



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

Tesis

Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres
en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de
salud Oyón – Lima, 2025

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Obstetricia**

Presentado por:

Autora: Carhuaz Guillermo, Cecilia Liliana

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-1684-4262>

Asesora: Mg. Diez Quevedo, Karina Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-0432-2800>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Cecilia Liliana Carhuaz Guillermo egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener, declaro que el trabajo de investigación "Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón – Lima, 2025". Asesorado por el docente: Mg. Karina Diez Quevedo DNI: 43356723, ORCID 0000-0003-0432-2800 tiene un índice de similitud de (20) (VEINTE) % con código OID: 14912:461952563, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor 1

Nombres y apellidos del Egresado:
 Cecilia Liliana Carhuaz Guillermo
 DNI: 48586610

.....
 Firma de autor 2

Nombres y apellidos del Egresado
 DNI:



.....
 Firma

Karina Elizabeth Diez Quevedo
 DNI: 43356723

Lima, 24 de mayo del 2025

ÍNDICE GENERAL

Índice	II
Índice de tablas	VI
Resumen	VII
Abstract	IX
Introducción	X
CAPITULO I: EL PROBLEMA	
1.1.Planteamiento del Problema	1
1.2.Formulación del problema	1
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Practica	7
1.5. Limitaciones de la investigación	8

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases teóricas	14
2.3. Formulación de la hipótesis	26
2.3.1. Hipótesis general	26
2.3.1 Hipótesis específicas	26

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque investigativo	27
3.3. Tipo de investigación	27
3.4. Diseño de La investigación	27
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y operacionalización	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31

3.7.1. Técnica	31
3.7.2. Descripción	31
3.7.3. Validación	31
7.4. Confiabilidad	31
3.8. Procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	33
 CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	
4.1. Resultados	34
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	34
4.1.2. Prueba de Hipótesis	38
4.1.3. Discusión de resultados	40
 CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	42
5.2. Recomendaciones	42
 REFERENCIAS	 44

ANEXOS

Anexo N° 1 Matriz de consistencia	51
Anexo N° 2 Instrumentos	52
Anexo N° 3 Validez del instrumento	55
Anexo N° 4 Confiabilidad del instrumento	58
Anexo N° 5 Aprobación del Comité de Ética	59
Anexo N° 6 Formato de consentimiento informado	60
Anexo N° 7 Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos ...	64
Anexo N° 8 Informe del asesor de Turnitin	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

Tabla 2. Comprensión de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

Tabla 3. Uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

Tabla 4. Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

RESUMEN

La salud reproductiva es un aspecto fundamental de la salud pública, tener la comprensión acerca de los métodos anticonceptivos modernos es importante para que las usuarias puedan tomar decisiones correctas sobre su salud reproductiva y planificar sus familias de forma efectiva para el bien social.

A pesar de los avances científicos y la accesibilidad de métodos anticonceptivos, muchas mujeres en edad fértil siguen enfrentando barreras para acceder a estos servicios, lo que puede conllevar a embarazos no deseados, abortos inseguros y otras complicaciones de salud.

Es por ello fundamental investigar la comprensión y uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres fértiles, considerando sus características de entendimiento, y uso en su acceso y utilización de estos servicios.

El presente trabajo de investigación “Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de Salud Oyón – Lima, 2025” tiene como objetivo describir la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025. Materiales y métodos: tipo de investigación básica exploratorio de diseño no experimental, descriptivo de corte transversal, de enfoque cuantitativo; población conformada por mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Oyón, se elaboró una encuesta para la recolección de datos.

Palabras clave: comprensión, uso, métodos anticonceptivos, mujeres en edad fértil.

ABSTRACT

Reproductive health is a fundamental aspect of public health. Understanding modern contraceptive methods is important so that users can make informed decisions about their reproductive health and plan their families effectively for the social good.

Despite scientific advances and the accessibility of contraceptive methods, many women of childbearing age continue to face barriers to accessing these services, which can lead to unwanted pregnancies, unsafe abortions, and other health complications.

Therefore, it is essential to investigate the understanding and use of modern contraceptive methods among fertile women, considering their characteristics of understanding, and their use of these services. The present research, "Understanding and Use of Modern Contraceptive Methods among Women of Childbearing Age Visiting the Family Planning Service at the Oyón Health Center in Lima, 2025," aims to describe the understanding and use of modern contraceptive methods among women of childbearing age who visit the family planning service at the Oyón Health Center in Lima, 2025. Materials and methods: The research was exploratory, non-experimental, descriptive, cross-sectional, and quantitative. A survey was conducted for data collection from the population of women of childbearing age who visit the Oyón Health Center.

Keywords: understanding, use, contraceptive methods, women of childbearing age.

INTRODUCCION

La planificación familiar es un aspecto fundamental de la salud reproductiva, ya que permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud y bienestar. Sin embargo, en muchos casos, las mujeres en edad fértil no tienen acceso a información precisa y adecuada sobre los métodos anticonceptivos, lo que puede llevar a embarazos no planificados y no deseados. Estos embarazos pueden tener consecuencias negativas en la salud física y emocional de las mujeres, así como en su situación socioeconómica. En el centro de salud Oyón, se ha observado que las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar pueden tener dificultades para comprender y utilizar adecuadamente los métodos anticonceptivos debido a diversas barreras sociodemográficas, como la falta de educación formal, la limitada accesibilidad a los servicios de salud, la pobreza y la falta de empoderamiento de las mujeres en la toma de decisiones sobre su salud reproductiva.

Por lo tanto, es importante investigar el nivel de conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en esta población, con el fin de identificar áreas de mejora y desarrollar estrategias efectivas para promover la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres. Esta investigación busca conocer y contribuir a la comprensión y uso de las necesidades y desafíos que enfrentan las mujeres en edad fértil en el Centro de Salud Oyón, y proporcionar información valiosa para la toma de decisiones informadas en el ámbito de la salud reproductiva. Al entender mejor las barreras y desafíos que enfrentan las mujeres, se pueden desarrollar intervenciones más efectivas y personalizadas para mejorar la salud reproductiva y reducir las desigualdades en salud.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

1.2. Formulación del problema

La planificación familiar es un aspecto fundamental para la salud reproductiva y bienestar físico, mental y social de las mujeres en edad fértil, teniendo un enfoque positivo y respetuoso en su sexualidad siendo libres de la coacción, discriminación y violencia. (1) De los 1900 millones de mujeres entre los 15 y 49 años de edad a nivel mundial; 1100 millones cuentan de un acceso continuo de planificación familiar, dentro de estas mujeres un 91.2% utilizan un método anticonceptivo moderno y el 8.8% utilizan un método anticonceptivo tradicional. (2).

En la última década, los métodos anticonceptivos modernos tuvieron un aumento de 700 millones por mujeres en edad fértil. (3). A pesar este significativo aumento existe una insatisfacción por parte de las mujeres en edad reproductiva llegando a tener cambios reiterativos e incluso dejar de usar un método moderno, debido a una falta de asesoramiento, una información errada o barreras sociodemográficas sobre los métodos anticonceptivos modernos. (4)

Dentro de los 17 Objetivos de Desarrollo Social y las 169 metas de la Agenda 2030 se encuentra que las mujeres y las niñas deben de estar en un empoderamiento y se debe de garantizar el acceso universal a las atenciones de los servicios sexuales y la salud reproductiva brindándoles una buena educación e información sobre planificación familiar mediante

estrategias, programas sociales y aumento en el cumplimiento de las normas acordadas regional y nacionalmente. (5)

La falta de acceso a la anticoncepción, se debe, en parte a las barreras sociodemográficas que las mujeres peruanas enfrentan. Según las encuestas realizadas por ENDES del 2023, el 58.6% utilizan una anticoncepción moderna, no obstante, se observó una brecha urbano-rural sobre este uso, en la zona urbana fue de un 60.3% mientras que en la rural fue de 52.9%. (9)

El Ministerio de Salud en el año 2023 menciona que solo el 55,6% de las mujeres en edad fértil de las provincias de Lima habían recibido orientación y educación sobre los métodos anticonceptivos modernos (10). Además, que las mujeres con menor educación y con menor acceso a la anticoncepción son aquellas que viven en zonas rurales. (11)

La falta de comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos tiene consecuencias significativas para la salud y bienestar de las mujeres, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) en el año 2022, 6 de cada 100 adolescentes de zonas urbanas se encuentran en estado de gestación y 18 de cada 100 adolescentes de zonas rurales se encuentran gestando. (12)

El tener una buena comprensión sobre los métodos anticonceptivos no solo ayuda a evitar un embarazo no deseado, un aborto clandestino o a evitar enfermedades de transmisión sexual, sino que garantiza la disminución en la morbilidad y mortalidad materna. (13)

Adicional a esto, a los jóvenes les conlleva a enfrentar un embarazo con riesgos, a no acudir a sus controles prenatales, provocando a partos prematuros, a la mortalidad y

morbilidad neonatal, a que estos niños no gocen de buena salud nutricional ni emocional ya que sus padres no terminaron de formar una salud mental adecuada, muchos de los padres adolescentes no terminaron el colegio, siendo una carga económica para sus padres o tutores, en otros casos no llegando a cumplir sus metas profesionales y estancando el progreso del país.

(14)

En el Perú, se estipula en términos generales establecer un marco de acción para la salud sexual y reproductiva que guie la implementación de políticas y programas, así como lanzar una iniciativa de salud que promueva la educación y concienciación con el fin de empoderar a las mujeres para tomar decisiones certeras y mejorar la información sanitaria sobre la anticoncepción, como es el Sistema de Salud de fragmentación y la segmentación.

(15)

Sin embargo, esta fragmentación del financiamiento afecta de manera negativa al sector salud, limitando recursos tecnológicos, infraestructura, equipamiento de los establecimientos de Salud y brechas de recursos humanos. Actualmente existe poco personal obstétrico en centros de salud o postas médicas, recibiendo una mayor información sobre los métodos anticonceptivos por personal no capacitado. En tanto, se necesita fortalecer el recurso humano en Centros de Salud de primer nivel, el promedio de desempeño global es de 59% siendo este un desempeño bajo o inicial. Según; la Organización Panamericana de Salud, el Perú se encuentra con un gasto de 2.5% en sector salud cuando debería encontrarse en un 6% en comparación a otros países Sudamericanos. (16).

En este sentido, esta investigación se considera necesario para así conocer la comprensión y uso de métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025.

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la comprensión sobre los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025?

¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025?

