

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



T E S I S

**Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la
salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años -
distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre
del 2024**

Para optar el título profesional de:

Obstetra

Autora:

Bach. Katherine Blanca HUAMAN ESPINOZA

Asesor:

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA

Cerro de Pasco - Perú - 2025

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



T E S I S

**Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la
salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años -
distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre
del 2024**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Isaias Fausto MEDINA ESPINOZA

PRESIDENTE

Mg. Yolanda COLQUI CABELLO

MIEMBRO

Mg. Emerson Edwin LEON ROJAS

MIEMBRO



Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión
Facultad de Ciencias de la Salud
Unidad de Investigación

INFORME DE ORIGINALIDAD N° 060-2025

La Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ha realizado el análisis con exclusiones en el Software Turnitin Similarity, que a continuación se detalla:

Presentado por:

Katherine Blanca HUAMAN ESPINOZA

Escuela de Formación Profesional

OBSTETRICIA

Tesis

“Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024”

Asesor:

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA

Índice de Similitud: 17%

Calificativo

APROBADO

Se adjunta al presente el informe y el reporte de evaluación del software similitud.

Cerro de Pasco, 12 de noviembre del 2025



Firmado digitalmente por TUMIALAN
HILARIO Raquel Flor De Maria FAU
20154605046 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12.11.2025 21:52:04 -05:00

Dra. Raquel Flor de María TUMIALAN HILARIO

Directora de la Unidad de Investigación

Facultad de Ciencias de la Salud

DEDICATORIA

A Dios, mi guía eterno y fuente inagotable de fortaleza, Gracias, Señor, por otorgarme la sabiduría y las capacidades necesarias para enfrentar este desafío. Reconozco que sin tu gracia infinita esa que sostiene mi vida y da propósito a mis esfuerzos, ninguna de estas páginas hubiera sido posible.

En los momentos de cansancio, fuiste mi descanso; en las noches de dudas, me otorgaste claridad. Cada logro obtenido y cada aprendizaje adquirido es, en realidad, fruto de Tu divina misericordia. A Ti entrego este trabajo, como testimonio humilde de mi gratitud y como ofrenda de mi fe renovada.

A mis venerados padres, quienes, con su amor incondicional, sacrificio constante y enseñanzas sabias, han sido los arquitectos de mi vida y mi formación.

Gracias por brindarme, sin reservas, los cimientos de la perseverancia, la ética y la esperanza.

Este logro es un reflejo de su legado y un tributo a su dedicación eterna. Este logro es también suyo.

A mis docentes universitarios, por su entrega, habilidad pedagógica y compromiso educativo en cada etapa de mi formación académica. Gracias por compartir su sabiduría, orientar mis esfuerzos y fomentar en mí la búsqueda constante de la excelencia académica. Este trabajo es también fruto de su dirección y tutela

AGRADECIMIENTO

A Dios, por ser la fuente de mi fortaleza, sabiduría y guía en cada paso de este camino académico.

A mis padres, Elmer y Cenayda, por su amor incondicional, sacrificio constante y enseñanzas sabias. Su apoyo ha sido el cimiento sobre el cual he edificado mis logros.

A todas las mujeres en edad fértil del distrito de Simón Bolívar, por su valiosa participación en esta investigación y ha enriquecido profundamente este trabajo y ha sido esencial para su realización.

RESUMEN

El objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

Material y métodos: La investigación fue de tipo básica, cualitativa, el método correspondió al descriptivo, el diseño fue el descriptivo correlacional, la selección de la muestra fue no probabilístico intensional y estuvo constituido por 32 mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

Resultados: La mayoría 43.6% de las mujeres en edad fértil, son madres solteras, el 37.6% casadas y el 18.8% tienen otra condición. La mayoría 53.1% de las mujeres en edad fértil, estudiaron el nivel secundario, el 40.6% estudiaron el nivel superior y el 6.3% primaria. La mayoría 59.4% de las mujeres en edad fértil, indican debe tomarse la pastilla de emergencia, dentro de las 72 horas y el 34.4% no saben. La mayoría 43.8% de las mujeres en edad fértil, indican que la salud reproductiva fue favorable, el 4.6% fue medianamente favorable y el 15.6% fue desfavorable. La mayoría 50% de las mujeres en edad fértil, tiene un nivel de conocimiento adecuado, el 31.3% medianamente adecuado y el 18.7% inadecuado.

Palabras clave: Uso de métodos anticonceptivos, salud reproductiva de mujeres en edad fértil.

ABSTRACT

The general objective: To identify the level of knowledge about contraceptive use in the reproductive health of women of childbearing age (17 to 35 years old).

Materials and methods: This research was basic and qualitative. The method was descriptive, the design was descriptive correlational, the sample selection was intentional non-probability, and consisted of 32 women of childbearing age (17 to 35 years old).

Results: The majority (43.6%) of women of childbearing age were single mothers, 37.6% were married, and 18.8% had another condition. The majority (53.1%) of women of childbearing age had secondary education, 40.6% had higher education, and 6.3% had primary education. The majority (59.4%) of women of childbearing age indicate they should take the emergency contraceptive pill within 72 hours, and 34.4% do not know. The majority (43.8%) of women of childbearing age indicate that their reproductive health was favorable, 4.6% moderately favorable, and 15.6% unfavorable. The majority (50%) of women of childbearing age have an adequate level of knowledge, 31.3% moderately adequate, and 18.7% inadequate.

Keywords: Use of contraceptive methods, reproductive health of women of childbearing age.

INTRODUCCIÓN

Objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

Justificación: Para evaluar el conocimiento sobre el uso de anticonceptivos se basa en su relación con la salud pública, la prevención de embarazos no deseados, la educación sexual y los factores socioculturales que influyen en el uso.

Metodología: La investigación fue de tipo básica, cualitativa, el método correspondió al descriptivo, el diseño fue el descriptivo correlacional, la selección de la muestra fue no probabilístico intensional y estuvo constituido por 32 mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

El informe de investigación incluye: El problema de investigación, el marco teórico, la metodología y técnicas de investigación, presentación de resultados, conclusiones y recomendaciones, bibliografía y anexos.

INDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
INDICE	

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Delimitación de la investigación	2
1.3. Formulación del problema.....	2
1.3.1. Problema general	2
1.3.2. Problemas específicos.....	3
1.4. Formulación de objetivos	3
1.4.1. Objetivo general.....	3
1.4.2. Objetivos específicos	3
1.5. Justificación de la investigación	4
1.6. Limitaciones de la investigación.....	4

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio	5
2.2. Bases teóricas científicas.....	9
2.2.1. Conocimiento.....	9
2.2.2. Tipos de conocimiento compartido	9
2.2.3. Métodos anticonceptivos	10
2.2.4. La salud antes de concebir	12
2.2.5. Atención de la salud reproductiva	12

2.3. Definición de términos conceptuales.....	13
2.4. Enfoque filosófico - epistémico	14

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación	16
3.2. Nivel de investigación	16
3.3. Características de la investigación.....	16
3.4. Métodos de investigación	16
3.5. Diseño de investigación	17
3.6. Procedimiento del muestreo	17
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	17
3.9. Orientación ética.....	18

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados.....	19
4.2. Discusión de resultados.....	25

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por edad, según estado civil - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024.....	19
Tabla 2. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por ingreso económico familiar, según grado de instrucción - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024.....	20
Tabla 3. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por religión, según ocupación - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024.....	22
Tabla 4. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por grado de instrucción, según en qué momento debe tomarse la pastilla de emergencia - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024	23
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024.....	24

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por edad, según estado civil - distrito de Simón Bolívar - 2024.....	20
Gráfico 2. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por ingreso económico familiar, según grado de instrucción - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024.....	21
Gráfico 3. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por religión, según ocupación - distrito de Simón Bolívar – 2024.....	22
Gráfico 4. Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por grado de instrucción, según en qué momento debe tomarse la pastilla de emergencia - distrito de Simón Bolívar – 2024	23
Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – 2024.....	25

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. Planteamiento del problema

