

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las
preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud
Uliachín - Pasco, 2021**

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autoras:

Bach. Xiomara Lorena CRISTOBAL VARGAS

Bach. Yoselin Marithza OSORIO CERRON

Asesora:

Mg. Flor Marlene SACHÚN GARCÍA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



T E S I S

**Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las
preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud
Uliachín - Pasco, 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA

PRESIDENTE

Obsta. Yolanda COLQUI CABELLO

MIEMBRO

Mg. Samuel Eusebio ROJAS CHIPANA

MIEMBRO



UNIVERSIDAD NACIONAL
DANIEL ALCIDES CARRIÓN
LICENCIADA

Facultad de Ciencias
de la Salud

Dirección de la Unidad
de Investigación



Universidad Nacional Alcides Carrión (UNDAC)
Software Antiplagio

INFORME DE REVISIÓN

Se ha realizado el análisis con el software antiplagio de la Universidad Nacional Alcides Carrión (UNDAC), por parte de los docentes responsables, al documento cuyo título es:

***“CONOCIMIENTOS SOBRE ANTICONCEPTIVOS MODERNOS Y LAS
PREFERENCIAS DE ELECCIÓN EN USUARIAS DEL CENTRO DE SALUD
ULIACHÍN-PASCO, 2021”***

Presentado por:

Xiomara Lorena CRISTOBAL VARGAS

Yoselin Marithza OSORIO CERRON

Del nivel **PREGRADO** de la facultad de Ciencias de la Salud obteniéndose como resultado una coincidencia de 8% otorgándosele el calificativo de:

APROBADO

Se adjunta al presenta el reporte de evaluación del software antiplagio.

Observaciones:

Ninguna

Pasco, 12 de setiembre de 2023

Dra. Raquel Flor De Maria TUMIALAN HILARIO
DIRECTORA DE INVESTIGACION SOFTWARE
ANTIPLAGIO
Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A mis padres Delia y Rolando porque ellos han dado razón a mi vida, por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, muchos de mis logros se los debo a ustedes, por su apoyo incondicional y su paciencia; todo lo que hoy soy es Gracias a ellos

Xiomara Lorena CRISTOBAL VARGAS

Autora

A Dios, por darme la vida y guiarme por el buen camino, para seguir adelante en mis metas trazadas y la capacidad de no rendirme ante cualquier obstáculo.

A mis padres y mi tía, motores en mi vida que me impulsan a seguir luchando por mis anhelos, que siempre están conmigo en todo momento, tanto en mis logros como en mis fracasos.

A mi familia, quienes siempre creyeron en mí y jamás deje de sentir su apoyo incondicional en cada paso que doy en la vida. En especial a mis abuelitos, que partieron al cielo y sé, que desde donde están, iluminan mi camino para seguir adelante, y que hoy en día se sienten orgullosos de mí.

Yoselin Marithza OSORIO CERRON

Autora

AGRADECIMIENTO

Ante todo, agradezco a Dios en primera instancia por permitirme tener una buena experiencia dentro de mi universidad y permitirme así convertirme en profesional en lo que me apasiona; a su vez, también por darme siempre fuerzas para continuar en lo adverso, por guiarme en el camino de lo prudente y darme sabiduría para mejorar día a día en mis labores encomendadas.

Eternamente agradecida con mis papitos Delia y Rolando por ser mi apoyo incondicional, nunca dejarme caer y estar para mí en todo momento.

Al mismo tiempo quiero agradecer sinceramente a mis docentes universitarios que a lo largo de mi vida universitarias me brindaron sus mejores enseñanzas, sus orientaciones, su manera de trabajar, su persistencia, su paciencia y su motivación.

A mis amigos a lo largo de la carrera que fueron un apoyo muy reconfortante; por lo antes mencionado han sido capaces de ganarse mi lealtad y admiración, así como sentirme en deuda con ellos por todo lo recibido durante mi periodo de estudiante universitaria.

Finalmente agradezco a quien lee este apartado y más de mi tesis, por permitir a mis experiencias, investigaciones e incurrir dentro de su repertorio de conocimientos.

Xiomara Lorena CRISTOBAL VARGAS

Autora

Hago extensivo el agradecimiento a mis padres quienes, con sus sacrificios, cariño, comprensión y sobre todo perseverancia me brindaron su apoyo incondicional en cada una de mis metas trazadas, impulsándome a tener un buen futuro para ser un destacado profesional de la salud, porque ayudar a las personas que más lo necesitan es mi prioridad.

A mi familia, siempre estuvo conmigo, dándome ánimos para continuar en esta linda etapa de mi vida, fue difícil, pero nunca me rendí, gracias a su apoyo.

Por último, a mis docentes de la UNDAC por sus enseñanzas.

Yoselin Marithza OSORIO CERRON

Autora

RESUMEN

La investigación, “Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021”, se desarrolló con el objetivo de, “Determinar la relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021”. Metodología: investigación cuantitativa, básica, nivel relacional y diseño prospectivo, no experimental. La muestra la conformaron 87 usuarias. Se aplicaron dos cuestionarios para recolectar información, un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre anticonceptivos modernos, y otra para evaluar las preferencias de elección, empleando la encuesta como técnica. Resultados, el nivel de conocimientos mostrados sobre anticonceptivos modernos en usuarias, son apropiados en un 50,6% de ellas, en un 26,4% son medios y, en el 23,0% son bajos. Respecto a las preferencias de elección, en la dimensión por la seguridad que ofrece el método, una mayoría (48,3%) muestra preferencias marcadas; en la dimensión por la confianza en el método, en una mayoría (47,1%) sus preferencias son marcadas; en la dimensión por la experiencia con el método, una mayoría (52,9%) evidencia marcadas preferencias; en la dimensión por la tranquilidad que le da el método, en una mayoría (39,1%) sus preferencias son parciales; en la dimensión por la inocuidad del método, una mayoría (50,6%) muestra preferencias parciales. Conclusión, Las preferencias de elección de métodos modernos en usuarias del programa, en general son marcadas (41,4%) y los conocimientos mostrados sobre anticonceptivos, son de nivel apropiado (50,6%). Con una probabilidad de error $\alpha < 0,05$ estas variables se relacionan significativamente de forma directa y fuerza moderada (p -valor = ,00; Tau b de Kendall = ,670).

Palabras clave: conocimientos, anticonceptivos modernos, preferencias de elección.

ABSTRACT

The research, "Knowledge about modern contraceptives and choice preferences in users of the Uliachín-Pasco Health Center, 2021", was developed with the objective of "Determining the relationship between knowledge about modern contraceptives and choice preferences in users of the Uliachín-Pasco Health Center, 2021". Methodology: quantitative research, basic, relational level and prospective, non-experimental design. The sample consisted of 87 users. Two questionnaires were applied to collect information, one questionnaire to evaluate knowledge about modern contraceptives, and another to evaluate the preferences of choice, using the survey technique. **Results:** Results, the level of knowledge of modern contraceptives among users is appropriate in 50.6% of them, medium in 26.4% and low in 23.0%. Regarding choice preferences, in the dimension for the safety offered by the method, a majority (48.3%) show strong preferences; in the dimension for confidence in the method, a majority (47.1%) show strong preferences; in the dimension for the experience with the method, a majority (52.9%) show strong preferences; in the dimension for the tranquility given by the method, a majority (39.1%) show partial preferences; in the dimension for the safety of the method, a majority (50.6%) show partial preferences. **Conclusion,** the preferences for choosing modern methods in users of the program, in general, are marked (41.4%) and the knowledge shown about contraceptives is of an appropriate level (50.6%). With a probability of error $\alpha < 0.05$, these variables are directly and moderately strongly related (p -value = ,00; Kendall's tau b = ,670).

Keywords: knowledge, modern contraceptives, choice preferences.

INTRODUCCION

La salud sexual y reproductiva luego de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, realizado en el Cairo en 1994, sentó sus bases de legitimación, definiéndose a partir del cual como, “el estado de bienestar físico, mental y social de la persona para todo lo relativo al aparato genital y su funcionamiento” (1); además, se aprobaron políticas dirigidas a garantizar los derechos a la SSR, el cual, “sobrepasa el aspecto técnico de la planificación familiar al considerar los distintos factores y motivos que afectan los comportamientos reproductivos, tales como el rol de los hombres, las relaciones de poder entre los sexos, la posición de la mujer y el papel de las instituciones sociales en las estrategias de reproducción así como en las elecciones individuales” (2).

La atención en salud sexual y reproductiva dentro del ámbito del Ministerio de Salud (MINSa), “es un servicio que se presta en el marco de la promoción de la salud, prevención de enfermedades, orientación/consejería, provisión de métodos anticonceptivos y diagnóstico” (3). Para la ejecución completa en salud sexual y reproductiva, la Organización Mundial de la Salud (OMS) aclara que, “la realidad de los sujetos es un aspecto crítico, ya que estos cuentan con derechos inmersos en un determinado contexto cultural y social. Diversos enfoques, permiten valorar la realidad individual de cada usuario, estos se detallan a continuación” (4).

Por tanto, la “planificación familiar es una estrategia de salud fundamental para el logro pleno de la salud sexual y reproductiva, el cual resulta ser un elemento promotor de los derechos humanos; cuyo objetivo fundamental es la oferta adecuada de servicios y dispensación de métodos anticonceptivos, los mismos que deben estar en concordancia con las necesidades y demanda de la población” (5).

En estos últimos años, algunos aspectos conceptuales sobre planificación familiar se modificaron, incluyendo en ella “la dotación de información, medios y métodos que permiten, tanto a hombres como mujeres en edad reproductiva, ejercer

responsable y libremente el derecho a decidir cuántos hijos tener y en qué momento” (6).

De esta manera el MINSA), aclara que, ahora “la estrategia se compone de actividades, procedimientos e intervenciones que tienen el propósito de informar, educar, orientar y brindar consejería, así como la prescripción de métodos anticonceptivos” (3). De la misma forma, “se ha reconocido que la prestación de este servicio involucra a la educación sexual, prevención y el tratamiento de las infecciones de transmisión sexual, asesoramiento antes de la concepción y durante el proceso de gestación, y el tratamiento de la infertilidad” (7), poniendo en claro que, la decisión y participación de las usuarias, son dentro del marco del respeto, completa e integral información, libre elección del método anticonceptivo, fácil acceso y otros de acuerdo a los requerimientos y necesidades en bien de su salud sexual y reproductiva.

El reporte del presente estudio, está enmarcado bajo los lineamientos que establece nuestra universidad mediante su reglamento; es así, los apartados que compone este reporte son: “Capítulo I: El origen y definición del problema, objetivos, justificación, limitaciones. En el Capítulo II, revisión de la literatura, marco teórico y definición operacional de términos. En el Capítulo III: El método de investigación, tipo método diseño, población y muestra de estudio, instrumentos y técnicas de recolección de datos, técnicas de análisis de datos, validación confiabilidad. Capítulo IV: Resultados y discusión. Culminado con el reporte de conclusiones y recomendaciones; adjuntado de la misma manera documentos e instrumentos que se emplearon en el presente estudio de investigación” (8).

INDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCION

INDICE

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del problema	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	3
1.3.	Formulación del problema	4
1.3.1.	Problema general	4
1.3.2.	Problemas específicos	4
1.4.	Formulación de objetivos.....	5
1.4.1.	Objetivo general	5
1.4.2.	Objetivos específicos.....	5
1.5.	Justificación de la investigación.....	6
1.5.1.	Justificación teórica	6
1.5.2.	Justificación práctica	6
1.5.3.	Justificación metodológica.....	7
1.6.	Limitaciones de la investigación	7

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio	8
2.1.1.	Internacionales	8
2.1.2.	Nacionales	10
2.2.	Bases teóricas – científicas	12
2.2.1.	Salud sexual y reproductiva.....	12
2.2.2.	Planificación familiar.....	13
2.2.3.	Preferencias de elección de métodos anticonceptivos.....	15
2.3.	Definición de términos básicos	17
2.4.	Formulación de hipótesis.....	18
2.4.1.	Hipótesis general.....	18
2.4.2.	Hipótesis específicas.....	18
2.5.	Identificación de variables	19
2.5.1	Variable 1. Conocimientos sobre anticonceptivos modernos	19
2.5.2	Variable 2. Preferencias de elección	19
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores	19

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1.	Tipo de investigación.....	22
3.2.	Nivel de investigación.....	23
3.3.	Métodos de investigación	23
3.4.	Diseño de investigación.....	23

3.5.	Población y muestra.....	24
3.5.1.	Población.....	24
3.5.2.	Muestra.....	24
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.6.1.	Técnicas de recolección de datos.....	25
3.6.2.	Instrumento de recolección de datos	25
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación. 26	
3.7.1.	Validez por juicio de expertos.....	26
3.7.2.	Confiabilidad	26
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9.	Tratamiento estadístico	27
3.10.	Orientación ética filosófica y epistémica	28

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo	29
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de los resultados	29
4.3.	Prueba de hipótesis.....	44
4.4.	Discusión de resultados	51

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

ÍNDICE DE CUADROS

Cuadro 1. Operacionalización conocimientos sobre MAC.....	19
Cuadro 2. Operacionalización de la variable preferencias de elección.....	20
Cuadro 3. Baremo de la variable Conocimientos sobre diabetes mellitus	25
Cuadro 4. Baremo de la variable actitudes de autocuidados preventivos.....	26
Cuadro 5. Confiabilidad de conocimientos sobre métodos anticonceptivos	26
Cuadro 6. Confiabilidad de preferencias de elección	27
Cuadro 7. Interpretación de la correlación	29
Cuadro 8. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	44
Cuadro 9. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	45
Cuadro 10. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	47
Cuadro 11. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.....	48
Cuadro 12. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	49
Cuadro 13. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	50

Índice de Tablas

Tabla 1. Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	30
Tabla 2. Preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	31
Tabla 3. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	32
Tabla 4. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	34
Tabla 5. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	36
Tabla 6. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	38
Tabla 7. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	40
Tabla 8. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	42

Índice de gráficos

Gráfico 1. Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	30
Gráfico 2. Preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	31
Gráfico 3. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	33
Gráfico 4. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	35
Gráfico 5. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	37
Gráfico 6- Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.....	39
Gráfico 7. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	41
Gráfico 8. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021	43

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del problema

De las mujeres en el mundo en edad reproductiva (15-49 años), aproximadamente 1900 millones en 2021, según la OMS, 1100 millones necesitaban planificación familiar; de estas, 874 millones utilizaban métodos anticonceptivos modernos y 164 millones tenían una necesidad no satisfecha de anticoncepción.

