Resultados	26
5.2 Discusión de los resultados.....	29
CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	31
6.1 Conclusiones.....	31
6.2 Recomendaciones	31
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	33
ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS	38
ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA	39
ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN.....	40
ANEXO 5: CARTA PARA ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA	41
ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA	44
ANEXO 9: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	46
ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS	47
ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP.....	55

INTRODUCCIÓN

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud en 2019, se calcula que existían cerca de 1900 millones de mujeres alrededor del mundo en edad reproductiva (de 15 a 49 años). De este conjunto, 1112 millones necesitaban planificación familiar, mientras que 842 millones empleaban métodos anticonceptivos. Sin embargo, aún hay 270 millones con requerimientos insatisfechos en términos de anticoncepción.^(1,2)

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, en 2022, la población de Perú alcanzó los 33 millones 396 ml 700 habitantes, lo que indica un aumento considerable en comparación con los datos registrados en 1972.⁽³⁾ En cuanto al uso de anticonceptivos, ENDES 2020 reveló que aproximadamente el 77,4% de las mujeres casadas y/o en convivencia de edad fértil utilizaban algún método anticonceptivo en el momento de la entrevista. De estas mujeres, el 55% utilizaban algún método moderno y el 22,3% algún método convencional.⁽⁴⁾

Se ha registrado cerca de 80 millones de mujeres han atravesado por un embarazo no esperado, y un cuarto de este grupo han decidido someterse a un aborto, exponiendo así su vida a riesgos potenciales.⁽⁵⁾

La planificación familiar contribuye a disminuir los índices de embarazo no planificado, a su vez, disminuye la necesidad de recurrir al aborto inseguro, que es causante del 13% de las defunciones maternas en todo el mundo.⁽⁶⁾ Por tal motivo, es de vital importancia reconocer los tipos de métodos anticonceptivos, así como también recibir consejería respecto a planificación familiar, para evitar consecuencias en un futuro en especial en las jóvenes, para que puedan acceder de este material de anticoncepción en un lugar seguro para su salud y así se sientan protegidas y sean libres de escoger que método utilizar, permitiendo la realización de sus deseos personales en cuanto a la reproducción, prevenir el abandono de los estudios y del trabajo, se podrá contribuir a una sociedad más saludable desde el punto de vista sexual.

CAPITULO I: PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.2 Descripción de la realidad problemática: planteamiento del problema

La planificación familiar comprende un conjunto de acciones, procesos e intervenciones destinadas a hombres y mujeres en edad reproductiva. Estas incluyen la provisión de información, educación, asesoramiento y suministro de métodos de anticoncepción. La meta es permitir que las personas o parejas ejerzan su derecho a decidir de manera libre y consiente si desean o no tener hijo, así determinar la cantidad y el intervalo entre ellos.⁽⁷⁾

Los métodos anticonceptivos protegen a las mujeres, especialmente a las adolescentes, de los peligros asociados con el embarazo. Cuando el intervalo entre los nacimientos es menor a dos años, la tasa de mortalidad infantil aumenta 45% en comparación con un intervalo de 2 a 3 años, y se incrementa en un 60% si el intervalo es mayor a cuatro años.⁽²⁾

Más de 220 millones de mujeres en naciones en desarrollo que no buscan concebir, carecen de acceso a métodos anticonceptivos eficientes ni a información y servicios de planificación voluntaria. Se ha documentado que cerca de 80 millones de mujeres han experimentado un embarazo no planeado y al menos una de cada cuatro ha optado por un aborto, poniendo en riesgo su vida. La planificación familiar reduce las tasas de gestación no deseadas y, consecuentemente la necesidad de recurrir a un aborto peligroso, que constituye el 13% de la mortalidad materna global. En América Latina, los nacimientos de madres adolescentes han disminuido, pero el número sigue siendo significativos. En promedio se registran 80 nacimientos por cada 1000 mujeres jóvenes por año.⁽⁵⁾

EL ministerio de Salud proporciona servicios integrales de planificación familiar en todas instituciones de salud pública del país de forma gratuita incluyendo: métodos permanentes, temporales y anticoncepción de emergencia. Con el avance científico y la disponibilidad del mercado, se podrían integrar gradualmente otros métodos anticonceptivos.⁽⁷⁾

En termino generales, durante el año 2020, el principal proveedor de métodos anticonceptivos contemporáneos en el país fue el sector público. El 52,9% de las usuarias actuales indicaron haber recurrido a alguna de las fuentes de este sector para poder obtener sus métodos. El sector privado cubrió el % de la demandar de métodos modernos; dentro de este sector, las farmacias son significativas (39,6%). Otras fuentes privadas y otras fuentes representan porcentajes menores.⁽⁴⁾

1.2 Formulación del problema:

¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes con las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023?

1.3 Línea de Investigación Nacional y de la URP vinculada:

El trabajo se encuentra dentro de las “Líneas de investigación 2021-2025 de la Universidad Ricardo Palma”, según acuerdo de Consejo Universitario N°0510-2021-virtual, como parte de la novena línea de investigación sigue la línea de investigación: Área de conocimiento: Medicina, Salud materna, perinatal y neonatal.

La línea de investigación del presente estudio, siguiendo las prioridades de investigación por el Instituto Nacional de Salud (INS) para el período 2019-2023, se enfoca en el ámbito sanitario relacionado con Salud materna, perinatal y neonatal.

1.4 Justificación de la Investigación:

La carencia de información sobre el uso de métodos anticonceptivos es uno de los factores más relevantes que influyen en las actitudes de las mujeres durante su periodo reproductivo. Estos temas deben de ser considerados prioritarios desde edades tempranas como parte de la educación académicas en las escuelas, pero también en la etapa adulta en institutos y universidades, donde se deben de tomar las decisiones más optimas sobre la planificación familia, salud sexual y reproductiva.

Además, el Perú, como nación, se caracteriza por su descentralización, no solo en términos económicos sino también en aspectos sociales. Esta realidad se refleja particularmente en las regiones rurales, donde la falta de acceso a información adecuada y educación sobre el uso correcto de los métodos anticonceptivos es notable. Esta carencia de conocimiento puede llevar a la aplicación incorrecta o al no uso de estos métodos, lo que puede resultar en consecuencias negativas para este segmento de la población.

Por ello en el presente estudio de investigación, se buscó medir la asociación de los niveles de conocimientos y actitudes con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en etapa reproductiva que asisten al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales ubicado en la provincia de Oxapampa, diciembre 2022 - enero 2023. Es crucial

abordar la planificación familiar en esta población para prevenir embarazos no deseados, muertes maternas y perinatales, abortos clandestino e infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH y VPH. Por lo tanto, es de suma importancia proporcionar educación e información para garantizar la salud y el bienestar de las mujeres de esta comunidad.

Con los hallazgos de esta investigación servirán como base para estudios futuros y facilitarán la cooperación con entidades públicas como privadas en la creación de nuevas tácticas y políticas educativas en el ámbito de la planificación familiar basándose en las características de las mujeres que acuden a este hospital, esto facilitará la eliminación de obstáculos relacionados a un conocimiento deficiente, un actitudes desfavorable que conlleve a prácticas de riesgo sobre los métodos de anticoncepción. De este modo, se podrá fomentar una sexualidad consiente junto con una apropiada planificación, lo que a su vez puede disminuir los problemas económicos, educativos y al crecimiento poblacional insostenible en esta área.

1.5 Delimitación del problema:

El estudio se llevó a cabo en mujeres de 18-35 años que asistieron al Hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales ubicado en la Provincia de Oxapampa, departamento de Pasco, región Pasco en diciembre 2022 – enero 2023.

1.6 Objetivos de la Investigación:

1.6.1 Objetivo General

- Determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes con las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.

1.6.2 Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.

- Identificar las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Identificar las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Determinar la asociación entre las características sociodemográficas con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Determinar la asociación entre los niveles de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Determinar la asociación entre las actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes de la Investigación:

2.1.1 Antecedentes Internacionales

En el estudio de Blitz J. et al. “Emergency contraceptive knowledge, attitudes and practices among female students at the University of Botswana: A descriptive survey” (2018), llevaron a cabo una encuesta descriptiva a 371 estudiantes seleccionados de 8 facultades de la universidad, y los datos obtenidos se analizaron con Statistical Package for Social Sciences. (STATA). La edad media era 20, 6 años, el 58% eran sexualmente activas, el 22% habían utilizado la anticoncepción de emergencia y 52% de embarazos no eran deseados, aunque el 95% había oído hablar de la anticoncepción de emergencia, solo el 53% tenía un buen conocimiento y el 55% tenían actitudes negativas hacia el uso. Los estudiantes de áreas urbanas tenían un mejor conocimiento que sus contrapartes rurales ($p = 0,020$). Un mayor conocimiento de la anticoncepción de emergencia se asoció con actitudes favorables hacia su uso real ($p < 0,001$). Los estudiantes de mayor edad ($p < 0,001$) y los que estaban en estudios superiores ($p = 0,001$) tenían más probabilidades de haber utilizado la anticoncepción de emergencia. A pesar de que la conciencia sobre el método anticonceptivo de emergencia era alta, el nivel de conocimiento y la intención de uso eran bajos.⁽⁸⁾

En el estudio de Bongongo T. et al. “Knowledge, attitudes and practices of contraceptive methods among women seeking voluntary termination of pregnancy at Jubilee Hospital, Pretoria, South África” (2019), el objetivo era evaluar los conocimientos, actitudes y practicas asociados con los métodos de anticoncepción en mujeres que buscar interrumpir voluntariamente sus embarazos. Se llevó a cabo un estudio transversal utilizando un cuestionario piloto autoadministrado. Se utilizó un muestreo de conveniencia y la muestra consistió en 126 participantes con una edad media de 26,1 años en el Hospital Jubilee, Pretoria, Sudáfrica. Los resultados mostraron que, en cuanto al conocimiento, el 22,2% fue deficiente, el 72,2% fue satisfactorio y el 5,5% fue excelente. En relación con la actitud, el 98,4% aprobó el uso de anticoncepción, el 0,79% lo desaprobó y el 0,79% se abstuvo debido a creencias religiosas. En cuanto a la práctica de la anticoncepción, el 73% ya había utilizado métodos anticonceptivos, pero el 27% no lo había hecho. El estudio demostró que los

participantes tenían un buen conocimiento, una actitud positiva y la mayoría ya había utilizado métodos anticonceptivos.⁽⁹⁾

En el estudio de Awol Seid A. et al. “Modern contraceptive methods knowledge and practice among blind and deaf women in Ethiopia. A cross-sectional survey” (2019), su muestra consistió en 326 mujeres con discapacidades visuales y auditivas, seleccionadas a través de un muestreo por encuestas, además de 29 informantes elegidos intencionalmente. Se notó que gran de los encuestados eran sexualmente activos, 97,2% había oído hablar en algún momento de los métodos de planificación familiar, pero el 32,5% solo tenía el nivel de conocimientos sobre sobre los métodos anticonceptivos modernos era del 32,5%. La prevalencia de embarazos no planificados era 67% y la de abortos 44%. Entre los métodos anticonceptivos más utilizados se encontraron a los implantes, con el 51% entre las usuarias actuales y mitad de la encuestadas usaban al método anticonceptivo para protegerse. Se dedujo que entre las mujeres con discapacidades sensoriales el uso de métodos anticonceptivos modernos era bajo.⁽¹⁰⁾