La investigación sobre el conocimiento de los anticonceptivos entre las mujeres en edad reproductiva (17 a 35 años) en la región de Cerro de Pasco Simón Bolívar es una prioridad porque el acceso a los anticonceptivos es esencial para la salud reproductiva de las mujeres. Según el Ministerio de Salud, el 58,6% de las mujeres en el Perú utilizan algún método anticonceptivo moderno, teniendo Pasco una de las tasas más altas (67,4%)¹⁹. Esto resalta la importancia de explorar el conocimiento y la disponibilidad de estas técnicas para promover una práctica saludable y segura.²² En este sentido, comprender el nivel de conocimiento sobre estos métodos puede ayudar a diseñar intervenciones para aumentar su uso apropiado, y la educación sobre métodos anticonceptivos también es esencial para que las mujeres tomen decisiones reproductivas. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) muestra una correlación positiva entre el nivel educativo y el uso de anticonceptivos modernos.²² Por lo tanto, la evaluación de los conocimientos existentes puede proporcionar orientación para programas de formación más eficaces. Existen muchos métodos anticonceptivos, cada uno con diferente efectividad y características. Por ejemplo, los métodos hormonales como las inyecciones

tienen una eficacia superior al 99% cuando se utilizan correctamente.^{18,21} Comprender qué métodos son más reconocidos y utilizados por las mujeres de este grupo de edad puede ayudar a promover opciones más efectivas. El uso de anticonceptivos está influenciado por factores socioculturales como el estado civil, la educación y la ubicación geográfica.^{20,22} Examinar estos aspectos en el contexto específico del distrito Simón Bolívar nos permitirá comprender mejor las barreras y los facilitadores del uso de anticonceptivos. Esta investigación no sólo ayudará a mejorar la comprensión de las mujeres jóvenes sobre los métodos anticonceptivos, sino que también tendrá un impacto significativo en la política nacional de salud reproductiva. Al identificar brechas en el conocimiento y el acceso, se pueden implementar estrategias específicas para promover la salud sexual y reproductiva, reducir los embarazos no deseados y mejorar la calidad de vida de esta población. Se examinó el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en función de su relación con la salud pública, la prevención de embarazos no deseados, la educación sexual y los factores socioculturales que influyen en el uso de un método anticonceptivo.

Por todo ello se realizó el siguiente trabajo de investigación: ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024?

1.2. Delimitación de la investigación

La investigación se realizó en distrito de Simón Bolívar de Cerro de Pasco durante los meses de octubre a diciembre del 2024.

1.3. Formulación del problema

1.3.1. Problema general

¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a

35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024?

1.3.2. Problemas específicos

- a. ¿Cuáles son las características generales de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar?
- b. ¿Cómo es nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años?
- c. ¿Cómo es la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años del distrito de Simón Bolívar?
- d. ¿Cómo es la relación del nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años?

1.4. Formulación de objetivos

1.4.1. Objetivo general

Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

1.4.2. Objetivos específicos

- a. Identificar las características generales de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar.
- b. Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.
- c. Identificar la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años del distrito de Simón Bolívar.
- d. Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

1.5. Justificación de la investigación

El fundamento para evaluar el conocimiento sobre el uso de anticonceptivos se basa en su relación con la salud pública, la prevención de embarazos no deseados, la educación sexual y los factores socioculturales que influyen en el uso.

1.6. Limitaciones de la investigación

Ninguna

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de estudio

Nacionales

Perez Mogollon, A. M. Los resultados mostraron que el 53,5% de las mujeres en edad reproductiva no tenía conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 55,3% tenía opinión y el 44,7% conocía tipos de métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de anticonceptivos, el 57,0% no los utilizaba y las mediciones mostraron que el 63,2% no indicó decisión de utilizarlos, el 57,0% no confirmó su uso y el 64,9% no continuó usándolos. Según características sociodemográficas, el 32,5% son personas entre 20 y 24 años, el 43,9% tiene estudios secundarios; El 45,6% son solteros y el 97,4% son católicos. Las variables relacionadas con el uso y comprensión de los anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva han revelado vacíos en la información, características y usos de los anticonceptivos, requiriendo orientación oportuna y honesta por parte de un obstetra profesional para evitar riesgos sexuales y reproductivos.

Cueto Pascual, K. M. (2024). Resultados: El 61% de los encuestados tiene conocimientos altos, el 39% tiene conocimientos medios. El 97% de las mujeres tiene opiniones y prácticas positivas, el 3% tiene opiniones negativas.

El análisis multivariado mostró que un mayor nivel de educación (R.Pa. = 2250 [1261 – 4014]), un mayor nivel de conocimiento (R.Pa. = 1759 [1106 – 2798]) y una mayor actitud (R.Pa. = 1668 [1122 – 2479]) fueron factores asociados independientemente con niveles más altos de uso de anticonceptivos.²

Clavijo Fernandez, S. B. Los resultados mostraron que el 62,0% de los encuestados no tenía conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos; En cuanto al conocimiento, el 64,0% desconocía el concepto general de métodos anticonceptivos y el 54,0% desconocía tipos de métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de anticonceptivos en general, el 56,0% no los utiliza; En cuanto al nivel de consumo, el 60,0% de las mujeres no decidió consumir, el 56,0% no admitió consumir y el 59,0% no consumía regularmente. Se encontró que las mujeres en edad fértil no tienen conocimientos sobre este tema y no utilizan métodos anticonceptivos.³

Heredia Valladares, I. Y. Los resultados arrojaron que el 57,0% de los encuestados dijo no saber, el 63,0% no conocía el aspecto general del concepto de uso, el 59,0% no consumía, mientras que según el aspecto de decidir consumir, el 63,0% no consumía y además el 59,0% no admitía consumir, finalmente el 60,0% no insistía en consumir. Darse cuenta de que las mujeres en edad reproductiva no tienen conocimientos y no utilizan métodos anticonceptivos.⁴

Gonzales Chavez, L. I. (2024). Los resultados: La edad promedio de las mujeres osciló entre 18 y 59 años, convivían en unión libre (30,6%) y tenían estudios secundarios (37,6%). El nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos es “bueno” con un 42,3%, “bueno” con un 30,5% y “adecuado” con un 27,2%. El 84,7% de las mujeres en edad reproductiva utilizaban anticonceptivos y el 15,3% no los utilizaba. Existe una relación entre el nivel de

conocimientos y las características de uso de anticonceptivos. Conclusión: El nivel de conocimiento de anticonceptivos se asoció significativamente con los patrones de uso entre mujeres en edad reproductiva en un centro de salud privado en el condado de Los Olivos en septiembre-octubre de 2021. ⁵

Internacionales

Mendoza Saltos, J. S. (2024). Los resultados indican que factores biológicos como la edad, la genética y la salud general afectan su condición reproductiva y sexual. Resolver estos factores de manera integral y versátil garantizará que la mayoría de las mujeres puedan ejercer sus derechos, recibir atención médica de alta calidad y tomar decisiones conscientes sobre su salud. Los políticos, los proveedores de atención médica y las comunidades deben trabajar juntos para eliminar los obstáculos y crear un entorno que apoye la salud sexual y reproductiva de las mujeres.⁶

Ortega Liquinchano, D. E. (2024). En cuanto a los riesgos socioculturales, se destacó el bajo nivel de educación (56,7%), así como parto múltiple (33,7%) y bajo peso al nacer (27%). Los participantes mejoraron satisfactoriamente, destacando la eficacia del acto educativo. intervención. Los resultados más importantes se logran definiendo los riesgos de riesgo.⁷

Campos Martínez, M. C. (2024). Los resultados mostraron que el 45 por ciento de los participantes tenían entre 15 y 20 años. El 46% tenía educación secundaria y el 43% pertenecía al nivel socioeconómico medio. El 41% conocía dos métodos anticonceptivos y el 90 por ciento de los participantes utilizaba actualmente algún tipo de método anticonceptivo. Se identificaron obstáculos, como información incorrecta en un 27% y falta de apoyo familiar en un 26%. El análisis mostró una correlación significativa entre la anticoncepción y la información educativa recibida. La propuesta incluye el desarrollo e implementación de estrategias educativas orientadas a mejorar el conocimiento y la percepción en riesgo de embarazo no deseado. Estas estrategias se centran

en campañas de educación sexual, seminarios informativos y distribución de materiales educativos.⁸

López, L., Vicuña, R., Aguilar, S., Delgado, C., Benilde-Corser, M., Rosas, M. M., & Forero, M. (2024). Los resultados: En total, 237 pacientes tuvieron derecho a analizar el perfil de seguridad con una edad promedio de $26,5 \pm 5,9$ años. No se reportaron mujeres embarazadas. El 32,9% ($n = 78$) de los pacientes presentaron 213 efectos secundarios (IC 95%: 26,97-39,29%) con un caso de 285,7 por año. 100 personas años (IC 95%: 248,8-326,6). La aparición de efectos secundarios graves fue de 4,0 al día. 100 personas años (IC 95%: 0,8-11,7). Conclusiones: Mesigyna® es un método anticonceptivo con un perfil de seguridad favorable, según los resultados observados en los ensayos clínicos y la literatura de las moléculas.⁹

Larenas Llanos, A. T., & López Parco, N. G. (2024). Los resultados indicaron que el 47% de los pacientes tenían entre 15 y 25 años y el 53% pertenecía al grupo étnico original. El método anticonceptivo más utilizado fue el método inyectable (63%) seguido del método oral (30%). Sin embargo, la adherencia a estos métodos fue baja, el 72% de los pacientes refirió un uso inadecuado. Se ha identificado que la baja adherencia y el uso inadecuado de anticonceptivos se asocian significativamente con complicaciones durante el embarazo, como por ejemplo antes de la preeclampsia y el nacimiento de un feto muerto. El estudio concluye que la adherencia a anticonceptivos hormonales bajos es un factor decisivo no planificado para el embarazo y sus complicaciones. La efectividad de estos métodos depende en gran medida de su uso correcto y continuo, lo que enfatiza la necesidad de fortalecer la educación, la intervención y el seguimiento clínico para mejorar los resultados de salud del paciente.¹⁰.