De la misma manera, la OMS, reporta que, “en el mundo, las mujeres en edad reproductiva, usuarias de métodos modernos, se incrementó un 28%, así es que el 77% utilizaba métodos modernos, 8% métodos tradicionales y 16% presentaban necesidad insatisfecha” (9).

Las evidencias muestran que, la labor en planificación familiar está redoblando esfuerzos, a través del acercamiento a las y los usuarios, entre ellos, “la consejería, el cual resulta eficaz para que la usuaria seleccione un método anticonceptivo, incluso mantenerlo en caso de presentar efectos secundarios u otros” (10), incluso, se sugiere la modificación del método posterior a este proceso de orientación, de acuerdo a sus preferencias anticonceptivas, por otros métodos que le resulten más conveniente y favorables.

En 2020, estimaciones del caribe y américa latina reportaron que, “alrededor del 60% de mujeres en edad fértil utilizaba métodos anticonceptivos, entre modernos y tradicionales; y, que la necesidad insatisfecha, se redujo de 9,3 a 8%, teniendo una tendencia mayor hacia los métodos: esterilización femenina, píldoras, condón masculino e inyectables” (10).

En nuestro continente, en Venezuela y Colombia, estudios “han demostrado que la asesoría anticonceptiva dentro del establecimiento de salud posee un impacto positivo en la elección de métodos hormonales, basado en su preferencia e incluso solicitud previa, así como en la adherencia al mismo” (11) (12).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES, en nuestro país, en 2018, reporta que “el 76,3% de las mujeres unidas usaban cualquier tipo de método anticonceptivo (55% métodos modernos y 21,3% métodos tradicionales). En el 54% la fuente de suministros fueron instituciones del sector público. Por otra parte, las consejerías, el 6% de mujeres recibió visita del profesional de salud para orientarla en planificación familiar; y, entre aquellas que asistieron a un establecimiento de salud, el 14,7% recibió orientación en temas de planificación familiar” (13).

En nuestro país, así como en otros países en vías de desarrollo, enfrentan problemas de salud propios del subdesarrollo, provocando afectación directa e indirecta sobre aquellos grupos vulnerables (14); poniendo en riesgo la salud y exponiéndose a “infecciones por el VIH-SIDA, embarazos no deseados, la agudización de los problemas socioeconómicos familiares son problemas provocados por una sexualidad no orientada de forma adecuada y por una deficiente base de información que provoca un mayor impacto negativo en los estudiantes universitarios generando el abandono de los estudios” (14).

En los establecimientos de salud, “el acceso a métodos anticonceptivos eficaces y seguros que se ofrecen a la población han permitido protegerse de

adquirir enfermedades de transmisión sexual y ha permitido planificar y proteger su salud sexual, pero los desconocimientos de estos llevan a hacer mal uso o a no acceder a ellos” (14).

La anticoncepción resulta ser “importantes ya que estos ayudan a la prevención de un embarazo no deseado, que es muy frecuente en las poblaciones vulnerables” (14). “En el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), entre estos últimos años, “se incrementaron los porcentajes de mujeres, cuya primera relación sexual fue antes de cumplir los 15 años de edad, al pasar de 4,6% a 6,0%” (15).

Es así, “la toma de decisión sobre la metodología anticonceptiva a usar, involucra a aspectos importantes, como las necesidades reproductivas pasadas, actuales y futuras, así como las preferencias personales de la mujer; sin embargo, este proceso debe ser acompañado en todo momento por el asesoramiento anticonceptivo individualizado, brindado por un profesional de salud debidamente capacitado” (16).

Por lo tanto, “el comprender las preferencias anticonceptivas, se ha posicionado como un punto crítico durante la consejería anticonceptiva, dado que contribuye a que la mujer satisfaga íntegramente sus necesidades” (16).

Por lo expuesto en párrafos precedentes, creemos que resulta de necesidad, la realización de la investigación “Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021”.

1.2. Delimitación de la investigación

Delimitación temporal

El estudio desarrolló durante el período de comprendió el internado comunitario en obstetricia, entre los meses de junio y diciembre de 2021.

Delimitación social

El estudio tomó una muestra representativa de 87 usuarias del programa de planificación familiar del establecimiento de salud.

Delimitación espacial

El estudio de investigación se desarrolló en el distrito de Chaupimarca, Provincia de Pasco, región Pasco.

Delimitación conceptual

El estudio evalúa entre la población usuaria adulta del programa, sobre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de su elección.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?

1.3.2. Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?
- ¿Cuáles son las preferencias de elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?
- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?
- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?

- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?
- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?
- ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

1.4.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Identificar las preferencias de elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Determinar la relación que existe entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Determinar la relación que existe entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la

confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

- Determinar la relación que existe entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Determinar la relación que existe entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Determinar la relación que existe entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

1.5. Justificación de la investigación

1.5.1. Justificación teórica

El presente estudio, se sustenta en las normas y bases de la salud sexual y reproductiva; así como los derechos humanos, fundamentadas por organismos internacionales; así como, en las normas técnicas de salud del Ministerio de Salud sobre planificación familiar y la libre decisión para la elección del método anticonceptivo de su preferencia luego de la información y consejería brindada.

El estudio pondrá en evidencia los conocimientos sobre metodología anticonceptiva entre las usuarias del servicio de planificación familiar y cómo éstas, pueden determinar la elección entre uno u otro método, a través de sus preferencias y necesidades de manera particular

1.5.2. Justificación práctica

La necesidad de implementar el presente estudio radica en, la existencia de necesidades insatisfechas entre usuarias respecto a planificación familiar, por lo que propone en primera instancia evaluar los conocimientos

sobre anticonceptivos modernos entre las usuarias del programa, sus experiencias, efectos secundarios o inocuidad del método, la confianza en el método, la tranquilidad que le ofrece el método, sobre todo, la seguridad que le proporciona el método; para con ella, poder elegir entre uno u otro método según sus preferencias. Asimismo, pone en evidencia que, la elección del método anticonceptivo, es a libre decisión de cada usuaria en respeto a su salud sexual y reproductiva, pudiendo cambiar de acuerdo a sus necesidades.

1.5.3. Justificación metodológica

En la presente investigación, se garantizó la viabilidad dentro del marco metodológico, recopilación de información de fuente primaria mediante consentimiento informado y la aceptación de 87 usuarias del programa de planificación familiar, así como el procesamiento de la información, su análisis, su reporte y su publicación mediante el repositorio institucional de nuestra universidad.

Los resultados obtenidos ayudarán a formar parte de la base teórica de futuras investigaciones que se implementen en el marco de las variables y los contextos estudiados

1.6. Limitaciones de la investigación

Dentro de este aspecto, no hubo sustanciales circunstancias adversas para la implementación y el desarrollo de la investigación. Debido a la implementación de este estudio en contexto de emergencia sanitaria, se presentaron algunas dificultades de orden administrativo, el cual se superó favorablemente, por ello, no se reporta dentro del informe esta situación en particular.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

2.1.1. Internacionales

En Ecuador López (2021) en su estudio “Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural” para “analizar los factores asociados en la elección del método anticonceptivo en una población rural” para ello, empleó un estudio descriptivo, bibliográfico de enfoque cuantitativo; y, en una muestra de 140 usuarias en edad fértil, los resultados reportados son, “el 24,3% de la población no busca un método por prevenir un embarazo no deseado; el 65,7% considera que las creencias religiosas o culturales, si influyeron en el momento de decidir usar un MAC; mientras que, el 62,9% manifestó que la pareja participa de manera conjunta y en acuerdo en la elección del MAC; la presión social o familiar de su entorno a veces (30,7%) influyen en la decisión; concluyendo que, las decisiones están influenciadas en un nivel medio por la presión social, familiar y la religión” (17).

Feldman et al. (2021) en Uruguay en su estudio “uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas” en una muestra de 220 puérperas Evaluó “el

uso de anticonceptivos previo al embarazo, el asesoramiento durante el puerperio y la elección de anticonceptivo”, en un descriptivo transversal, observacional, para lo cual aplicó la encuesta como técnica de recolección de datos. Entre sus resultados resalta: “79,5% de los embarazos no fueron planificados. el 35,5% no utilizaba método anticonceptivo (MAC) previo al embarazo y 33% no habían tenido asesoramiento; los MAC más usados los orales combinados (64,1%). 81,6% recibió asesoramiento durante le puerperio. Recibieron mayor información sobre implante subdérmico (65,8%) y DIU (48%). 44,1% no recibió información sobre contraindicaciones y efectos adversos. Los métodos más elegidos fueron: implante subdérmico (41,4%), ligadura tubaria (21,8%) y DIU (14,5%). La eficacia (60,1%) y facilidad de uso (43,9%) fueron los motivos más frecuentes de elección” (18).

Contreras (2018) en México, en su estudio “El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios” de enfoque cuantitativo-transversal, mediante muestreo no probabilístico seleccionó a 224 estudiantes en los cuales halló que, “51% recibieron información sobre MAC de parte de sus docentes; 69% ya tuvieron relaciones sexuales; de los cuales 97% antes de ingresar al nivel superior recibieron la información sobre MAC. Actualmente 45% no utiliza ningún MAC, 9% tuvo relaciones sexuales bajo influencia de drogas” El estudio concluye luego del acercamiento con los conocimientos sobre MAC y conducta sexual en jóvenes, se debe diseñar e implementar programas de salud sexual hacia la prevención de embarazos e infecciones” (19).

En India Dehingia N, et al. (2019) en su estudio para “Analizar la accesibilidad a metodología anticonceptiva y el asesoramiento familiar en planificación familiar”, empleando una investigación descriptiva transversal, nos reporta que, “El 70% no usaba algún método anticonceptivo moderno, el 22% recibió asesoría en Planificación familiar; sólo el 6% afirmó que la asesoría le

ayudó en la elección del método” Concluyendo que, “existe una baja tasa de uso de métodos; y, que la consejería ayuda significativamente a usar continuamente métodos modernos” (20).

2.1.2. Nacionales

En nuestro país, en Lima Santamaria (2019) en su estudio cuyo objetivo fue “Comparar la preferencia anticonceptiva según el entorno de la orientación en planificación familiar en mujeres en edad reproductiva, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES-2019”. Metodología: “Investigación analítica, observacional, retrospectiva. Uso fuentes secundarias. Tomó una muestra de 32160 mujeres en edad fértil”. Resultados: “El 76,8% de las mujeres habían utilizado algún método moderno anteriormente. El 45,9% actualmente no usa métodos. El 40,7% refirió que tenía la intención de usar un método moderno. El 35,7% había recibido orientación en PPF dentro del establecimiento de salud, y 6,2% en su domicilio”. Conclusión: “La preferencia anticonceptiva de las mujeres en edad fértil muestra diferencias de acuerdo con la orientación en planificación familiar” (21).

De igual forma, Gutiérrez, et al (2019) en el estudio “Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo”, de metodología transversal, en una muestra de 136 estudiantes, para “determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos”, reporta entre sus resultados que, los estudiantes no tienen buen nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos (MAC) y ponen en riesgo su práctica sexual y no son seguras, un 28,7% muestra bajo nivel. Respecto a las actitudes, el 77,9% manifiesta indiferencia y, el 12,5% rechazo. Respecto a las prácticas, un 16,8% usa ocasionalmente y, un 11,8% nunca, evidenciando así que, el nivel de uso es considerablemente bajo. “El estudio reporta un 47.1 % de estudiantes que no tiene información o consejería sobre el uso de métodos anticonceptivos”

Concluyendo que, “la falta de información veraz y objetiva mediante charlas o consejería sobre que métodos anticonceptivos a utilizar, exponen a una práctica sexual de riesgo, como embarazos no deseados o de adquirir enfermedades de transmisión sexual” (14).

Por su parte Gutiérrez-Chuchón (2021) en Lima en su estudio “Preferencias anticonceptivas en mujeres sexualmente activas que no utilizan métodos anticonceptivos según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - Perú, 2021” analizó 884 mujeres en edad fértil no embarazadas, en un estudio retrospectivo, halló que, “La preferencia por métodos modernos fue 87,8%; las preferencias radica en los inyectables (33,3%); el 52,5% que prefirió moderno y el 62,2% indefinido; el 42,4% que prefirió moderno y el 52% indefinido tienen nivel educativo superior, el 48% de inapropiado, nivel secundario; el 54,9% que prefirió moderno y el 58% indefinido desean tener más hijos; el estudio concluye que, la mayor preferencia fue por los métodos modernos, siendo el principal el inyectable; seguido de inapropiados, destacando el método de retiro y, por último, la preferencia no definida” (22)

Gutiérrez M, Munares-García O., (2019) en Lima, en su estudio “Preferencias anticonceptivas en mujeres sexualmente activas que no utilizan métodos anticonceptivos en Perú” de un estudio retrospectivo en 1588 mujeres entrevistadas, nos reporta encontraron que “el 40,6% de las mujeres sexualmente activas no usaban anticonceptivos, pero señalaron que tenían preferencias por el implante (21,4%), píldoras (12,7%), preservativos (7,6%) y DIU (3,9%). Concluyendo que los métodos hormonales eran los de mayor predilección por las mujeres con actividad sexual que no usan métodos” (23)

Centeno (2021) nos reporta de su estudio “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos modernos y comportamiento sexual en un consultorio externo de Jaén” en el cual se emplea a encuesta en un estudio básico, cuantitativo, transversal a 40 usuarias, entre sus resultados muestra “un 41,7% de los

encuestados alcanza un nivel regular en los conocimientos sobre métodos anticonceptivos modernos; un 47% de los mismos, el comportamiento sexual también tiene un nivel regular; concluyendo que, existe relación significativa, positiva y moderada entre conocimiento de métodos anticonceptivos modernos y comportamiento sexual” (24)

2.2. Bases teóricas – científicas

2.2.1. Salud sexual y reproductiva

Las usuarias en el marco de sus derechos sexuales y reproductivos y en pleno derecho humano, dentro de los servicios de planificación familiar, tienen derecho, entre otros a:

Derecho a la privacidad

- “Que toda consulta o mención de su caso sea realizada discretamente y que no haya personas presentes que no estén directamente involucradas en su atención, sin su consentimiento” (7)
- Reserva respecto al motivo de consulta en todo momento desde su admisión
- El trato sea confidencial
- Privacidad visual y auditiva en todo momento de la consulta y atención
- Respeto al decoro y autoestima

Derecho a la información

Este derecho, es una cuestión aparte, toda vez que, se trata de un aspecto muy importante dentro del proceso de promoción de metodología anticonceptiva, ya que, de ello, deriva una adecuada decisión y aceptación de uno u otro método.