1.3. Objetivo

1.3.1. Objetivo general

- Determinar la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud en Oyón, Lima, 2025.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Detallar las características del entendimiento sobre los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud de Oyón, Lima 2025.
- Identificar las características del empleo y aplicación de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud de Oyón, Lima 2025.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La planificación familiar es un aspecto esencial para la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres en edad fértil en el Perú. Sin embargo, la falta de comprensión y uso de estos métodos anticonceptivos modernos sigue siendo un desafío constante en el país. Según MINSA 2024, solo el 64.1% de las mujeres en edad fértil de Lima Región utilizan un método anticonceptivo moderno, lo que sugiere que existe una brecha en el acceso y uso de la anticoncepción. (17)

Por otro lado, El Fondo de la Población de las Naciones Unidas (UNFPA) menciona en su informe “Estado de la Población Mundial 2024” que la falta de acceso a la planificación familiar y a los métodos anticonceptivos es una de las causas principales de la mortalidad materna y neonatal en el Perú, donde se registran 93 muertes maternas por cada 100.000 nacidos vivos. (18)

La falta de comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos conlleva a graves consecuencias para la salud y bienestar de las mujeres, como es el alto índice de embarazos no deseados, lo que conlleva a abortos inseguros y mortales, en el año 2023 se estimaba que 370 mil mujeres abortaban cada año. (19)

Otro impacto negativo es la salud física y emocional de las mujeres incluyendo la ansiedad, la depresión y la violencia doméstica, como también el desarrollo económico y social de las mujeres y sus familias, ya que la falta de una planificación puede limitar las oportunidades educativas y laborales.

En el Gobierno Regional de Lima, Hospital- Huacho- Huaura- Oyón SBS. En su informe anual 2022 en sus actividades a desarrollar y sus metas reprogramadas y ejecutas existe una gran diferencia entre la población que accede a los servicios de consejería en salud sexual y reproductiva con la población que accede a los métodos de planificación familiar. Una de sus limitaciones mencionadas es que las mujeres en edad fértil optan por acudir a boticas por un método anticonceptivo. (20)

Por ello, esta investigación sobre la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil es fundamental para poder identificar cuáles son las características del entendimiento y del empleo y aplicación de los métodos, de esta manera impulsar a más investigadores a tener estudios respecto a este tema proporcionando evidencia con resultados actualizados.

Este estudio busca también proporcionar información sobre la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de tal manera que el personal obstetra identifique el

problema de las usuarias para que la comprensión sea adecuada, así como incrementar la producción científica lo cual puede ser extrapolado a otro Centro de Salud o establecimiento para que de esta manera sea implementada políticas a nivel nacional.

1.4.2. Metodológica

La metodología de esta investigación utiliza un enfoque cuantitativo para describir la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos. A través de una encuesta se espera describir e identificar las características del entendimiento y aplicación de la anticoncepción. Los resultados serán objetivos y los datos validaran o refutaran la hipótesis, así, como también ayudaran a ser base o realizar una comparación con otras investigaciones.

1.4.3. Practica

Por otra parte la información recaudada es valiosa para ser utilizada por la institución, las autoridades y profesionales de obstetricia del Centro de Salud de Oyón para mejorar la calidad de los servicios de planificación familiar, desarrollar programas de educación y promoción de la salud reproductiva y fortalecer las políticas abordando las brechas en el acceso a la anticoncepción.

1.5 Limitaciones de la investigación

Para la realización de esta investigación la limitación se inició con la búsqueda de fuentes relacionados a la investigación tanto internacionales como nacionales. Pero la más trascendental fue durante la realización de las encuestas, debido a que no se contaba con mujeres al momento deseado, lo que generó varias visitas al establecimiento para recaudar la muestra necesaria y planteada.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Antecedentes internacionales

Martínez (2024) tuvo en su estudio de investigación como objetivo “Conocer la comprensión de la salud sexual de los jóvenes de la universidad de distintos territorios que son de las comunidades culturales del país”. Utilizo un método de enfoque cualitativo, el estudio se desarrolló con estudiantes de la facultad de ciencias de la salud de la universidad de Magdalena, Santa Marta, Colombia. Aplicaron la técnica observacional, el cuestionario y la entrevista para obtener un grupo selecto de estudiantes con características óptimas para el estudio. Se emplearon técnicas de procesamiento cuantitativas aplicadas al cuestionario obtenido, empleando la estadística descriptiva y para los instrumentos cualitativos que es la entrevista se procesó bajo análisis subjetiva, resumen codificación y triangulación analítica de datos. Los resultados revelaron diversos obstáculos para acceder a información y servicio de salud reproductiva, un desconocimiento y por ello falta de comprensión sobre la salud sexual y sobre el cómo cuidarse esto los lleva a cometer errores como el aborto un embarazo no deseado, problemas de salud. Se concluyo que los jóvenes tienen múltiples obstáculos para el entendimiento sobre la planificación familiar, que no existe un lugar para hablar de estos temas y que no se brinda importancia a esta problemática, cometiendo errores o no acudiendo al servicio por una mala comprensión. (25)

Rojas et al. (2023) tuvieron como objetivo “Determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Barrio de las Delicias de la Ciudad de Duitama, Boyacá en el año 2021”, Realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, mediante una técnica de encuesta que incluye a 88 mujeres

entre las edades de 18 a 54 años del barrio de las Delicias de la Ciudad de Duitama, Boyacá, Tunja, Colombia, la encuesta fue validada y el análisis estadístico fue de tipo uni-variado por medio por un Software SPSS Versión 23. El 48,0% tenían un estado civil de soltera, y un 71,6% acudían a programas de planificación familiar, la totalidad, es decir, el 100% dijeron que si conocían los métodos anticonceptivos, sin embargo, el 40,0% no tienen claridad sobre los efectos de la píldora y el 43,1% mencionaron que sin el uso de los condones se disfruta más la intimidad. El tener acceso a la planificación familiar es importante al igual que el profesional obstétrico debe reforzar la educación para detectar las necesidades de la mujer. (26)

García y Suarez (2023) en su trabajo de investigación donde su objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y uso de la anticoncepción a bachilleratos de la Unidad Educativa UPSE”. Utilizaron un estudio con enfoque cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal. Realizaron una encuesta a 919 estudiantes en el periodo de 2019 al 2021 de la Unidad Educativa Universidad Estatal Península de Santa Elena, Ecuador, obtuvieron un resultado del 39,49% de estudiantes iniciaron su actividad sexual entre las edades de 13 y 16 años, el 68% de bachilleratos tenían conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, en relación al conocimiento sobre el preservativo, el 68.0% sabían del condón masculino y el 45.0% del condón femenino, mientras en el uso el 68.0% conocían su uso mientras con el condón femenino el 60.0% desconocían su uso. El 7.0% utilizo el condón en su iniciación de la actividad sexual y en la actualidad el 19% de estudiantes lo utilizan. Acerca de la información el 24% utilizo una fuente de internet y el 315 lo obtuvieron de sus padres. Se concluyo en esta investigación que los embarazos no deseados y adquirir enfermedades de transmisión sexual puede ocurrir en cualquier momento ya que existe una carencia de conocimientos y el riesgo al no saber utilizar adecuadamente los métodos anticonceptivos. (27)

Pérez y Sánchez (2020) en su trabajo de investigación donde el objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural”, fue un estudio observacional, descriptivo y transversal analítico, se utilizó un instrumento de encuesta que se realizó a estudiantes entre los 15 y 19 años de edad que acuden al Centro de Salud Rural de El Espinal en la región de la sierra Norte del Estado de México de Veracruz, se llevó a cabo esta investigación en este lugar debido a la marginación sociodemográfica de México. Se encuestaron a 171 adolescentes, de los cuales el 38,0% tienen un conocimiento medio y un 31,0% un conocimiento bajo. El 88,0% utilizan el condón ya que este es el método que mayor conocían, en relación a la edad los de 15 años tienen un conocimiento alto de 26,8% y medio un 21,9%, a los 16 años un conocimiento alto en 25,0% y medio en un 40,0%, a los 17 años un conocimiento alto 21,6% y medio un 44,9%, a los 18 años un conocimiento alto de 24,0% y medio 56,0% y a los 19 años un conocimiento alto de 53.3% y medio 33.3% ($p=0.032991$). se observa que a mayor edad mayor conocimiento de los métodos anticonceptivos, además que con los resultados se busca implementar más programas de educación sexual en zonas rurales como este, que a pesar de esfuerzos existen deficiencias claras en el medio rural.

(24)

Antecedentes nacionales

Alarcón et al. (2021) tuvieron como objetivo “Determinar cuáles son las barreras que impiden el acceso al servicio de planificación familiar, conocer las características sobre el uso de métodos anticonceptivos y conocer las diferencias y similitudes en puérperas adolescentes del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza Y Hospital Goyeneche”, fue un estudio descriptivo, comparativo, utilizaron la técnica de un cuestionario de 33 preguntas divididas en características sociodemográficas, características sobre el uso de la anticoncepción y sobre sus barreras, en una muestra de 40 pacientes del Hospital Regional Honorio Delgado y 40 del Hospital Goyeneche, los resultados que se encontraron fue que el 72,5% tenían vergüenza de pedir un método anticonceptivo, el 57,5% desconocían el uso adecuado de la anticoncepción, el 52.5% tenían dificultades económicas y el 12.5% desconocían de los métodos anticonceptivos esto en el Hospital Regional Honorio Delgado mientras en el Hospital Goyeneche el 55,0% tenían vergüenza de pedir un método anticonceptivo, el 80,0% desconocían el uso adecuado de la anticoncepción, el 25,0% tenían dificultades económicas y el 35% desconocían de los métodos anticonceptivos. En cuanto a las características del uso se encontró en el Hospital Regional Honorio Delgado el 67,5% nunca usaron un método anticonceptivo, el 87,5% si han escuchado o conocen un método anticonceptivo y en el Hospital Goyeneche el 80,0% nunca usaron un método anticonceptivo y el 77,5% si han escuchado o conocen un método anticonceptivo. Se concluyo en la muestra total que el 68.8% desconocen sobre el uso adecuado sobre los métodos anticonceptivos, que no existe un lugar adecuado para hablar de estos temas y que existe diferencia entre la cantidad de pacientes que utilizan o conocen los métodos anticonceptivos entre los pacientes del Hospital Regional Honorio Delgado y el Hospital Goyeneche. (21)