2.2. Bases teóricas científicas

2.2.1. Conocimiento

El conocimiento es un proceso cognitivo complejo que permite comprender, interpretar y comprender quién te rodea. El conocimiento es importante para tomar decisiones, resolver problemas y desarrollar nuevas habilidades. El conocimiento proviene de diferentes fuentes que se complementan entre sí. Puede crearlo combinando la teoría con su experiencia, otras y sus propias revisiones de investigación.¹⁰

2.2.2. Tipos de conocimiento compartido

- a. **Científico:** Esto se logra mediante métodos científicos: observación, experimentos, análisis y cancelación de datos. La finalidad de este tipo de conocimiento es explicar los fenómenos naturales y sociales. Lo hace a través de teorías y leyes respaldadas por evidencia objetiva y verificable. Sus propiedades son objetividad, precisión, repetibilidad y generalización.
- b. **Empírico:** Esto se aplica al conocimiento adquirido a través de la observación, la experiencia personal y el sentido común. Este conocimiento se basa en, creencias, testimonios individuales y no requiere una prueba científica.
- c. **Filosófico:** Se refiere a la comprensión práctica a través del pensamiento y el razonamiento. Abarca cuestiones básicas de existencia, conocimientos, valores y ética. El conocimiento filosófico promueve la comprensión social, el pensamiento crítico y la autoconciencia.
- d. **Lógico:** Contiene ideas, principios y argumentos coherentes y lógicamente estructurados. Para llegar a conclusiones lógicas y válidas se aplican las reglas y regulaciones de la lógica.

- e. **Semántico:** Este tipo de conocimiento se basa en el enunciado de palabras, es decir, requiere comprender su significado y su uso en diferentes contextos. Le permite aprender idiomas, crear una comunicación efectiva y comprender textos complejos. El conocimiento semántico es verbal y específico. 1

2.2.3. Métodos anticonceptivos

a. Condón o preservativo masculino y femenino

Es el único método que ofrece doble protección porque previene tanto embarazos no deseados como infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH.

- Uso: lugar antes de la relación sexual
- Eficiencia: El condón masculino tiene una efectividad del 85% para prevenir embarazos no deseados y del 95% para prevenir el camino. El condón femenino tiene una efectividad del 79% en uso normal.

b. Píldora anticonceptiva

Un método hormonal que inhibe la ovulación y espesa el moco cervical, dificultando la salida de los espermatozoides. Las tabletas combinadas de estrógeno y progestina deben tomarse diariamente.

- Uso: Todos los días a la misma hora
- Eficiencia: 99,7%, si se utiliza correctamente, también protege contra el cáncer de ovarios y de endometrio

c. Inyectables mensuales y trimestrales

Actúan inhibiendo la ovulación y espesando el moco cervical, bloqueando el paso de los espermatozoides hacia el útero.

d. Implante subdermico

Es una pequeña varilla flexible colocada debajo de la piel del brazo, que libera progestágeno de manera continua para prevenir el embarazo.

- Uso: resguarda hasta 3 años
- Eficacia: 99.95%. puede causar cambios menstruales, pero no interfiere con el acto sexual.

e. Sistema intrauterino de levonorgestrel (siu - Ing)

Dispositivo pequeño que se inserta en el útero y libera hormonas.

- Uso: protección hasta 5 años.
- Eficacia: 99.5%.

f. Dispositivo intrauterino (diu o t de cobre)

Pequeño dispositivo recubierto con cobre, para evitar la fertilización.

- Uso: protección hasta 12 años.
- Eficacia: 99.4%.

g. Anticonceptivo oral de emergencia (AOE)

Utilizado solo en situaciones de emergencia, como relaciones sin protección o violencia sexual.

- Uso: hasta 72 horas después del acto sexual
- Eficacia: hasta 95%, siendo más efectivo cuanto antes se use.

h. Método de la abstinencia periódica y natural

Estos métodos se basan en la observación de los ciclos menstruales para determinar periodos fértiles e infértiles. Tienen menor efectividad comparada con otros métodos.

i. Métodos de abstinencia periódica

Método del ritmo, billings o moco cervical y los días fijos

j. Método natural

Lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA), basada en la infertilidad temporal durante la lactancia.¹²

k. Condones femeninos

El condón femenino brinda protección contra el embarazo y también contra infecciones frecuentes durante el contacto sexual, como el VIH.¹³

l. Condones masculinos

El condón masculino es una cubierta delgada que se adapta al pene vertical masculino. Los condones están hechos de: piel de animal (este tipo de condón no protege contra infecciones), látex de caucho, poliuretano.¹⁴

m. Métodos anticonceptivos

Las mujeres pueden elegir entre muchos tipos diferentes de métodos anticonceptivos. Algunos funcionan mejor que otros para prevenir el embarazo. El tipo de método anticonceptivo depende de su salud, su deseo de tener hijos ahora o en el futuro y su necesidad de prevenir infecciones de transmisión sexual.¹⁵

2.2.4. La salud antes de concebir

La salud previa a la concepción se refiere a la salud de la mujer antes de quedar embarazada. Esto significa saber qué condiciones de salud y factores de riesgo pueden afectar a una mujer o a su hijo si queda embarazada.¹⁶

2.2.5. Atención de la salud reproductiva

La atención de la salud reproductiva, incluido el acceso a la anticoncepción y a servicios de aborto legítimos y seguros, es una parte esencial de su salud y de sus derechos. Aunque el caso fue cancelado, los abortos siguen

siendo legales en muchos países, y en otros centros de atención de salud reproductiva, la ley sigue protegida. El Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. (HHS) es necesario para brindarle información precisa y más reciente sobre el acceso a la atención de salud reproductiva y el acceso y la cobertura de recursos. Nuestro objetivo es asegurarnos de que tenga la información y el apoyo que necesita.¹⁷

2.3. Definición de términos conceptuales

Adecuado conocimiento de métodos anticonceptivos. - Es la clave para promover un uso adecuado, prevenir embarazos no deseados y proteger la salud sexual y reproductiva. Una mayor educación y el acceso a información confiable, así como consejos profesionales, son importantes para mejorar el nivel de conocimiento y el uso efectivo de estos métodos.

Medianamente adecuado conocimiento de métodos anticonceptivos. –Un nivel medio de comprensión de diferentes métodos que reflejan conocimientos para tomar decisiones conscientes.

Inadecuado conocimiento de métodos anticonceptivos. – No conoce el uso de métodos anticonceptivos.

Salud reproductiva. –Es un estado general de bienestar físico, mental y social, no sólo la ausencia de enfermedades o dolencias en todos los aspectos asociados al sistema reproductivo, sus funciones y procesos.

Salud reproductiva favorable. –Esto se aplica al bienestar físico, mental y social de todas las cuestiones relacionadas con el sistema reproductivo, donde las personas pueden disfrutar de una vida sexual segura y satisfactoria, así como de la capacidad y libertad de decidir cuándo y con qué frecuencia tener hijos o hijas. Esto significa acceso a información y servicios de calidad, adopción de decisiones deliberadas y protección contra la discriminación y la violencia.

Salud reproductiva medianamente favorable. –El estado de bienestar físico, mental y social es bueno, pero con mejoras. Señala que si bien hay aspectos positivos como el acceso a la información y algunos servicios, hay información, servicios o prácticas que pueden estar incompletas.

Salud reproductiva desfavorable. – Se refiere a la ausencia de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con la sexualidad y el sistema reproductivo.

Mujeres en edad fértil. –Son ellas quienes por su edad tienen la capacidad de imaginar y quedar embarazadas, abarcando el período que va desde la Menarquia (primera menstruación) hasta la menopausia, que suele presentarse entre los 45 y 51 años. Esta etapa, que puede durar de 30 a 35 años, es la de mayor nivel de fertilidad, especialmente de los 20 a 30 años, aunque la fertilidad comienza a descender a partir de los 30 años y se reduce significativamente a partir de los 35 años.