- “Obtener de la persona responsable de su atención, la información completa, actualizada, comprensible y oportuna del diagnóstico, tratamiento o procedimiento antes de ser realizado” (7)

- Recibir información clara y en el idioma de la usuaria
- Recibir información y educación sobre la sexualidad
- “Recibir información completa sobre las características, mecanismos de acción, beneficios, efectos, posibles complicaciones, protección, posibilidades de falla y contraindicaciones de todos los métodos anticonceptivos que ofrece el establecimiento de salud indicados para hombres y mujeres” (7)
- Recibir de manera escrita los resultados de sus evaluaciones y otros, a solicitud de la usuaria

Derecho a la toma de decisión

- Ala toma de decisión en relación a su atención de salud
- “Nunca ser sometida sin su consentimiento informado y voluntario, a procedimiento alguno” (7).
- Nunca ser sometida coerción o presión para que elija uno u otro método anticonceptivo
- Realizar consultas con otros profesionales, antes de brindar su consentimiento
- “Estar informada/o del propósito del establecimiento de realizar algún proyecto de investigación, en el que se le pueda involucrar” (7)

2.2.2. Planificación familiar

El MINSA, en nuestro país establece que, “los servicios integrales de planificación familiar son ofrecidos en todos los establecimientos de salud públicos del país de manera gratuita, el cual incluye también la historia clínica, orientación/consejería y la provisión de métodos anticonceptivos y Anticoncepción de emergencia” (7). Todos los servicios que se brindan en salud sexual y reproductiva, están reglamentadas a través de Normas Técnicas de salud.

Tipos de anticonceptivos

El profesional de la salud debe analizar detalladamente factores de riesgo, de esa manera, seleccionar y ofrecer el método anticonceptivo más adecuado para la usuaria. Entre los tipos tenemos a los temporales, definitivos y de emergencia.

- a. Temporales.** Entre los temporales, se tiene a 5 sub tipos **Método de abstinencia periódica:** “Del ritmo o de la “Regla o del calendario”, “Billings o del moco cervical” (7). **MELA.** Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea. **Método de barrera:** “Preservativo o condón masculino, Preservativo o condón femenino” (7). **Hormonales:** **Combinados:** “Oral. Etinilestradiol + levonorgestrel 30mcg + 150mcg. Tab. 21 tab. + 7 tab. sulfato ferroso” (7). “Inyectable mensual Estradiol Cipionato + Medroxi-progesterona acetato 5mg + 25mg. inyectable ó Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg ampolla X 1mL” (7); **Sólo progestágeno:** “Inyectable de depósito Medroxiprogesterona acetato de 150mg/mL. INY. 1mL. Implante Etonogestrel de 68 mg. de un cilindro” (7). **Dispositivos intrauterinos:** “T de Cu 380 A” (7).
- b. Definitivos.** Entre los métodos que forman parte de este grupo de anticonceptivos, los cuales también son llamados permanentes o irreversibles, tenemos a los siguientes: **“AQV. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina.** Bloqueo Tubárico Bilateral (BTB); **AQV. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina.** Vasectomía” (7).
- c. Emergencia:** Entre estos tenemos al **“Levonorgestrel 1.5 mg.** (equivalente a 1 tableta 1.5 mg o 2 tabletas 0.75 mg)” (7); **Combinados:** métodos de Yuzpe. “Etinilestradiol + levonorgestrel 30mcg + 150mcg. 8 tabletas” (7).

2.2.3. Preferencias de elección de métodos anticonceptivos

Definición

“Corresponde a la ventaja o primacía que tiene la usuaria sobre algún método anticonceptivo sobre otros, ya sea esta predilección por distintos motivos” (21)

Naturaleza

“Se ha evidenciado que la preferencia anticonceptiva es fluctuante a lo largo de los años; pero siempre están en primer orden los métodos hormonales, sobre otros, aunque esto varía por determinadas condiciones o factores presentes en los usuarios” (21).

Importancia

“Comprender esta preferencia coadyuva a un mejor planeamiento de programas y políticas específicas de población y salud” (21).

Los conocimientos en la elección del método

“Los conocimientos del nivel de uso y de los tipos de métodos seleccionados y usados, permite reconocer a los grupos con limitado acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva, como el de planificación familiar” (21).

Porqué elegir un método anticonceptivo

Los motivos del porqué las mujeres en edad fértil eligen entre uno u otro método anticonceptivo, en este caso, el implante hormonal como método anticonceptivo, se dan por ciertas particularidades, beneficios, bondades u otras que favorecen su elección, entre ellas se tiene:

- Estos métodos han demostrado gran aceptación y demanda.
- “Los métodos modernos han demostrado mayor eficacia en la prevención de embarazos no planificados en mujeres en edad fértil” (3).
- “La eficacia de los métodos modernos son independientes de la edad, la paridad o el peso de las usuarias” (3).

- “Los anticonceptivos modernos proporcionan características de ser métodos reversibles muy eficaces, sin los efectos secundarios marcados” (3).
- “Las manifestaciones de efectos secundarios y/o adversos como presencia de sangrado, cefaleas, aumento de peso corporal, entre otros, so variables entre una y otra persona y no son perjudiciales
- “Se pueden utilizar inmediatamente posterior a un parto y no alteran la lactancia; o inmediatamente después de un aborto, según evaluación previa” (3).
- “Se puede discontinuar su uso en cualquier momento cuando la persona así lo desee y se recupera la fertilidad rápidamente” (3).

Seguridad del método

“Es el estado de ausencia de peligros y de condiciones que puedan provocar daño físico, psicológico o material en los individuos y en la salud en general” (3).

- La seguridad que proporcionan los métodos anticonceptivos modernos, son adecuados para casi todas las personas en edad fértil (3).

Eficacia

“Capacidad para producir el efecto deseado o de ir bien para determinado método anticonceptivo, de acuerdo a la prescripción y característica de uso y/o requerimiento” (3).

Tolerabilidad

“Representa el grado en el que una usuaria puede ‘tolerar’ o aceptar los efectos secundarios y/o adversos que puede traer consigo, el implante hormonal colocado en las estructuras anatómicas del cuerpo humano” (1).

Accesibilidad

“Implica que todas las personas y las comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios integrales de salud, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades” (1)

Disponibilidad

Viene a ser la “Posibilidad cierta de los usuarios para obtener los métodos anticonceptivos en las instituciones de salud” (7)

2.3. Definición de términos básicos

Derecho sexual

“Es la posibilidad de disfrutar la sexualidad mutuamente satisfactoria, libre de abuso, acoso o coerción sexual, de tener condiciones de seguridad frente a las enfermedades de transmisión sexual y la posibilidad de lograr o prevenir un embarazo que no se desea o no se planea” (25)

Método anticonceptivo

“Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen” (7)

Anticonceptivo moderno

“Entre los principales tenemos al: condón masculino, condón femenino, la píldora anticonceptiva, la inyección hormonal, el implante subdérmico, el dispositivo intrauterino (DIU), la esterilización femenina y la anticoncepción de emergencia” (26)

Mujer en edad fértil

“Etapa de la vida de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción, de 15 a 49 años” (7)

Planificación familiar

“Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de ellas, la información, educación, orientación/ consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos,

para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente, si quieren o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos” (7).

Usuaría

“Persona que utiliza un método anticonceptivo temporal o le ha sido practicado alguno de los métodos anticonceptivos permanentes” (7)

2.4. Formulación de hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.

2.4.2. Hipótesis específicas

- Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021
- Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

2.5. Identificación de variables

2.5.1 Variable 1. Conocimientos sobre anticonceptivos modernos

2.5.2 Variable 2. Preferencias de elección

2.6. Definición operacional de variables e indicadores

2.6.1. Variable 1: Conocimientos sobre anticonceptivos modernos

Cuadro 1. Operacionalización conocimientos sobre MAC

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Conocimientos sobre anticonceptivos modernos	A. Salud sexual y reproductiva	Sexualidad	ORDINAL: Apropiados Medios Bajos
		Identidad	
		Rol	
		Planificación	
		Naturales	
	B. Tipos	Barrera	
		Hormonales	
		Mecánicos	
		Quirúrgicos	
		Eficacia	
	C. Ventajas/ desventajas	Seguridad	
		Tiempo	
		Seguridad	
		Efectos secundarios	
		Efectos adversos	
	D. Uso	Sensibilización	
		Selección	
		Elección	
		Preparación	
		Utilización	
E. Accesibilidad	Descarte		
	Tipo de MAC		
	Costo		
	Beneficio		
	Información		

Definición conceptual

“Conjunto de saberes relacionados a la información sobre cómo prevenir el embarazo mediante procedimientos naturales o mediante el empleo de métodos modernos en mujeres sexualmente activas y en edad reproductiva” (24)

Definición operacional

Variable medida mediante el cuestionario de conocimientos en sus dimensiones: anticonceptivos hormonales, mecánicos, barrera y quirúrgicos. Valorados bajo escalas de medición ordinal en apropiados, medios y/o bajos.

2.6.2. Variable 2: Preferencias de elección

Cuadro 2. Operacionalización de la variable preferencias de elección

Variable	Dimensión	Indicadores	Escala/ Medición
Preferencias de elección	Seguridad del método		ORDINAL
	Confianza en el método		
	Experiencia con el método	1. Marcada 2. Parcial 3. Emergencia	
	Tranquilidad en el método		
	Inocuidad del método		

Definición conceptual

Circunstancia eventual que se presenta a una persona para poder tomar decisión luego de analizar y/o evaluar las condiciones y necesidades propias y poder ser aceptado (27)

Definición operacional

Libre decisión que toma la usuaria respecto al uso de un método anticonceptivo moderno, valorado mediante un cuestionario tipo Likert y cuya escala de medición es ordinal: marcada, parcial y de emergencia.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA Y TÉCNICAS DE INVESTIGACIÓN

3.1. Tipo de investigación

Enfoque de la investigación

El enfoque cuantitativo, es el enfoque aplicado en la presente investigación sustentado en que, “comprende el análisis de datos numéricos; considerando los niveles de medición: nominal, ordinal, de intervalo o de razones y proporciones; por tanto, esta metodología cuantitativa, recurre a las técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales” (28).

Tipo de Investigación

- **Prospectiva**, debido al desarrollo del estudio, dentro del cual se obtiene datos de fuente primaria, durante su ejecución en adelante (29).
- **Observacional**, debido a la no manipulación deliberada de las variables dentro del estudio (29)
- **Analítica**, debido a la presencia de dos variables en el estudio, de allí, se enmarca hacia el análisis del contexto (29).

3.2. Nivel de Investigación

El estudio se enmarca dentro del tercer nivel de la investigación (tomando a la descripción propuesta por Supo (2020), nivel que corresponde al relacional, el cual “permite establecer relación entre dos o más variables dentro del estudio” (30)

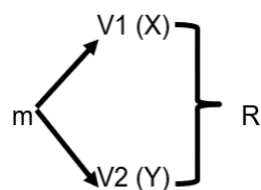
3.3. Métodos de investigación

Entre los métodos empleados en el presente estudio, se encuentran “el inductivo - deductivo y analítico – sintético” (31) a través de ellos, nos permitiremos analizar las particularidades de la investigación y, establecer las conclusiones.

3.4. Diseño de investigación

El diseño no experimental se aplica en la presente investigación, este tipo de diseño es “aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Razón por la cual, se trata de estudios de investigación, en las cuales, no se hacen variaciones en forma intencional en las variables independientes para observar su efecto sobre las otras variables dependientes” (29).

El diseño se presenta de la siguiente manera:



Donde:

m Muestra representativa

V1-V2 Variables de estudio

O Observación a las variables en estudio

R Evaluación de la relación entre las variables.

3.5. Población y muestra

3.5.1. Población

Población es “la totalidad de elementos o individuos que tienen ciertas características similares y sobre las cuales se desea hacer inferencia” (32). En ese contexto, la población dentro del estudio que presentamos, está conformado por todas las usuarias del programa de planificación familiar del Centro de Salud Uliachín –Pasco, durante el año 2021.

3.5.2. Muestra

La muestra “es una parte de la población, extraída mediante técnicas de selección, cuando no es posible medir cada una de las entidades de población; siendo representativa de ella” (31). Por ello, la muestra en nuestra investigación está constituida por 87 usuarias del programa de planificación familiar del Centro de Salud Uliachín –Pasco, seleccionados entre junio y diciembre de 2021, el mismo que fue seleccionada bajo técnica probabilística para el desarrollo de la investigación. Seleccionadas mediante técnica probabilística; en el cual “cada individuo de la población tiene similares probabilidades para ser seleccionados” (33). De una población finita, se consideró algunos criterios de selección, siendo ellos:

Criterios de inclusión

- Usuarias con atención regular e historia clínica en el establecimiento de salud.
- Usuarias sin impedimento para desarrollar la encuesta
- Usuarias quienes dieron consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Usuarias sin atención regular e historia clínica en el establecimiento de salud.
- Usuarias con impedimento para desarrollar la encuesta

- Usuarías quienes no dieron consentimiento informado

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnicas de recolección de datos.

La encuesta. “Procedimiento en el cual se aplica un instrumento de recolección de datos formado por un conjunto de cuestiones o reactivos cuyo objetivo es recabar información factual en una muestra determinada” (28).

3.6.2. Instrumento de recolección de datos

El cuestionario. Por medio de ella, el cuestionario, se recaba información sobre los factores asociados a la aceptación del implante hormonal como método anticonceptivo y otro para evaluar el nivel de aceptación del implante hormonal como método anticonceptivo” (34)

El cuestionario, conocimiento sobre anticonceptivos modernos (anexo 01), en el cual se considera, aspectos como, salud sexual y reproductiva, tipo de anticonceptivos, ventajas y desventajas, uso y accesibilidad; los mismos que a través de 22 ítems, y valorados en escala ordinal: apropiado, medio, bajo.(Instrumento tomado del estudio de Centeno (24)

Cuadro 3. Baremo Conocimientos sobre anticonceptivos modernos

Ítem	Total
Apropiados	52 – 66
Medios	37 – 51
Bajos	22 – 36

Cuestionario, para valorar las preferencias de elección (anexo 02), en el cual se consideran 12 ítems, el cual considera dimensiones como, la seguridad del método, confianza en el método, experiencia con el método, tranquilidad con el método, inocuidad del método; respondidas mediante alternativa múltiple, y teniendo como valor final, preferencias marcadas, parciales y de emergencia.