Medina (2024) en su investigación tuvo como objetivo “Establecer una relación entre el nivel de conocimiento y su uso de los métodos anticonceptivos en los adolescentes de la institución educativa Víctor Raúl Haya de la Torre de Rocchacc”, fue un estudio de tipo observacional, no experimental, prospectivo de corte transversal y correlacional. Su instrumento fue un cuestionario que fue realizada en una población de 60 adolescentes. Se encontraron que el 45,0% tienen un conocimiento regular, el 33,3% un conocimiento deficiente y el 21,6% un conocimiento bueno. Para la relación entre el nivel de conocimiento y su uso se estableció mediante la prueba Chi-cuadrado. En tanto al uso de la anticoncepción un 45,0% de los adolescentes que han iniciado con su vida sexual usan un método anticonceptivo, de estos el 11,7% usan un preservativo y 8,3% usan pastillas de emergencia. Concluyo que no existe una relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos ($p > 0,05$), esto debido a una insuficiencia de información sobre la anticoncepción que tienen los adolescentes. Se necesita más información y educación sobre los métodos anticonceptivos en los colegios y familia de nivel rural antes de iniciar las relaciones sexuales. (22)

Fernández (2022). En su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de los métodos anticonceptivos de los adolescentes de 4° y 5° año de secundaria del colegio Champagnat” Realizaron un estudio con enfoque cuantitativo de nivel básico de tipo descriptivo, transversal y correlacional. Se realizo una encuesta a 250 estudiantes entre los 10 y 19 años. Se aplico un procesamiento para la información del programa IBM SPSS Versión 25 y Microsoft Excel para Windows (resumidas en tablas simples y de contingencia, frecuencias absolutas y relativas) se aplicó la prueba estadística Chi-cuadrado para evaluar la relación. Los instrumentos presentaron validez y confiabilidad. Según la prueba de Alfa de Cronbach, el 45,6% tienen un conocimiento bajo, el 39,2% un nivel medio, el 15,2% un

nivel alto. Con respecto a la fuente de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos el 34,0% fue por parte de sus padres, el 9,6% por parte de sus amigos, 10,4% por parte del colegio y el 12,4% no tienen conocimiento sobre la anticoncepción, el 72% usan un método anticonceptivo y el 27,4% no usan un método anticonceptivo. Referente a la relación entre el nivel de conocimiento y su uso es de un nivel alto de 84,2% y medio de 18,4%. Se encontró una relación entre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos con un valor de ($p=,021 > 0,05$). (23).

2.2. Bases teóricas

Planificación familiar

Se entiende por planificación familiar a un conjunto de medidas anticonceptivas para ejercer la autonomía y la libertad en la toma de decisiones sexuales y reproductivas para los hombres y mujeres permitiendo que estos tengan una libre elección de cuantos hijos tener y el espaciamiento de los embarazos. Hoy en día acceder a la información y a los servicios de la planificación familiar es de manera gratuita y es un derecho de todos. La planificación familiar permite acceder a un método anticonceptivo a nivel nacional y en cualquier establecimiento de salud. (28) (29).

- Salud sexual y reproductiva

Los seres humanos necesitan acceder a una información correcta, eficaz y asequible sobre la anticoncepción generando de esta manera un estado mental, física y sociocultural para la satisfacción de sus vidas sexuales. La UNFPA trabaja para garantizar y universalizar la atención integral en la salud y derechos sexuales, también apoya a los servicios mediante políticas públicas eficaces para que las personas no se privan de su derecho ya que esto genera pobreza y una

desigualdad de género. De esta misma manera da inicio a una cadena de problemas en la salud como abortos clandestinos, embarazos en adolescentes, muertes maternas y neonatales, discapacidad materna y otros problemas que se suscitan al momento del embarazo y parto también a problemas de ITS (infecciones de transmisión sexual). El bienestar sexual y reproductivo es una situación preocupante de ambos géneros en la práctica enfrenta situaciones de desigualdad al momento de obtener una información y acceder a un método anticonceptivo. La UNFPA tiene una actividad fundamental que es mejorar la calidad de la salud y el bienestar reproductivo, de esta manera trabaja con Organizaciones de las Naciones Unidas y gobiernos es así que esto esta agendado el los Objetivos de desarrollo Sostenible fijados para el 2030. (30)

- Educación sexual integral

La educación sexual es un componente fundamental para la promoción de la salud reproductiva y la prevención de enfermedades de transmisión sexual. Al proporcionar información precisa y oportuna sobre métodos anticonceptivos, la educación sexual puede influir en la formación de actitudes y creencias favorables hacia la anticoncepción y fomentar la autoeficacia y la comunicación efectiva entre parejas y proveedores de salud. Esto, a su vez, puede llevar a un aumento en el uso de métodos anticonceptivos modernos, una reducción en la tasa de embarazos no deseados y una mejora en la salud reproductiva en general. Además, la educación sexual puede ser una herramienta efectiva para abordar las necesidades de salud reproductiva de la población, especialmente en contextos donde la falta de acceso a la educación y la información puede ser un obstáculo importante para la toma de decisiones informadas sobre la anticoncepción. En este sentido, es fundamental que los programas de educación sexual sean diseñados de manera que sean culturalmente relevantes, accesibles y efectivos para la población objetivo. (31)

Comprensión y uso de la anticoncepción

Conjunto de datos que los varones y las mujeres poseen como habilidades y actitudes para que apliquen, comprendan y utilicen de manera efectiva los métodos anticonceptivos.

Según las tendencias de la mortalidad materna del año 2000 al 2020 cada 2 minutos en cualquier lugar del mundo muere una mujer durante el embarazo o en el parto mostrando que existe un retroceso para la salud de la mujer. (32).

En el informe que hace seguimiento a las muertes maternas nos muestra que existe un retroceso para la salud materna. Registrando en el año 2020, 287 mil muertes maternas a nivel mundial, la directora ejecutiva de UNFPA menciona que es “inaceptable estas muertes, que podemos y debemos mejorar urgentemente en planificación familiar y resolver la escasez del personal de atención obstétrica a nivel mundial” de esta manera que la población consiga los medios, el conocimiento y sobre todo el entendimiento para que las muertes maternas disminuyan. La atención primaria es fundamental para las necesidades de la población como acceder a planificación familiar. El tener un control adecuado sobre la salud reproductiva, planificando sus embarazos y el periodo intergenésico es garantizar la disminución de riesgos maternos. (33).

A pesar de la existencia de muchos métodos anticonceptivos modernos, el embarazo no planificado de mujeres adolescentes, mujeres con enfermedades que impiden un embarazo sano, mujeres con un nivel económico bajo o que ya no desean tener un nuevo embarazo, aun es afectada por una mala información y una falta de comprensión de la anticoncepción.

Nuestro país enfrenta brechas en zonas rurales ya que los puestos de salud se encuentran alejados geográficamente, agregando a esto el factor sociocultural ya que la tradición y los roles de género impiden que las mujeres tengan clara el uso correcto de los métodos anticonceptivos,

vulnerando sus derechos sexuales y reproductivos. Las zonas más alejadas como las zonas rurales son las que más presentan baja comprensión sobre los métodos anticonceptivos modernos. (34).

Otro obstáculo en zonas rurales es el bajo recurso económico, según el INEI, el 25,9% de los peruanos se encuentran en una situación de pobreza, teniendo a aumentar el porcentaje en zonas rurales más alejadas donde poder llegar a los centros de salud es nula o lejana impidiendo por la economía a trasladarse a zonas donde si encuentran un centro de salud. Esta situación sigue a lo largo de los años ya que muchos no conocen un método anticonceptivo o desconocen el uso de estos. A pesar de políticas públicas que se fueron implementando en varios años la efectividad aun es baja o nula para eliminar las brechas de desigualdad que existe en el Perú.

A pesar que el estado implemento la estrategia de Seguro Integral de salud (SIS) y que los métodos anticonceptivos son gratuitos por estrategia esto carece de efectividad ya que a estos lugares no llegan suficientes insumos y los que llegan las mujeres no los usan por una mala información. (35).

Métodos anticonceptivos

Los instrumentos o métodos utilizados para evitar un embarazo son llamados métodos anticonceptivos, estos métodos deben estar acompañado de una buena información y consejería por un personal de salud capacitado de un establecimiento de salud. (36)

Métodos anticonceptivos son hormonales y no hormonales, temporales o permanentes.

- Condón o preservativo

Es un método de barrera que se coloca cuando el pene se encuentra erecto (condón masculino) o se introduce en la vagina (condón femenino) antes de iniciar las relaciones sexuales.

Es una funda muy fina que impide la entrada del semen a la vagina. La mayoría está hecha de látex pero también hay de poliuretano o de ciego de oveja.

El condón fue uno de los métodos más históricos utilizados por antiguas civilizaciones, estos utilizaban partes de animales como los intestinos para emplearlos como condones. Ya por la década de 1920 se utilizaba el caucho de látex, utilizados también para evitar contraer enfermedades de transmisión sexual, como el virus de papiloma humano, herpes, sífilis, VIH. (37). (38).

Si se usa correctamente alcanza una efectividad del 98%, existen probabilidades que algunas personas presenten alergia al condón de látex o irritación en el pene o vagina debido a los espermicidas o lubricantes que algunos condones lo tienen.

No se debe de hacer con el condón:

- o Los condones no se deben de poner en la billetera.
- o La reutilización del condón.
- o No colocar perfumes, aceite, vaselina, ya que harán que se agriete o rompa.
- o No usar si esta vencido. (39)
- Diafragma

Dispositivo vaginal que va sobre el cuello uterino en forma de cúpula de bordes flexibles, se mantiene en su posición gracias a los músculos de la pelvis, hecha de goma, silicona o de caucho, antes de colocarlo se llena de una sustancia gelatinosa de espermicida. Esto ayuda a que los espermatozoides se eliminen. (40).

Es conocida como un método de barrera es menos costosa de los preservativos ya que se puede lavar y utilizarlo nuevamente. Tiene una efectividad 94% con uso ideal. Uno de los indicadores para su uso es ser hipersensible al látex, además; que también se asocia a problemas de infecciones del tracto urinario.

Recomendaciones

- o Observar y revisar si tiene orificios, arrugas o grietas.
- o Consultar al personal de salud de obstetricia para su colocación correcto y comprobar que se ajusta correctamente.
- o Cambiar el diafragma cada uno o dos años.
- o No utilizarlo más de un día. (41)
- Capucho cervical

Es un método de barrera en forma de gorra de marinero, se puede permanecer con este método hasta 72 horas, se utiliza con el espermicida, se coloca en el cuello uterino. Tiene una eficacia del 86%.