En el estudio de Alegría et al. “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura” (2020), realizaron un estudio tipo cuantitativo, descriptivo y transversal con un muestreo probabilístico multietápico. La población estudiada consistió en 2004 estudiantes de una universidad pública en México y la muestra incluyó a 348 alumnos, calculada mediante una formular para la población finita. En cuanto a los resultados, la edad promedio fue de aproximadamente 20 años, con una predominancia del género femenino (57,8%). La asistencia a los servicios de planificación familiar fue del 14,4%, el 67,8% habían comenzado su vida sexual, de los cuales el 94,9% utilizaban algún método anticonceptivo. En relación con el nivel de conocimiento se encontró que el 88,5% fue deficiente. Pese a que México es un país que aplica un modelo de educación sexual integral, sigue existiendo nivel insuficiente de conocimientos y del uso adecuado de métodos anticonceptivos.⁽¹¹⁾

En el estudio de Sanz-Martos et al. “Young Nursing Student’s Knowledge and Attitudes about Contraceptive Methods” (2020, Spain), el objetivo fue determinar el grado de conocimientos y actitudes en relación con el empleo de métodos anticonceptivos entre los alumnos de enfermería. Se llevó a cabo un estudio multicéntrico de corte transversal con 2914 estudiantes universitarios de edades comprendidas entre los 18 a 25 años, utilizando dos escalas validadas para medir el nivel de conocimientos y las actitudes sobre el uso de anticonceptivos. Los alumnos de enfermería que habían recibido educación acerca de los métodos anticonceptivos lograron un éxito del 70% en contraste con el 15,3% de aquellos que no recibieron tal formación ($p < 0,001$). La puntuación media de la actitud fue de 43,45 (en una escala de 10-50 puntos), sin embargo, no se observaron diferencias significativas entre los estudiantes ($p = 0,435$). No obstante, se encontraron diferencias significativas entre los estudiantes que usaron anticonceptivos en su primera o última relación sexual ($p < 0,001$). Se identificó una correlación sutil, aunque relevante, entre el grado de conocimientos y las actitudes respecto al uso de anticonceptivos. ⁽¹²⁾

2.1.1 Antecedentes Nacionales

En el estudio de Guerrero-Ortiz et al. “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de la facultad de medicina humana Daniel Alcides Carrión, año 2017-I, Ica-Perú” (2017, Ica), fue de naturaleza observacional y descriptiva, con un enfoque transversal, y contó con la participación de 163 estudiantes. Los resultados mostraron que el 90,6% de los estudiantes tenían un conocimiento adecuado sobre los preservativos, el 79,8% sobre las píldoras anticonceptivas y el 75,3% sobre el método de ritmo. La edad promedio en la que iniciaron su actividad sexual fue de 18 años, siendo 13 años la edad más temprana reportada. El 34,9% de los estudiantes eran sexualmente activos, pero solo el 32% afirmó haber usado un método anticonceptivo en su primera relación sexual. En relación con la actitud hacia la recepción de información por parte de la universidad, el 53% la calificó como muy buena. Se concluyó que los estudiantes de medicina tienen un buen nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos, y que esto se relaciona con su año de estudio.⁽¹³⁾

En el estudio de Alarcón et al. “Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo”. (2019, Trujillo), se llevó a

cabo un análisis descriptivo, en el que se presentaron tablas de frecuencia sencillas y de doble entrada, y se utilizó la prueba de Chi- cuadrado para determinar la relación entre las variables estudiadas. El estudio se centró en 136 estudiantes de diversas facultades de una universidad local, seleccionados mediante el muestreo estratificado aleatorio. Los hallazgos revelaron que los estudiantes no poseen un nivel de conocimiento adecuado para mantener una práctica sexual saludable: el 28,7% mostro un nivel bajo, el 77,9% mostro indiferencia y el 12,5% rechazo. Además, el nivel de uso es bajo, con un 16,8% que lo hace ocasionalmente y un 11,8% que nunca lo hace. El estudio también reveló que el 47,1% de los estudiantes no obtienen información ni orientación sobre el uso de métodos anticonceptivos. Se concluyó que la ausencia de información precisa y directa sobre qué anticonceptivos usar expone a los estudiantes a riesgos de comportamientos sexuales arriesgados que podrían llevar a infecciones sexuales o embarazos no planificados.⁽¹⁴⁾

En el estudio de Visconti-Lopez et al. “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú” (2021, Lima), el objetivo fue determinar la asociación entre el grado de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos (MAC) en estudiantes universitarios de una entidad privada en Lima. Se llevó a cabo un análisis transversal durante el periodo de marzo a junio del 2020, utilizando datos procesados en el programa Stata V16.0. Para el análisis bivariado se emplearon las pruebas de Fisher, Chi cuadrado y T de Student y para el análisis multivariado se utilizó la regresión de Poisson. El valor de $P < 0,05$ fue considerado significativo estadísticamente. Se encontró que la edad media de los estudiantes era de 21,1 años y que el 70,9% de ellos eran mujeres. En cuanto al conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 79,6% demostró tener un nivel adecuado, en cuanto a la utilización actual de métodos anticonceptivos el 75% de los estudiantes usa el preservativo masculino con un 51,94%. El 41,26% señaló que adquirió información sobre métodos anticonceptivos a través de fuentes como libros, revistas, televisión, internet o redes sociales. El factor más relevante para su uso fue la prevención de embarazos no planificados, con un 56,31%. En conclusión, los alumnos universitarios demostraron tener un conocimiento adecuado y ser consientes sobre la anticoncepción.⁽¹⁵⁾

En el estudio de Castro et al. “Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021” (2022,

Huancavelica), se realizó tipo observacional y analítico, con un enfoque relacional y transversal. Se contó con una población de 250 adolescentes, de las cuales 103 fueron atendidas en el servicio de Obstetricia del centro de salud de Paucará. Se encontró que el 38,8% de las adolescentes utilizaban algún método anticonceptivo, mientras que el 61,2% no utilizaba ninguno. En cuanto a los tipos de métodos anticonceptivos, el 24,3% utilizaba la ampolla trimestral, el 6,8% los implantes, el 4,9% los preservativos y el 1,9% la píldora. Se identificaron varios factores asociados a la elección de un método anticonceptivo, como el estado civil, la procedencia, la ocupación, tener hijos, la influencia de la pareja, los antecedentes de uso de métodos anticonceptivos, la información recibida del centro de salud y en trato del personal de salud. Todos los factores mencionados presentaron un valor $P < 0,05$, lo que indica que existe una dependencia entre los factores y el uso de un método anticonceptivo. ⁽⁶⁾

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Generalidades

Conforme con la Norma técnica de salud de planificación familiar del Minsa, se trata de un proceso que reduce o evita las posibilidades de fertilización en mujeres en edad reproductiva o en sus parejas quienes los utilicen. Asimismo, los métodos anticonceptivos tienen que cumplir una serie de requisitos y características para que las personas los puedan utilizarlos de manera segura y eficaz para su salud, permitiéndoles así poder alcanzar sus metas reproductivas a largo plazo. ⁽⁷⁾

Conforme con ENDES, el uso actual de métodos anticonceptivos modernos entre las mujeres de edad fértil (15 a 49 años) que están actualmente unidas, varía según el departamento y el periodo de 2016-2021. En el departamento de Lima, el uso es del 50 a 59,9%, sin embargo, en Lima metropolitana usan el 60 a 69,9%, no obstante, en el departamento de Pasco el porcentaje es similar al de Lima metropolitana. En términos de residencia, el uso de los métodos modernos es mayor en la costa con un 60,3%, en la selva con un 54,6% y en la Sierra es un 50,7%, donde predomina el uso de métodos tradicionales con un 28,5%. Entre los métodos modernos más utilizados se encuentra la inyección con un 18%, siendo más común en el área rural con un 23%, le sigue el condón masculino con un 13,4%, siendo el utilizado en el área urbana con un 15,1%. ⁽¹⁶⁾

2.2.2 Clasificación de métodos anticonceptivos:

Temporales

1. Métodos de abstinencia periódica:

Se fundamenta en síntomas y signos naturales de las etapas fértil e infértil del ciclo menstrual. Algunos indicadores clínicos, como la variación de las secreciones cervicales y la temperatura basal del organismo, permiten abstenerse de tener actividad sexual o emplear métodos de barrera durante estos días.⁽¹⁷⁾ De acuerdo con el Minsa, para que se considere que una persona este resguardada con este método, debe de recibir 6 consultas de planificación familiar durante un año.⁽⁷⁾

- a. Método de ritmo o calendario: Se fundamenta en los días de fertilidad del calendario, en la probabilidad de concebir. Durante estos días, se necesita abstinencia o el uso de un método de barrera. Es adecuado para mujeres con ciclos menstruales que oscilen entre 26 y 32 días,⁽¹⁸⁾ en otras palabras, se aconseja que las mujeres que padecen con síndrome de ovario poliquístico, ciclos menstruales irregulares, que han estado embarazadas recientemente, que están en la etapa de la lactancia materna, post parto o han tenido un aborto recientemente y las que están en fase transición a la menopausia es recomendable que eviten usar este tipo de método.⁽¹⁹⁾ Se sugiera que un seguimiento efectivo, la mujer acuda a sus chequeos cada dos meses durante el primer año de uso del método, esto permitirá evaluar la adaptación de este. Posteriormente, se recomienda una visita anual para el cuidado integral de su salud sexual.⁽⁷⁾
- b. Billings o del moco cervical: implica evitar la actividad sexual durante la etapa fértil, basándose en la observación de las secreciones cervicales o la percepción de humedad de los genitales.⁽⁷⁾
- c. Métodos de los días fijos o del collar: Se aplica durante el periodo fértil del ciclo menstrual y consiste en la utilización de perlas de colores (marro, blanco y negro). Este método es adecuado para mujeres con ciclos menstruales regulares de entre 26 y 32 días, aunque es necesario recibir una orientación adecuada para su uso. No es recomendado para mujeres que tienen ciclos menstruales irregulares o que no pueden identificar las características propias de su ciclo menstrual. El “collar” se representa como un recurso visual que incluye 32 perlas de diferentes colores que simbolizan

los días del ciclo menstrual, junto con un anillo deslizable para identificar el día actual del ciclo en el que está la mujer:

- Una perla roja que señala el primer día de menstruación.
- Seis perlas marrones que indican días infértiles o con baja probabilidad de concepción.
- Doce perlas blancas que marcan los días fértiles, de alta posibilidad de concepción.
- Trece perlas marrones que denotan días infértiles de muy baja posibilidad de concepción.⁽⁷⁾

2. Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):

Reconocido como el único método natural, aunque conlleva a una infertilidad temporal durante el periodo de lactancia. La pérdida de la ovulación se produce debido al aumento en la hormona prolactina, que es el resultado del periodo de lactancia materna exclusiva. Para que una mujer en el posparto este protegida debe de estar dentro de los primeros cuarenta y cinco días, y continuar con el método hasta cumplir 6 meses después del parto. ⁽⁷⁾

3. Método de barrera:

Presenta el beneficio de brindar una protección dual, en primer lugar, previene el embarazo no deseado, y, en segundo lugar, protege contra las enfermedades de transmisión sexual. ^(7,20)