Cuadro 4. Baremo actitudes de autocuidados preventivos

Ítem	Valor
Marcada	41 – 60
Parcial	21 – 40
Emergencia	1 – 20

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

3.7.1. Validez por juicio de expertos

“La validez por juicio de expertos, se empleó en el presente estudio, el cual es “el grado en que un instrumento de medición aparentemente mide la variable en cuestión, de acuerdo con ‘voces calificadas’”. Al haber obtenido una concordancia buena entre evaluadores ($p < 0,05$ para suficiencia, claridad, coherencia y relevancia) (ver anexo 04).

3.7.2. Confiabilidad

La confiabilidad fue medida mediante el alfa de Cronbach, luego de la aplicación de prueba piloto. La confiabilidad refleja “el grado en que un instrumento produce resultados consistentes y coherentes, a través de su repetición en los mismos sujetos u objetos de estudio” (34).

Los instrumentos utilizados, se sometieron a prueba piloto y evaluados mediante el alfa de Cronbach, arrojando el siguiente resultado:

Cuadro 5. Confiabilidad cuestionario conocimientos sobre métodos anticonceptivos

Alfa Cronbach	N de elementos
,880	22

Cuadro 6. Confiabilidad cuestionario preferencias de elección

Alfa Cronbach	N de elementos
,860	12

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El análisis y los reportes de resultados del estudio, fueron procesados con el apoyo del Software SPSS Versión 27 de IBM.

Para ello, antes, pasamos a revisar “la integridad de la información en cada uno de los instrumentos aplicados y recolectados, para luego pasar a la codificación de cada uno de ellos”. Seguidamente se construyeron dos bases de datos en Ms. Excel 2019, para la organización de la información requerida de cada variable, en sus dimensiones e indicadores.

La información para ser presentada, se organizó a través de tablas de frecuencia simples (“tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales”), así como tablas de contingencia o cruzadas para relacionar variables y poder realizar el análisis respectivo de acuerdo a lo planteado en los objetivos de la investigación. Finalmente, los datos encontrados, fueron sometidos a prueba de hipótesis para luego tomar las decisiones de acuerdo a lo planteado y, que el caso estime conveniente, de acuerdo a los resultados que nos arrojó el software estadístico.

Los resultados se reportan a través de gráficos que acompañan a cada tabla para un mejor análisis e interpretación. Finalmente, se presentan las conclusiones y recomendaciones de la investigación.

3.9. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento y análisis estadístico en esta investigación, se tuvo en cuenta el enfoque, tipo, nivel de investigación; tipo de variables estudiadas, muestra seleccionada y otras particularidades para la elección del estadístico apropiado y poder contrastar las hipótesis de manera correcta y no cometer

errores en la toma de decisiones. Todo ello, se desarrolló considerando un nivel de significancia o margen de error de 0,05; consiguientemente, un nivel de confianza de 0,95 o 95%, apoyado todo el procedimiento estadístico en el software estadístico SPSS v27 y el Microsoft Excel v2016.

De la misma manera, se presentan tablas de contingencia para reportar los resultados para analizar y evaluar los indicadores de frecuencia de la relación entre cada dimensión de las variables en estudio.

Finalmente, para la prueba de hipótesis general y específicas del estudio, se formularon hipótesis nulas y las hipótesis alternas. Para ello “nos apoyamos en la prueba estadística no paramétrica chi cuadrado para valorar la existencia o no de relación entre las variables de estudio; luego se empleó la correlación Tau b de Kendall; ello, por tratarse de un estudio de nivel relacional, y la presencia de variables de naturaleza categóricas cuyas medidas finales son de escala ordinal” (30)

3.10. Orientación ética filosófica y epistémica

En esta investigación, se tomó atención a los principios éticos, de beneficencia y no maleficencia, confidencialidad, anonimato, justicia, autonomía, establecidos en las normas de nuestra universidad, desde su planificación. Su ejecución y su reporte (35).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

El presente estudio, se desarrolló durante el internado comunitario en obstetricia de las autoras entre usuarias del programa de planificación familiar del Centro de Salud Uliachín, establecimiento del MINSA, de nivel I-3, el cual es parte de la Micro Red Centro, DIRESA Pasco; ubicado en la capital de la provincia y departamento Pasco. Ubicado a 4380 m.s.n.m. región central del Perú.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de los resultados

Los reportes de los resultados se procesaron mediante el SPSS v.27 y el Ms Excel 2019; se presentan mediante tablas y gráficos estadísticos

Cuadro 7. Interpretación de la correlación

Coeficiente de correlación	Interpretación
$\pm 1,00$	Correlación perfecta (+) o (-)
De $\pm 0,90$ a $\pm 0,99$	Correlación muy alta (+) o (-)
De $\pm 0,70$ a $\pm 0,89$	Correlación alta (+) o (-)
De $\pm 0,40$ a $\pm 0,69$	Correlación moderada (+) o (-)
De $\pm 0,20$ a $\pm 0,39$	Correlación baja (+) o (-)
De $\pm 0,01$ a $\pm 0,19$	Correlación muy baja (+) o (-)
0	Correlación nula

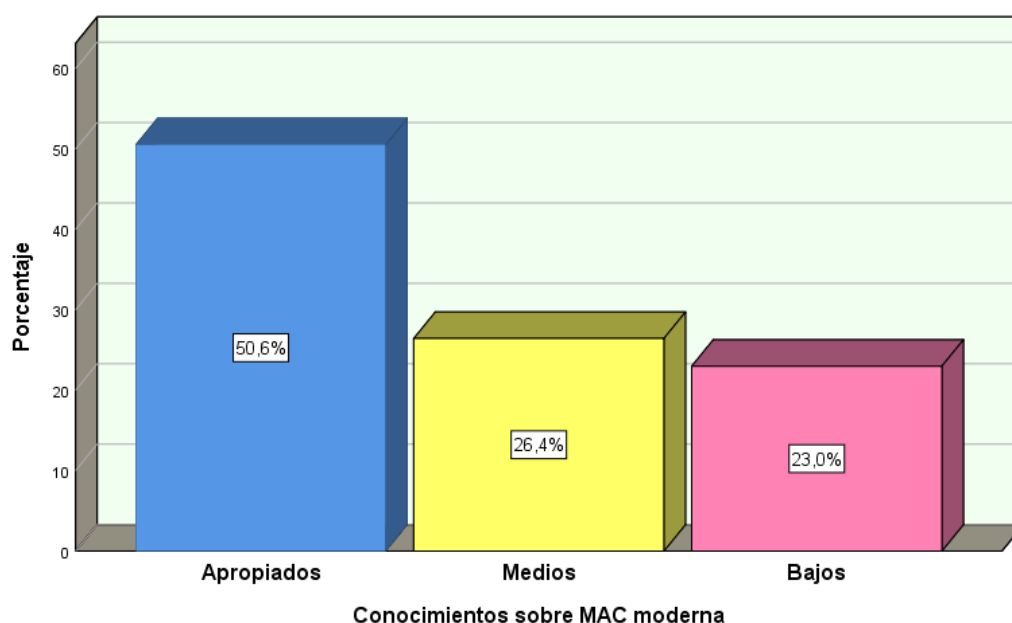
Fuente: Carcausto y Guillén

Tabla 1. Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Conocimientos sobre anticonceptivos modernos	Frecuencias	
	Nº	%
Apropiados	44	50.6
Medios	23	26.4
Bajos	20	23.0
Total	87	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 1. Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021



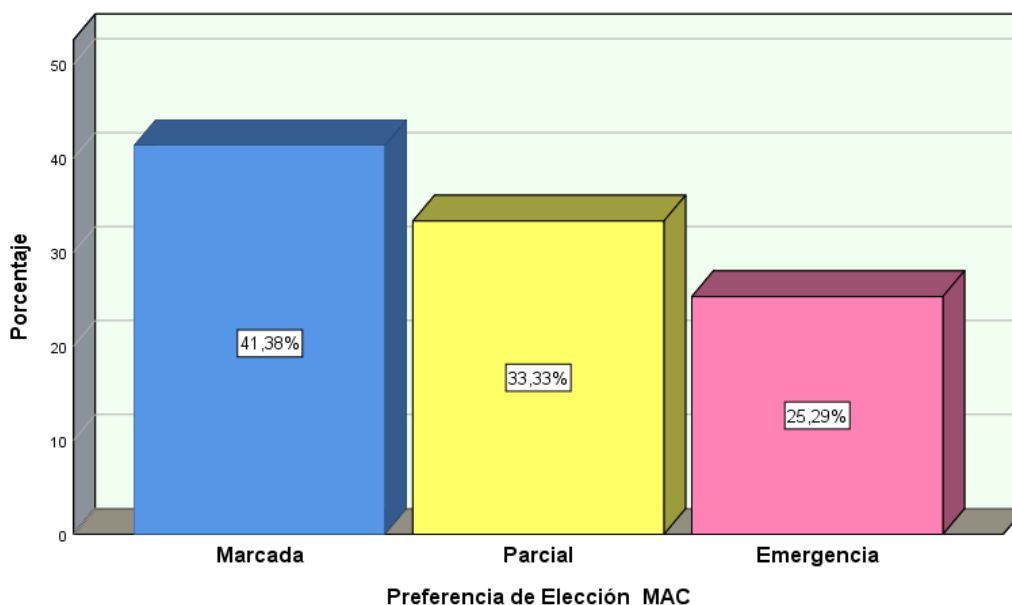
La tabla y gráfico 1, muestra el nivel de Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, en ellas, observamos que, en una mayoría (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo sobre anticonceptivos modernos.

Tabla 2. Preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia por métodos anticonceptivos modernos	Frecuencias	
	Nº	%
Marcada	36	41.4
Parcial	29	33.3
Emergencia	22	25.3
Total	87	100,0

Fuente: Cuestionario

Gráfico 2. Preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021



La tabla y gráfico 2, muestra las Preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, allí observamos que, un 41,4% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia en la elección del método anticonceptivo moderno; mientras que, en un 33,3% sus preferencias son parciales; y, en un 25,3% de ellas, sus preferencias son por emergencia.

Tabla 3. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia por la seguridad del método	Conocimientos sobre anticonceptivos modernos						TOTAL	
	Apropiados		Medios		Bajos		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Marcada	38	86.4	4	17.4	0	0.0	42	48.3
Temporal	6	13.6	13	56.5	3	15.0	22	25.3
Emergencia	0	0.0	6	26.1	17	85.0	23	26.4
TOTAL	44	100.0	23	100.0	20	100.0	87	100.0

Fuente: Cuestionarios conocimientos y preferencias de elección

La tabla y gráfico 3, muestra la Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021; allí observamos que, un 48,3% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia para elegir el método por la seguridad que ofrece; mientras que, un 26,4% manifiesta una preferencia de emergencia; y, en un 25,3% de ellas, esta preferencia es parcial. Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; se tiene que, en un (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo.

Al correlacionar ambas variables de estudio, observamos dentro de la tabla, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados, un 86,4% de ellas manifiesta preferencias marcadas

por la seguridad que brinda el método; mientras que, en un 13,6%, sus preferencias son parciales.

Por otra parte, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son medios, un 56,5% de ellas manifiesta preferencias parciales por la seguridad que brinda el método; mientras que, en un 26,1% sus preferencias son por emergencia; y, en un 17,4% de ellas, sus preferencias son marcadas por la seguridad que brinda el método.

En tanto, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son bajos, un 85,0% manifiesta preferencias por la emergencia del momento; mientras que, un 15,0% de ellas, manifiesta preferencias parciales.

Finalmente, podemos percibir que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia de elección del método moderno, por la seguridad que proporciona.

Gráfico 3. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

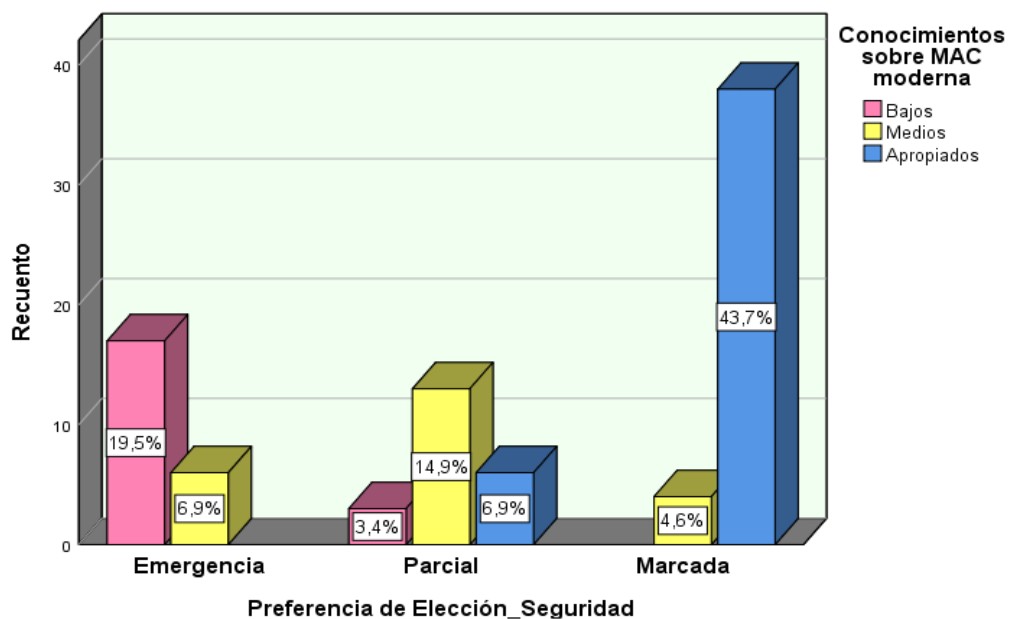


Tabla 4. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia por la confianza en el método	Conocimientos sobre anticonceptivos modernos						TOTAL	
	Apropiados		Medios		Bajos		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Marcada	29	65.9	12	52.2	0	0.0	41	47.1
Temporal	15	34.1	10	43.5	1	5.0	26	29.9
Emergencia	0	0.0	1	4.3	19	95.0	20	23.0
TOTAL	44	100.0	23	100.0	20	100.0	87	100.0

Fuente: Cuestionarios conocimientos y preferencias de elección

La tabla y gráfico 4, muestra la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021; allí observamos que, un 47,1% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia para elegir el método por la confianza que ofrece; mientras que, en un 29,9% las preferencias son parciales; y, en un 25,3% de ellas, esta preferencia es por emergencia. Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; se tiene que, en un (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo.