Distrito de simón bolívar. - El distrito de Simón Bolívar es uno de los trece distritos que conforman la provincia de Pasco en el departamento de Pasco. Su capital es la comunidad campesina San Antonio de Rancas. Fue creado por ley 12292 el 15 abril de 1955.

2.4. Enfoque filosófico - epistémico

El uso de anticonceptivos se puede analizar desde varias perspectivas filosóficas, incluida la autonomía, la ética y la libertad responsable. La filosofía de salud reproductiva afirma que las mujeres deben estar libremente, informadas y responsables de controlar su fertilidad asociada con el cumplimiento de la autonomía individual y las habilidades de toma de decisiones en los procesos de reproducción. A este respecto, la anticoncepción es un medio para fortalecer a las mujeres, que es la clave del ejercicio de los derechos de

reproducción, la participación en la toma de decisiones y la planificación de su vida familiar y social ⁽¹⁸⁾.

El debate ético sobre la anticoncepción también está considerando temas relacionados con el consentimiento moral e informado, la justicia para el acceso y la justicia social. El respeto por las decisiones de reproducción debe basarse en un marco ético considerando la diversidad cultural, las opiniones interculturales y los diálogos en áreas como Cerro de Pasco ⁽¹⁹⁾. El conocimiento epistemológico de los métodos de anticoncepción ha evolucionado para integrar perspectivas cuantitativas y cualitativas. Un enfoque mixto que combina la objetividad del positivismo con la interpretación de la realidad social de las ciencias sociales, nos permite comprender la experiencia, las opiniones y las actitudes que influyen en la aceptación y el uso de la anticoncepción ⁽²⁰⁾.

Este enfoque es esencial para comprender cómo los factores sociales, culturales y psicológicos influyen en las decisiones de reproducción, porque no solo los datos estadísticos son irrelevantes, sino también la importancia de las mujeres atribuibles a la anticoncepción en su contexto particular. Después de eso, los estudios epistemológicos se centran en percibir el conocimiento que informa sobre la intervención culturalmente sensible y efectiva ⁽²⁰⁾.

CAPITULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación

El presente estudio es una investigación de tipo básica, cualitativa.

3.2. Nivel de investigación

El propósito de esta investigación fue describir el uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco, así mismo, se pudo medir la relación entre las dos variables de estudio.

3.3. Características de la investigación

Esto nos permitió preparar un estudio planificado que sea una prueba representativa válida e innovadora con objetividad, que me permite lograr resultados comprensibles, así como un método científico que le permite publicarlo, que le permite ser probado y luego nos permite explicar las teorías de los resultados.

3.4. Métodos de investigación

La presente investigación correspondió al método descriptivo, en razón que describí el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024.

3.5. Diseño de investigación

Diseño descriptivo correlacional

	VARIABLES			
GRUPO	T1	T2	T3	Tn
G1	E1	E2	E3	En

Abreviaturas

G1 : GRUPO1

Gn : GRUPO número siguiente

T1 : TIEMPO 1

Tn : TIEMPO número siguiente

E1 : EVALUACIÓN 1

En : EVALUACIÓN número siguiente

3.6. Procedimiento del muestreo

Universo objetivo. - Todas las mujeres en edad fértil que viven en el distrito de Simón Bolívar de Cerro de Pasco.

Universo muestral. - Todas las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años que viven en el distrito de Simón Bolívar de Cerro de Pasco.

Muestra. - A través del muestreo no probabilísticos intencionado se seleccionó a las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años que viven el distrito de Simón Bolívar de Cerro de Pasco durante los meses de octubre a diciembre del 2024, los cuales constituyen 32 mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

A través de la entrevista se aplicó el cuestionario en donde se incluyeron preguntas del nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procesamiento de datos se realiza utilizando la prueba no mediante de Chi cuadrado, porque las variables son de alta calidad, esta prueba es uno

de los estudios de comportamiento más utilizados y nos ayudará a tomar la decisión más adecuada sobre la hipótesis de nuestro estudio. Los datos encontrados se organizarán para una mejor comprensión en las tablas de entrada doble.

3.9. Orientación ética

La orientación ética sobre el conocimiento y uso de anticonceptivos debe centrarse en garantizar que todas las mujeres, especialmente las jóvenes de 17 a 35 años, tengan acceso a información precisa y servicios apropiados. Esto no sólo respeta sus derechos reproductivos, sino que también promueve una sociedad más justa donde cada mujer sea libre de tomar decisiones sobre su vida reproductiva.

CAPITULO IV

PRESENTACIÓN DE RESULTADOS

4.1. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por edad, según estado civil - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024*

Estado civil	Edad (Años)						TOTAL	
	17 - 22		23 - 28		29 - 35			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Soltera	5	15.5	5	15.6	4	12.5	14	43.6
Casada	6	18.8	4	12.5	2	6.3	12	37.6
Otra condición	2	6.3	3	9.4	1	3.1	6	18.8
TOTAL	13	40.6	12	37.5	7	21.9	32	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 01 nos muestra a las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por edad, según estado civil - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024, en donde de un total de 32, la mayoría 43.6% son solteras, el 37.6% son casadas y el 18.8% tienen otra condición.

La mayoría 40.6% tienen de 17 a 22 años, el 37.5% tienen 23 a 28 años y el 21.9% de 29 a 35 años.

Gráfico 1. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por edad, según estado civil - distrito de Simón Bolívar - 2024*

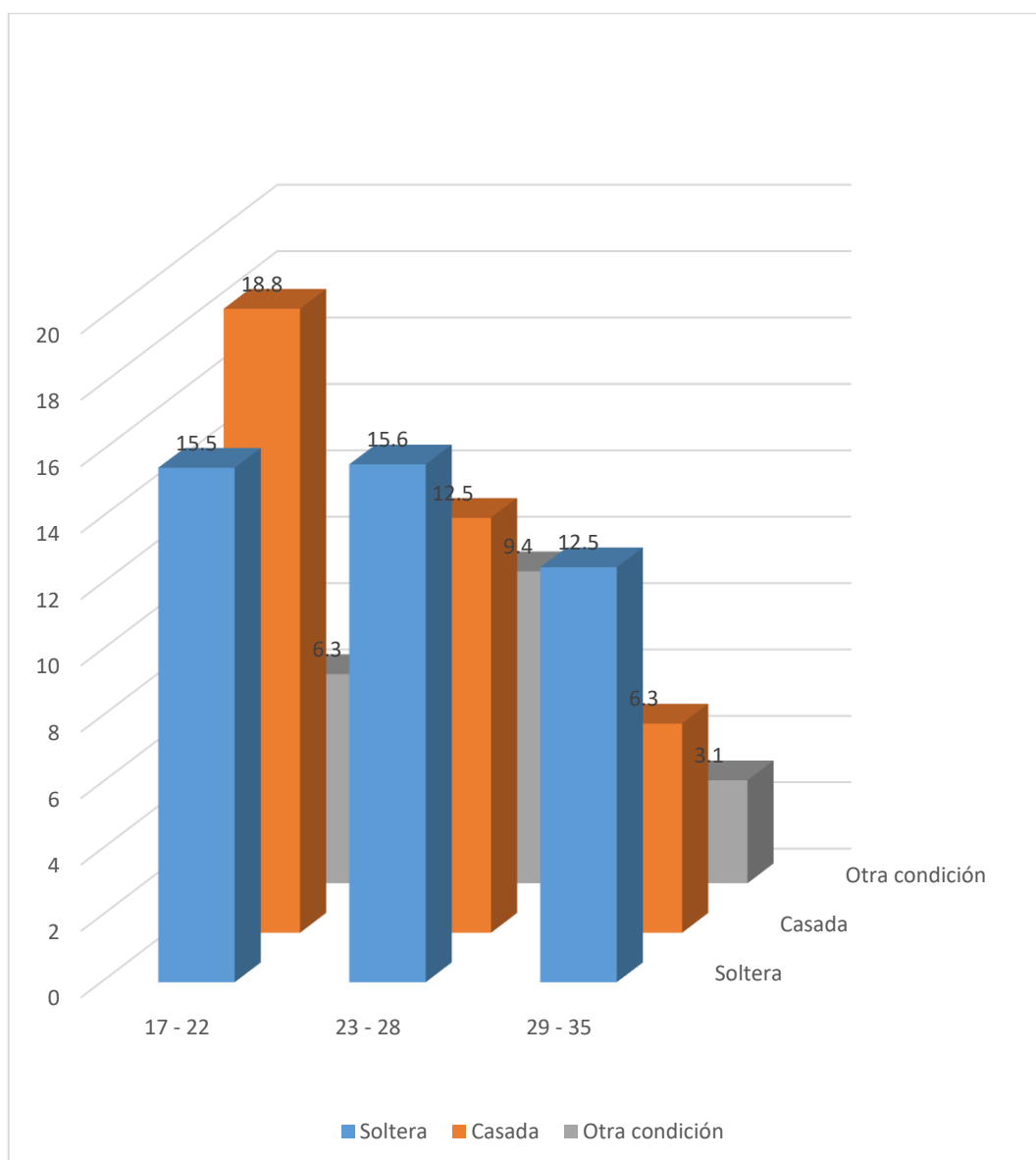


Tabla 2. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por ingreso económico familiar, según grado de instrucción - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024*