- a. Preservativo masculino: Se trata de una cubierta de látex lubricada utilizado antes de la actividad sexual. Su función es impedir que los espermatozoides lleguen al útero. Es un método eficiente, económico, con escasos efectos secundarios, que no necesita exámenes previos para su uso y promueve la responsabilidad masculina en la anticoncepción, la eficacia del método es de 80-85%. La tasa de fallo son 2 gestaciones por cada 100 mujeres durante el primer año de su utilización. No necesita un seguimiento constante, solo requiere la entrega de más preservativos si el estado los proporciona. ^(7,20)
- b. Preservativo o condón femenino: Consiste en una cubierta ancha hecha de polímero de nitrilo que se inserta en la vagina antes del coito. A diferencia del preservativo masculino, este método es menor utilizado y puede ser difícil de encontrar en los centros de salud. Tiene una eficacia del 79%, con una tasa de fallo de 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. No se necesita un seguimiento constante, solo la entrega de más unidades si el estado las puede proporcionar. ^(7,20)

4. Hormonales:

- a. Oral combinado: Se basa en hormonas que impiden la ovulación y engrosa el moco cervical, dificultando así el paso de espermatozoide al útero. Debe de ser utilizado diariamente, y consiste en una pastilla que se recomienda preferiblemente por la noche, cuando la absorción es mayor. La dosis depende de lo que esté disponible en el mercado, ya que existen dosis altas de ACO ≥ 50 mcg o dosis bajas con < 50 mcg de estrógenos. Este método tiene una tasa de éxito del 99,7% cuando se usa correctamente y también proporciona protección contra el cáncer de ovario y endometrio. La tasa de fallo es de 0,3 gestaciones por cada 100 mujeres durante su primer año de uso. Se recomienda no usarlo en casos de embarazo, sangrado genital inexplicado, durante la etapa de la lactancia materna exclusiva, hepatitis viral aguda o tumor hepático. El primer seguimiento se realiza al mes para verificar que la paciente este tomando el medicamento correctamente, y después cada 4 meses. El MINSA dispone de pastillas combinadas de estrógenos y progestágenos, que son las más frecuentes.^(7,20)
- b. Inyectables: Hay dos variedades de ampollas disponibles y son de uso por vía intramuscular: una que incluye hormonas de progestina y estrógenos que tienen una duración de un mes, y otra que solo contiene progestina, que ofrece protección por tres meses.^(7,20)
 - Inyección de progestina y estrógenos: Hay 2 presentaciones disponibles, una con 5 mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de noretisterona, y otra con 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona. Actúan inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical. Su efectividad dura un mes y tiene una eficacia de 99,5%. La tasa de fallo es baja, con solo 3 embarazos por cada 100 mujeres que usaron durante los primeros 365 días. Por lo tanto, se aconseja un seguimiento a los 30 días de haber comenzado el tratamiento.^(7,20)
 - Inyección de progestina: Hay 3 presentaciones disponibles: Acetato de Medroxiprogesterona 150 mg para uso intramuscular, Acetato de Medroxiprogesterona 104 mg para uso subcutáneo y el Enantato de Noretisterona para uso intramuscular. Estas inyecciones actúan espesando el moco cervical y suprimiendo la ovulación cerca del 50%. No se recomienda en casos de enfermedad

hepática severa, diabetes, infarto de miocardio, sangrado vaginal, entre otros. La tasa de fallo es de 0,3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año. Se sugiere un seguimiento cada 3 meses para evaluar la efectividad del método y para la entrega de nuevas dosis.^(7,20)

- c. **Implante subdérmico:** Utiliza el etenogestrel como su ingrediente activo, es un progestágeno de una sola barra que se inserta debajo de la piel en la parte superior interna del brazo, se usa para proporcionar anticoncepción reversible de larga duración para las mujeres.⁽²¹⁾ Proporciona protección contra el embarazo durante un periodo de 3 años y actual mediante la liberación gradual de progestágenos en el flujo sanguíneo.⁽²⁰⁾ Un metanálisis sobre la eficacia de los implantes indico una efectividad clínica al 100%. No obstante, los estudios realizados en Perú reflejan una efectividad del 99,5%, lo que convierte en un método sumamente seguro para la prevención de la concepción. Está contraindicado su uso en pacientes embarazadas, con historial de trombosis, tumor hepático, sangrado anormal genital, cáncer de mama o alergia al método utilizado.⁽⁷⁾

5. Dispositivo intrauterino: Por ser complejo el procedimiento, únicamente un profesional de salud puede insertar estos pequeños en el útero de la mujer. De acuerdo con el MINSA, pueden prevenir el embarazo durante 12 años y tiene una eficacia del 99,4%. Además, no afectan la actividad sexual. Entre las variedades de DIU que existen, se pueden mencionar los de tipo T de cobre y los que contiene con Levonogestrel.^(7,20)

- **DIU liberador de Cobre TCu 380 A:** Cuenta con un tiempo de duración de 12 años y su función es impedir que los espermatozoides atraviesen la cavidad uterina, ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos. Se coloca dentro de los primeros 5 días de inicio del sangrado menstrual. Es una opción para las mujeres que deseen evitar las hormonas exógenas, mantener el patrón de sangrado previo al uso de DIU, o desean una anticoncepción por largo tiempo.⁽²²⁾ El índice de fallo del dispositivo a lo largo de 12 años es de 2,2%, lo que se convierte en un método considerado seguro. Entre sus complicaciones más comunes tenemos a ausencia de menstruación, dolor menstrual severo, sangrado vaginal ligero o moderado, sangrado vaginal abundante, dolor abdominal o al nivel de la pelvis. Es por ello que se considera necesario realizar

un seguimiento a la semana de su colocación, luego al mes y finalmente al año. Este método anticonceptivo se ofrece sin costo alguno en los centros de salud del país. ^(7,20)

- DIU liberador de levonogestrel: Tiene una duración límite de utilización de 5 años, que contiene 52 mg de levonogestrel liberado en dosis pequeñas. Se coloca durante los primeros 5 días del inicio del ciclo menstrual. Es un método preferido debido a su alta eficacia en la prevención del embarazo, su capacidad de reducir el sangrado menstrual y la anemia, alivia el dolor menstrual severo, tratar el dolor pélvico asociado con la endometriosis, y proporcionar la anticoncepción de emergencia y continua.⁽²²⁾ Tiene una tasa de fallo promedio de 0.1 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año. Las complicaciones más comunes pueden incluir a dolor menstrual, irregularidad en el ciclo menstrual, perforación del útero, hilos ausentes y acné. Se sugiere seguimiento cada 3 o 6 semanas después de la inserción del dispositivo, aunque la usuaria puede acudir a consulta en cualquier momento. Este dispositivo también se ofrece de manera privada.^(7,20)

Definitivos:

1. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubarico Bilateral (BTB): Es un procedimiento que implica la ligadura de las trompas de Falopio para prevenir la unión de óvulo y el espermatozoide. ⁽²⁰⁾ Puede llevarse a cabo después del parto, ya sea tras una cesárea o un parto vaginal, pero también puede realizarse en un momento que no esté relacionado con el embarazo mediante laparoscopia. ⁽²³⁾ Es una opción elegida por mujeres que no quieren tener hijos o no desean tener más hijos, ya que es un método definitivo con una eficacia alrededor del 99,5%. ⁽¹⁷⁾ Algunas complicaciones pueden estar asociadas con el procedimiento anestésico por bloqueo epidural o quirúrgico, como una hemorragia o infección, lesiones en la vejiga o intestino, dolor en la herida operatoria, hematoma subcutáneo o fiebre postoperatoria.⁽⁷⁾
2. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina –Vasectomía: Proceso en el que se secciona o bloquea los conductos deferentes que transportan los espermatozoides y así prevenir la salida de ellos y evitar su unión con el óvulo. Por lo general es de forma ambulatoria y con anestesia local. Es una buena opción para aquellos hombres que no desean tener más hijos, y parte de los métodos definitivos con una eficacia de

99,85%.⁽¹⁷⁾ Las complicaciones asociadas al procedimiento quirúrgico se encuentra la inflamación severa, equimosis, hematoma, infección de sitio operatorio y el granuloma.⁽⁷⁾

Anticonceptivo oral de emergencia:

Se emplea como alternativa en situaciones de emergencia para evitar el embarazo no deseado, algunos ejemplos son: actividad sexual sin protección, rotura de un preservativo, uso irregular de anticonceptivos, mal uso del método del ritmo o en caso de ser víctima de agresión sexual.⁽²⁰⁾

- Acetato de ulipristal (UPA): modulador selectivo del receptor de progrestina, una dosis de 30mg se puede utilizarse hasta por 5 días después de la actividad sexual sin protección.⁽²⁴⁾
- Levonogestrel (LNG): una dosis de 1.5 mg puede ser utilizada hasta 72 horas después de la actividad sexual sin protección ,⁽²⁵⁾ aunque también es efectivo hasta 120 horas (o 5 días).⁽²³⁾
- Píldoras anticonceptivas combinadas de estrógeno oral y LNG (método Yuzpe): Píldoras con combinaciones de: Etinilestradiol 50 mcg y Levonorgestrel 250mcg, dos dosis de 2 tabletas por 12 horas es efectivo hasta el 75%.⁽⁷⁾

Entre los posibles efectos adversos se incluyen: náuseas, vómitos, mareos, cansancio, dolor de cabeza y sensibilidad mamaria. Estos efectos son más intensos y frecuentes con método de Yuzpe. Se aconseja a la mujer que acuda a un centro de salud para recibir asesoramiento previo.⁽⁷⁾

2.3 Definición de conceptos operacionales

Conocimiento: proceso y resultado de obtener una información útil para poder entender la realidad a través de la lógica, comprensión y la inteligencia.⁽²⁶⁾

- Nivel de conocimiento bajo: Posee una base teórica mínima sobre el uso de métodos anticonceptivos.⁽²⁶⁾
- Nivel de conocimiento alto: Tiene una base teórica adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos.⁽²⁶⁾

Actitud: Es la ejecución de una intención o un objetivo.⁽²⁷⁾

Practica: Es la acción que se lleva a cabo aplicando los conocimientos adquiridos.⁽²⁸⁾

Método anticonceptivo: Es un procedimiento que se utiliza para evitar o disminuir la posibilidad de un embarazo.⁽²⁹⁾

Edad: Cantidad de años que ha vivido un ser desde su nacimiento hasta su fallecimiento.⁽³⁰⁾

Número de parejas sexuales: Número de parejas con las que una persona ha tenido relaciones sexuales.⁽³¹⁾

Estado civil: Condición legal de la relación de pareja de una persona.⁽³²⁾

Grado de instrucción: Nivel más alto de educación que una persona ha logrado.⁽³³⁾

Religión: Agrupación de convicciones, actitudes y reglas relacionadas con lo divino.⁽³⁴⁾

CAPITULO III: HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis:

3.1.1 General

- Existe una asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.

3.1.2 Especificas

- Existe un alto nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Existen actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Existen practicas favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Existe asociación entre el grado de instrucción con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Existe asociación entre los niveles de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.
- Existe asociación entre las actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023.

3.2 Variables principales de Investigación:

- **Variable dependiente:**
 - Práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos
 - Favorable
 - Desfavorable
- **Variables Independientes:**
 - Nivel de Conocimientos
 - Alto nivel de conocimientos
 - Medio nivel de conocimientos
 - Bajo nivel de conocimientos
 - Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos
 - Favorable
 - Desfavorable
 - Características sociodemográficas (edad, estado civil, religión y grado de instrucción).