Al correlacionar ambas variables de estudio, observamos dentro de la tabla entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados, un 65,9% de ellas manifiesta preferencias marcadas

por la confianza que brinda el método; mientras que, un 34,1% manifiesta preferencias parciales.

Por otra parte, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son medios, un 52,2% de ellas manifiesta preferencias marcadas por la confianza que brinda el método; mientras que, en un 26,1% estas preferencias son parciales; y, un 17,4% estas preferencias son por emergencia.

En tanto, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son bajos, un 95,0% de ellas manifiesta preferencias por la emergencia del momento; mientras que, un 5,0% manifiesta preferencias parciales.

Finalmente, podemos percibir que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia de elección del método modernos, por la confianza que tienen en el método.

Gráfico 4. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

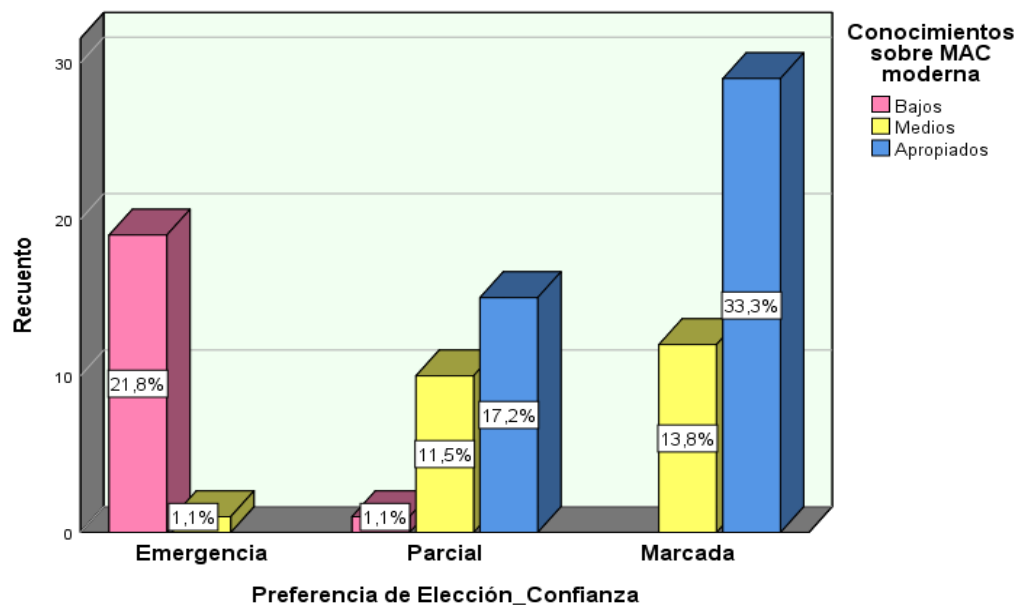


Tabla 5. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia por la experiencia con el método	Conocimientos sobre anticonceptivos modernos						TOTAL	
	Apropiados		Medios		Bajos		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Marcada	40	90.9	6	26.1	0	0.0	46	52.9
Temporal	4	9.1	12	52.2	3	15.0	19	21.8
Emergencia	0	0.0	5	21.7	17	85.0	22	25.3
TOTAL	44	100.0	23	100.0	20	100.0	87	100.0

Fuente: Cuestionarios conocimientos y preferencias de elección

La tabla y gráfico 5, muestra la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021; allí observamos que, un 52,9% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia para elegir el método por la experiencia con el método; mientras que, un 25,3% manifiesta una preferencia por emergencia; y, en un 21,8% de ellas, esta preferencia es parcial. Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; se tiene que, en un (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo.

Al correlacionar ambas variables de estudio, observamos dentro de la tabla, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados, un 90,9% de ellas manifiesta preferencias marcadas

por la experiencia con el método; mientras que, en un 9,1% de ellas, estas preferencias son parciales.

Por otra parte, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son medios, un 52,2% de ellas manifiesta preferencias parciales por la experiencia con el método; mientras que, en un 26,1% estas preferencias son marcadas; y, en un 21,7% las preferencias radican en la emergencia según la experiencia con el método.

En tanto, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son bajos, en un 85,0% sus preferencias radican en la emergencia del momento; mientras que, un 15,0% de ellas, manifiesta preferencias parciales.

Finalmente, podemos percibir que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia de elección del método modernos, por la experiencia con el método.

Gráfico 5. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

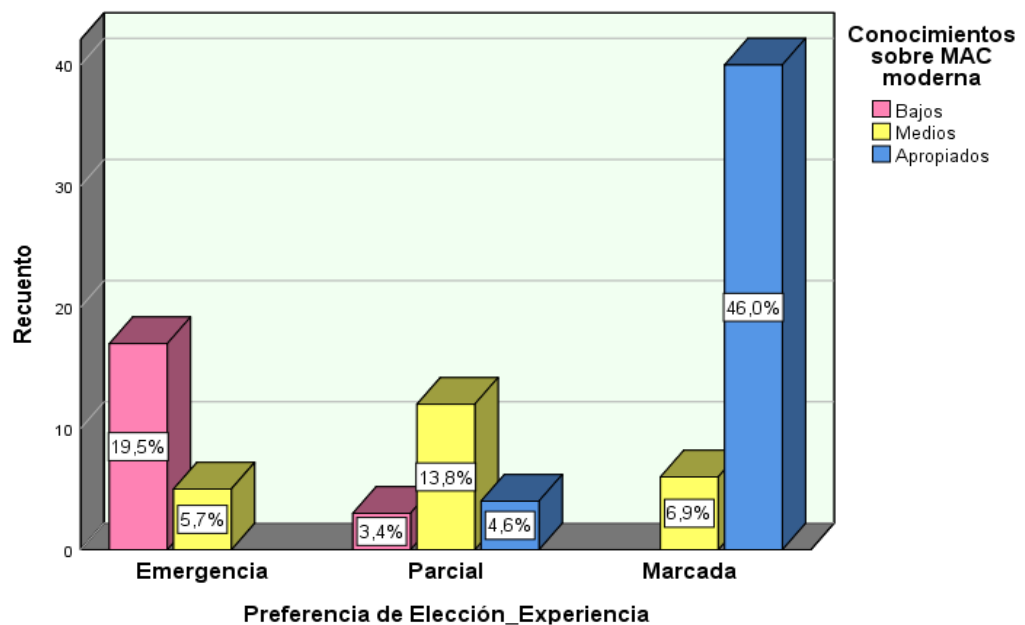


Tabla 6. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia por la tranquilidad con el método	Conocimientos sobre anticonceptivos modernos						TOTAL	
	Apropiados		Medios		Bajos		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Marcada	24	54.5	7	30.4	0	0.0	31	35.6
Temporal	20	45.5	12	52.2	2	10.0	34	39.1
Emergencia	0	0.0	4	17.4	18	90.0	22	25.3
TOTAL	44	100.0	23	100.0	20	100.0	87	100.0

Fuente: Cuestionarios conocimientos y preferencias de elección

La tabla y gráfico 6, muestra la Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021; allí observamos que, un 39,1% de las usuarias, manifiesta parcial preferencia para elegir el método por la tranquilidad que le da el método; mientras que, un 35,6% manifiesta una preferencia marcada; y, en un 25,3% de ellas, esta preferencia es por emergencia. Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; se tiene que, en un (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo.

Al correlacionar ambas variables de estudio, observamos dentro de la tabla entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados, un 54,5% manifiesta preferencias marcadas por la

tranquilidad que le da el método; mientras que, en un 45,5% estas preferencias son parciales.

Por otra parte, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son medios, un 52,2% de ellas manifiesta preferencias parciales por la tranquilidad que le da el método; mientras que, en un 30,4% de ellas, sus preferencias son marcadas; y, en un 17,4% estas preferencias son por emergencia

En tanto, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son bajos, un 90,0% de ellas manifiesta preferencias por la emergencia del momento; mientras que, en un 10,0% estas preferencias son parciales.

Finalmente, podemos percibir que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una parcial preferencia de elección del método modernos, por la tranquilidad que le da el método.

Gráfico 6- Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

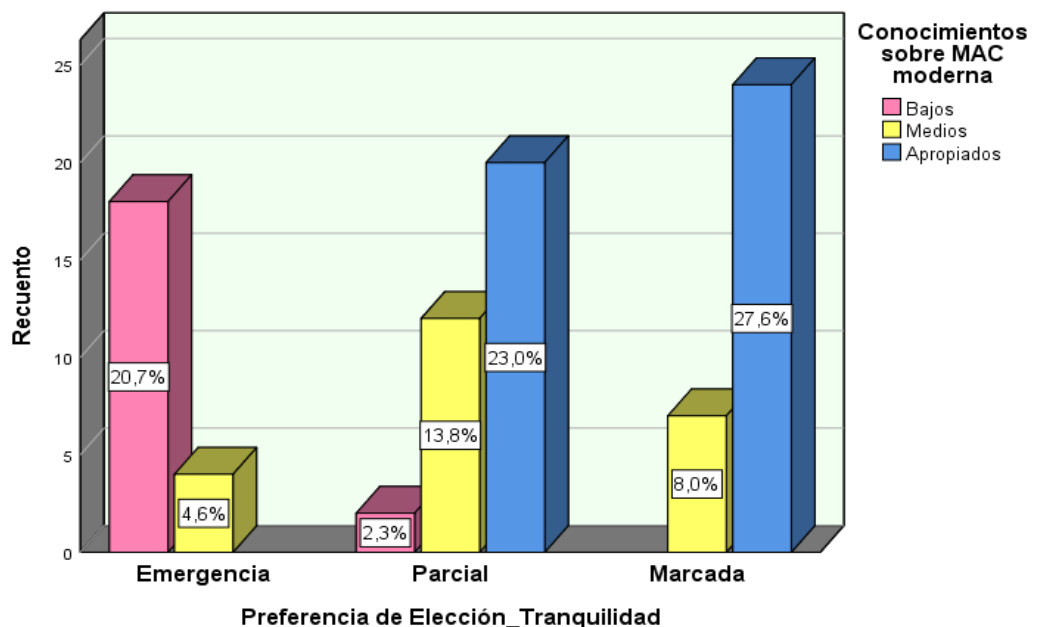


Tabla 7 Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia por la inocuidad del método	Conocimientos sobre anticonceptivos modernos						TOTAL	
	Apropiados		Medios		Bajos			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Marcada	14	31.8	6	26.1	0	0.0	20	23.0
Temporal	30	68.2	13	56.5	1	5.0	44	50.6
Emergencia	0	0.0	4	17.4	19	95.0	23	26.4
TOTAL	44	100.0	23	100.0	20	100.0	87	100.0

Fuente: Cuestionarios conocimientos y preferencias de elección

La tabla y gráfico 7, muestra la Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021; allí observamos que, un 50,6% de las usuarias, manifiesta parcial preferencia para elegir el método por la inocuidad del método; mientras que, un 26,4% manifiesta una preferencia de emergencia; y, en un 23,0% de ellas, esta preferencia es marcada. Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; se tiene que, en un (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo.

Al correlacionar ambas variables de estudio, observamos dentro de la tabla entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados, un 68,2% de ellas manifiesta preferencias parciales

según la inocuidad del método; mientras que, en un 31,8% de ellas, estas preferencias son marcadas.

Por otra parte, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son medios, un 56,5% de ellas manifiesta preferencias parciales por la inocuidad del método; mientras que, en un 26,1% de ellas, sus preferencias son marcadas; y, en un 17,4% de ellas, sus preferencias son por emergencia.

En tanto, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son bajos, un 95,0% de ellas manifiesta preferencias por emergencia del momento; mientras que, un 5,0% de ellas, manifiesta preferencias parciales.

Finalmente, podemos percibir que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una parcial preferencia de elección del método modernos, por la inocuidad del método.

Gráfico 7. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

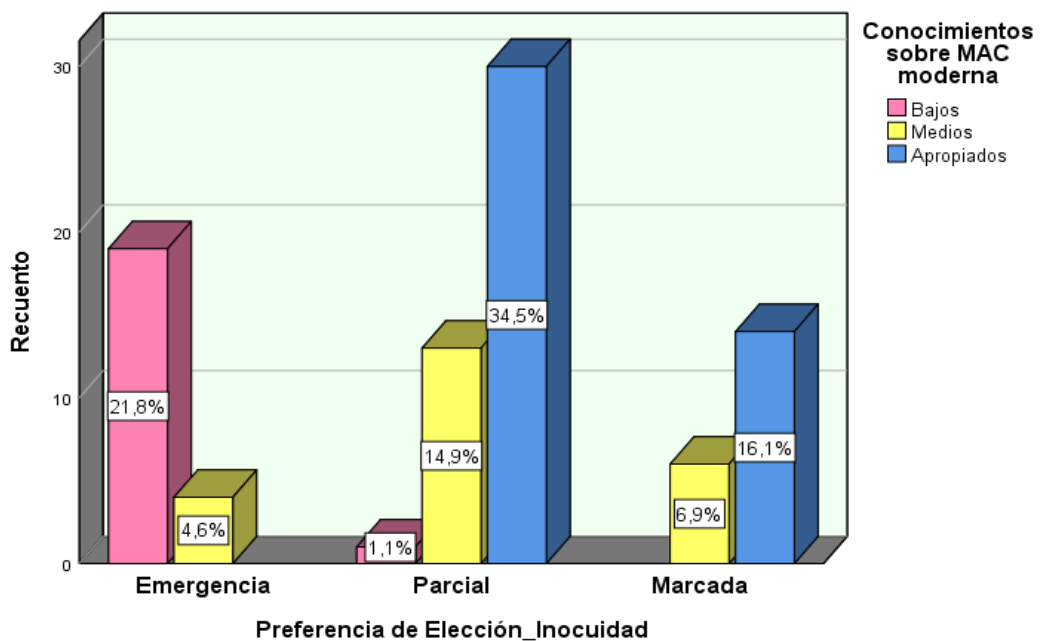


Tabla 8. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Preferencia de elección del método	Conocimientos sobre anticonceptivos modernos						TOTAL	
	Apropiados		Medios		Bajos		N°	%
	N°	%	N°	%	N°	%		
Marcada	29	65.9	7	30.4	0	0.0	36	41.4
Temporal	15	34.1	12	52.2	2	10.0	29	33.3
Emergencia	0	0.0	4	17.4	18	90.0	22	25.3
TOTAL	44	50.6	23	26.4	20	23.0	87	100.0

Fuente: Cuestionarios conocimientos y preferencias de elección

La tabla y gráfico 8, muestra la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021; allí observamos que, un 41,4% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia hacia elección de un método anticonceptivo moderno; mientras que, en un 33,3% sus preferencias son parciales; y, en un 25,3% son por emergencia.

Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; se tiene que, en un (50,6%) de las usuarias consultadas, se percibe conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% se percibe conocimientos de nivel medio; y, en un 23,0% se percibe conocimientos de nivel bajo.

Podemos notar también dentro de esta tabla, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados, un 65,9% de ellas manifiesta preferencias marcadas para la elección de un método

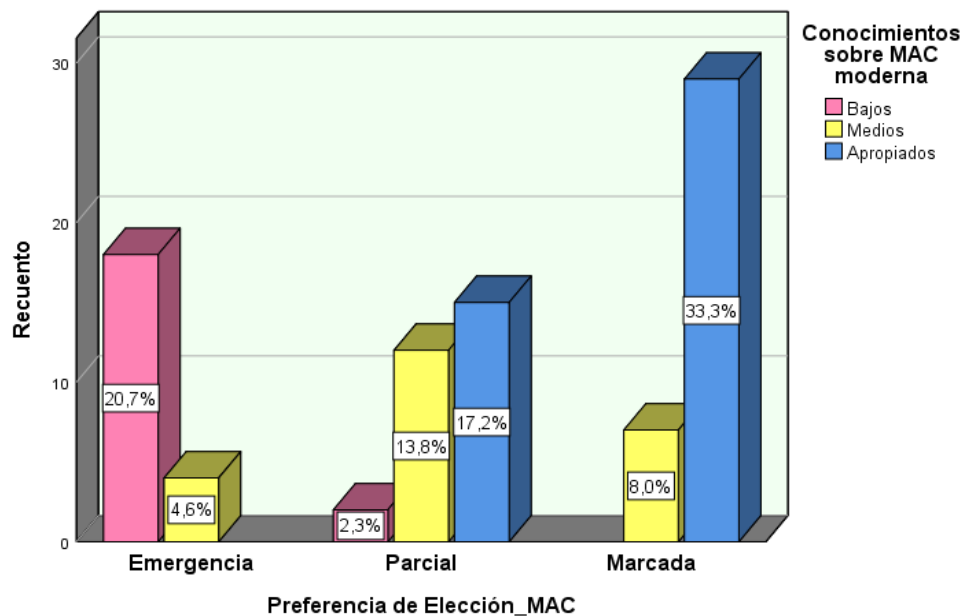
anticonceptivo; mientras que, un 34,1% manifiesta preferencias parciales para dicha elección.

Por otra parte, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son medios, un 52,2% de ellas manifiesta preferencias parciales por la elección de un método anticonceptivo moderno; mientras que, en un 30,4% estas preferencias son marcadas; y, en un 17,4% la tendencia de sus preferencias hacia un método moderno, son por emergencia.

En tanto, entre aquellas usuarias cuyos conocimientos sobre anticonceptivos modernos son bajos, en un 90,0% de ellas las preferencias tienden hacia la emergencia del momento; mientras que, un 15,0% muestra preferencias parciales.

Finalmente, podemos percibir que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia hacia la elección de un método anticonceptivo moderno.

Gráfico 8. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021



4.3. Prueba de hipótesis

Contrastación de hipótesis Específica 1

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 1

Ho: No existe significativa relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Ha: Existe significativa relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

b. Significancia: $\alpha = 0,05$

c. Estadístico y resultado de prueba: X^2 - Tau b de Kendall

Cuadro 8. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

		Correlaciones	
		Conocimientos sobre MAC Moderna	Preferencia de elección_Seguridad
Tau_b de Kendall	Conocimientos sobre MAC Moderna	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,792**
		N	87
	Preferencia de elección_Seguridad	Coeficiente de correlación	,792**
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	87	

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

d. Decisión estadística

Con un valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en

usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. El coeficiente Tau b de Kendall = ,792 revela relación directa y de alta intensidad.

e. Conclusión

- Rechazamos Ho
- Nos quedamos con Ha

Contrastación de hipótesis Específica 2

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 2

Ho: No Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

b. Significancia. $\alpha = 0,05$

c. Estadístico y resultados de prueba. χ^2 - Tau b Kendall

Cuadro 9. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

		Correlaciones		
			Conocimientos sobre MAC Moderna	Preferencia de elección_ Confianza
Tau_b de Kendall	Conocimientos sobre MAC Moderna	Coeficiente de correlación	1.000	,609**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	87	87
	Preferencia de elección_ Confianza	Coeficiente de correlación	,609**	1.000
Sig. (bilateral)		0.000		
		N	87	87

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

d. Decisión estadística

Con un nivel de significancia $\alpha < ,05$; y con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.

Por otra parte, el coeficiente Tau b de Kendall = ,609 revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables, notando de esta manera que, mientras los conocimientos sobre anticonceptivos modernos sean apropiados, las preferencias de elección por la confianza con el método moderno, serán marcadas. Esta relación podría ser influida por factores externos al estudio.

e. Conclusión

- Rechazamos H_0
- Nos quedamos con H_a

Contrastación de hipótesis Específica 3

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 3

H_0 : No existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

H_a : Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

b. Significancia. $\alpha = 0,05$

c. Estadístico y resultados de prueba. X^2 - Tau b de Kendall

Cuadro 10. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

			Correlaciones	
			Conocimientos sobre MAC Moderna	Preferencia de elección_ Experiencia
Tau_b de Kendall	Conocimientos sobre MAC Moderna	Coeficiente de correlación	1.000	,796**
		Sig. (bilateral)		0.000
		N	87	87
	Preferencia de elección_ Experiencia	Coeficiente de correlación	,796**	1.000
Sig. (bilateral)		0.000		
		N	87	87

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

d. Decisión estadística

Con un valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. El coeficiente Tau b de Kendall = ,796 revela relación directa y de alta intensidad entre estas variables.

e. Conclusión

- Rechazamos H_0
- Nos quedamos con H_a

Contrastación de hipótesis Específica 4

a. Planteamiento de la Hipótesis Específica 4

H_0 : No existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

b. Significancia. $\alpha = 0,05$

c. Estadístico y resultados de prueba: X^2 - Tau b de Kendall

Cuadro 11. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

		Correlaciones	
		Conocimientos sobre MAC Moderna	Preferencia de elección_ Tranquilidad
Tau_b de Kendall	Conocimientos sobre MAC Moderna	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,626**
		N	87
	Preferencia de elección_ Tranquilidad	Coeficiente de correlación	,626**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	87

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

d. Decisión estadística

Con un valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.

Por otra parte, el coeficiente Tau b de Kendall = ,626 revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables, notando de esta manera, mientras los conocimientos sobre anticonceptivos modernos sean apropiados, las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método moderno, serán marcadas.

e. Conclusión

- Rechazamos Ho
- Nos quedamos con Ha

Contrastación de hipótesis específica 5

a. Planteamiento de la Hipótesis específica 5

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

b. Significancia. $\alpha = 0,05$

c. Estadístico y resultados de prueba. X^2 - Tau b de Kendall

Cuadro 12. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

		Correlaciones	
		Conocimientos sobre MAC Moderna	Preferencia de elección_ Inocuidad
Tau_b de Kendall	Conocimientos sobre MAC Moderna	Coeficiente de correlación	1.000
		Sig. (bilateral)	,591**
		N	87
	Preferencia de elección_ Inocuidad	Coeficiente de correlación	,591**
		Sig. (bilateral)	1.000
		N	87

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

d. Decisión estadística

Con un valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos

modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.

Por otra parte, el coeficiente Tau b de Kendall = ,591 revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables, notando de esta manera que, mientras los conocimientos sobre anticonceptivos modernos sean apropiados, las preferencias de elección por la inocuidad del método moderno, serán marcadas.

e. Conclusión

- Rechazamos Ho
- Nos quedamos con Ha.

Contrastación de hipótesis General

a. Planteamiento de la Hipótesis General

Ho: No existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Ha: Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

b. Significancia. $\alpha = 0,05$

c. Estadístico y resultados de prueba. X^2 - Tau b de Kendall

Cuadro 13. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Correlaciones				
			Conocimientos sobre MAC Moderna	Preferencia de elección_ MAC
Tau_b de Kendall	Conocimientos sobre MAC Moderna	Coeficiente de correlación	1.000	,670**
		Sig. (bilateral)		0.000

	N	87	87
Preferencia de elección_ MAC	Coeficiente de correlación	,670**	1.000
	Sig. (bilateral)	0.000	
	N	87	87

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

d. Decisión estadística

Con un nivel de significancia $\alpha < ,05$; y con valor $p = ,000$; los resultados manifiestan existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.

Por otra parte, el coeficiente Tau b de Kendall = ,670 revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables, notando de esta manera que, mientras los conocimientos sobre anticonceptivos modernos sean apropiados, las preferencias de elección del método anticonceptivo moderno, serán marcadas. Esta relación podría ser influida por factores externos al estudio.

e. Conclusión

- Rechazamos H_0
- Nos quedamos con H_a

4.4. Discusión de resultados

Nuestro estudio, toma como problema de investigación, ¿Cuál es la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?, para ello se formula como objetivo general, Determinar la relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021.

Ante todo, queremos citar a Gutiérrez en la ciudad de Lima, quien nos reporta en su publicación sobre “La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo” a través del cual, pone en claro que “la Planificación

Familiar es reconocida como una estrategia de salud, que bien aplicada puede contribuir al desarrollo de las naciones” (5) De la misma manera, afirma que, “los beneficios no solo están dirigidos a prevenir embarazos no deseados y, con ello, prevenir abortos inducidos y la muerte materna, sino también mejora la salud infantil, mejora el acceso a la educación de los niños en el mundo; favorece el empoderamiento de la mujeres, no solo en el campo laboral sino también en otras áreas como en lo político y, con ello, el concepto de género; contribuye a disminuir la pobreza estimulando el desarrollo económico y el nivel de vida de las personas” (5)

Estudios como el efectuado en Ecuador López (2021) en su estudio “Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural” para “analizar los factores asociados en la elección del método anticonceptivo en una población rural” nos muestra de manera preocupante que, “el 24,3% de la población no busca un método para prevenir un embarazo no deseado; el 65,7% considera que las creencias religiosas o culturales, si influyeron en el momento de decidir usar un MAC; mientras que, el 62,9% manifestó que la pareja participa de manera conjunta y en acuerdo en la elección del MAC; la presión social o familiar de su entorno a veces (30,7%) influyen en la decisión; concluyendo que, las decisiones están influenciadas en un nivel medio por la presión social, familiar y la religión” (17).

Comparando los resultados previos con los resultados de nuestro estudio, mostramos a través de la tabla y grafico 1, los resultados del nivel de Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, una mayoría (50,6%) de las usuarias consultadas, muestra conocimientos de nivel apropiado sobre anticonceptivos modernos; mientras que, en un 26,4% sus conocimientos son de nivel medio; y, en un 23,0% son bajos. De la misma manera, a través de la tabla y grafico 2, se muestra las Preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos

en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, donde un 41,4% de las usuarias, manifiesta marcadas preferencias para la elección de un método anticonceptivo moderno; mientras que, en un 33,3% sus preferencias son parciales; y, en un 25,3% la elección es por emergencia.

Al respecto, resultados contrarios a los nuestros en cuanto a la variable conocimientos el cual son mayoritariamente apropiados, Centeno (2021) nos reporta de su estudio “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos modernos y comportamiento sexual en un consultorio externo de Jaén” entre sus resultados muestra que, “un 41,7% de los encuestados alcanza un nivel regular en los conocimientos sobre métodos anticonceptivos modernos; un 47% de los mismos, el comportamiento sexual también tiene un nivel regular; concluyendo que, existe relación significativa, positiva y moderada entre conocimiento de métodos anticonceptivos modernos y comportamiento sexual” (24)

En nuestro estudio, al correlacionar las variables, preferencias de elección en cada una de sus dimensiones con los conocimientos sobre anticonceptivos modernos, los resultados se presentan a través de las tablas 3 al 7. Es así que, a través de la tabla y gráfico 3, se muestra la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método; en ellas, un 48,3% de las usuarias, muestra marcada preferencia para elegir el método por la seguridad que le ofrece; mientras que, en un 26,4% la elección es por emergencia; y, en un 25,3% las preferencias son parciales. Notando así que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia de elección, por la seguridad que le proporciona los métodos modernos. Esta relación es significativa a un nivel de significancia de $\alpha < ,05$; y un valor $p = ,000$; asimismo, el coeficiente Tau b de Kendall = ,792 revela relación directa y de alta intensidad entre estas variables, notando de esta manera que, mientras los conocimientos sobre anticonceptivos modernos sean

apropiados, las preferencias de elección por la seguridad del método moderno, serán marcadas.

De la misma manera, en Uruguay, Feldman et al. (2021) a través de su estudio “uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en puérperas del Hospital de Clínicas” de una muestra de 220 puérperas nos reporta entre sus resultados: “79,5% de los embarazos no fueron planificados. el 35,5% no utilizaba método anticonceptivo (MAC) previo al embarazo y 33% no habían tenido asesoramiento; los MAC más usados los orales combinados (64,1%). 81,6% recibió asesoramiento durante le puerperio. Recibieron mayor información sobre implante subdérmico (65,8%) y DIU (48%). 44,1% no recibió información sobre contraindicaciones y efectos adversos. Los métodos más elegidos fueron: implante subdérmico (41,4%), ligadura tubaria (21,8%) y DIU (14,5%). La eficacia (60,1%) y facilidad de uso (43,9%) fueron los motivos más frecuentes de elección” (18).