Efectos adversos

- o Irritación en la vagina
- o Cambios en el flujo o causa mal olor
- o Infecciones de orina
- o Cambios celulares anormales en el cuello uterino. (42)
- Dispositivo intrauterino

DIU cobre, elaborado de plástico flexible, forma de rama vertical y una horizontal que se asemeja a una T, la rama vertical está rodeada de un alambre de cobre, este impide el paso del espermatozoide es uno de los métodos más antiguos que existen tiene un uso de hasta 10 años, se debe colocar por un profesional. Tiene una eficacia desde el 99,4 %.

Existen contradicciones como situaciones en que se sospecha de un embarazo, anomalías en el útero que distorsionen la cavidad del útero, sospecha o cáncer cervical, sospecha de un embarazo, enfermedad pélvica inflamatoria, endometriosis posaborto o posparto en los 90 días últimos, metrorragia, enfermedad de Wilson, alergia al componente del dispositivo.

Beneficios

- o Se puede retirar en cualquier momento.
- o Se puede usar durante la lactancia.
- o Es un método no hormonal.
- o Se puede colocar como método de emergencia si se coloca dentro de los cinco días después de las relaciones sexuales sin protección.

Riesgos

- o Embarazo ectópico
- o Dolores menstruales
- o Menstruación con sangrado prolongado e intenso.
- o Sangrado entre los periodos menstruales.

o Expulsión del dispositivo: si no tiene hijos y nunca ha estado embarazada, dolores menstruales fuertes, anteriormente ha expulsado un DIU, tiene menos de 25 años o colocarse inmediatamente después del parto. (43)

- DIU con levonorgestrel

El dispositivo intrauterino (DIU) de levonorgestrel es un dispositivo pequeño y flexible en forma de "T" que se coloca en el útero por un profesional de la salud. Los DIU de las marcas Mirena pueden permanecer en su lugar hasta por 8 años, de la marca Kyleena hasta 5 años, mientras que la marca Skyla puede permanecer hasta 3 años. Si se desea cambiar o retirar el dispositivo, es necesario acudir a un profesional de la salud para su extracción y, si es necesario, su reemplazo.

El dispositivo intrauterino de levonorgestrel actúa de varias maneras para prevenir el embarazo. Adelgaza el endometrio, el revestimiento del útero, lo que impide la implantación de un óvulo fertilizado. Además, espesa la mucosidad del cuello uterino, lo que dificulta la penetración de los espermatozoides. También puede inhibir la movilidad y supervivencia de los espermatozoides en el útero. En algunas mujeres, puede incluso prevenir la ovulación, es decir, la liberación de un óvulo de los ovarios.

Efectos adversos

- o Creciendo de vello.
- o Sensibilidad de los senos, aumento de peso
- o Náuseas, Acné, cefalea
- o Dolores menstruales o calambres durante la menstruación
- o Cambios de humor, depresión

- o Pérdida de cabello
- o Dolor vaginal
- o Flujo vaginal con mal olor
- o Dolores durante las relaciones sexuales
- o Urticaria, sarpullido,
- o Hinchazón en los labios, lengua, garganta, extremidades superiores e inferiores.
- o Llagas en los genitales. (44)
- Píldoras anticonceptivas orales combinadas

Es un método que contiene dos hormonas el estrógeno y el progestágeno, estas hormonas inhiben la ovulación y espesa el moco cervical. Esta píldora se debe de tomar todos los días a la misma hora, si se usa correctamente tiene una eficacia del 99,7%. Sus contradicciones son: tener hipertensión no controlada, diabetes con afección vascular, apoplejía coronaria, migrañas con déficit neurológico, trastornos tromboembólicos, carcinoma de endometrio, adenomas o carcinomas hepáticas, carcinoma mamario, antecedentes de trastornos tromboflebitis, arritmias cardíacas. Los beneficios de este método son la mejoría del acné, menor pérdida menstrual, mayor densidad ósea, menor molestias premenstruales, menor riesgo de un embarazo ectópico, inhibición de la evolución del hirsutismo. (45)

- Píldoras anticonceptivas de solo progestágeno

También conocidas como mini pastilla – mini píldora, esta píldora solo contiene progesterona, su función es hacer más espeso la mucosa del conducto cervical, tiene una efectividad del 99%. Al igual que la píldora combinada se toma todos los días a la misma hora.

Estas píldoras fueron creadas para reducir los efectos secundarios de los estrógenos y afinar el revestimiento del útero, no se deben de consumir si se tiene sospecha de un embarazo, con una metrorragia inexplicable, cáncer de mama, neoplasia hepática.

Sus efectos secundarios pueden ser: cefalea y mareos, náuseas o vómitos, sangrado en la menstruación de forma irregular, fatiga, dolor o sensibilidad en los senos, cólicos menstruales, aumento de peso, irritabilidad. En otros casos pocos comunes pueden causar falla renal, hipoglucemia o pancreatitis. (46)

- Inyectable mensual

El inyectable mensual o combinado se administra vía intramuscular contiene estrógenos y progestágeno, tiene una efectividad del 99%. Son los más usados en América Latina. Los beneficios son varios entre ellos, disminuye el sangrado menstrual así como el dolor, mejora el síndrome premenstrual, disminuye el acné, disminuye el cáncer de ovario y de su matriz, disminuye infecciones en la cavidad vaginal, disminuye la posibilidad de presentar quistes de los ovarios y las mamas.

Efectos adversos

- o Disminución del deseo sexual
- o Cefalea, dolor abdominal.
- o Depresión
- o Hinchazón
- o Mareos
- Inyectable trimestral.

El inyectable de solo progestágeno se aplica cada tres meses o cada 90 días, los beneficios que tiene es que se puede prevenir un embarazo ectópico, cáncer de endometrio y los fibroides uterinos, sus principales efectos son las irregularidades en su menstruación o incluso a la desaparición de su menstruación, en casos muy pocas existen la posibilidad de aumentar la depresión o síntomas de la migraña, depresión, hinchazón, nerviosismo, debilidad y fatiga, incluso algunas pacientes refieren el aumento de su masa corporal. Tiene una efectividad del 99.3%. (47)

- Implante

Es una anticoncepción de un dispositivo que contiene progestágeno, colocado de forma subdérmico en el antebrazo, los implantes contienen de tres a cinco varillas que puede durar un aproximado de 5 años , en la actualidad solo contiene una varilla y se utiliza por tres años, esta anticoncepción suprime la ovulación y hace que el moco de la cervix se espese obstaculizando el paso de los espermatozoides, bloquea el crecimiento endometrial, los efectos adversos que se produce son la desaparición de la menstruación, cefalea, aumento de peso, manchas de sangrado durante varios días, no es recomendable colocar en mujeres con cáncer de mama, obesas o sobrepeso. 99.95%.

Beneficios: discreto y fácil de colocar y extraer, reversible y se puede utilizar durante la lactancia. (48)

- Parche dérmico

Es un método anticonceptivo combinado que libera progestina y estrógeno a través de la piel si su uso es correctamente es más eficaz que las píldoras anticonceptivas. es un método de los nuevos que a la misma vez tiene pocos estudios de sus efectos adversos. Su eficacia es mayor al

99%. Sus efectos adversos es sangrado menstrual irregular, náuseas y mareos, cefalea, dolor en los senos, estrés. (49)

- Vasectomía

Es un método anticonceptivo permanente, se trata de bloquear los conductos deferentes mediante un corte de forma bilateral a través de una incisión en el escroto, esto para evitar que los espermatozoides se transporten desde los testículos, tiene una eficacia del 98% si se sigue los pasos, se debe de esperar de tres a cuatro meses para la esterilización completa. Se debe de tener un consentimiento informado antes del procedimiento, hoy en día es una operación simple ambulatoria. En cuestión al dolor no pasa del día. (50)

- Ligadura de las trompas de Falopio

Es un método permanente mediante una esterilización de la mujer, se tiene que tener un consentimiento informado mayor a las 48 horas además de ello se tiene que acceder a una orientación y otro consentimiento antes de iniciar con el procedimiento, se realiza mediante una incisión pequeño en el abdomen donde se introduce un telescopio para ligar y posterior a cortar las trompas de Falopio. Este procedimiento puede durar alrededor de los treinta minutos. Su eficacia es mayor a los 99%. Este método es ideal para mujeres con varios hijos y con mujeres que no pueden acceder a otros métodos, además que también se realiza a mujeres mayores de 30 años. (51)

Teorías

Teoría de Nola Pender (promoción de la salud)

Esta teoría se desarrolla en el año 1982, se centra en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades y se enfoca en las actividades y comportamientos que realizan las personas para mejorar y mantener su salud.

Esta teoría plantea que el conocimiento es clave para la promoción de la salud reproductiva. Considera que deben de tener acceso a la información precisa y confiable sobre los métodos anticonceptivos incluyendo los beneficios, riesgos y la efectividad de cada uno de ellos.

Estos pueden incluir la educación sobre salud sexual y reproductiva y sobre los métodos anticonceptivos, asesoramiento y apoyo para superar diversas barreras para el acceso a estos métodos, fomentar la confianza para utilizar los métodos anticonceptivos. (52)

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima tienen baja comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima no comprenden y no usan los métodos anticonceptivos modernos.

Ho: Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima comprenden y usan los métodos anticonceptivos modernos.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación: descriptiva

3.2. Enfoque de la investigación

Se aplico el enfoque cuantitativo, ya que este se enfoca en la recopilación y análisis de datos numéricos o la aplicación de técnicas estadísticas. (53)

3.3. Tipo de investigación:

Básica.

Exploratorio descriptivo ya que se enfoca en describir y caracterizar una población o fenómeno en un momento específico. (54).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental. observacional debido a que se trata de estudiar los hechos sin intervenir su curso natural. (54)

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La provincia de Oyón cuenta con 3719 mujeres en edad fértil (15 a 49) para el año 2020. (56). Solo se tomó para el estudio una población constituida por 300 mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón -Lima 2025, debido a que el estudio será tomado en un tiempo corto y tomando en cuenta que las mujeres para el servicio de planificación familiar tienen citas con intervalos de hasta 3 años.

Muestra

En este caso la muestra es de 100 mujeres.

Con un margen de error aproximado del 9,8% y un nivel de confiabilidad del 95%.