CAPITULO IV: METODOLOGÍA

4.1 Tipo y diseño de Investigación:

Estudio observacional, analítico, correlacional y transversal.

- *Transversal*: Se recopiló los datos en una población determinada y en un momento del tiempo.
- *Analítico – correlacional*: Evaluó entre la variable dependiente y cada una de las variables independientes.
- *Observacional*: No hubo intervención ni manipulación en las variables de estudio.

4.2 Población y Muestra:

4.2.1 Población

La población estuvo conformada por mujeres de 18 a 35 años que asisten al Hospital de Contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo de diciembre 2022 – enero 2023.

4.2.2 Tamaño de la Muestra

El presente trabajo se realizó con encuestas en el hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales, la selección de la muestra fue no aleatoria por conveniencia, para permitir la interferencia estadística sobre la población de mujeres de 18 a 35 años, con un nivel de confianza del 95% y un error de precisión de 5%.

Se incluyeron un total de 200 mujeres. Con los datos obtenidos en el presente estudio, se procedió a determinar la potencia de la muestra, para lo cual se empleó el programa estadístico EPIDAT 4.2. Se aplicó la fórmula para comparar proporciones entre grupos independientes, considerando una proporción esperada de la población 1 de 47.54% (que conforman la proporción de participantes que tuvieron practicas adecuadas en la población con conocimientos altos sobre el uso de métodos anticonceptivos) y en la población 2 de 23.74% (que conforman la proporción de participantes con practicas adecuadas en la población con conocimiento medio/bajo sobre el uso de métodos anticonceptivos), un nivel de confianza del 95%, razón de no expuestos por expuestos fue de 1:1, se obtuvo una potencia

estadística de 94.6%. Se realizó un muestreo sistemático de arranque aleatorio. Se escogió un número al azar del 1 al 3, posteriormente se entrevistó los pacientes en intervalos de 3 cada vez que salían de los consultorios.

Tamaño de muestra: Comparación de proporciones independientes

Datos

Proporción esperada en:	
Población 1:	47.54%
Población 2:	23.74%
Razón entre tamaños muestrales:	1,00
Nivel de confianza:	95,0%

Resultados

Tamaño de la muestra*	Potencia (%)
200	94,6

4.2.3 Criterios de selección de la Muestra

- Criterios de inclusión:
 - Mujeres en edades de 18 a 35 años
 - Mujeres que hayan iniciado su vida sexual
 - Mujeres que asistan al Hospital de Contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la Provincia de Oxapampa
 - Mujeres que deseen participar de forma voluntaria completando el cuestionario de recopilación de datos y hayan firmado el consentimiento información
- Criterios de exclusión:
 - Mujeres que no deseen participar de forma voluntaria completando el cuestionario de recopilación de datos y hayan firmado el consentimiento información
 - Mujeres que no hayan iniciado su vida sexual

4.3 Operacionalización de Variables:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	CRITERIO DE MEDICION	INDICADORES
NIVEL DE CONOCIMIENTOS GENERALES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Serie de información que manejan las mujeres de 18-35 años sobre los métodos anticonceptivos	Cualitativa	Ordinal	Alto: 15-20 puntos Medio: 8-14 puntos Bajo: 0-7 puntos	Encuesta
ACTITUD SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS	Capacidad de la ejecución de una intención o un objetivo	Cualitativa	Nominal	Puntuación según test determinado por la escala de Likert Favorable Desfavorable	Encuesta
PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción llevada a realizar con aplicación de conocimiento. En relación con prácticas sexuales, se refiere a interacción íntima llevada a cabo entre dos personas.	Cualitativa	Ordinal	Prácticas: Favorable: 91 – 150 puntos Desfavorable: 30 -90 puntos	Encuesta
ESTADO CIVIL	Estado de la persona encuestada con responsabilidades y derechos civiles	Cualitativa	Nominal	Estado conyugal de la persona 1: Mujer unida 2: Mujer no unida	Encuesta
EDAD	Cantidad de años que ha vivido hasta el momento de ser encuestada	Cuantitativa	De razón	Adolescencia tardía: 18-20 Juventud: 20-25 Adulthood: 25-60	Encuesta
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel más alto de educación que una persona ha logrado	Cualitativa	Nominal	1: Alto nivel educativo 2: Bajo nivel educativo	Encuesta
RELIGION	Conjunto de creencias, comportamientos, normas acerca de la divinidad	Cualitativa	Nominal	Práctica religiosa aceptada por la persona 1: Católico 2: Evangélico 3: Otro	Encuesta

4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de datos:

Para este estudio se utilizó la técnica de encuestas por lo que cada encuestada contó con un tiempo de 15 minutos para poder responder el formulario.

PRIMERA VARIABLE:

Para la primera variable conocimientos se utilizó el cuestionario validado por un juicio de expertos, conformado por un grupo de tres enfermeros especializados en el tema evaluó cada ítem de las dimensiones y variables de investigación, se aplicó el estadístico de Alpha de Cronbach en una prueba piloto, utilizando una muestra con características similares, se obtuvo un alfa de Cronbach 0.79, siendo un nivel confiable. El cuestionario del nivel de conocimientos incluye 20 ítems de selección múltiple, vinculado a dos áreas: nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos (15 preguntas) y uso de métodos anticonceptivos (5 preguntas). Las respuestas correctas tienen un valor de 1 punto y las incorrectas 0 puntos. Los resultados se clasificaron en: alto conocimiento (15-20 puntos), conocimiento medio (08-14 puntos) y bajo conocimiento (0-7 puntos) respectivamente.⁽³⁵⁾

SEGUNDA VARIABLE:

Para la segunda variable actitudes se utilizó el cuestionario validado por un juicio de expertos a cargo de cuatro profesionales especialistas que trabajaban con programas y perfiles de salud de los adolescentes, posteriormente fue aplicado mediante una prueba piloto a 10 personas de procedencia rural y se realizaron modificaciones en base a las dificultades identificadas. El cuestionario se organizó en partes: demografía (10 preguntas), conocimiento (20 preguntas) actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos (24 preguntas).

Para evaluar las actitudes sobre los métodos anticonceptivos, se realizó 12 preguntas con las siguientes alternativas:

- A: de acuerdo
- I/D: indeciso o en duda
- DS: en desacuerdo

Los resultados obtenidos se ajustan a la escala de Likert, aunque en este caso se adaptó a valores de 1 a 3 puntos, en desacuerdo equivale a 1 punto, indeciso o en duda equivale a 2

puntos y de acuerdo equivale a 3 puntos. Para una actitud favorable: 25-36 puntos y actitudes desfavorable 12 -24 puntos.^(14,36)

TERCERA VARIABLE:

El instrumento para medir la tercera variable prácticas fue validado mediante un juicio de expertos profesionales, es decir profesionales con conocimientos sobre el tema tratado, quienes evaluaron los ítems y variables del instrumento, asegurándose de que cada pregunta recopilará información coherente. Además, se aplicó la prueba estadística Alpha de Cronbach, y se estableció que la validez del instrumento estaba en un nivel bueno, con un valor de 0.82. El instrumento se estructuró en torno a tres dimensiones: cognitiva, emocional y conductual. Se calificó en una escala de 1 punto como mínimo y 5 puntos como máximo. Se clasificó: Prácticas favorables (91-150), Prácticas desfavorables (30-90).⁽³⁷⁾

4.5 Recolección de datos:

Se solicitaron los permisos a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma y al Comité de ética. Con la aprobación de estas, se procedió a solicitar el permiso respectivo al Hospital de Contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa. Se empleó la técnica de encuestas, dando a cada participante un intervalo de 15 minutos para completar el formulario, después de haber obtenido su consentimiento informado.

4.6 Técnica de procesamiento y análisis de datos

Se elaboró una base de datos siguiendo la matriz de codificación de variables. Cada variable procesada se asignará un código numérico.

La matriz especifica la variable, el nivel de medición, las categorías y valores con sus correspondientes códigos numéricos.

Para el análisis de datos se utilizó el programa estadístico SPSS versión 27 y Excel. Se realizó un análisis descriptivo de las variables cuantitativas.

Para encontrar la asociación entre las variables independientes y la dependiente (prácticas), se crearon dos categorías asumiendo como punto de corte en el tercio superior, tanto para conocimientos, actitudes y prácticas. Luego se llevó a cabo un análisis bivariado entre las variables independientes (factores asociados) y las prácticas sobre uso de anticonceptivos, empleando la prueba Chi cuadrado. Para establecer la fuerza de asociación se calcularon la

razón de prevalencia cruda (RPc) y ajustada (Rpa), para esto se utilizaron modelos lineales generalizados (MLG) de la familia Poisson con función de enlace (log) con varianza robusta. Todos los cálculos se realizaron con un nivel de confianza del 95%.

4.7 Aspectos éticos

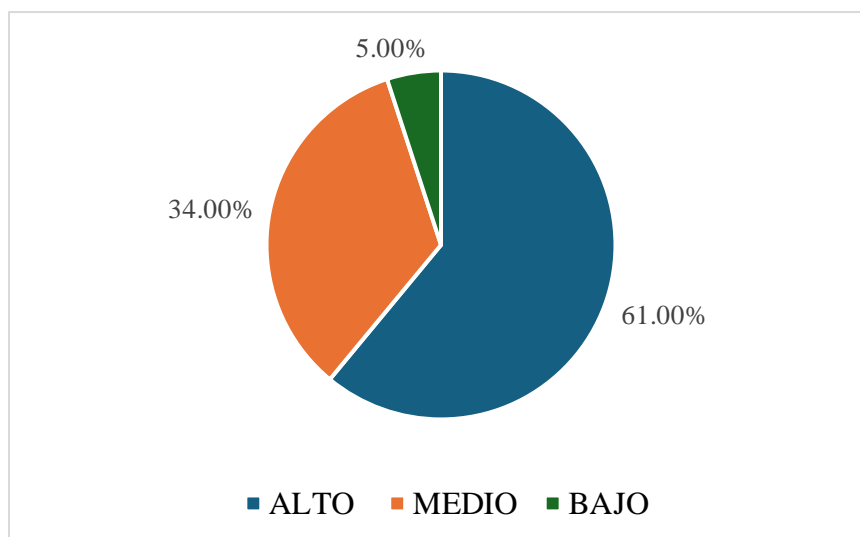
Se solicitaron los permisos respectivos a la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Ricardo Palma, se obtuvo la aprobación del Comité de ética e Investigación con Código del Comité: PG 196 – 2022. Se contó con la autorización de la Dirección del Hospital Contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa para llevar a cabo el estudio. Después de proporcionarles información detallada sobre el estudio, se obtuvo el consentimiento informado de las participantes. Es importante destacar que la información es confidencial y no se revelará la identidad de los sujetos investigados.