Grado de instrucción	Ingreso económico familiar						TOTAL	
	Bajo		Medio		Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Primaria	1	3.2	1	3.1	0	0	2	6.3
Secundaria	3	9.3	8	25	6	18.8	17	53.1
Superior	3	9.3	6	18.8	4	12.5	13	40.6
TOTAL	7	21.8	15	46.9	10	31.3	32	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 02 nos muestra a las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por ingreso económico familiar, según grado de instrucción, en donde de un total de 32, la mayoría 53.1% estudiaron el nivel secundario, el 40.6% estudiaron el nivel superior y el 6.3% primaria.

La mayoría 46.9% tienen ingreso económico medio, el 31.3% tienen ingreso económico alto y el 21.8% ingreso económico bajo.

Gráfico 2. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por ingreso económico familiar, según grado de instrucción - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024*

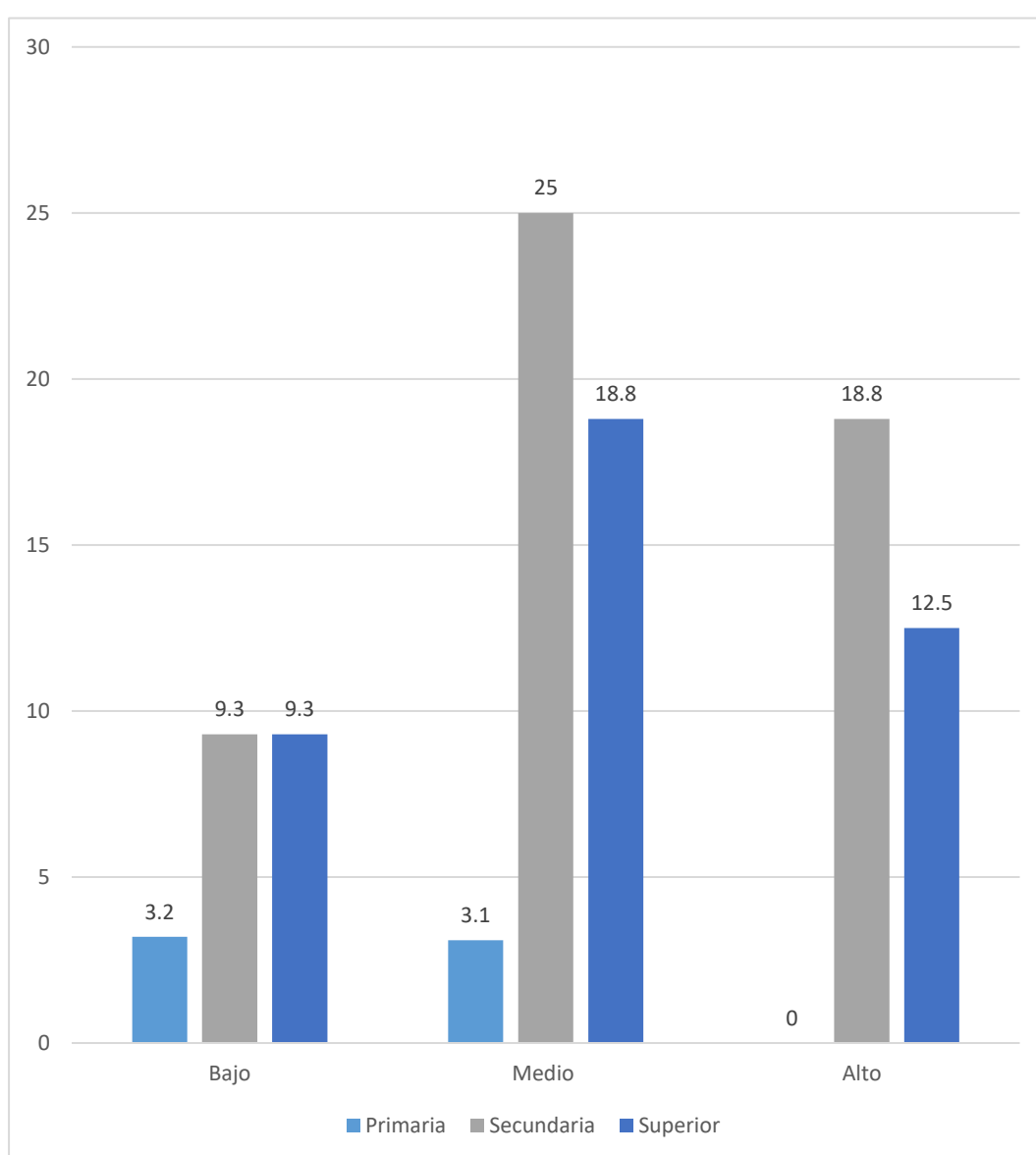


Tabla 3. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por religión, según ocupación - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024*

Ocupación	Religión						TOTAL	
	Católicas		Cristianos		Otras religiones			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Estudiantes	7	21.9	3	9.4	1	3.1	11	34.4
Empleadas	5	15.6	2	6.3	1	3.1	8	25
Otro	7	21.9	4	12.4	2	6.3	13	40.6
TOTAL	19	59.4	9	28.1	4	12.5	32	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 03 nos muestra a las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por religión, según ocupación, en donde de un total de 32, la mayoría 40.6% tienen otra ocupación, el 34.4% son estudiantes y el 25% son empleadas.

La mayoría 59.4% son católicas, el 28.1% son cristianos y el 12.5% tienen otras religiones.

Gráfico 3. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por religión, según ocupación - distrito de Simón Bolívar – 2024*

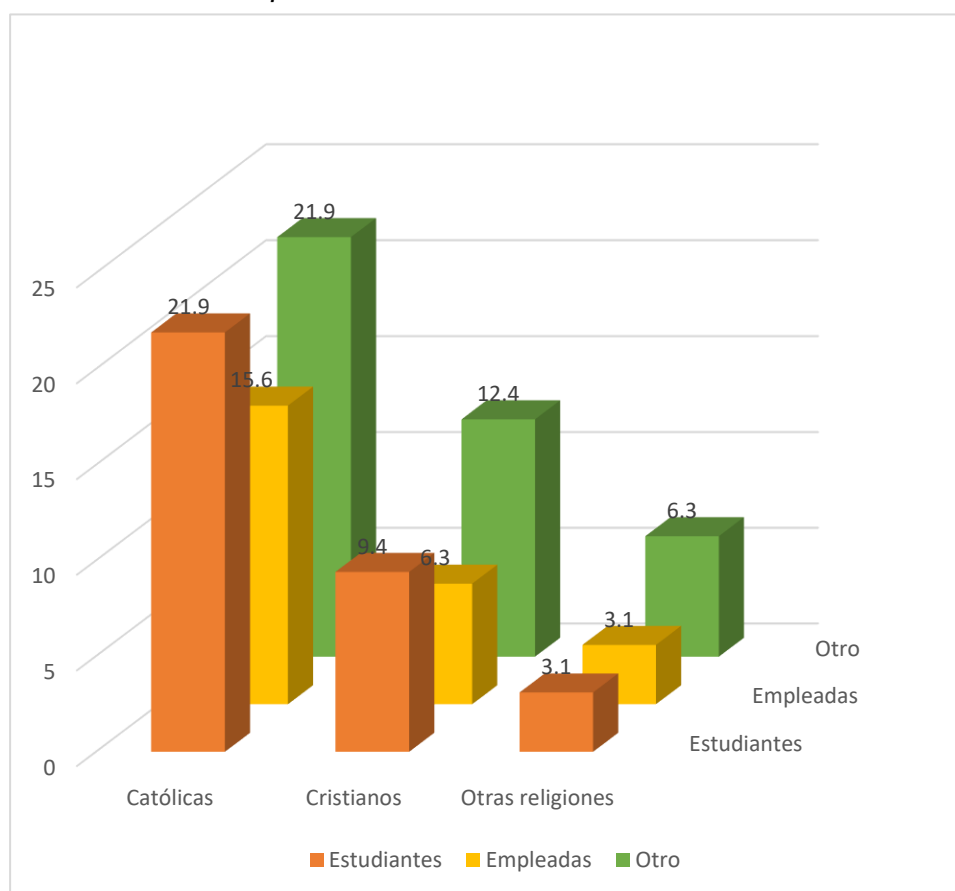


Tabla 4. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por grado de instrucción, según en qué momento debe tomarse la pastilla de emergencia - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024*

Momento que debe tomarse la pastilla de emergencia	Grado de instrucción						TOTAL	
	Primaria		Secundaria		Superior			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
En cualquier momento	0	0	1	3.1	1	3.1	2	6.2
Dentro de las 72 horas	1	3.1	10	31.3	8	25	19	59.4
No sabe	1	3.1	6	18.8	4	12.5	11	34.4
TOTAL	2	6.2	17	53.2	13	40.6	32	100

Fuente: Elaboración propia.