Se utilizo la formula

$$\text{Porcentaje de error} = (Z \times \sqrt{(p \times (1-p)/n)}) \times 100$$

Donde:

- n es el tamaño de la muestra
- Z es el valor Z es el nivel de confianza (1,96 para el nivel de confianza 95%)
- p es la proporción de la población que se estima que tiene la característica de interés (0,5 para una proporción del 50%)
- E es el margen de error (9,8% en este caso)

Introduciendo los valores, obtenemos:

$$n = (1,96^2 \times 0,5 \times (1-0,5)) / (0,098^2)$$

$$n \approx 96,04$$

Redondeando hacia arriba para asegurarnos de tener una muestra lo suficientemente grande, podríamos considerar una muestra de: $n \approx 100$ (55)

Muestreo: Aleatorio simple

Criterios de inclusión y exclusión

Inclusión

- Mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud de Oyón.
- Mujeres que acuden dejando una cita omitida.
- Mujeres que no usan un método anticonceptivo pero que si acuden al servicio de planificación familiar.
- Mujeres adolescentes que cuentan con un tutor legal al momento de la encuesta.

Exclusión

- Mujeres que presentan alguna discapacidad mental y no existe un tutor legal en momento de la encuesta.
- Mujeres adolescentes que se encuentran sin un tutor legal en momento de la encuesta.
- Mujeres que se cambiaron al seguro de ESSALUD.
- Mujeres con enfermedades graves que puedan afectar los resultados de la encuesta y por ende el de la investigación.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<p>Variable 1</p> <p>Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos.</p>	<p>Son elementos o condiciones que influyen o están relacionados con un fenómeno o resultado específico</p>	<p>Características de entendimiento</p> <p>Características de empleo o aplicación</p>	<p>Tipos de método Concepto Beneficios y riesgos Efectividad Funcionalidad</p> <p>Frecuencia de uso Tipo de método Duración Razones de elegir Satisfacción</p>	<p>Opción múltiple</p>	<p>Alta (más de 11 preguntas bien contestadas)</p> <p>Media (de 7 a 10 preguntas bien contestadas)</p> <p>Baja (menor a 7 preguntas bien contestadas)</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnicas

La estrategia que se utilizará para la recopilación de información será mediante una encuesta que se encuentra dividida en dos dimensiones y 16 preguntas, la primera mitad está asociada a características del entendimiento y la otra mitad en características del empleo y aplicación.

3.7.2. Descripción

Para la encuesta se invita a las mujeres a participar voluntariamente, así como abandonar en cualquier momento la encuesta. Se le brinda la información de como responder cada pregunta, también a informar sobre la importancia de sus respuestas.

3.7.3. Validación

La validez es un indicador de la calidad de una prueba, que evalúa si los resultados obtenidos son una representación precisa y confiable de lo que se está midiendo. La validez se sustenta en la teoría y la evidencia empírica, y garantiza que el instrumento de medición sea adecuado para obtener información precisa y fiable.

3.7.4. Confiabilidad

Para garantizar la validez y confiabilidad del instrumento, se realizará una validación por expertos. Tres obstetras con grado de maestría evaluarán cada uno de los ítems del instrumento, y solo se considerarán aquellos que reciban respuestas favorables por parte de los expertos. Esto asegurará que el instrumento sea adecuado y preciso para su aplicación en el contexto de la investigación.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

- Procesamiento

La revisión de los datos se realizará de la siguiente manera: se leerán cuidadosamente cada una de las respuestas registradas en el cuadro de registro de datos, se clasificarán en una de las tres categorías establecidas alta más de 11 preguntas bien contestadas, media de 7 a 10 preguntas bien contestadas y baja menor a 7 preguntas bien contestadas, y se registrarán las frecuencias y porcentajes de cada categoría en el cuadro de frecuencias y porcentajes.

- Análisis de datos

La indagación se recolectará mediante un formulario específico, diseñado para evaluar la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos. Los datos se procesarán y se crearán una base de datos para generar gráficos y visualizaciones que faciliten la comprensión y la interpretación de los resultados, además que los datos colectados serán registrados en tablas por medio del programa de software Excel 12.0 para Windows 11. Posteriormente, los datos se analizarán utilizando el software SPSS 25.0, el cual permitirá realizar un análisis descriptivo univariado y bivariado. Las variables cualitativas se presentarán mediante frecuencias y porcentajes, mientras que las variables cuantitativas se resumirán mediante promedios y desviaciones estándar. Esta revisión se realizará de manera sistemática y detallada para garantizar la precisión y la confiabilidad de los resultados. De esta manera, se podrán describir los patrones y tendencias en la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud de Oyón, Lima.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación se compromete a cumplir con las normas éticas establecidas por la Universidad Norbert Wiener, y será sometida a evaluación y aprobación por parte del comité de ética. Además, para garantizar la transparencia y el respeto por los participantes, se obtendrá la autorización del director del Centro de Salud de Oyón, Lima, Cadillo Canales Gulle Yerson Bambasten, donde se realizará el estudio. Asimismo, se asegurará el consentimiento informado de los participantes, explicándoles claramente los objetivos y la importancia del estudio, y garantizándoles la confidencialidad de la información recopilada. De esta manera, se garantizará el respeto por los derechos y la dignidad de los participantes, y se asegurará la integridad y la validez de los resultados del estudio.

CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Características generales de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
16-22	13	13.0
23-30	25	25.0
31-39	38	38.0
40-45	24	24.0
Grado de Estudios		
5° secund.	61	61.0
4° secund.	24	24.0
3° secund.	10	10.0
1° secund.	5	5.0
Estado Civil		
Conviviente	66	66.0
Casada	34	34.0
Ocupación		
Ama de casa	92	92.0
Comerciante	8	8.0
Total	100	100.0

En la Tabla N° 1, se muestran las características generales, donde se resalta que el mayor porcentaje de mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar se encuentran en el rango de edad de 31 a 39 años que representa un 38%, mientras el rango de edad de 16 a 22 años representa solo un 13%, en cuanto al grado de estudios se observó que

el 61.0% tienen secundaria completa y el 39.0% no llegaron a terminar la secundaria, así mismo el 66.0% de las mujeres se encuentran en un estado civil de conviviente y el 34.0% son casadas, en cuanto a su ocupación el 92.0% son amas de casa y solo un 8.0% se dedican al comercio.

Tabla 2. Comprensión de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

	Resultado	Frecuencia	Porcentaje
¿Qué entiende o comprende por un método anticonceptivo?	Incorrecto	56	56.0
	Correcto	44	44.0
¿Cuáles son los métodos anticonceptivos modernos?	Incorrecto	68	68.0
	Correcto	32	32.0
¿Cómo funciona las píldoras anticonceptivas?	Incorrecto	61	61.0
	Correcto	39	39.0
¿Qué es el DIU (Dispositivo intrauterino)?	Incorrecto	60	60.0
	Correcto	40	40.0
¿Cuál es la alternativa FALSA acerca de inyectable trimestral?	Incorrecto	74	74.0
	Correcto	26	26.0
¿Cuál es la alternativa CORRECTA sobre la píldora de emergencia o del día siguiente?	Incorrecto	83	83.0
	Correcto	17	17.0
¿Cuál es la edad recomendada para comenzar a	Incorrecto	83	83.0
	Correcto	17	17.0

utilizar los métodos anticonceptivos modernos?			
¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz?	Incorrecto	68	68.0
	Correcto	32	32.0
¿Quiénes no deben utilizar el implante?			
	Incorrecto	91	91.0
	Correcto	9	9.0
¿Cuál es el nivel de efectividad del dispositivo intrauterino (DIU)?			
	Incorrecto	74	74.0
	Correcto	26	26.0
¿Cuál es el nivel de efectividad de las píldoras anticonceptivas?			
	Incorrecto	54	54.0
	Correcto	46	46.0
Total		100	100.0

En la Tabla N° 2, en relación al conocimiento de los métodos anticonceptivos modernos, se resalta que el 56% no comprende ni entiende lo que es un método anticonceptivo, el 68% no conoce cuales son los métodos anticonceptivos modernos ni cuál es el método más eficaz, en cuanto a la comprensión sobre el DIU el 40.0% respondieron de forma incorrecta, ante en ítem sobre la edad adecuada para comenzar a utilizar los métodos anticonceptivos modernos el 83.0% desconocen.

Tabla 3. Uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

Preguntas	Resultado	Recuento	Porcentaje
¿Cómo se utiliza correctamente un condón masculino?	Incorrecto	40	40.0
	Correcto	60	60.0
¿Quiénes no deben de utilizar el inyectable mensual?	Incorrecto	88	88.0
	Correcto	12	12.0
¿Quiénes no pueden utilizar las píldoras anticonceptivas?	Incorrecto	70	70.0
	Correcto	30	30.0
¿Qué método anticonceptivo es recomendable para una adolescente de 14 – 15 años?	Incorrecto	63	63.0
	Correcto	37	37.0
¿Quiénes deben optar por una ligadura tubárica o ligadura de trompas?	Incorrecto	70	70.0
	Correcto	30	30.0
	Total	100	100.0

En la Tabla N° 3 se muestra en relación al uso de los métodos anticonceptivos modernos, se resalta que el 60% conoce el uso correcto del condón masculino y el 37% sobre qué método anticonceptivo se recomienda usar a una adolescente entre 14 y 15 años; mientras que el 88% no conoce el uso del inyectable mensual.

Tabla 4. Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de salud Oyón, Lima. 2025.

Total de personas	Frecuencia	Porcentaje
Alto(> 11 puntos)	0	0.0
Medio (7-10 puntos)	27	27.0
Bajo(< 7 puntos)	73	73.0
Total	100	100.0

En la Tabla N° 4 y en la figura N°3 en relación al conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón, se evidencia que el 73% tiene un baja comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos, y el 27.0% tienen una comprensión medio.

4.1.2. Prueba de Hipótesis

Para llevar a cabo la prueba de hipótesis, se evaluó inicialmente la esencia de la variable del estudio. La variable comprensión y uso, sus dimensiones se determinaron mediante la suma de cada uno de sus indicadores categóricos (correcto e incorrecto) lo que permitió obtener los valores de la comprensión y uso (0-16) y de sus dimensiones. Posteriormente, para facilitar la interpretación y presentación de los resultados descriptivos, se clasificaron los valores en tres categorías ordinales (bajo, medio, alto). Sin embargo, para evitar la pérdida de información que conlleva este agrupamiento en rangos, en la prueba de hipótesis se utilizaron los valores originales (número de respuestas que

indican la comprensión y uso). Finalmente, para validar la hipótesis, se planteó la pregunta de cómo justificar que los valores de la variable se ajusten a una distribución normal.