CAPITULO V: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

5.1 Resultados

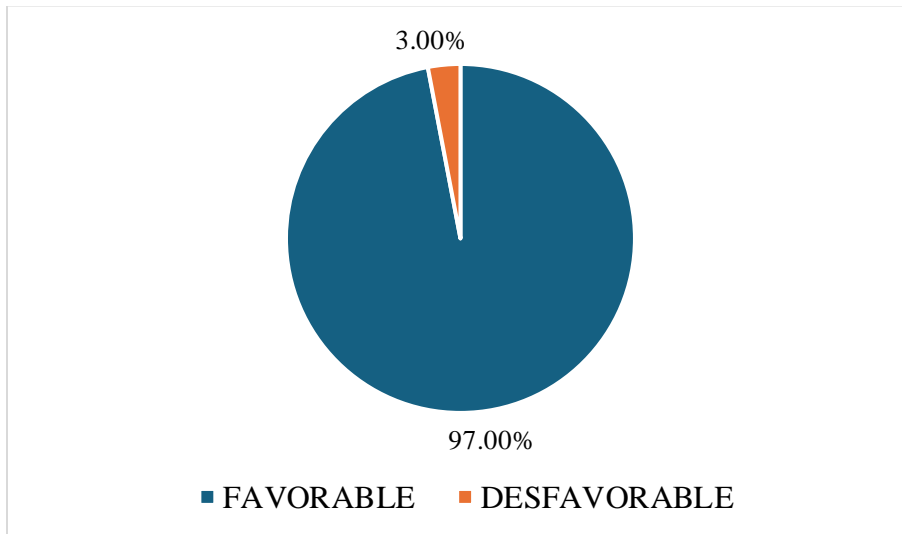
Se incluyeron en el estudio de investigación un total de 200 mujeres.

Gráfico 1. Distribución de frecuencia del nivel de conocimientos en mujeres sobre uso de anticonceptivos en una localidad de la selva peruana



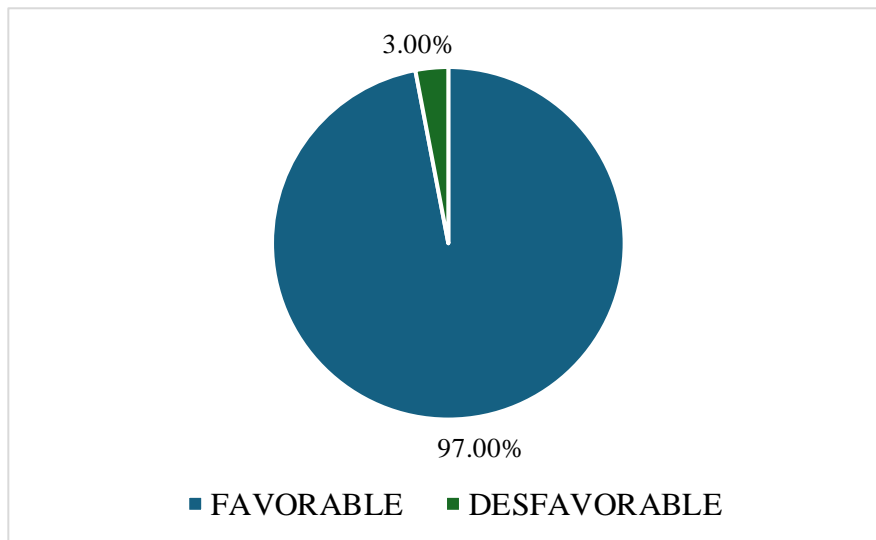
De acuerdo con la categorización de cada uno de los instrumentos, el 61% de las encuestadas tuvieron un conocimiento alto, el 34% medio y el 5% bajo.

Gráfico 2. Distribución de frecuencia de las actitudes en mujeres sobre uso de anticonceptivos en una localidad de la selva peruana



El 97% de las mujeres entrevistadas tiene una actitud favorable y el 3% una actitud desfavorable.

Gráfico 3. Distribución de frecuencia de las prácticas en mujeres sobre uso de anticonceptivos en una localidad de la selva peruana



El 97% de las mujeres encuestadas tienen prácticas favorables y el 3% desfavorables.

Tabla N°1: Factores asociados a las practicas sobre uso de anticonceptivos en mujeres de una localidad de la selva peruana

Variable	Total		Practicas adecuadas				valor p	PR (crudo)	valor p	PR (ajustado)
			Si*		No					
Edad										
18-24	94	47,0%	28	45,2%	66	47,8%		Ref	Ref	
25-29	40	20,0%	13	21,0%	27	19,6%	0,753	1.091[0.633-1.880]	0,991 0.997[0.595-1.672]	
30-35	66	33,0%	21	33,9%	45	32,6%	0,783	1.068 [0.668 – 1.709]	0,901 1.030[0.645-1.645]	
Nivel educativo alto							<0,001		0,006	
Si	128	64,0%	51	82,3%	77	55,8%		2.608 [1.454-4.677]	2.250 [1.261-4.014]	
No	72	36,0%	11	17,7%	61	44,2%				
Mujer no unida							0,045		0,736	
Si	135	67,5%	48	77,4%	87	63,0%		1.651 [0.985-2.767]	1.099 [0.634-1.906]	
No	65	32,5%	14	22,6%	51	37,0%				
Actitud positiva							0,019		0,017	
Si	194	97,0%	62	100,0%	132	95,7%		1.792 [1.152-2.786]	1.759 [1.106-2.798]	
No	6	3,0%	0	0,0%	6	4,3%				
Conocimiento positivo							0,001		0,011	
Si	61	30,5%	29	46,8%	32	23,2%		2.002 [1.345-2.981]	1.668 [1.122-2.479]	
No	139	69,5%	33	53,2%	106	76,8%				
Total	200	100,0%	62	100,0%	138	100,0%				

***Tercil superior**

Se encontró asociación entre un alto nivel educativo ($p < 0,001$), ser mujer no unida ($p = 0,045$), el nivel de conocimientos ($p = 0,001$) y el nivel de actitudes ($p = 0,019$) con las practicas sobre el uso de anticonceptivos. El análisis multivariado, mostró que un nivel educativo alto (R.Pa. = 2.250 [1.261-4.014]), un mayor nivel de conocimientos (R.Pa. = 1.759 [1.106-2.798]) y un mayor nivel de actitudes (R.Pa. = 1.668 [1.122-2.479]) fueron factores independientemente asociados a un mayor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos.

5.2 Discusión de los resultados

En cuanto al nivel de conocimientos, el 61% de las entrevistadas lograron un conocimiento alto y el 39% intermedio, con relación al uso, indicaciones y contraindicaciones de los distintos métodos anticonceptivos. No obstante, en la investigación de Gutiérrez de Alarcón R. (2019), se indicó que solo el 13,2% de los estudiantes poseen un nivel de conocimiento adecuado, con un predominio del nivel medio, identificado en el 58,1% de los casos. Estos hallazgos podrían explicarse por el hecho de que el 16,1% de los estudiantes nunca recibieron orientación sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 47,1% la recibió hace un año y el 36.8% la recibió hace menos de seis meses.⁽¹⁴⁾ En la investigación realizada por Vinuesa-Moreano A. (2018), se descubrió que el 88,29% de los participantes tenían un alto grado de conocimiento y una actitud positiva hacia la anticoncepción. Sin embargo, este estudio no se refleja en el uso constante de la misma, ya que sus prácticas no son lo suficientemente seguras en esta población. Esto se evidencia en que la mayoría de los participantes adquirieron los métodos anticonceptivos en farmacias, donde no se proporciona información tan completa y precisa como la que ofrecerían los programas de educación sobre salud sexual y reproductiva del Ministerio de Salud Pública.⁽³⁸⁾

En cuanto a las actitudes observadas en la investigación, se descubrió que el 97% de las mujeres que participaron en la encuesta mostraron una actitud favorable. Sin embargo, en la investigación realizada por Gutiérrez de Alarcón R. (2019), solo el 9,6% de los estudiantes mostraron una actitud favorable, el 77,9% mostró indiferencia y el 12,5% mostró una actitud negativa. Esto podría explicarse por el hecho de que el 49.6% de los participantes no utilizaron ningún anticonceptivo cuando comenzaron su actividad sexual y el 44,6% lo utilizan de forma esporádica.⁽¹⁴⁾

En la investigación llevada a cabo por Mego Rojas L. (2021), se observó que el 93,3% de los jóvenes participantes demostraron prácticas favorables, estos hallazgos podrían deberse a que hoy en día la población tiene un acceso más extenso, eficaz y confidencial a las guías sobre los métodos anticonceptivos que se podrían aplicar de forma práctica.⁽³⁷⁾ Este hallazgo es notablemente similar a los resultados que se obtuvieron en este estudio, donde el 97% de las encuestadas mostraron prácticas favorables y el 3% prácticas desfavorables.

Respecto al nivel educativo, en el análisis multivariado, se encontró que las mujeres con un nivel educativo superior tenían más posibilidad de tener mejores prácticas sobre uso de métodos anticonceptivos (R.Pa = 2.250 [1.261-4.014]). Sin embargo, el resultado de estudio de Meléndez-Asipali (2022), en el nivel educativo se obtiene que mujeres con estudios superiores tiene mayor prevalencia de uso de anticonceptivos (RP= 1,021, IC:1,016 – 1,026). Este es un resultado que concuerda con la teoría de que el tener una mejor educación conlleva una mejor planificación familiar.⁽³⁹⁾

En el presente estudio se pudo evidenciar que para lograr practicas favorables, es esencial comenzar con un conocimiento solido en combinación con la formación educativa de cada individuo, lo cual influirá en su actitud hacia el uso adecuados de los métodos anticonceptivos. De manera similar al estudio de Sanz-Martos S. (2023), se buscó determinar las variables que predisponen el uso de métodos anticonceptivos para evitar comportamientos sexuales de riesgos en jóvenes. Se concluyó que las variables predictoras ajustables más relevantes fueron el nivel de conocimiento sobre sexualidad y métodos anticonceptivos, y las actitudes hacia su uso. Se demostró que los profesionales de la salud son esenciales para proporcionar acceso a información de alta calidad, y que, para modificar actitudes es necesario aquello para conducir una práctica segura. Es crucial priorizar la instrucción desde la adolescencia para permitir el desarrollo de prácticas positivas y actitudes ideales basadas en información de calidad.⁽⁴⁰⁾

CAPITULO VI: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

- El alto nivel de conocimientos y el alto nivel de actitudes resultaron ser factores asociados independientemente al mayor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos.
- Se afirma que las mujeres de 18 – 35 tuvieron un alto nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos. (61% alto)
- Se afirma que las mujeres de 18 – 35 tuvieron actitudes favorables frente al uso de métodos anticonceptivos. (97% favorables)
- Se afirma que las mujeres de 18 – 35 tuvieron practicas favorables frente el uso de métodos anticonceptivos. (97% favorables)
- El alto nivel de conocimientos resultó ser un factor asociado independiente para un mayor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos. (R.Pa = 1.759 [1.106-2.798])
- El mayor nivel de actitud resultó ser un factor asociado independiente para un mayor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos. (R.Pa = 1.668 [1.122-2.479])
- Dentro de las características demográficas se encontró que el alto nivel educativo resultó ser un factor asociado independiente para un mayor nivel de prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos. (R.Pa = 2.250 [1.261-4.014])

6.2 Recomendaciones

Algunas de las recomendaciones dadas por el presente estudio son:

- Realizar más investigaciones que identifiquen los factores relacionados con las practicas sobre el uso de anticonceptivos en la población joven.
- Fomentar en los centros educativos la implementación de programas de promoción y prevención de la salud sexual, dirigidos por profesionales de la salud y el equipo directivo de la institución educativa, así como la organización de talleres participativos sobre sexualidad y métodos anticonceptivos.