De la misma manera, tiene la misma tendencia la relación conocimientos y preferencias por la confianza en el método nos muestra la tabla y gráfico 4, allí, un 47,1% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia para elegir el método por la confianza que ofrece; mientras que, en un 29,9% las preferencias son parciales; y, en un 25,3% la elección es por emergencia. Notando así que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia de elección del método modernos, por la confianza en el método. Esta relación es significativa a un nivel de significancia de $\alpha < ,05$; y un valor $p = ,000$; asimismo, el coeficiente Tau b de Kendall = ,609 revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables,

Caso similar, sucede con la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método; así, la tabla y gráfico 5, evidencia a un 52,9% de las usuarias, quienes

manifiestan marcada preferencia para elegir el método por la experiencia con el método; mientras que, en un 25,3% la elección es por emergencia; y, en un 21,8% esta preferencia es parcial. Notando así que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia de elección del método moderno, por la experiencia con ella. Esta relación es significativa a un nivel de significancia de $\alpha < ,05$; y un valor $p = ,000$; asimismo, el coeficiente Tau b de Kendall = ,796 revela relación directa y de alta intensidad entre estas variables.

Retomando a Gutiérrez, quien asevera que, “a pesar de la evidencia de sus beneficios, aún persisten barreras sociales, culturales, políticas o religiosas que hacen que exista una necesidad insatisfecha en planificación familiar, que no se respete el derecho de las personas a elegir y decidir el número de hijos que desean tener, y que impiden el disfrute de una sexualidad sana” (5).

Es así, nuestro estudio tomo en consideración en todo momento, la salud sexual y reproductiva, y, como tal, “si el derecho a la salud es un derecho de todo individuo, es deber de los Estados garantizar que todos puedan tener, desde su nacimiento, las mejores condiciones que permitan el logro de personas saludables” (5).

Los derechos en este contexto, también están relacionados a tomar adecuadas decisiones y proteger la salud de los nuestros. Por lo tanto, “tener acceso a los alimentos, al vestido, al agua segura, a los servicios de salud de más alta calidad con programas de promoción y prevención, con una amplia variedad de medicamentos, y métodos anticonceptivos disponibles y accesibles. Es decir, tener acceso a una PF es también un derecho de todos y es deber del Estado garantizarla” (5).

La tabla y gráfico 6, muestra la Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, allí, un 39,1% de las usuarias, manifiesta parcial preferencia

para elegir el método por la tranquilidad que le da el método; mientras que, en un 35,6% la preferencia es marcada; y, en un 25,3% la elección es por emergencia. Notando así que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una parcial preferencia de elección del método modernos, por la tranquilidad que le da el método. Esta relación es significativa a un nivel de significancia de $\alpha < ,05$; y un valor $p = ,000$; asimismo, el coeficiente Tau b de Kendall = ,626. De la misma manera, resultados similares nos reporta la tabla y gráfico 7, donde muestra los resultados de la Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en ella, un 50,6% de las usuarias, manifiesta parcial preferencia para elegir el método por la inocuidad del método; mientras que, en un 26,4% la elección es por emergencia; y, en un 23,0% esta preferencia es marcada. Todo ello, en el contexto de una mayoría de usuarias (50,6%) con conocimientos apropiado sobre anticonceptivos modernos; por lo cual, esta relación es significativa a un nivel de significancia de $\alpha < ,05$; y un valor $p = ,000$; asimismo, el coeficiente Tau b de Kendall = ,591 revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables, notando que, no todo método anticonceptivo es satisfactorio al 100%, siempre se encuentra algunos reactivos secundarios y/o adversos reportados en usuarias.

En nuestro país, las preferencias por los métodos anticonceptivos modernos, es marcada, como nos lo reporta Gutiérrez-Chuchón (2021) en Lima a través de su estudio “Preferencias anticonceptivas en mujeres sexualmente activas que no utilizan métodos anticonceptivos según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - Perú, 2021” del análisis a 884 mujeres en edad fértil no embarazadas, nos reporta que, “La preferencia por métodos modernos fue 87,8%; las preferencias radica en los inyectables (33,3%); el 52,5% que prefirió moderno y el 62,2% indefinido; el 42,4% que prefirió moderno y el 52% indefinido tienen nivel educativo superior, el 48% de inapropiado, nivel secundario;

teniendo presente también que, los encuestados desean tener más hijos; el estudio concluye que, la mayor preferencia fue por los métodos modernos, siendo el principal el inyectable; seguido de inapropiados, destacando el método de retiro y, por último, la preferencia no definida” (22)

Un estudio en la India desarrollada por Dehingia N, et al. (2019) sobre “la accesibilidad a metodología anticonceptiva y el asesoramiento familiar en planificación familiar”, nos reporta que, “El 70% no usaba algún método anticonceptivo moderno, el 22% recibió asesoría en Planificación familiar; sólo el 6% afirmó que la asesoría le ayudó en la elección del método” (20); el estudio concluye remarcando que “existe una baja tasa de uso de métodos; y, que la consejería ayuda significativamente a usar continuamente métodos modernos” (20) por lo que también nos sumamos a esa recomendación, que las profesionales obstetras sobre todo, y los profesionales de salud y los directivos de salud, deben considerar, las consejerías ayudan y mucho en la elección de metodología anticonceptiva.

En nuestro país, Gutiérrez M, Munares-García O., (2019) de su estudio “Preferencias anticonceptivas en mujeres sexualmente activas que no utilizan métodos anticonceptivos en Perú” nos reporta que “el 40,6% de las mujeres sexualmente activas no usaban anticonceptivos, pero señalaron que tenían preferencias por el implante (21,4%), píldoras (12,7%), preservativos (7,6%) y DIU (3,9%). Concluyendo que los métodos hormonales eran los de mayor predilección por las mujeres con actividad sexual que no usan métodos” (23). Por lo tanto, no basta con preferir solamente por uno u otro método, sino, utilizarlo, satisfacer nuestros requerimientos y proteger nuestra salud.

Finalmente, nosotras, a través de la tabla y gráfico 8, se cumple con el objetivo de determinar la relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección; en ellas, un 41,4% de las usuarias, manifiesta marcada preferencia hacia elección de un método anticonceptivo

moderno; mientras que, en un 33,3% sus preferencias son parciales; y, en un 25,3% la elección es por emergencia. Además, estos resultados al ser correlacionados con el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos; una mayoría de usuarias (50,6%) muestra conocimientos apropiado sobre anticonceptivos modernos; un 26,4% conocimientos de nivel medio; y, un 23,0% conocimientos de nivel bajo. Notando así que, una mayoría de usuarias tiene conocimientos apropiados sobre anticonceptivos modernos, asociándose éstas, a una marcada preferencia hacia la elección de un método anticonceptivo moderno.

En el epílogo de nuestra investigación y, habiendo planteado la hipótesis de estudio “Existe relación significativa entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021”, podemos concluir con un nivel de significancia $\alpha < ,05$; y con valor $p = ,000$; luego de evidenciar los resultados de la tabla y gráfico 8, afirmando la existencia de relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Asimismo, el coeficiente Tau b de Kendall = ,670 nos revela relación directa y de moderada intensidad entre estas variables, notando de esta manera que, mientras los conocimientos sobre anticonceptivos modernos sean apropiados, las preferencias de elección del método anticonceptivo moderno, serán marcadas. Esta relación podría ser influida por factores externos al estudio. Por lo tanto, Rechazamos H_0 y nos quedamos con H_a .

CONCLUSIONES

Primera

El nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, en un 50,6% de ellas, son apropiados; mientras que, en el 26,4% son medios; y, en el 23,0% son bajos.

Segunda

Las preferencias en la elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, en un 41,4% las preferencias son marcadas; mientras que, para un 33,3% son parciales; y, para un 25,3%, la elección se da por casos de emergencia.

Tercera

Las preferencias en la elección del método por la seguridad que presenta, son marcadas (48,3%) y los conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados (50,6%) en las usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Con un margen de error $< 0,05$ estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta fuerza (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,792).

Cuarta

Las preferencias en la elección del método por la confianza en el método, son marcadas (47,1%) y los conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados (50,6%) en las usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Con un margen de error $< 0,05$ estas variables se relacionan de manera significativa, directa y fuerza moderada (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,609).

Quinta

Las preferencias en la elección del método por la experiencia con el método, son marcadas (52,9%) y los conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados (50,6%) en las usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Con un margen de error $< 0,05$ estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta fuerza (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,796).

Sexta

Las preferencias en la elección del método por la tranquilidad que le da el método, son parciales (39,1%) y los conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados (50,6%) en las usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Con un margen de error $< 0,05$ estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con alta fuerza (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,626).

Séptima

Las preferencias en la elección del método por la inocuidad del método, son parciales (50,6%) y los conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados (50,6%) en las usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Con un margen de error $< 0,05$ estas variables se relacionan de manera significativa, directa y con fuerza moderada (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,591).

Octava

Las preferencias en la elección del método por la seguridad que presenta, son marcadas (41,4%) y los conocimientos sobre anticonceptivos modernos son apropiados (50,6%) en las usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021. Con un margen de error $< 0,05$ estas variables se relacionan de manera significativa, directa y fuerza moderada (p -valor = ,000; Tau b de Kendall = ,670).

RECOMENDACIONES

Primera

Al Ministerio de Salud y DIRESA, crear y dictar políticas dirigidas a la comunicación efectiva sobre la anticoncepción, importancia y beneficios que esta resulta para vivir una vida plena en uso y ejercicio del derecho sexual y reproductivo.

Segunda

Al MINSA, DIRESA, Universidad y toda institución educativa, fomentar el uso y el respeto por los derechos sexuales y reproductivos entre toda la población, a través de espacios y medios de difusión masiva.

Tercera

A los establecimientos de salud, fortificar la intervención a la población a través campañas de sensibilización sobre la importancia de los espaciamientos de la natalidad como parte de la salud familiar

Cuarta

A los establecimientos de salud, fortalecer las consejerías en salud sexual y reproductiva intra y extramurales, el cual ayudará a tomar decisiones familiares, de pareja de manera conjunta, de cuando y cuántos hijos tener.

Quinta

A los establecimientos de salud, fortalecer las actividades de seguimiento y monitoreo a las usuarias del programa, para evaluar las experiencias con la metodología anticonceptiva elegida y, evitar rechazos posteriores por presencia de sintomatología secundaria al método.

Sexta

A los establecimientos de salud, crear programas de acercamiento al usuario y facilitar las consultas con la finalidad de despejar dudas, temores y ansiedades.

Séptima

A los profesionales de la salud, sensibilizar de manera asertiva que, toda respuesta fisiológica a una intervención en salud, dependerá de la naturaleza bio-psicosocial de cada individuo en particular.

Octava

A las Universidades e instituciones investigadoras fomentar las investigaciones en salud sexual y reproductiva, salvaguardando el equilibrio psicoafectivo y emocional de la pareja y la familia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Salud Universal. [Online]; 2021. Acceso 14 de juliode 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal#:~:text=El%20acceso%20universal%20a%20la,as%C3%AD%20como%20a%20medicamentos%20de>.
2. Zapata L, Carazo J. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del Instituto Nacional Manuel Hernández Martínez del Municipio Jinotepe -Carazo Managua-Nicaragua: Universidad Nacional de Managua. Tesis de grado; 2018.
3. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. RM N°652-2016-MINSA Lima-Perú: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. MINSA; 2016.
4. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar: un manual mundial para proveedores. 3rd ed. Ginebra: OMS; 2019.
5. Gutiérrez M. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Rev Peru Med Exp Salud Pública. 2016; 30(3): p. 465-470.
6. Organización Mundial del a Salud. Guía para identificar y documentar mejores prácticas en los programas de planificación familiar Ginebra: OMS; 2017.
7. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud en Planificación Familiar Lima-Perú: Dirección de Salud Sexual y Reproductiva. MINSA; 2017.
8. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. Reglamento general de grados académicos y títulos profesionales Pasco - Perú; 2022.
9. Naciones Unidas. Aspectos destacados de la planificación familiar en el mundo: Acelerando la acción para asegurar el acceso universal a la planificación familiar: Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población; 2020.

10. Mack N, Crawford T, Guise J, et al. e. Estrategias para mejorar la adherencia y la continuación de los métodos anticonceptivos hormonales de corta duración. *Cochrane Database Syst Rev.* 2019; 4(4).
11. Pizzi R, Fernández M, Fuenmayor J, Rodríguez E. Impacto de la asesoría anticonceptiva en la elección del método anticonceptivo: Resultados del Proyecto PIENSA en Venezuela. *Rev Obstet Ginecol Venez.* 2016; 76(1): p. 11-22.
12. Gómez P, Lozano F, Velásquez A, Marrugo M, Torres L. Impacto de la asesoría sobre anticoncepción en la selección de métodos hormonales combinados en Colombia. *Rev Panam Salud Publica.* 2016; 37(6): p. 395-401.
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar Lima-Perú: INEI; 2018.
14. Gutiérrez de Alarcón RD, Alarcón-Gutiérrez R, Cuadra-Moreno ML, Alarcón-Gutiérrez J, Rodríguez NP. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo. *Investigación Estadística.* 2019; 2(1): p. 34-43.
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Día Mundial de Población. [Online]; 2017. Acceso 13 de junio de 2021. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1_095/libro.pdf.
16. Aiken A, Lohr P, Aiken C, Forsyth T, Trussell J. Preferencias y provisión de métodos anticonceptivos tras la interrupción del embarazo: un análisis basado en la población de mujeres que obtienen atención en el Servicio Británico de Asesoramiento sobre el Embarazo. *BJOG.* 2017; 124(5): p. 815-824.
17. Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural. *Pol. Con.* 2021; 7(1).
18. Feldman F, Pires A, Nogueira V, et al. e. Uso de método anticonceptivo previo al embarazo, asesoramiento y preferencia posterior en púerperas del Hospital de Clínicas. *Anfamed.* 2021; 8(1).