Hi: Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el centro de Salud Oyón – Lima no comprenden y no usan los métodos anticonceptivos.

Ho: Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el centro de Salud Oyón – Lima comprenden y usan los métodos anticonceptivos.

Cálculo del Estadístico de Prueba

La proporción observada de mujeres con comprensión baja es $p = 0,73$ (73%).

La muestra es de $n = 100$ mujeres.

El estadístico de prueba z se calcula como:

$$z = (p - P_0) / \sqrt{P_0 * (1 - P_0) / n}$$

donde $P_0 = 0,5$.

$$z = (0,73 - 0,5) / \sqrt{0,5 * (1 - 0,5) / 100}$$

$$z = 0,23 / \sqrt{0,0025}$$

$$z = 0,23 / 0,05$$

$$z = 4,6$$

- Valor p

El valor p asociado a $z = 4,6$ es extremadamente pequeño ($p < 0,0001$).

- Decisión

Dado que el valor p es menor que el nivel de significación ($\alpha = 0,05$), rechazamos la hipótesis nula.

4.1.3. Discusión de resultados

En los resultados obtenidos en las características generales se observó que no las edades de entre los 16 años hasta los 45 años se encuentran divididos, sin embargo en grados de estudio se observó que existen mujeres que no llegaron a culminar sus estudios teniendo un total del 39.0% entre los grados de primero (5.0%), tercero (10.0%) y cuarto grado de secundaria (24.0%). Por otro lado, en el estado civil se evidencia con una más del 50.0% (66.0%) que las mujeres se encuentran en un estado de convivientes. Cabe mencionar que en dichas encuestas mencionaron que se llegaron a embarazar siendo adolescentes, lo que podría justificar que el 92.0% de estas mujeres son amas de casa y el 8.0% restante se dedican al comercio.

En tanto en los resultados de la comprensión se observó que las preguntas dadas más del 50% fueron marcadas de forma incorrecta, siendo las más altas a las preguntas ¿quiénes no deben utilizar el implante? con el 91.0% de mujeres que marcaron de forma incorrecta y a la otra pregunta ¿cuál es la edad recomendada para comenzar a utilizar los métodos anticonceptivos modernos? con un 83.0% que marcaron de forma también incorrecta.

En cuanto al uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil existe una variación entre los resultados y los porcentajes teniendo un resultado asertivo del 60.0% ante el uso correcto de un condón masculino.

Estos resultados nos llevan incógnitas del por qué no tienen una comprensión y uso adecuado de los métodos anticonceptivos modernos.

La proporción de mujeres que tienen una comprensión baja de los métodos anticonceptivos es significativamente mayor a 0,5. Esto sugiere que las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima, 2025 tienen una comprensión baja de los métodos anticonceptivos.

Es decir, los resultados apoyan la hipótesis alterna de que las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el centro de Salud Oyón – Lima, 2025 no comprenden y no usan los métodos anticonceptivos.

En la actualidad existen pocas investigaciones similares a este, donde se abarca la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos en zonas rurales, en donde las instituciones públicas y privadas no toman la importancia requerida a la fertilidad de su población, en esta investigación se observó a mujeres que tienen miedos, preguntas sin respuesta con charlas eventuales sobre actualidad.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el centro de salud Ollón tienen un bajo conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos, lo que sugiere que no comprenden y no usan adecuadamente estos métodos.
- La proporción de mujeres con bajo conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos es significativamente alta (73%), lo que indica una necesidad de intervención para mejorar la comprensión y el uso de estos métodos.

5.2. Recomendaciones

- Implementar programas de educación y capacitación:
Desarrollar programas de educación y capacitación para las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el centro de salud Oyón, con el objetivo de mejorar su conocimiento y comprensión de los métodos anticonceptivos.
- Mejorar la comunicación:
Mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud y las mujeres en edad fértil, para asegurarse de que se proporcionen información clara y precisa sobre los métodos anticonceptivos.
- Proporcionar información personalizada:
Proporcionar información personalizada y adaptada a las necesidades individuales de cada mujer, para asegurarse de que se sientan cómodas y seguras al tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.
- Fomentar la participación comunitaria:
Fomentar la participación comunitaria y la involucración de los líderes comunitarios en la promoción de la salud reproductiva y la educación sobre los métodos anticonceptivos.

- Monitorear y evaluar:

Monitorear y evaluar regularmente los programas y servicios de planificación familiar, para asegurarse de que se están cumpliendo los objetivos y se están mejorando los resultados.

Beneficios esperados

1. Mejora en la comprensión y el uso de los métodos anticonceptivos por parte de las mujeres en edad fértil.
2. Reducción de la tasa de embarazos no planificados y no deseados.
3. Mejora en la salud reproductiva y el bienestar de las mujeres en edad fértil.
4. Fortalecimiento de la capacidad de las mujeres para tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva.

REFERENCIAS

1. OPS. Salud Sexual y Reproductiva: Salud y derechos sexuales en el curso de vida. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. 2023 <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
2. United Nations. Departamento of Economic and Social Affairs. Family Planning and the 2030 Agenda for Sustainable Development. Nueva York Naciones Unidas. 2019. [citado 03 de enero de 2024]; Disponible en URL: https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/familyPlanning_DataBooklet_2019.pdf
3. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población, 2022. World Family Planning 2022: Meeting the changing needs for family planning: Contraceptive use by age and method. UN DESA/POP/2022/TR/NO. 4. Disponible en: https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.desa.pd/files/files/documents/2023/Feb/undesapd_2022_world-family-planning.pdf
4. Meléndez Asipali Josué A., Espinoza Rubén, Rivadeneyra Romero Rosa, Vela Ruiz José M., De La Cruz Vargas Jhony A.. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2022 Abr [citado 2025 Feb 26]; 15(2): 180-184. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200003&lng=es. Epub 10-Jun-2022. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.152.1174>.
5. Programa de las Naciones unidas para el desarrollo. United Nations. Departamento of Economic and Social Affairs. Family Planning and the 2030 Agenda for Sustainable Development. Nueva York Naciones Unidas. 2024. [citado 26 de febrero de 2024]; Disponible en URL: <https://www.undp.org/es/sustainable-development-goals/alianza-para-lograr-los-objetivos>

6. OPS. Salud Sexual y Reproductiva: Inequidad de género impacta en el acceso a métodos modernos de planificación familiar. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud. Febrero. 2023. [citado 2025 Feb 26]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/10-2-2023-inequidad-genero-impacta-acceso-metodos-modernos-planificacion-familiar#:~:text=La%20oferta%20limitada%20de%20una,Acceda%20al%20art%C3%A9culo>.
7. Uriarte Tamay, D. Asenjo Alarcon, J. Knowledge And Use Of Contraceptive Methods In Adolescents From State Schools. Cajamarca. Perú. 2020.
8. Díaz Alvites AL, Yrala Castillo G, Al kassab-Córdova A, Munayco CV. Associated factors, inequalities, and spatial distribution of the use of modern contraceptive methods among women of reproductive age in Peru: a population-based cross-sectional study. BMC Public Health. 2022 Dec 5;22(1):2267. doi: 10.1186/s12889-022-14629-0
9. UNFPA. Por el derecho de Planificar nuestro futuro y Nuestra vida. Agosto.2024. Perú.
10. MINSA. Repositorio Único Nacional de Información en Salud. 2023. Población 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/buscador?term=informe+sobre+la+educacion+en+metodos+anticonceptivos+en+las+provincias+de+lima&institucion=min>
11. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023/ Departamento de Lima. [/https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/departamentales/Endes15_1/pdf/Cap04.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/departamentales/Endes15_1/pdf/Cap04.pdf)
12. MINSA. Acceso a métodos anticonceptivos e información sobre salud sexual y reproductiva contribuyente_a_reducir_cifras_de_embarazo_en_adolescentes. 2023.
13. UNFPA. Declaración sobre el día mundial de la Población 2023. [citado 02 de enero de 2024]; Disponible en URL: <https://peru.unfpa.org/es/news/declaraci%C3%B3n-sobre-el-d%C3%ADa-mundial-de-la-poblaci%C3%B3n-2023-3>
14. Valle Velasco B, Zarzuelo Romero MJ, Valverde Merino MI, Martinez Martinez F. Uso de Anticonceptivos Orales y Percepción del Papel del Farmacéutico Comunitario entre

- Adolescentes: un estudio observacional: Oral Contraceptive Use and Perception of the Role of the Community Pharmacist among Adolescents: an observational study. *Ars Pharm* [Internet]. 20 de marzo de 2023 [citado 16 de abril de 2024];64(2):75-88. Disponible en: <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/27287>
15. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N° 969-2021. Documento Técnico. Plan Nacional de Implementación de Redes Integradas de Salud. [citado 02 de enero de 2024]; Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/rm-969-2021-minsa.pdf>
 16. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Nota de Prensa N°031. Marzo 2023. [citado 16 de abril de 2024] Disponible en URL: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-031-2023-inei.pdf>
 17. MINSA 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres>
 18. Fondo de la Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Estado de la Población Mundial 2024. Disponible en: <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/2024-12/LAC.pdf>
 19. MINSA.gob.pe 2023. Existe alrededor de mil mujeres que abortan cada día. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/pj/noticias/767924>
 20. Hospital regional de Huacho. 2022. www.hdhuacho.gob.pe/transparencia/gestion/POI_AL_III_TRIMESTRE.pdf
 21. Alarcón Jiménez, I. Garnica Juárez, J. Barriers to access to family planning services and the use of contraceptive methods by postpartum adolescents. Honorio Delgado Espinoza Regional Hospital - Goyeneche Hospital November_January 2021. Universidad Católica de Santa María. 63.0795.OP.pdf (3.12 MB)
 22. Medina Nolasco, E. Knowledge And Use Of Contraceptive Methods In Adolescents Of A Rural Educational Institution Of Rocchacc. *Revista Antoniana de Estomatología* 2024, Vol. 1, N°1. [citado 01 de marzo de 2024]; Disponible en URL:

<https://cris.unheval.edu.pe/en/publications/conocimiento-y-uso-de-m%C3%A9todos-anticonceptivos-en-estudiantes-de-u>