- Incrementar el tamaño de la muestra de los participantes de la investigación, abarcando todas las regiones del país, con el objetivo de identificar nuevos factores asociados con prácticas sexuales de riesgo en los jóvenes de nuestra nación, en colaboración con el sector sanitario y el sector educativo.
- Coordinar con el Ministerio de la Mujer para ofrecer capacitaciones a las jóvenes, haciendo hincapié en los conocimientos sobre anticonceptivos, las prácticas asociadas a los mismos y actitudes positivas que deben de tomarse.
- Fomentar capacitaciones que deban enfocarse en grupos de adolescentes, antes que empiecen prácticas sexuales, para que puedan permitir el desarrollo de actitudes y comportamientos basados en una información confiable y precisa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kantorová V, Wheldon MC, Ueffing P, Dasgupta ANZ. Estimating progress towards meeting women's contraceptive needs in 185 countries: A Bayesian hierarchical modelling study. *PLoS Med.* 18 de febrero de 2020;17(2):e1003026.
2. Family Planning and the 2030 Agenda for Sustainable Development [Internet]. United Nations; 2019 [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.un-ilibrary.org/content/books/9789210045124>
3. Población peruana alcanzó los 33 millones 396 mil personas en el año 2022 [Internet]. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-396-mil-personas-en-el-ano-2022-13785/>
4. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020 - [Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI] | Plataforma Nacional de Datos Abiertos [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.datosabiertos.gov.pe/dataset/encuesta-demogr%C3%A1fica-y-de-salud-familiar-endes-2020-instituto-nacional-de-estad%C3%ADstica-e>
5. UNFPA América Latina y el Caribe [Internet]. 2014 [citado 23 de febrero de 2024]. Planificación Familiar. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/es/temas/planificaci%C3%B3n-familiar>
6. Castro PCQ, Huincho LMP, Vilcahuaman JM. Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes de un centro de salud de Huancavelica, 2021. *Llamkasun.* 11 de abril de 2022;3(1):161-5.
7. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280860-norma-tecnica-de-salud-de-planificacion-familiar>
8. Kgosiemang B, Blitz J. Emergency contraceptive knowledge, attitudes and practices among female students at the University of Botswana: A descriptive survey. *Afr J Prim Health Care Fam Med.* 6 de septiembre de 2018;10(1):e1-6.
9. Bongongo T, Govender I. Knowledge, attitudes and practices of contraceptive methods among women seeking voluntary termination of pregnancy at Jubilee Hospital, Pretoria, South Africa. *Afr J Prim Health Care Fam Med.* 15 de agosto de 2019;11(1):1919.
10. Yimer AS, Modiba LM. Modern contraceptive methods knowledge and practice among blind and deaf women in Ethiopia. A cross-sectional survey. *BMC Womens Health.* 29 de noviembre de 2019;19(1):151.
11. Alegría JP, Uribe JAC, Guzmán SV, Cruz MB, Cruz GP. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. *Lux Médica.* 28 de julio de 2020;15(44):21-31.

12. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Clavijo-Chamorro MZ, Ramos-Morcillo AJ, López-Rodríguez MM, et al. Young Nursing Student's Knowledge and Attitudes about Contraceptive Methods. *Int J Environ Res Public Health*. 13 de agosto de 2020;17(16):5869.
13. Guerrero-Ortiza HA, Benavides-Espinoza M, Guzman-Barrantes EK, Meneses-Prieto CC. NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LOS ESTUDIANTES DE LA FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN", AÑO 2017-I, ICA-PERÚ. *Rev Médica Panacea* [Internet]. 2017 [citado 23 de febrero de 2024];6(3). Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/46>
14. Alarcón RG de, Gutiérrez RA, Moreno MC, Gutiérrez JA, Rodríguez NP. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo. *Rev Investig Estad ISSN 2708-1125* [Internet]. 28 de abril de 2020 [citado 23 de febrero de 2024];2(1). Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/REDIES/article/view/2843>
15. Visconti-Lopez F, Cueva A. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. *Cienc E Investig Medico Estud Latinoam*. 13 de septiembre de 2021;26.
16. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021 [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982736-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2021>
17. Salud reproductiva | Oficina de Asuntos de Población del HHS [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://opa.hhs.gov/reproductive-health>
18. Arévalo M, Sinai I, Jennings V. A fixed formula to define the fertile window of the menstrual cycle as the basis of a simple method of natural family planning. *Contraception*. diciembre de 1999;60(6):357-60.
19. Ferrell RJ, Simon JA, Pincus SM, Rodríguez G, O'Connor KA, Holman DJ, et al. The length of perimenopausal menstrual cycles increases later and to a greater degree than previously reported. *Fertil Steril*. septiembre de 2006;86(3):619-24.
20. Métodos anticonceptivos [Internet]. 2024 [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
21. Moray KV, Chaurasia H, Sachin O, Joshi B. A systematic review on clinical effectiveness, side-effect profile and meta-analysis on continuation rate of etonogestrel contraceptive implant. *Reprod Health*. 6 de enero de 2021;18(1):4.
22. Diedrich JT, Desai S, Zhao Q, Secura G, Madden T, Peipert JF. Association of Short-term Bleeding and Cramping Patterns with Long-Acting Reversible Contraceptive Method Satisfaction. *Am J Obstet Gynecol*. enero de 2015;212(1):50.e1-50.e8.

23. Female interval permanent contraception: Procedures [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://medilib.ir/uptodate/show/3307>
24. DailyMed - ELLA- tableta de acetato de ulipristal [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://dailymed.nlm.nih.gov/dailymed/drugInfo.cfm?setid=2bf93d23-cddd-4613-9066-5b5fa090404b>
25. Research C for DE and. Plan B One-Step (1.5 mg levonorgestrel) Information. FDA [Internet]. 23 de diciembre de 2022 [citado 23 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://www.fda.gov/drugs/postmarket-drug-safety-information-patients-and-providers/plan-b-one-step-15-mg-levonorgestrel-information>
26. Enciclopedia Significados [Internet]. [citado 10 de marzo de 2024]. Conocimiento: Qué es, Concepto, Definición, Tipos y Características. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>
27. Actitudes, intenciones y acciones emprendedoras [Internet]. STARTUP LAB. 2020 [citado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://startuplab.pol.una.py/?p=466>
28. Definición.de [Internet]. [citado 10 de marzo de 2024]. Práctica - Definicion.de. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
29. Métodos anticonceptivos | Cigna [Internet]. [citado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/temas-de-salud/mtodos-anticonceptivos-hw237864>
30. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 10 de marzo de 2024]. edad | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad>
31. Alves B/ O/ OM. DeCS [Internet]. [citado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://decs.bvsalud.org/es/this/resource/?id=23027>
32. RAE. Diccionario panhispánico del español jurídico - Real Academia Española. [citado 10 de marzo de 2024]. Definición de estado civil - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
33. 2 [Internet]. [citado 10 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/LIb0183/cap0203.HTM>
34. ASALE R, RAE. «Diccionario de la lengua española» - Edición del Tricentenario. [citado 12 de marzo de 2024]. religión | Diccionario de la lengua española. Disponible en: <https://dle.rae.es/religion>
35. Pérez Cabellos CMM. Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa N°81971 Alfonso Ugarte Sausal,

- La Libertad 2020. Repos Inst - UCV [Internet]. 2020 [citado 23 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45816>
36. Trauco Epiquién Juanita.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1792/Trauco%20Epiqui%20Epiqui%C3%A9n%20Juanita.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/1792/Trauco%20Epiqui%C3%A9n%20Juanita.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
37. Mego Rojas LA, Varas Mercedes AI. Conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de una institución educativa, Bagua Grande-2021. Repos Inst - UCV [Internet]. 2022 [citado 23 de febrero de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/101332>
38. Vinueza AP. Conocimientos Actitudes y Prácticas de Métodos anticonceptivos en estudiantes de medicina de la Universidad Central del Ecuador. Cienc E Investig Medico Estud Latinoam [Internet]. 30 de septiembre de 2018 [citado 23 de febrero de 2024];23(2). Disponible en: <https://www.cimel.felsocem.net/index.php/CIMEL/article/view/1048>
39. Meléndez-Asipali JA, Espinoza R, Rivadeneyra-Romero R, Vela-Ruiz JM, De La Cruz-Vargas JA, Meléndez-Asipali JA, et al. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Rev Cuerpo Méd Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo. abril de 2022;15(2):180-4.
40. Sanz-Martos S, López-Medina IM, Álvarez-García C, Ortega-Donaire L, Álvarez-Nieto C. Variables predictoras del uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes: una revisión sistemática. Aten Primaria. abril de 2024;56(4):102773.

ANEXOS

ANEXO 1. ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero
Oficina de Grados y Títulos

ACTA DE APROBACIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Los miembros que firman la presente acta en relación al Proyecto de Tesis “ **ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMAN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023**”, que presenta la Srta. **KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL** , para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, declaran que el referido proyecto cumple con los requisitos correspondientes, tanto en forma como en fondo; indicando que se proceda con la ejecución del mismo.

En fe de lo cual firman los siguientes docentes:

ERICSON LEONARDO GUTIÉRREZ INGUNZA
ASESOR DE LA TESIS

DR. JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS

Lima, 22 de Noviembre de 2022

ANEXO 2: CARTA DE COMPROMISO DEL ASESOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigaciones de Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos
Formamos seres para una cultura de paz

Carta de Compromiso del Asesor de Tesis

Por el presente acepto el compromiso para desempeñarme como asesor de Tesis del estudiante de Medicina Humana, Karen Mirella Cueto Pascual de acuerdo a los siguientes principios:

1. Seguir los lineamientos y objetivos establecidos en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Medicina Humana, sobre el proyecto de tesis.
2. Respetar los lineamientos y políticas establecidos por la Facultad de Medicina Humana y el INICIB, así como al Jurado de Tesis, designado por ellos.
3. Propiciar el respeto entre el estudiante, Director de Tesis Asesores y Jurado de Tesis.
4. Considerar seis meses como tiempo máximo para concluir en su totalidad la tesis, motivando al estudiante a finalizar y sustentar oportunamente
5. Cumplir los principios éticos que corresponden a un proyecto de investigación científica y con la tesis.
6. Guiar, supervisar y ayudar en el desarrollo del proyecto de tesis, brindando **asesoramiento y mentoría** para superar los POSIBLES puntos críticos o no claros.
7. Revisar el trabajo escrito final del estudiante y ver que cumplan con la metodología establecida y la calidad de la tesis y el artículo derivado de la tesis.
8. Asesorar al estudiante para la presentación de la defensa de la tesis (sustentación) ante el Jurado Examinador.
9. Atender de manera cordial y respetuosa a los alumnos.

Atentamente,

Ericson Leonardo Gutiérrez Ingunza

Lima, 22 de Noviembre de 2022

ANEXO 3: CARTA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE TESIS, FIRMADO POR LA SECRETARÍA ACADÉMICA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N° 040-2016-SUREDUICD

53 años
1909-2022

Facultad de Medicina Humana
Manuel Huamán Guerrero

Oficio electrónico N°2157 -2022-FMH-D
Lima, 01 de diciembre de 2022.