19. Contreras-Landgrave G, Ibarra-Espinosa M, Casas-Patiño O, Camacho-Ruiz E, Velasco-Cañas D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Promoc. Salud.* 2020; 225(2): p. 70-83.
20. Dehingia N, Dixi A, Averbach S, DChoudhry V, al e. Asesoramiento en planificación familiar y sus asociaciones con el uso de anticonceptivos modernos de India. *Reprod Health.* 2019; 16(1).
21. Santamaría-Valdera DM. Preferencia anticonceptiva según el entorno de la orientación en planificación familiar en mujeres en edad reproductiva, según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES-2019 Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de Licenciatura; 2021.
22. Gutierrez-Chuchón M. Preferencias anticonceptivas en mujeres sexualmente activas que no utilizan métodos anticonceptivos según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - Perú Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Tesis de Grado; 2021.
23. Gutiérrez M, Munares-García O. Preferencias anticonceptivas en mujeres sexualmente activas que no utilizan métodos anticonceptivos en Perú. *Rev Int Salud Materno Fetal.* 2019; 4(Sup.1).
24. Centeno E. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos modernos y comportamiento sexual en los adolescentes en un consultorio externo de un hospital de Jaén Chiclayo-Perú: Universidad César Vallejo. Tesis de Grado; 2021.
25. Cook R, Dickens B, Fathalla M. *Salud Reproductiva y Derechos Humanos.* 2nd ed. española, editor. Bogotá-Colombia: Profamilia; 2015.
26. Instituto de Estadística e Informática. Planificación familiar.. [Online]; 2013. Acceso 13 de junio de 2021. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/pdf/cap004.pdf.

27. Real Academia de la Lengua Española. Diccionario de la lengua española. [Online]; 2020. Acceso 19 de julio de 2021. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/preferencia>.
28. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Mycological Research; 2018.
29. Hernández-Sampieri R, Mendoza Torres. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw Hil.; 2018.
30. Supo Condori JA, Zacarías Ventura HR. Metodología de la Investigación Científica. Tercera Edición ed. Arequipa - Perú: Bioestadístico EEDU EIRL; 2020.
31. Tamayo y Tamayo, Mario. El Proceso de Investigación Científica México; 2004.
32. Bernal C. Metodología de la investigación. tercera ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
33. Hernández Sampieri R., Fernández-Collado C, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 5th ed. México: McGraw Hill-Interamericana editores S.A.; 2014.
34. Arias F. Mitos y errores en la elaboración de Tesis y Proyectos de investigación. Tercera ed ed. Caracas-Venezuela: Editorial Episteme; 2006.
35. UNDAC. Reglamento del investigador Pasco-Perú: Instituto Central de Investigación; 2022.

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 01

CUESTIONARIO

Conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

INSTRUCCIONES: Estimada, Sra. Usuaria del CS. Uliachín-Pasco

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar los conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

CÓDIGO:

I. ASPECTOS GENERALES

1. Edad:

- a. 18 – 23 años ()
- b. 24 – 30 años ()
- c. Mayores de 30 años ()

2. Estado civil:

- a. Soltera ()
- b. Conviviente ()
- c. Casada ()

3. Instrucción:

- a. Primaria ()
- b. Secundaria ()
- c. Superior técnica ()
- d. Superior universitaria ()

4. Religión:

- a. Católica ()
- b. Evangélica ()
- c. Otra ()

5. Ocupación:

- a) Ama de casa ()
- b) Empleada(o) estable ()
- c) Independiente ()

Baremos de respuestas

Afirmativo Si	No se (no conozco)	Negativo No
1	2	3

Nº	ITEM	Si	No se	No
Anticonceptivos hormonales				
1	¿Las tomas de anticonceptivos orales es en el primer y/o segundo día de la menstruación?			
2	¿Consideras que los anticonceptivos orales son efectivos al 99% si se usan de manera correcta?			
3	¿La píldora de progestágeno se toma todos los días a la misma hora?			
4	¿Los implantes duran sus efectos hasta un periodo de 3 años?			
5	¿El implante libera una hormona llamada estrógenos?			
6	¿Los inyectables trimestrales se coloca por vía subcutánea?			
7	¿los inyectables mensuales contienen progestágenos y estrógenos?			
8	¿La T de levonorgestrel no causa disminución del deseo sexual?			
9	¿La T de levonorgestrel se inserta en el útero?			
10	¿La píldora de emergencia te sirve hasta 72 horas después de haber tenido una relación sexual sin protección?			
11	¿La anticoncepción de emergencia causa hemorragia uterina?			
Anticonceptivo mecánico				
12	¿Los dispositivos intrauterinos de cobre reducen la capacidad de los espermatozoides para fertilizar el óvulo?			
13	¿El dispositivo intrauterino es de plástico y flexible, cubierto de cobre que se inserta en el útero?			
Anticonceptivos de barrera				
14	¿Los espermicidas son un método anticonceptivo en forma de espuma, crema, jalea o supositorio?			
15	¿El condón masculino se debe utilizar sólo una vez en cada acto coital?			
16	¿El condón masculino disminuye significativamente el contagio de Enfermedades de Transmisión Sexual?			
17	¿El condón femenino evita el contagio de Infecciones de Transmisión Sexual?			
18	¿El preservativo femenino causa vómito y mareos?			
Anticonceptivos quirúrgicos				
19	¿La esterilización femenina disminuye el deseo sexual de la pareja?			
20	¿La esterilización femenina es un método anticonceptivo definitivo?			
21	¿La esterilización masculina disminuye el deseo sexual de la pareja?			
22	¿La esterilización masculina afecta o impide la eyaculación?.			

Gracias por su participación



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 02

CUESTIONARIO

Preferencias de elección por anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

INSTRUCCIONES: Estimada Sra.

El presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a identificar las preferencias de elección por anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021, por lo que, a continuación, se le presenta un conjunto de enunciados para que usted primeramente lo lea detenidamente y luego marque con un aspa (x) dentro de los casilleros según crea conveniente; por favor sírvase considerar la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

TD	D	I	DA	TA
Totalmente Desacuerdo	Desacuerdo	Indeciso	De Acuerdo	Totalmente Acuerdo
1	2	3	4	5

Nº	ITEM	TD	D	I	DA	TA
1	Los anticonceptivos modernos me benefician a mí y a mi familia.					
2	Me parece importante utilizar metodología anticonceptiva que de seguridad					
3	Los anticonceptivos modernos dan confianza porque son efectivas para evitar los embarazos no deseados					
4	He usado anticonceptivos modernos y tras la experiencia me parecen confiables y seguros					
5	Es importante decidir por una metodología anticonceptiva moderna porque tiene su respaldo y garantía					
6	Los anticonceptivos modernos se me adaptan adecuadamente y no tengo molestias durante el uso					
7	Tengo bastante confianza en la metodología anticonceptiva moderna					
8	La metodología anticonceptiva moderna está siempre disponible cuando lo requiero					
9	La metodología anticonceptiva moderna es muy fácil de manejarla					
10	Estoy segura que la metodología anticonceptiva moderna es beneficiosa para mí y mi familia.					
11	No tengo intenciones de cambiar de metodología anticonceptiva					
12	Me siento satisfecha con el método que llevo					

Gracias por su participación



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 03

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo:, identificado con DNI:, y domicilio en:, habiendo sido invitada a participar de la investigación; y, habiendo recibido la información necesaria sobre el particular; en pleno uso de mis facultades, doy consentimiento para participar en el desarrollo y ejecución del proyecto de investigación: “Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021”, sabiendo que tiene fines estrictamente académicos; que es totalmente anónimo y libre de riesgos a mi integridad.

Cerro de Pasco,de de 20.....

Firma del encuestado / participante

Firma del Investigador



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



ANEXO 04

VALIDACIÓN Y/O CONFIABILIDAD DE FICHA DE REGISTRO CUMPLIMIENTO DEL ESQUEMA VACUNAL

I. DATOS INFORMATIVOS:

Apellidos y nombres del Informante	Grado Académico/Título	Cargo o Institución donde labora	Instrumento de Evaluación	Autor (a) del Instrumento
			Preferencias de elección Conocimientos	Xiomara Lorena CRISTOBAL VARGAS Yoselin Marithza OSORIO CERRON
Título de la tesis: "Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021"				

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0- 20%	Regular 21 - 40%	Buena 41 - 60%	Muy Buena 61 - 80%	Excelente 81 - 100%
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
3. ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y tecnología.					X
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.					X
5. SUFICIENCIA	Comprende a los aspectos de cantidad y calidad.					X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar aspectos del sistema de evaluación y el desarrollo de capacidades cognitivas.					X
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico científicos de la tecnología educativa.					X
8. COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones.					X
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
10. OPORTUNIDAD	El instrumento ha sido aplicado en el momento oportuno y más adecuado					X

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

Instrumento adecuado para ser aplicado en la investigación por los puntajes alcanzados al ser evaluado en estricta relación con las variables y sus respectivas dimensiones.

IV. PROMEDIO DE VALIDACIÓN: %

Cerro de Pasco, 2021			
Lugar y Fecha	Nº DNI	Firma del experto	Nº Celular



ANEXO 05
MATRIZ DE CONSISTENCIA



Conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	MÉTODOS
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe significativa relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021</p>	<p>V1:</p> <p>Conocimientos sobre anticonceptivos modernos</p>	<p>A. Salud sexual</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexualidad • Identidad • Rol • Planificación <p>B. Tipos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Naturales • Barrera • Hormonales • Mecánicos • Quirúrgicos <p>C. Ventajas-Desventajas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Seguridad • Tiempo • Efectos secundarios <p>D. Uso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sensibilización • Selección • Elección • Preparación • Utilización • Descarte <p>E. Accesibilidad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tipo MAC • Costo • Beneficio • Información 	<p>ENFOQUE: Cuantitativo</p> <p>TIPO: Básica</p> <p>MÉTODO: Correlacional-prospectivo</p> <p>DISEÑO: No experimental de corte transversal</p> <div style="text-align: center;"> <p>M=</p> <p>O1</p> <p>↑ r ↓</p> <p>O2</p> </div> <p>Población</p> <p>La población para el presente estudio lo conforman todas las usuarias del programa de planificación familiar del Centro de Salud Uliachín –Pasco, durante el año 2021.</p> <p>Muestra:</p> <p>En la investigación que se presenta, la muestra constituida por 87 usuarias del programa de planificación familiar del Centro de Salud Uliachín –Pasco, durante el año 2021</p>
<p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021? • ¿Cuáles son las preferencias de elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021? • ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del 	<p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimientos sobre anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Identificar las preferencias de elección de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Establecer la relación entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del 	<p>Hipótesis Específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Existe relación significativa entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del 			

<p>Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021? • ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021? • ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021? • ¿Cuál es la relación que existe entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021? 	<p>Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Establecer la relación entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Establecer la relación entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Establecer la relación entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 	<p>sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Existe relación significativa entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 • Existe relación significativa entre conocimiento sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021 	<p>V2:</p> <p>Preferencias de elección</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguridad del método • Confianza en el método • Experiencia con el método • Tranquilidad en el método • Inocuidad del método 	<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario <p>Tratamiento y Análisis de datos: Estadística descriptiva y Estadística inferencial para probar la hipótesis de estudio a través de X^2, Tau b de Kendall</p>
--	--	--	--	--	--



**UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



ANEXO 06

CONSTANCIA DE INTERNADO COMUNITARIO – C.S. ULIACHÍN - PASCO



CALIDAD
Vida

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA DE INTERNADO COMUNITARIO

LA JEFATURA DE LA MICRO RED CENTRO

Quien suscribe:

HACE CONSTAR:

Que la estudiante **CRISTOBAL VARGAS, Xiomara Lorena** identificado con el D.N.I. N° **70926688** con código de matrícula **1193403060**, del X semestre del programa de estudios de Obstetricia, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión, ha realizado su **INTERNADO COMUNITARIO** en los diferentes servicios del **CENTRO DE SALUD DE ULIACHIN** desde el 01 de junio de 2021 al 31 de enero del 2022, haciendo un total de 750 horas de prácticas.

Durante su permanencia la mencionada interna ha demostrado eficiencia, puntualidad, honradez y buen desempeño en sus funciones asignadas.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada para los fines que crea conveniente, no teniendo validez para tomar acciones en contra del estado.

Cerro de Pasco, Mayo del 2022

Alina Y. Paucar Rojas
Alina Y. Paucar Rojas
OBSTETRA
COP. N° 21467

Jefatura de Obstetricia



Denis V. Cristobal Ortiz
Jefatura de Centro de Salud
de Uliachin



MÉDICO JEFE MICRO RED CENTRO
Dr. Abel N. Blanco Campos
MÉDICO CIRUJANO
C M P 50899

Jefatura de la Micro Red
Centro



ANEXO 06

PRUEBAS DE CORRELACIÓN X²

1. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la seguridad del método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	77,073 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	85,953	4	,000
Asociación lineal por lineal	60,984	1	,000
N de casos válidos	87		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5.06.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre AC modernos* preferencias por la seguridad	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

2. Relación entre conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la confianza en el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	77,377 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	80,357	4	,000
Asociación lineal por lineal	47,737	1	,000
N de casos válidos	87		

a. 1 casillas (11.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4.60.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre AC modernos* preferencias por la confianza	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

3. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la experiencia con el método en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	78,570 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	86,223	4	,000
Asociación lineal por lineal	61,976	1	,000
N de casos válidos	87		

a. 1 casillas (11.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4.37.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre AC modernos* preferencias por la experiencia	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

4. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la tranquilidad que le da el método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	62,327 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	68,464	4	,000
Asociación lineal por lineal	44,951	1	,000
N de casos válidos	87		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5.06.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre AC modernos* preferencias por la tranquilidad	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

5. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección por la inocuidad del método, en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	65,165 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	72,061	4	,000
Asociación lineal por lineal	39,982	1	,000
N de casos válidos	87		

a. 1 casillas (11.1%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 4.60.

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre AC modernos* preferencias por la inocuidad	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

6. Relación entre los conocimientos sobre anticonceptivos modernos y las preferencias de elección en usuarias del Centro de Salud Uliachín-Pasco, 2021

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	%	N	%	N	%
Conocimientos sobre AC modernos* preferencias de elección del MAC	190	100,0%	0	0,0%	190	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	65,878 ^a	4	,000
Razón de verosimilitud	72,016	4	,000
Asociación lineal por lineal	50,031	1	,000
N de casos válidos	87		

a. 0 casillas (.0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 5.06.