La tabla 04 nos muestra a las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por grado de instrucción, según en qué momento debe tomarse la pastilla de emergencia - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024, en donde de un total de 32, la mayoría 59.4% indican debe tomarse la pastilla de emergencia, dentro de las 72 horas y el 34.4% no saben.

Gráfico 4. *Mujeres en edad fértil de 17 a 35 años, por grado de instrucción, según en qué momento debe tomarse la pastilla de emergencia - distrito de Simón Bolívar – 2024*

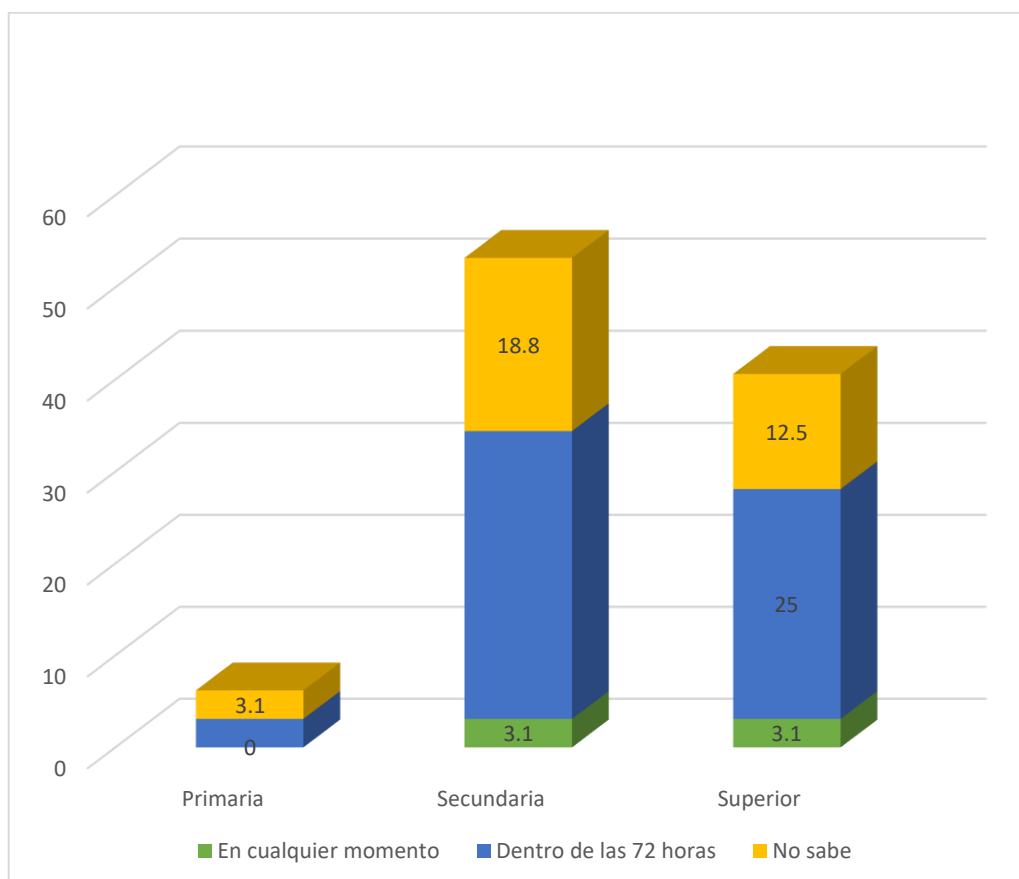


Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024

Salud reproductiva de las mujeres	Nivel de conocimiento						TOTAL	
	Adecuado		Med. adecuado		Inadecuado			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Favorable	9	28.1	5	15.7	0	0	14	43.8
Medianamente favorable	7	21.9	5	15.6	1	3.1	13	40.6
Desfavorable	0	0	0	0	5	15.6	5	15.6
TOTAL	16	50	10	31.3	6	18.7	32	100

Fuente: Elaboración propia.

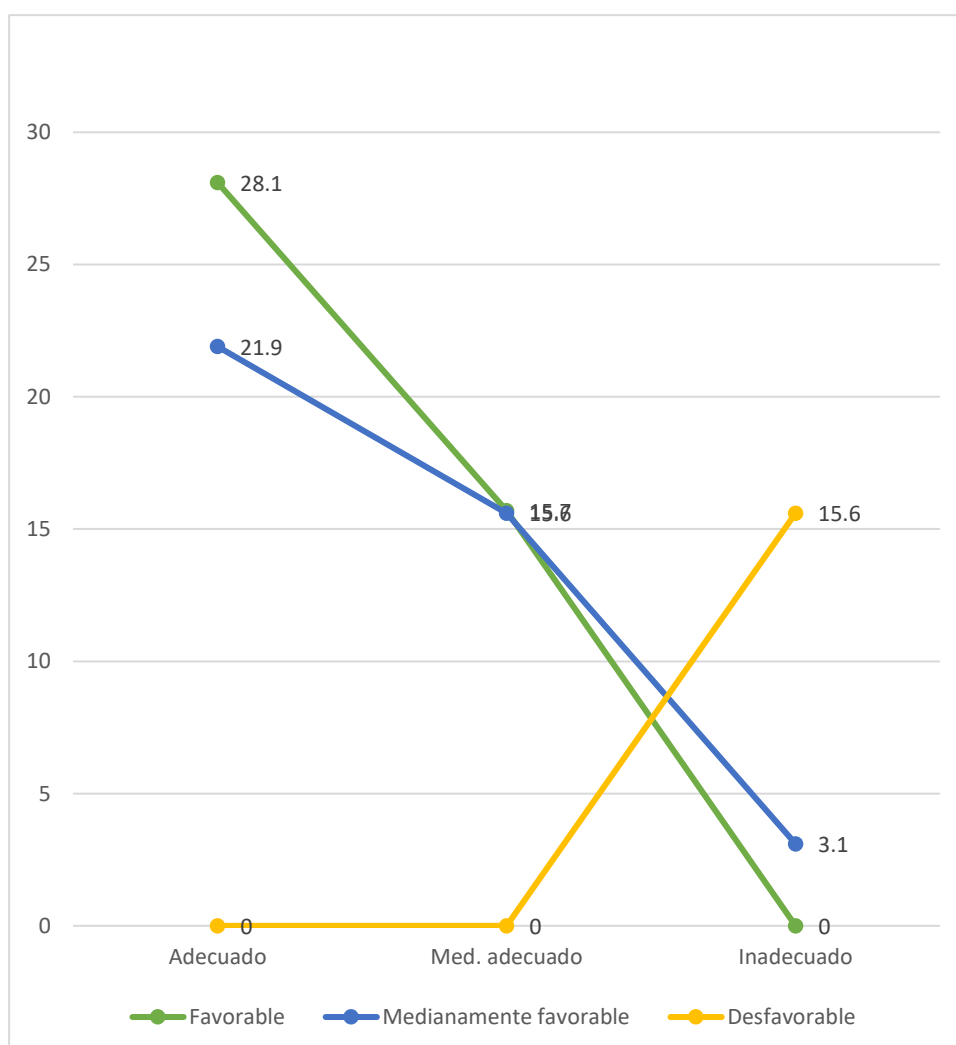
$$X^2_c = 26.055 > X^2_t = (0.05 \% \alpha 4 \text{ gl}) = 9.4877$$

Por lo tanto: $H_a = \text{Se acepta } H_0 = \text{Se rechaza}$

La tabla 05 nos muestra el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024, en donde de un total de 32, la mayoría 43.8% indican que la salud reproductiva fue favorable, el 4.6% fue medianamente favorable y el 15.6% fue desfavorable.