Señorita
KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL
Presente. -

ASUNTO: Aprobación del Proyecto de Tesis

De mi consideración:

Me dirijo a usted para hacer de su conocimiento que el Proyecto de Tesis “ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMAN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE”, desarrollado en el contexto del IX Curso Taller de Titulación por Tesis Modalidad Híbrida para Internos y Pre Internos 2022, Grupo N°01, presentado ante la Facultad de Medicina Humana para optar el Título Profesional de Médica Cirujana, ha sido aprobado por Acuerdo de Consejo de Facultad N°249-2022-FMH-D, de fecha 01 de diciembre de 2022.

Por lo tanto, queda usted expedito con la finalidad de que prosiga con la ejecución del mismo, teniendo en cuenta el Reglamento de Grados y Títulos.

Sin otro particular.

Atentamente,



Mg. Hilda Jurupe Chico
Secretaria Académica

c.c.: Oficina de Grados y Títulos

“Formamos seres humanos para una cultura de Paz”

Av. Benavides 5440 - Urb. Las Gardenias - Surco | Central: 708-0000
Lima 33 - Perú / www.urp.edu.pe/medicina | Anexo: 6010

ANEXO 4: CARTA DE ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA CON APROBACION POR EL COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN

**COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE MEDICINA "MANUEL HUAMAN GUERRERO"
UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**



CONSTANCIA

La Presidenta del Comité de Ética en Investigación de la Facultad de Medicina de la Universidad Ricardo Palma deja constancia de que el proyecto de investigación:

Título: "ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMAN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERÍODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023".

Investigadora: **KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL**

Código del Comité: **PG 196 - 2022**

Ha sido revisado y evaluado por los miembros del Comité que presido, concluyendo que le corresponde la categoría revisión expedita por el período de 1 año y medio.

Exhortamos al investigador a la publicación del trabajo de tesis concluido para colaborar con el desarrollo científico del país.

Lima, 02 de enero del 2023

Dra. Consuelo del Rocío Luna Muñoz Presidenta
del Comité de Ética en Investigación

ANEXO 5: CARTA PARA ACEPTACIÓN DE EJECUCIÓN DE LA TESIS POR LA SEDE HOSPITALARIA



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

LICENCIAMIENTO INSTITUCIONAL RESOLUCIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO N°040-2016 SUNEDU/CD

Facultad de Medicina Humana

Manuel Huamán Guerrero

Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas



CARTA N°0014-2023-INICIB-D

Surco, 05 de enero de 2023

Señor Doctora

MILAGROS JULIA ESTARES MENDOZA

Directora del Hospital Ernesto Guzmán Gonzales - Oxapampa

Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlos y por la presente solicitarles, en mi condición de Director del Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas de la Universidad Ricardo Palma, tenga a bien brindar las facilidades al alumno de la Facultad de Medicina Humana, **KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL**, para la realización y ejecución del proyecto de tesis titulado **“ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18 – 35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMAN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023”**. Requisito indispensable para optar el título Profesional de Médico Cirujano; habiendo sido registrado y aprobado por la Facultad de Medicina Humana.

Agradecido por adelantado su amable atención, aprovecho la ocasión para expresarle mi más alta estima personal.

Atentamente,

DR. JHONY A. DE LA CRUZ VARGAS
Director General del INICIB

MINISTERIO DE SALUD	
Hospital General de Oxapampa	
Trámite Documentario	
Registro N°	085
Fecha	09 ENE 2023
Hora	11:55 am
Folio	02
Recibido por	

“Formamos seres humanos para una cultura de paz”

ANEXO 6: ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
Instituto de Investigación en Ciencias Biomédicas
Unidad de Grados y Títulos

FORMAMOS SERES HUMANOS PARA UNA CULTURA DE PAZ

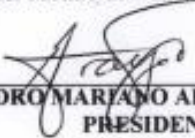
ACTA DE APROBACIÓN DEL BORRADOR DE TESIS

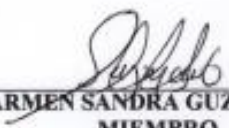
Los abajo firmantes, director, asesor y miembros del Jurado de la Tesis titulada "ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMÁN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023" que presenta la Señorita KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL para optar el Título Profesional de Médico Cirujano, dejan constancia de haber revisado el borrador de tesis correspondiente, declarando que este se halla conforme, reuniendo los requisitos en lo que respecta a la forma y al fondo.


Por lo tanto, consideramos que el borrador de tesis se halla expedito para la impresión, de acuerdo a lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos, y ha sido revisado con el software Turnitin, quedando atentos a la citación que fija día, hora y lugar, para la sustentación correspondiente.


"ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMÁN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023"

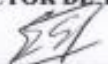
En fe lo cual firman los miembros del Jurado de Tesis:


MC. PEDRO MARIANO ARANGO OCHANTE
PRESIDENTE


DRA. CARMEN SANDRA GUZMAN CALCINA
MIEMBRO


DR. RUBEN ESPINOZA ROJAS
MIEMBRO


DR. PHD, MCR MD JHONY DE LA CRUZ VARGAS
DIRECTOR DE TESIS


MC. ERICSON LEONARDO GUTIÉRREZ INGUNZA
ASESOR DE TESIS

Lima, 29 de febrero del 2024

ANEXO 7: CERTIFICADO DE ASISTENCIA AL CURSO TALLER



UNIVERSIDAD RICARDO PALMA
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
MANUEL HUAMÁN GUERRERO

IX CURSO TALLER DE TITULACIÓN POR TESIS – MODALIDAD HÍBRIDA

CERTIFICADO

Por el presente se deja constancia que la señorita:

KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL

Ha cumplido con los requisitos del Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida, durante los meses de octubre, noviembre, diciembre 2022 - enero y febrero 2023 con la finalidad de desarrollar el proyecto de tesis, así como la culminación del mismo, siendo el título de la tesis: **“ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES CON LAS PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMAN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE”**.

Por lo tanto, se extiende el presente certificado con valor curricular y valido por 06 conferencias académicas para la sustentación de tesis respectiva, según Acuerdo de Consejo Universitario N°0287-2023, que aprueba el IX Curso Taller de Titulación por Tesis – Modalidad Híbrida.



Dr. Jhony De La Cruz Vargas
Director

Instituto de Investigaciones en Ciencias Biomédicas
IX Curso Taller de Titulación por Tesis



Dra. María del Socorro Alatriza Gutiérrez Vda. De Bambarén
Decana(e)

Lima, 01 de marzo de 2023.

ANEXO 8: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	TECNICA Y PROCESAMIENTO DE INFORMACION
<p>¿Cuál es la asociación entre el nivel de conocimiento y actitudes con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023?</p>	<p>GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 <p>ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Identificar las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Identificar las practicas sobre el uso 	<p>HIPOTESIS GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe asociación entre los niveles de conocimientos y actitudes con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 <p>HIPOTESIS ESPECIFICAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe un alto nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Existen actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 	<p>Nivel de conocimientos del uso de métodos anticonceptivos Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos Practicas frente al uso de métodos anticonceptivos</p>	<p>Observacional correlacional, analíticos, transversal</p>	<p>Se empleó Instrumentos de recolección de datos, teniendo en cuenta los objetivos del presente estudio. Para la primera variable, conocimientos, se utilizó un cuestionario validado de Milagros María C. Pérez Cabellos (2020) en su investigación “Nivel de conocimiento y actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes Institución Educativa N°81971 Alfonso Ugarte Sausal, La Libertad“. este cuestionario fue validado por un juicio de expertos, tres profesionales de enfermería especializados en el tema, quienes analizaron cada ítem en función de las dimensiones y las variables de investigación. Para la segunda variable, actitudes, se utilizó el cuestionario de Rosa D. Gutiérrez de Alarcón (2019) en la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de</p>

	<p>de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar la asociación entre las características sociodemográficas con las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023. • Determinar la asociación entre los niveles de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Determinar la asociación entre las actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 	<ul style="list-style-type: none"> • Existen practicas favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Existe asociación entre el grado de instrucción con las prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Existe asociación entre los niveles de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 • Existe asociación entre las actitudes favorables sobre el uso de métodos anticonceptivos con las prácticas en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023 		<p>Trujillo”. Este cuestionario fue validado y adaptado, se basó en el cuestionario elaborado por Quintero y Duarte (2013) en la investigación “Conocimientos Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en los y las Adolescentes del Instituto Concepción de María, del municipio de San Francisco Libre, Departamento de Managua, del 1° de Marzo al 30 de junio del 2013”. Par medir la tercera variable, prácticas, se utilizó la Escala de Likert para evaluar las prácticas sobre métodos anticonceptivos. También fue validado por un juicio de expertos y fue elaborado por las autoras: Rojas H; Valle A, en el año 2017, consta de 30 preguntas con las siguientes opciones de respuesta: totalmente de acuerdo (TA), de acuerdo (DA), en desacuerdo (ED), totalmente en desacuerdo (TD).</p>
--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ANEXO 9: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	CRITERIO DE MEDICION	INDICADORES
NIVEL DE CONOCIMIENTOS GENERALES ACERCA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Serie de información que manejan las mujeres de 18-35 años sobre los métodos anticonceptivos	Cualitativa	Ordinal	Alto: 15-20 puntos Medio: 8-14 puntos Bajo: 0-7 puntos	Encuesta
ACTITUD SOBRE EL USO DE ANTICONCEPTIVOS	Capacidad de la ejecución de una intención o un objetivo	Cualitativa	Nominal	Puntuación según test determinado por la escala de Likert Favorable Desfavorable	Encuesta
PRÁCTICAS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Acción llevada a realizar con aplicación de conocimiento. En relación a prácticas sexuales, se refiere a interacción íntima llevada a cabo entre dos personas.	Cualitativa	Ordinal	Practicas: Favorable: 91 – 150 puntos Desfavorable: 30 -90 puntos	Encuesta
ESTADO CIVIL	Estado de la persona encuestada con responsabilidades y derechos civiles	Cualitativa	Nominal	Estado conyugal de la persona 1: Mujer unida 2: Mujer no unida	Encuesta
EDAD	Cantidad de años que ha vivido hasta el momento de ser encuestada	Cuantitativa	De razón	Adolescencia tardía: 18-20 Juventud: 20-25 Adulthood: 25-60	Encuesta
GRADO DE INSTRUCCIÓN	Nivel más alto de educación que una persona ha logrado	Cualitativa	Nominal	1: Alto nivel educativo 2: Bajo nivel educativo	Encuesta
RELIGION	Conjunto de creencias, comportamientos, normas acerca de la divinidad	Cualitativa	Nominal	Práctica religiosa aceptada por la persona 1: Católico 2: Evangélico 3: Otro	Encuesta

ANEXO 10: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS O INSTRUMENTOS UTILIZADOS

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TEMA DE ESTUDIO:

“ASOCIACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS, ACTITUD Y PRACTICAS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 18-35 AÑOS QUE ASISTAN AL HOSPITAL DE CONTINGENCIA ERNESTO GUZMAN GONZALES EN LA PROVINCIA DE OXAPAMPA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2022 – ENERO 2023”

INVESTIGADORA PRINCIPAL: Karen Mirella Cueto Pascual

OBJETIVO DEL ESTUDIO: investigar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos, para tener un panorama sobre esta situación.

Usted está siendo invitada a participar en este estudio titulado “Asociación entre el nivel de conocimientos, actitud y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al hospital de contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022 – enero 2023”

La participación es voluntaria, en caso de no poder continuar con el estudio, usted puede pedir su retiro del mismo, sin ninguna dificultad ni consecuencia.