23. Fernández Díaz, N. Nivel De Conocimiento Y Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del 4° Y 5° Año Del Colegio Champagnat – Cajamarca 2022. Universidad Nacional de Cajamarca. [citado 01 de marzo de 2024]; Disponible en URL: chrome-extension://efaidnbmninnibpcajpcgiclfndmkaj/https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5275/Tesis%20Nivel%20de%20Conocimiento%20y%20Uso%20de%20Metodos%20Anticonceptivos%20-%20Nixon.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Pérez Blanco Aida, Sánchez Valdivieso Enrique. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2020 Oct [citado 2025 Mar 08]; 85(5): 508-515. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262020000500508&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>.
25. Martínez Ocampo AD. Comprensión sobre la Planificación Familiar y los Métodos Anticonceptivos de los Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad del Magdalena en Colombia. Ciencia Latina [Internet]. 19 de julio de 2024 [citado 2 de febrero de 2025];8(3):9391-410. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/12082>
26. Rojas Rojas LA, Pinto Rosas EM, Quemba-Mesa MP. Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Rev. cienc. cuidad. [Internet]. 1 de mayo de 2023 [citado 1 de marzo de 2025];20(2):51-65. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3568>
27. García Ruiz, A., Suárez Angerí, Y. (2023). Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. Unidad Educativa UPSE. RECIMUNDO, 7(1), 307-321. <https://doi.org/10.26820/recimundo/7.1>. (1). enero.2023.307-321
28. Organización Mundial de la Salud. 2024. Anticoncepción. <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>

29. Plataforma del Estado Peruano. 1 de agosto 2024. Planificación familiar. <https://www.gob.pe>
30. Fondo de las Naciones Unidas.2024. Salud Sexual y Reproductiva. Unfpa.org
31. World Health Organization. 2023. Comprehensive sexual education.
32. World Health Organization. 2023. Trends in maternal mortality 2000 to 2020: estimates by WHO, UNICEF, UNFPA, World Bank Group and UNDESA/Population Division. Publication 23 february 2023.
33. UNFPA Perú. (2023, 1 de marzo). Cada dos minutos muere una mujer por problemas en el embarazo o el parto. <https://peru.unfpa.org/es/news/cada-dos-minutos-muere-una-mujer-por-problemas-en-el-embarazo-o-el-parto>
34. Dirección Regional de Salud – GORE Piura. (2024, 22 de junio). GORE acerca servicios de salud sexual y reproductiva a mujeres de la región.
35. Macedo Muñoz, A. La falta de recursos económicos y su impacto en el acceso a la salud sexual y reproductiva.27 setiembre 2024. Posted at 11:51h in Uncategorized by APORI
36. Plataforma del Estado Peruano. 1 de agosto 2024. Planificación familiar. <https://www.gob.pe>
37. Amory JK. Development of Novel Male Contraceptives. Clin Transl Sci. 2020 Mar;13(2):228-237. doi: 10.1111/cts.12708. Epub 2019 Nov 14. PMID: 31618525; PMCID: PMC7070810.
38. Stover J, Teng Y. The impact of condom use on the HIV epidemic. Gates Open Res. febrero de 2022, 11;5:91. doi: 10.12688/gatesopenres.13278.2. PMCID: PMC 8933 340.
39. Organización Mundial de la salud. 2024. Centro de prensas. Anticoncepción. Preservativos. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/condoms#:~:text=Repercusi%C3%B3n%20mundial,del%20VIH%20a%20nivel%20mundial>.

40. La Quita Martinez, MD, Department of Obstetrics and Gynecology, Emory Johns Creek Hospital, Alpharetta, GA. Also reviewed by David C. Dugdale, MD, Medical director, Brenda Conaway, Editorial director, and the A.D.A.M. Editorial team.
41. Allen RE. Diaphragm fitting. *Am Fam Physician*. 2004 Jan 1;69(1):97-100. PMID: 14727824.
42. Gallo MF, Grimes DA, Schulz KF, Lopez LM. Cervical cap versus diaphragm for contraception. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2002, Issue 4. Art. No.: CD003551. DOI: 10.1002/14651858.CD003551
43. Mawet M, Chabbert Buffet N, Gerard M, Nisolle M, Kridelka F, Pintiaux A. Nouveautés en contraception intra-utérine [Una actualización de la anticoncepción intrauterina]. *Rev Med Lieja*. 2022 septiembre;77(9):521-526. Francés. PMID: 36082599.
44. AHFS Patient Medication Information. Copyright, 2025. The American Society of Health-System Pharmacists, 4500 East-West Highway, Suite 900, Bethesda, Maryland
45. Soriano SH, Linares E. Percepción de efectos del consumo de pastillas anticonceptivas en los usuarios de la botica Amor y Salud, Callao, Lima. 2023.
46. Fung Liliana. Consenso Anticoncepción Hormonal. Actualización 2023. Capítulo 3. Aspectos metabólicos de los anticonceptivos hormonales. *Rev Obstet Ginecol Venez* [Internet]. 2024 Feb [citado 2024 Dic 23]; 84 (Suppl 1): 27-60. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0048-77322024000500027&lng=es. Epub 21-Nov-2024. <https://doi.org/10.51288/0084s103>.
47. Contreras G, Ibarra ML, Casas OD, Camacho EJ, Velasco DF. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. *Hacia. Promoc. Salud*. 2020; 25 (2): 7083. DOI: 10.17151/hpsal.2020.25.2.9
48. Wernick HJ, Abdel-Rasoul M, Berlan ED, Bonny AE. Body Mass Index Changes Among Adolescents and Young Adults Using the Etonogestrel Contraceptive Implant. *Obstet Gynecol*. 2024 Oct 1;144(4):553-561. doi: 10.1097/AOG.0000000000005712. Epub 2024 Aug 30. PMID: 39208452.

49. Lonna P. Gordon, MD Learn About Adolescent Medicine & Pediatric Gynecology at Nemours Children's Health. Nemours TeensHealth. 2024. <https://kidshealth.org/es/teens/contraception-patch.html>
50. Zambrano Serrano CA, Carvajal Obando A. Surgical treatment for male infertility. *Actas Urol Esp (Engl Ed)*. 2020 Jun; 44(5):314-320. English, Spanish. doi: 10.1016/j.acuro.2019.10.012. Epub 2020 Mar 5. PMID: 32147350.
51. Lima ICV, Cunha MDCDSO, Cunha GHD, Galvão MTG. Reproductive aspects and knowledge of family planning among women with Acquired Immunodeficiency Syndrome. *Rev Esc Enferm USP*. 2017 May 25;51: e03224. English, Portuguese, Spanish. doi: 10.1590/S1980-220X2016039403224. PMID: 28562743.
52. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostiguín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ [revista en la Internet]*. 2011 Dic [citado 2024 Dic 21]; 8(4):
53. Sánchez-Meneses MC, Dávila-Mendoza R, Ponce-Rosas ER. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. *Aten Fam*. 2015;22(2):35-38
54. Bernal C, Metodología de la investigación 2010.
55. Joseph F. Hair , William C. Black , Barry J. Babin y Rolph E. Anderson. Analisis de datos multivariados. Edición 8, ilustrada. Editor Cengage, 2019. ISBN 1473756545, 9781473756540 N.º de páginas 813 páginas
56. Población. 2020. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. [proyectos,inei,gob.pe](http://proyectos.inei.gob.pe)

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025?</p> <p>Problemas específicas</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la comprensión sobre los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025? • ¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro De Salud Oyón – Lima, 2025? 	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud en Oyón, Lima 2025.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detallar las características del entendimiento sobre los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud de Oyón, Lima 2025. • Identificar las características del empleo y aplicación de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud de Oyón, Lima 2025. 	<p>Hipótesis general</p> <p>Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima tienen baja comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima no comprenden y no usan los métodos anticonceptivos modernos.</p> <p>Ho: Las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Oyón – Lima comprenden y usan los métodos anticonceptivos modernos.</p>	<p>Variable</p> <p>Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Características del entendimiento • Características de empleo y aplicación 	<p>Tipo y nivel de estudio</p> <p>Método:</p> <p>Enfoque: cuantitativo Tipo: descriptivo Diseño: no experimental Corte: transversal Nivel: exploratorio - descriptivo</p> <p>Población</p> <p>300 mujeres en edad fértil</p> <p>Muestra</p> <p>100 mujeres</p> <p>Muestreo: Aleatorio Simple</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos</p>

Anexo 2: Instrumentos

**ENCUESTA SOBRE LA COMPRESION Y USO DE LOS METODOS
ANTICONCEPTIVOS MODERNOS**

I. Datos generales:

Edad: _____

Fecha: _____

Grado de estudios: _____

Ocupación: _____

Estado civil: _____

II. Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos**1. ¿Qué entiende o comprende por un método anticonceptivo?**

- A. Un medicamento que se toma después de tener relaciones sexuales.
- B. Un dispositivo, medicamento o cirugía para reducir o evitar un embarazo.
- C. Un inyectable que se aplica cada mes.
- D. Un medicamento que me causara infertilidad.

2. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos modernos?

- a) Hormonales, barrera y naturales
- b) De barrera, de emergencia o definitivos
- c) Hormonales, naturales y de emergencia
- d) Hormonales, de barrera y quirúrgicos o definitivos.

3. ¿Cómo funciona las píldoras anticonceptivas?

- a) Mata los espermatozoides antes de ingresar al cuello uterino.
- b) Se puede tomar a cualquier hora.
- c) Protege igual si no lo tomo un día o más.
- d) Evita la implantación del ovulo volviendo más espeso el cuello uterino.

4. ¿Qué es el DIU (Dispositivo intrauterino)?

- a) Una píldora anticonceptiva
- b) Un dispositivo que se coloca en el útero para prevenir el embarazo
- c) Un dispositivo que se coloca en el cuello uterino.
- d) Un dispositivo que previene enfermedades de transmisiones sexuales.