La mayoría 50% tiene un nivel de conocimiento adecuado, el 31.3% medianamente adecuado y el 18.7% inadecuado.

Gráfico 5. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – 2024



4.2. Discusión de resultados

El objetivo general: Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

Los resultados encontrados en la investigación fueron: La mayoría 43.6% de las mujeres en edad fértil, son madres solteras, el 37.6% casadas y el 18.8% tienen otra condición. La mayoría 53.1% de las mujeres en edad fértil, estudiaron el nivel secundario, el 40.6% estudiaron el nivel superior y el 6.3% primaria.

Según, Perez Mogollon, A. M., señalo que, Los resultados mostraron que el 53,5% de las mujeres en edad reproductiva no tenía conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el 55,3% tenía opinión y el 44,7% conocía tipos de métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de anticonceptivos, el 57,0% no los utilizaba y las mediciones mostraron que el 63,2% no indicó decisión de utilizarlos, el 57,0% no confirmó su uso y el 64,9% no continuó usándolos. Según características sociodemográficas, el 32,5% son personas entre 20 y 24 años, el 43,9% tiene estudios secundarios; El 45,6% son solteros y el 97,4% son católicos. Las variables relacionadas con el uso y comprensión de los anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva han revelado vacíos en la información, características y usos de los anticonceptivos, requiriendo orientación oportuna y honesta por parte de un obstetra profesional para evitar riesgos sexuales y reproductivos.¹

En la investigación se encontró: La mayoría 59.4% de las mujeres en edad fértil, indican debe tomarse la pastilla de emergencia, dentro de las 72 horas y el 34.4% no saben.

Según, Clavijo Fernandez, S. B indica que, los resultados mostraron que el 62,0% de los encuestados no tenía conocimientos generales sobre métodos anticonceptivos; En cuanto al conocimiento, el 64,0% desconocía el concepto general de métodos anticonceptivos y el 54,0% desconocía tipos de métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de anticonceptivos en general, el 56,0% no los utiliza; En cuanto al nivel de consumo, el 60,0% de las mujeres no decidió consumir, el 56,0% no admitió consumir y el 59,0% no consumía regularmente. Se encontró que las mujeres en edad fértil no tienen conocimientos sobre este tema y no utilizan métodos anticonceptivos.³

En la investigación se encontró que: La mayoría 43.8% de las mujeres en edad fértil, indican que la salud reproductiva fue favorable, el 4.6% fue medianamente favorable y el 15.6% fue desfavorable. La mayoría 50% de las

mujeres en edad fértil, tiene un nivel de conocimiento adecuado, el 31.3% medianamente adecuado y el 18.7% inadecuado.

Según, Gonzales Chavez, L. I. (2024) indicó que: El nivel de conocimiento de anticonceptivos se asoció significativamente con los patrones de uso entre mujeres en edad reproductiva en un centro de salud privado en el condado de Los Olivos en septiembre-octubre de 2021. 5

CONCLUSIONES

1. La mayoría 43.6% de las mujeres en edad fértil, son madres solteras, el 37.6% casadas y el 18.8% tienen otra condición.
2. La mayoría 40.6% de las mujeres en edad fértil, tienen de 17 a 22 años, el 37.5% tienen 23 a 28 años y el 21.9% de 29 a 35 años.
3. La mayoría 53.1% de las mujeres en edad fértil, estudiaron el nivel secundario, el 40.6% estudiaron el nivel superior y el 6.3% primaria.
4. La mayoría 46.9% de las mujeres en edad fértil, tienen ingreso económico medio, el 31.3% tienen ingreso económico alto y el 21.8% ingreso económico bajo.
5. La mayoría 40.6% de las mujeres en edad fértil, tienen otra ocupación, el 34.4% son estudiantes y el 25% son empleadas.
6. La mayoría 59.4% de las mujeres en edad fértil, son católicas, el 28.1% son cristianos y el 12.5% tienen otras religiones.
7. La mayoría 59.4% de las mujeres en edad fértil, indican debe tomarse la pastilla de emergencia, dentro de las 72 horas y el 34.4% no saben.
8. La mayoría 43.8% de las mujeres en edad fértil, indican que la salud reproductiva fue favorable, el 4.6% fue medianamente favorable y el 15.6% fue desfavorable.
9. La mayoría 50% de las mujeres en edad fértil, tiene un nivel de conocimiento adecuado, el 31.3% medianamente adecuado y el 18.7% inadecuado.

RECOMENDACIONES

1. Es aconsejable priorizar las intervenciones que mejoran la educación sobre los métodos de anticoncepción utilizando fuentes eficientemente probadas, como las escuelas y los servicios de salud, que mostraron que son fuentes confiables con un alto recubrimiento según estudios previos en Perú.
2. El uso de mensajes claros y didácticos debe abordarse para aumentar el nivel general de los métodos disponibles, especialmente los extraordinarios y modernos.
3. Promover el conocimiento y el acceso a los métodos modernos y finales que van más allá de lo tradicional. Evidencia de condones de hombres y métodos hormonales para su consideración para alentar información detallada sobre el DIU, los implantes y los métodos finales de acuerdo con el estándar técnico de planificación familiar de salud. Esto puede aumentar la eficiencia de reducir el embarazo no deseado.
4. Los temas deben abordarse durante las charlas sobre: obstáculos sociales, culturales y de género en la población, como el miedo a los efectos secundarios, los tabúes sexuales y los genitales, ya que afectan el nivel de conocimiento y uso.
5. Se debe alentar a los métodos de género integrados a mejorar la sensibilidad a la información y adoptar métodos de anticoncepción con autonomía.
6. Se debe recomendar la integración del sistema de monitoreo y evaluación para medir los cambios en los niveles de conocimiento y el uso efectivo de los métodos de anticoncepción en el área, utilizando métodos cuantitativos y cualitativos que le permiten ajustar las estrategias de educación y salud pública basadas en resultados periódicos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Perez Mogollon, A. M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del AA. HH. San Valentín-Piura, 2024.
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37749>
2. Cueto Pascual, K. M. (2024). Asociación entre el nivel de conocimientos y actitudes con las practicas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 18-35 años que asistan al Hospital de Contingencia Ernesto Guzmán Gonzales en la provincia de Oxapampa en el periodo diciembre 2022–enero 2023.
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/7499>
3. Clavijo Fernandez, S. B. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio El Volante, El Alto–Talara, 2024.
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37747>
4. Heredia Valladares, I. Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del AA. HH. Madre Teresa de Calcuta-Piura, 2024.
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/37750>
5. Gonzales Chavez, L. I. (2024). Nivel de conocimiento y características de uso de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un centro de salud privado del distrito de Los Olivos, 2021. <https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/36250>
6. Mendoza Saltos, J. S. (2024). Acceso y calidad de atención en salud sexual y salud reproductiva en mujeres en edad fértil (Bachelor's thesis, Jipijapa-Unesum).
<https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/6592>
7. Ortega Liquinchano, D. E. (2024). Estrategia Educativa sobre el Riesgo Preconcepcional en Población Femenina en Edad Fértil. Ecuador (Bachelor's thesis, Universidad Técnica de Ambato/Facultad de Ciencias de Salud/Carrera de Enfermería). <https://repositorio.uta.edu.ec/items/09b68914-ec4d-4daf-ac9a-d5b6a4fc5467>
8. Campos Martínez, M. C. (2024). Rompiendo tabúes: uso de anticonceptivos para una óptima planificación familiar en pacientes en edad reproductiva (Master's

- thesis, Quito: Universidad de las Américas, 2024).
<https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16522>
9. López, L., Vicuña, R., Aguilar, S., Delgado, C., Benilde-Corser, M., Rosas, M. M., & Forero, M. (2024). Seguridad de enantato de noretisterona y valerato de estradiol como método anticonceptivo en Perú. *Revista chilena de obstetricia y ginecología*, 89(5), 299-307. https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717-75262024000500299&script=sci_arttext
 10. Larenas Llanos, A. T., & López Parco, N. G. (2024). Incidencia de embarazos no planificados como consecuencia de la ineffectividad de métodos anticonceptivos hormonales en el Hospital Alfredo Noboa Montenegro periodo noviembre 2023-abril 2024 (Bachelor's thesis, Babahoyo: UTB-FCS, 2024).
<https://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/17546>
 11. Castro, A. (2023, 14 septiembre). 12 tipos de conocimiento. Ebac. <https://ebac.mx/blog/tipos-de-conocimiento>
 12. Métodos anticonceptivos. (2024, 25 octubre). Orientación - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano. <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
 13. MedlinePlus - Health Information from the National Library of Medicine [Internet]. Condomes femeninos: MedlinePlus enciclopedia médica; [consultado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004002.htm>
 14. MedlinePlus - Health Information from the National Library of Medicine [Internet]. Condomes masculinos: MedlinePlus enciclopedia médica; [consultado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/004001.htm>
 15. OASH | Office on Women's Health [Internet]. Métodos anticonceptivos | Oficina para la Salud de la Mujer; [consultado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/a-z-topics/birth-control-methods>