La presente encuesta consta de una serie de preguntas, redactas de forma sencilla que le tomara 15 minutos para el desarrollo de la misma. Las encuestas son totalmente anónimas, por lo cual se protegerá su identidad, en caso de ser publicados los resultados. La información será utilizada con el fin de poder contribuir a la investigación del presente trabajo.

Si desea alguna información adicional o tiene alguna duda, puede contactarse con: INVESTIGADORA PRINCIPAL: KAREN MIRELLA CUETO PASCUAL, Celular: 961060815, CORREO: mirellaoxa@gmail.com.

La participante tuvo tiempo y oportunidad de responder las preguntas del cuestionario, las cuales fueron respondidas con satisfacción, no ha sido coaccionada ni influida indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y finalmente acepta voluntariamente participar en el estudio.

Firma del participante. _____

Firma del investigador. _____

RECOLECCIÓN DE DATOS

Características sociodemográficas:

1. Edad:
2. Estado civil: soltera() casada() viuda() divorciada() conviviente()
3. Religión: católico() evangélico() otro _____
4. Grado de instrucción: primaria completa() secundaria completa() superior técnico() superior universitaria() sin estudios()

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

A continuación, se presenta una serie de preguntas relacionadas con el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente:

Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos:

1. ¿Qué son los métodos anticonceptivos?
 - a) Son utilizados para evitar contagiarse de una enfermedad de transmisión sexual
 - b) Son procedimientos quirúrgicos
 - c) Son utilizados para evitar un embarazo no deseado
 - d) A y C
2. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
 - a) Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán
 - b) Para evitar los embarazos no deseados
 - c) Para tener los hijos en el momento más adecuado
 - d) Todas son correctas
3. ¿Qué método anticonceptivo es 100% eficaz para evitar el embarazo?
 - a) Usando anticonceptivos orales
 - b) Usando preservativo
 - c) Coito interrumpido fuera de la vagina
 - d) Orinar después de haber tenido relaciones sexuales
 - e) La abstinencia

4. ¿Para qué sirve el preservativo en la relación sexual?
 - a) Previene el embarazo, las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA
 - b) Disminuyen la producción de semen
 - c) Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable y placentera para la pareja
5. ¿Cuáles son los siguientes métodos anticonceptivos naturales?
 - a) Preservativo, píldoras o pastillas
 - b) Método del ritmo
 - c) Inyecciones anticonceptivas
6. ¿Cuáles son los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales según el método del ritmo?
 - a) Los últimos días del ciclo menstrual
 - b) Los primeros días del ciclo menstrual
 - c) Los días intermedios del ciclo menstrual
7. ¿Es un método seguro de la lactancia materna?
 - a) Si su bebé es mayor de 6 meses de edad
 - b) Si su bebé es menor de 6 meses y recibe lactancia materna exclusiva y no han regresado sus periodos menstruales.
 - c) Cuando su bebé no recibe leche materna en forma exclusiva
8. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo de barrera?
 - a) Preservativo
 - b) Ligadura de trompas
 - c) Píldora
 - d) Del calendario o del ritmo
9. ¿Cuál de los siguientes es un método anticonceptivo hormonal?
 - a) El preservativo
 - b) La ligadura de trompas
 - c) La píldora
 - d) Del calendario o del ritmo
10. ¿Con qué frecuencia se debe de consumir los anticonceptivos orales?
 - a) Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales

- b) Deben tomarse diariamente
 - c) Deben tomarse interdiario
11. ¿En qué casos se toma la pildora del día siguiente?
- a) Se toma todos los días
 - b) Se toma en caso de una relación sexual sin protección
 - c) Se toma antes de una relación sexual
12. ¿Qué es la T de cobre?
- a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual
 - b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre
 - c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero
13. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?
- a) Preservativo, pastillas anticonceptivas, método del ritmo
 - b) Preservativo, ligadura de trompas, pastillas anticonceptivas
 - c) Ligadura de trompas, vasectomía
 - d) Todas las anteriores
14. ¿Cuál es la finalidad de las espumas, jaleas o espermicidas?
- a) Que se previenen enfermedades de la vagina
 - b) Que no destruyen los espermatozoides del semen del hombre
 - c) Que destruyen los espermatozoides del semen del hombre
15. ¿Consideras que no usar métodos anticonceptivos es de riesgo para quedar embarazada?
- a) Sí
 - b) No
16. ¿Qué tipo de métodos anticonceptivos utilizan las jóvenes?
- a) Solo métodos naturales
 - b) Solo preservativos
 - c) Pildoras anticonceptivos
 - d) No necesitan usarlos

USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

17. ¿Qué método anticonceptivo usas?
- a) Método del ritmo
 - b) Método del moco cervical

- c) Método del collar
- d) Método de lactancia materna y amenorrea (MELA)
- e) Preservativo
- f) Espermicidas
- g) Anticonceptivos orales
- h) Inyectables
- i) Implantes
- j) Dispositivos intrauterinos (DIU)
- k) Anticoncepción oral de emergencia
- l) No usa

18. De los siguientes métodos anticonceptivos de barrera, cual utiliza o ha utilizado:

- a) Preservativo
- b) Diafragma o condón femenino
- c) Cremas, jaleas, espermicidas vaginales
- d) No utilizo

19. De los siguientes métodos anticonceptivos hormonales, cual utiliza o ha utilizado:

- a) Pastillas anticonceptivas
- b) Implantes o parches anticonceptivos
- c) Inyecciones anticonceptivas
- d) No utilizo

20. De los siguientes métodos anticonceptivos naturales, cual utiliza o ha utilizado:

- a) Método del ritmo
- b) Método de la temperatura basal
- c) Método de Billings o del moco cervical
- d) No utilizo

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres correcto: De acuerdo (A), Indeciso (I), En desacuerdo (DS).

Proposición	A	I	DS
1. La consejería y orientación sobre métodos anticonceptivos es muy importante	3	2	1
2. Estarías dispuesto a recibir educación sobre métodos anticonceptivos	3	2	1
3. Como joven puedes utilizar métodos anticonceptivos	3	2	1
4. Las jóvenes no deberían utilizar métodos anticonceptivos	1	2	3
5. Es normal hablar con tu pareja acerca de que método anticonceptivo deberían usar	3	2	1
6. La pareja es quien debe decidir que método usar y quien lo va a usar	3	2	1
7. El hombre es quien debe decidir cuantos hijos tener	1	2	3
8. El uso de métodos anticonceptivos es un pecado	1	2	3
9. Se debe ir sin ningún problema, miedo, pena o temor al centro de salud por métodos anticonceptivos	3	2	1
10. Se te hace difícil solicitar métodos anticonceptivos por vergüenza	1	2	3
11. Si te causara molestias algún método anticonceptivo, consideras que debes utilizar otro método (solamente para los que usan métodos)	3	2	1
12. Si te causara molestias algún método anticonceptivo, no volverías a usar métodos anticonceptivos (solamente para los que usan métodos)	1	2	3

ESCALA DE LIKERT PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Instrucciones:

En cada uno de los siguientes enunciados, marque con un aspa (x), según lo que consideres correcto: Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Neutral (N), En desacuerdo (ED), Totalmente en desacuerdo (TD).

Cada puntaje se va asociar al valor que aparezca en el cuadro de prácticas según la valorización de la escala Likert.

AREA COGNITIVA	TA	DA	N	ED	TD
1. Al iniciar por primera vez relaciones sexuales, debo usar un método anticonceptivo si no deseo embarazarme.	5	4	3	2	1
2. La información que recibí sobre métodos anticonceptivos, fue de una fuente confiable.	5	4	3	2	1
3. La infidelidad puede ser un factor de riesgo para contraer alguna infección de transmisión sexual (ITS).	5	4	3	2	1
4. Es necesario recibir información sobre métodos anticonceptivos.	5	4	3	2	1
5. Los métodos anticonceptivos, no son dañinos porque nos ayudan a prevenir un embarazo.	1	2	3	4	5
6. No es necesario recibir información sobre prevención	1	2	3	4	5
7. Todos los métodos anticonceptivos son para mujeres que no han tenido hijos.	1	2	3	4	5
8. El uso de métodos anticonceptivos ayuda a prevenir un embarazo precoz.	1	2	3	4	5
9. Todas las ITS no tienen cura.	1	2	3	4	5
10. Las relaciones sexuales con responsabilidad son la mejor forma de prevenir consecuencias desagradables.	5	4	3	2	1
AREA AFECTIVA	TA	DA	N	ED	TD
11. No me siento cómoda(o) al opinar sobre temas relacionados a métodos anticonceptivos.	1	2	3	4	5
12. Mi pareja y yo nos respetamos por eso hemos decidido usar un método anticonceptivo.	5	4	3	2	1
13. Al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo me preocupa poder contraer una enfermedad venérea	5	4	3	2	1
14. Siento que el usar el preservativo disminuye el placer sexual.	1	2	3	4	5
15. Siento que al tener relaciones sexuales sin algún método anticonceptivo puedo quedar embarazada o dejar embarazada a mi pareja.	5	4	3	2	1
16. Me siento protegida(o) cuando mi pareja y yo usamos algún método anticonceptivo	5	4	3	2	1

17. Siento que es difícil conseguir algún método anticonceptivo.	1	2	3	4	5
18. No me siento a gusto cuando hablo con mis padres sobre métodos anticonceptivos.	1	2	3	4	5
19. Me siento cómoda(o) al hablar con mis amistades sobre métodos anticonceptivos.	5	4	3	2	1
20. Siento que estoy bien informada(o) sobre el uso de métodos anticonceptivos y enfermedades de transmisión sexual.	5	4	3	2	1
AREA CONDUCTAL	TA	DA	N	ED	TD
21. Considero que puedo usar métodos anticonceptivos.	5	4	3	2	1
22. Uso preservativos para protegerme de alguna infección de transmisión sexual	5	4	3	2	1
23. Considero que usar métodos anticonceptivos es un pecado.	1	2	3	4	5
24. Tengo consideración por la salud de mi pareja y la mía, por eso vamos a un chequeo preventivo.	5	4	3	2	1
25. Si veo que mi pareja no sabe sobre métodos anticonceptivos le aconsejo que acuda en busca de orientación, en la institución educativa o algún centro de salud.	5	4	3	2	1
26. .Aun usando métodos anticonceptivos, puedo contagiarme de alguna ITS, si tengo relaciones con una persona promiscua.	5	4	3	2	1
27. .Prefiero no tener relaciones sexuales sin protección y evitar un embarazo precoz	5	4	3	2	1
28. Si mi pareja me pide que no use un método anticonceptivo le hago caso, aunque yo no esté de acuerdo	1	2	3	4	5
29. Si tuviera la oportunidad de recibir charlas por parte de un profesional de la salud sobre el correcto uso del preservativo, asistiría.	5	4	3	2	1
30. Si no tengo al alcance un preservativo al momento de tener relaciones sexuales, continúo el acto sexual sin el preservativo.	1	2	3	4	5

ANEXO 11: BASES DE DATOS (EXCEL, SPSS), O EL LINK A SU BASE DE DATOS SUBIDA EN EL INICIB-URP

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1cww0aimPJNa4ScLGqerYfQA1KKM9NOQp/edit?usp=sharing&oid=106863639452297339838&rtpof=true&sd=true>