5. **¿Cuál es la alternativa FALSA acerca de inyectable trimestral?**
- a) Contiene las hormonas progesterona y estrógeno.
 - b) Es normal que presentes cambios en tu menstruación.
 - c) Es normal si presentas dolor de cabeza
 - d) Solo contiene la hormona de la progesterona.
6. **¿Cuál es la alternativa CORRECTA sobre la píldora de emergencia o del día siguiente?**
- a) Es un método anticonceptivo
 - b) Se utiliza cada vez que tengo relaciones sexuales
 - c) Es píldora de emergencia que se debe tomar dentro de las primeras 72 horas siguientes a la relación sexual.
 - d) Es 100% confiable.
7. **¿Cuál es la edad recomendada para comenzar a utilizar los métodos anticonceptivos modernos?**
- a) 15-18
 - b) 18-20
 - c) 21-25
 - d) 25-30
8. **¿Cuál es el método anticonceptivo más eficaz?**
- a) Implante
 - b) Condón
 - c) Píldoras anticonceptivas
 - d) DIU
9. **¿Quiénes no deben utilizar el implante?**
- a) Mujeres don obesidad
 - b) Mujeres con enfermedades cardíacas
 - c) Mujeres con diabetes
 - d) Todas las anteriores
10. **¿Cuál es nivel de efectividad del dispositivo intrauterino (DIU)?**
- a) 50 – 60%
 - b) 80 – 90%
 - c) 95 – 99%
 - d) 100%

- 11. ¿Cuál es el nivel de efectividad de las píldoras anticonceptivas?**
- a) 70 – 80%
 - b) 85 – 90%
 - c) 95 – 98%
 - d) 99%
- 12. ¿Cómo se utiliza correctamente un condón masculino?**
- a) Se coloca después de la eyaculación.
 - b) Se coloca durante la relación sexual y se retira después de la eyaculación.
 - c) Se coloca después de la eyaculación.
 - d) Se coloca antes de la relación sexual y se retira después de la eyaculación.
- 13. ¿Quiénes no deben de utilizar el inyectable mensual?**
- a) Mujeres con cáncer de mama
 - b) Mujeres con enfermedades cardíacas
 - c) Mujeres con antecedentes de trombosis
 - d) Todas las anteriores
- 14. ¿Quiénes no pueden utilizar las píldoras anticonceptivas**
- a) Mujeres antecedentes hepáticas
 - b) Mujeres con acné
 - c) Mujeres con ovario poliquístico
 - d) Todas las anteriores
- 15. ¿Qué método anticonceptivo es recomendable para una adolescente de 14 – 15 años?**
- a) DIU (Dispositivo Intrauterino)
 - b) Anillo vaginal
 - c) Píldoras
 - d) Quirúrgico (ligadura de trompas)
- 16. ¿Quiénes deben optar por una ligadura tobárica o ligadura de trompas?**
- a) Mujeres menores de 25 años.
 - b) Mujeres sin hijos.
 - c) Mujeres con antecedentes de 3 – 4 cesáreas con intervalo corto
 - d) Mujeres con enfermedades genéticas o cardíacas.
 - e) C y d

Anexo 3: Validez del instrumento

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El instrumento cumple con la suficiencia requerida.

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI: 09843328

Mg. Xidalgo Lara, Luz Susana

Especialidad del validador: Obstetra Magister en Gestión Pública.


DNI 09843328

30 de Noviembre de 2024

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

_____ *Mg. Obst. Ana María Oliviola Chavez* _____

Especialidad del validador: _____ *Maestra en Salud Pública* _____

DNI: 70918005
COT: 40285

30 de Noviembre de 2024

1 Pertinencia: el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

2 Relevancia: el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

3 Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota. Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

Opinión de aplicabilidad:

Aplicable []

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. DNI:

Mg Karen Ramon Miranda

Especialidad del validador: Mg gerencia en Servicios de Salud |

Auditor en Salud |
Experiencia Exp. Monitoreo perinatal y Diagnóstico
por imágenes en Obstetricia

30 de Noviembre de 2024

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Lima, 14 de febrero de 2025

Dr.
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC)
UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
Av. República de Chile Nro. 432 Urb. Santa Beatriz
Jesús María. -

Ref. "Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil, que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Oyón- Lima, 2025"

Asunto: Conformidad de **Asesor** de Proyecto de tesis

De nuestra consideración,

Me es grato dirigirme a usted para saludarle y a la vez informar en mi condición de Asesor(a) del proyecto de tesis titulado: **"Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil, que acuden al servicio de planificación familiar del centro de salud Oyón- Lima, 2025"**, presentado por el/los alumno(a) Cecilia Liliانا Carhuaz Guillermo de la Facultad de Medicina- Escuela Académico Profesional de Obstetricia para optar el grado académico de Licenciada en Obstetricia, se encuentra con mi CONFORMIDAD como asesor(a) para su revisión.

La alumna ha levantado las observaciones hechas durante el desarrollo de la asesoría de Tesis y su proyecto de investigación aprobado el 11 de febrero de 2025 es apto para la evaluación por parte del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la UPNW.

Agradezco de antemano su atención a la presente,

Atentamente,



Nombre del asesor: **Karina Elizabeth Diez Quevedo**
DNI: 43356723

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 17 de marzo de 2025

Investigador(a)
Cecilia Liliana Carhuaz Guillermo
Exp. N°: 0331-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- Protocolo titulado: **“COMPRESION Y USO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD OYÓN – LIMA, 2025”** con fecha 21/02/2025.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Cecilia Liliana Carhuaz Guillermo.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Formulario de Consentimiento Informado (FCI)

Título de proyecto de investigación: “Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón – Lima, 2025”

Investigador: Carhuaz Guillermo, Cecilia Liliana

Institución(es): Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Le estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón – Lima, 2025”. de fecha 18/03/2025 y versión 1. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio:

Esta investigación es importante para describir y saber cuál es la comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud de Oyón, para conocer esto se realizara una encuesta de 16 preguntas que usted debe de responder en un tiempo de 30 minutos. Se le pide responder de la manera más sincera.

Duración del estudio: 4 meses

Nº esperado de participantes: 100 mujeres

Criterios de Inclusión y exclusión:

Para la participación (inclusión) de esta investigación usted debe de tomar en cuenta una de estas opciones.

Mujer que acude al servicio de planificación familiar del Centro de Salud de Oyón.

Mujer que acude dejando una cita omitida.

Mujer que no usa un método anticonceptivo pero que si acude al servicio de planificación familiar.

Mujer adolescente que cuenta con un tutor legal al momento de la encuesta.

Si usted presenta una de estas alternativas no podrá ser participante para esta investigación, ya que esto afectará a los resultados de la investigación.
(Exclusión).

Mujer que presentan alguna discapacidad mental y no existe un tutor legal en momento de la encuesta.

Mujer adolescente que se encuentra sin un tutor legal en momento de la encuesta.

Mujer que se cambió al seguro de ESSALUD.

Mujer con enfermedad grave que puedan afectar los resultados de la encuesta y por ende el de la investigación.

Riesgos:

Su participación en la investigación no representa riesgo físico o mental respuestas no afectaran a su vida privada de ninguna forma. No presentara consecuencias ni para el Centro de Salud ni para usted, pero si en algún momento presenta alguna duda o incomodidad al momento de la encuesta o el proceso, se le brindara una medida de apoyo como la información que desee. Además se le brindara un apoyo psicológico como líneas telefónicas con costos accesibles a la población.

Beneficios:

Para usted y para la comunidad se beneficiarán con la presente investigación ya que las instituciones tomaran en cuenta los resultados y con ello mejoraran los

servicios con más consejería en el servicio de planificación familiar, así mismo, con charlas y afiches para una mayor comprensión.

Costos e incentivos: Usted no pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para cuidar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Teniendo una confidencialidad del 100%. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal (Carhuaz Guillermo, Cecilia Liliana, celular: 977977448 y correo electrónico: a2015101061@uwiener.edu.pe).

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dr. Raúl Antonio Rojas Ortega, presidente del Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, email: comite.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, como resolver la encuesta y para que será el estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Nombre participante:

Carhuaz Guillermo, C. Liliana

DNI:

Fecha: (__ / ____ / ____)

Nombre investigador:

DNI: 48586610

Fecha: (__ / marzo / 2025)

Nombre testigo o representante legal

DNI:

Fecha: (__ / ____ / ____)

Nota: La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



"Año de la recuperación y consolidación de la
economía peruana"



Lima, 21 de Marzo de 2025

CARTA N° 0125-2025-GYT-UPNW-CP

Dr. Gulle Yerson Bambasten Cadillo Canales
Jefe del establecimiento del Centro de Salud Oyón
Centro de Salud Oyón
Avenida Alfonso Ugarte N°270, Oyón, Oyón
Lima.-

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar la bachiller de la carrera profesional de Obstetricia; **Cecilia Liliana Carhuaz Guillermo**, con código de matrícula N° 2015101061 con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 100 mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón.

Toda la información que solicita la tesista **Cecilia Liliana Carhuaz Guillermo**, para la elaboración de su proyecto de investigación denominado: **"Comprensión y uso de los métodos anticonceptivos modernos de las mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Oyón – Lima, 2025"** dirigido por la asesora de tesis Mg. Karina Elizabeth Diez Quevedo, para la obtención del título profesional de Obstetricia.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Mg. Eduardo Falcón Puicón
Jefe de Grados y Títulos
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.





PERÚ

Ministerio
de Salud

"Año de la recuperación y consolidación de la economía"

CONSTANCIA DE RECOLECCION DE DATOS

Yo, Bambasten Cadillo Canales- Jefe del Centro de salud Oyón, hace constar; que la bachiller Carhuaz Guillermo Cecilia Liliana, identificada con DNI N° 48586610 con código estudiantil de la Universidad Privada Norbert Wiener 2015101061, se encuentra AUTORIZADA para la recolección de datos del proyecto de tesis "COMPRESION Y USO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS DE LAS MUJERES EN EDAD FERTIL QUE ACUDEN AL SERVICIO DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD OYÓN - LIMA, 2025". En las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar.

Sin más que agregar, le hago propicia la ocasión para brindarle mi saludo.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
CENTRO DE SALUD DE OYÓN

BAMBASTEN CADILLO CANALES
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. N° 39939



Lima, Oyón, Bn18 de abril del 2025

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Similarity Report

PAPER NAME

**INFORME FINAL_CARHUAZ_CECILIA (1)t
urnitin.docx**

AUTHOR

cecilia

WORD COUNT

10370 Words

CHARACTER COUNT

55032 Characters

PAGE COUNT

60 Pages

FILE SIZE

2.3MB

SUBMISSION DATE

May 24, 2025 5:18 PM GMT-5

REPORT DATE

May 24, 2025 5:19 PM GMT-5

- **20% Overall Similarity**

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

- 18% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 15% Submitted Works database

- **Excluded from Similarity Report**

- Bibliographic material
- Quoted material
- Cited material
- Small Matches (Less than 10 words)

● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 18% Internet database
- 4% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 15% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2023-01-24 Submitted works	3%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-12-07 Submitted works	1%
4	repositorio.ual.edu.pe Internet	1%
5	revistas.unsaac.edu.pe Internet	<1%
6	uwiener on 2024-11-26 Submitted works	<1%
7	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
8	coursehero.com Internet	<1%