16. OASH | Office on Women's Health [Internet]. La salud antes de concebir | Oficina para la Salud de la Mujer; [consultado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://espanol.womenshealth.gov/pregnancy/you-get-pregnant/preconception-health>
17. ReproductiveRights.gov [Internet]. ReproductiveRights.gov - Conozca sus derechos: Atención de la salud reproductiva; [consultado el 26 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://reproductiverights.gov/es/>.
18. MINSA. Salud sexual y reproductiva. Perú. 2024. <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
19. MINSA. Perú. 2024. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo-moderno>
20. Revista Española de Salud Pública. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud. Madrid. 1998. https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1135-57271998000600008&script=sci_arttext
21. Biblioteca Nacional de Medicina. Control de la natalidad y contracepción. Junio 2024. <https://medlineplus.gov/spanish/birthcontrol.html>
22. Revista del cuerpo médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Chiclayo. Perú junio 2022. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S2227-47312022000200003&script=sci_arttext

ANEXOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



CUESTIONARIO

OBJETIVO: Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.

Datos de Identificación:

Fecha (/ /2025)

Nombres y Apellidos:

Edad:

Características Socio-demográficas

1. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera..... ☐

Casada..... ☐

Unión Libre..... ☐

Divorciado..... ☐

Viuda..... ☐

2. ¿Cuál es su ocupación?

Estudiante..... ☐

Obrera..... ☐

Campesina..... ☐

Empleada..... ☐

Estudiante y empleada..... ☐

Otro..... ☐ ¿Cuál?.....

3. ¿Cuál es su religión?

Católica..... ☐

Cristiana..... ☐

Testigo de Jehová..... ☐

Otra..... ☐ ¿Cuál?.....

4. ¿Cuál es su nivel académico?

Sin estudios..... ☐

Primaria incompleta.... ☐

Primaria completa..... ☐

Secundaria incompleta ☐

Secundaria completa.... ☐

Superior incompleta..... ☐

Superior completa..... ☐



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



Generalidades:

1. ¿Cómo considera su conocimiento sobre métodos anticonceptivos?

Muy malo..... ☐

Malo..... ☐

Regular..... ☐

Buena..... ☐

2. En la relación sexual. ¿El mismo condón se puede utilizar más de una vez?

Si..... ☐

No..... ☐

No se..... ☐

3. En caso de tener relaciones sexuales sin protección. ¿Cuándo debe tomarse la pastilla de emergencia para ser efectiva?

En cualquier momento..... ☐

Antes de las 72 hrs y son más eficaces antes de las 24 horas..... ☐

Durante las primeras 2 semanas..... ☐

No se..... ☐

4. ¿Solo se debe usar el parche anticonceptivo al tener relaciones sexuales?

Si..... ☐

No..... ☐

No se..... ☐

5. ¿Cómo se tienen que tomar los métodos anticonceptivos orales (pastillas)?

Se toman dos tabletas cada 3 días por 21 días con 7 días de descanso sin medicación..... ☐

Se toma una tableta cada semana, seguidos de una semana de descanso sin medicación..... ☐

Se toma una tableta diaria durante 21 días consecutivos, seguidos de 7 días de descanso sin medicación..... ☐

No se..... ☐

6. ¿Dónde se coloca el implante subdérmico?

Brazo..... ☐

Cavidad uterina..... ☐

Muslo..... ☐

☐



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



No se.....

7. ¿Por cuánto tiempo funciona el DIU (Dispositivo intrauterino)?

Un periodo de 3 a 7 años..... ☐

De por vida..... ☐

1 año..... ☐

No se..... ☐

8. ¿Dónde se coloca el DIU (Dispositivo intrauterino)?

Brazo..... ☐

Cavidad uterina..... ☐

Muslo..... ☐

No se..... ☐

9. ¿Dónde y cada cuánto se aplican los hormonales inyectables?

Se aplican dependiendo del hormonal inyectable, puede ser cada mes, cada dos meses o cada 3 meses y se aplican en la región glútea (nalgas)..... ☐

Se aplican cada 6 meses en cualquier parte de cuerpo..... ☐

Se aplican cada año en el brazo..... ☐

No se..... ☐

10. La vasectomía es un método anticonceptivo

De por vida (permanente) para la mujer y el hombre..... ☐

De por vida (permanente) para la mujer..... ☐

De por vida (permanente) para el hombre..... ☐

No se..... ☐

11. La salpingoclasia es un método anticonceptivo

De por vida (permanente) para la mujer y el hombre..... ☐

De por vida (permanente) para la mujer..... ☐

De por vida (permanente) para el hombre..... ☐

No se..... ☐

Salud reproductiva:

12. Que entiende por salud reproductiva?

.....

.....

.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



13. ¿Qué temas abarca la salud reproductiva?

.....

.....

.....

.....

14. ¿Qué es la salud reproductiva y cuál es la importancia de la salud reproductiva?

.....

.....

.....

.....

15. ¿Cómo tener una buena salud reproductiva?

.....

.....

.....

.....

16. ¿Cómo tener relaciones sexuales sanas?

.....

.....

.....

.....

17. ¿Cuáles son los riesgos más comunes si no posees una sexualidad saludable?

.....

.....

.....

.....

18. ¿Qué significa its?

.....

.....

.....

.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION
ESCUELA DE FORMACION PROFESIONAL DE
OBSTETRICIA



19. ¿Cómo se debe limpiar una mujer cuando orina?

.....

.....

.....

.....

20. ¿Cuál es la ITS más peligrosa?

.....

.....

.....

.....

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	INDICADORES	MATERIAL Y METODOS															
<p>PROBLEMA GENERAL: ¿Cómo es el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar – Cerro de Pasco – Octubre a diciembre del 2024?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuáles son las características generales de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL: Identificar el nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Identificar las características generales de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años - distrito de Simón Bolívar. Identificar el nivel de conocimiento</p>	<p>HIPOTESIS GENERAL “El conocimiento adecuado sobre uso de métodos anticonceptivos, influye favorablemente en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años”</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS: El nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años en su</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE .- NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE.-</p>	<p>ADECUADO</p> <p>MEDIANAMENTE ADECUADO</p> <p>INADECUADO</p> <p>FAVORABLE</p> <p>MEDIANAMENTE FAVORABLE</p> <p>DESFAVORABLE</p>	<p>Tipo de investigación: básica, cualitativa</p> <p>Método: Descriptivo</p> <p>DISEÑO DESCRIPTIVO CORRELACIONAL</p> <table><tr><td></td><td colspan="4">VARIABLES</td></tr><tr><td>Grupo G1</td><td>T1</td><td>T2</td><td>T3</td><td>Tn</td></tr><tr><td></td><td>E1</td><td>E2</td><td>E3</td><td>En</td></tr></table> <p>Muestra: A través del muestreo no probabilísticos</p>		VARIABLES				Grupo G1	T1	T2	T3	Tn		E1	E2	E3	En
	VARIABLES																			
Grupo G1	T1	T2	T3	Tn																
	E1	E2	E3	En																

<p>¿Cómo es nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años?</p> <p>¿Cómo es la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años del distrito de Simón Bolívar?</p> <p>¿Cómo es la relación del nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años?</p>	<p>sobre uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.</p> <p>Identificar la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años del distrito de Simón Bolívar.</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.</p>	<p>mayoría es adecuado”.</p> <p>La salud reproductiva de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años del distrito de Simón Bolívar, en su mayoría es favorable”.</p> <p>“Existe relación significativa entre la relación del nivel de conocimiento del uso de métodos anticonceptivos, en la salud reproductiva favorable de las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años”.</p>	<p>SALUD REPRODUCTIVA DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE 17 A 35 AÑOS</p>	<p>intencionado se seleccionó a las mujeres en edad fértil de 17 a 35 años que viven el distrito de Simón Bolívar de Cerro de Pasco durante los meses de octubre a diciembre del 2024, los cuales constituyen 32 mujeres en edad fértil de 17 a 35 años.</p>
--	--	--	---	--