



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

Tesis

Conocimientos y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en
mujeres en edad fértil, atendidas en Centro de Salud - Ate, 2025

Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería

Presentado por:

Autora: Cruz Acosta, Mariela Lisbeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4858-2014>

Autora: Vila Cardenas, Betsabe Eveling

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4640-3000>

Asesora: Mg. Muñoz Pizarro, Rosa Maria

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4861-2527>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01	FECHA: 08/06/2026
		REVISIÓN: 01	

Yo, Mariela Lisbeth Cruz Acosta y Betsabe Eveling Vila Cardenas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Enfermería** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Conocimientos y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, atendidas en Centro de Salud - Ate, 2025." Asesorado por el docente: Mg Rosa Maria Muñoz Pizarro DNI 28273016 ORCID 0000-0003-4861-2527 tiene un índice de similitud de **19 (diecinueve) %** con código oid: 14912:593025461 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 autor 1
Mariela Lisbeth Cruz Acosta
DNI: 48311780



Firma de autor 2
Betsabe Eveling Vila Cardenas
DNI: 45103271



Firma asesor(a)
Mg. Rosa Maria Muñoz Pizarro
DNI: 28273016

Lima, 08 de junio del 2026

Dedicatoria A nuestros padres: quienes fueron los pilares de nuestra formación personal y profesional por confiar y brindarnos todo su apoyo en todo momento. A nuestras hermanas por brindarnos su comprensión y amor incondicional.

Agradecimiento A dios por la vida por la oportunidad y bendiciones que nos da día a día. A nuestros padres quienes nos apoyaron y guiaron cada día nuestra vida y son motivo y fortaleza para emprender más metas profesionales y personales. A nuestros hermanos por brindarnos su ejemplo y apoyo incondicional a nuestra alma mater Norbert Wiener donde me dieron la oportunidad de formarme profesionalmente y a mis docentes que fueron partícipe de este proceso académico.

ÍNDICE

Dedicatoria	iv
Agradecimientos	v
Índice general	v
Índice de tablas	vi
Resumen	1
Abstract	2
I. INTRODUCCION	3
II. METODOLOGÍA	21
III. RESULTADOS	32
IV. DISCUSIÓN	40
V. CONCLUSIONES	42
VI. REFERENCIAS	45
VII. ANEXOS	53

INDICE TABLAS

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las mujeres en edad fértil atendidos en el centro de salud de Ate, 2025.	32
Tabla 2. Tabla cruzada entre las variables Conocimiento y Actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidos en el Centro de salud - Ate, 2025.	33
Tabla 3. Tabla cruzada sobre el tipo de métodos anticonceptivos y las actitudes que tienen las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025.	34
Tabla 4. Tabla cruzada sobre creencias culturales y las actitudes que tienen las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025.	35
Tabla 5. Tabla cruzada sobre la estructura familiar y las actitudes que tienen las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025	35
Tabla 6. Prueba de normalidad por Kolgomorov smirnov	36
Tabla 7. Relación entre conocimiento y actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Ate – 2025.	37
Tabla 8. Relación entre el tipo de método anticonceptivo con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud ate – 2025	38
Tabla 9. Relación entre creencias culturales con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud ate – 2025.	39
Tabla 10. Relación entre estructura familiar con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud ate - 2025	40

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES
EN EDAD FÉRTIL, ATENDIDAS EN
CENTRO DE SALUD - ATE, 2025**

**KNOWLEDGE AND ATTITUDES ABOUT THE USE OF
CONTRACEPTIVE METHODS IN WOMEN OF
CHILDBEARING AGE, ATTENDING A HEALTH
CENTER - ATE, 2025**

Cruz Acosta, Mariela Lisbeth
Bachiller egresado de Programa Académico de Enfermería
Facultad de Ciencia de la Salud
Universidad Privada Nobert Wiener, Lima, Perú
Vila Cardenas, Betsabe Eveling
Bachiller egresado de Programa Académico de Enfermería
Facultad de Ciencia de la Salud
Universidad Privada Nobert Wiener, Lima, Perú

Resumen

El presente estudio tuvo como propósito: Determinar la relación entre el conocimiento y las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres edad fértil atendidas en el Centro de Salud - Ate, 2025. La investigación fue un enfoque cuantitativo, método hipotético-deductivo, tipo aplicada, diseño no experimental, correlacional y corte transversal. La población estuvo conversado por 1200 y una muestra de 291 mujeres en edad fértil, mediante muestreo probabilístico donde se aplicó el instrumento cuestionario validado (kuder-Richardson=0,883) y confiabilizado (alfa de Cronbach=0.89). Resultados: evidenciaron el 85% de las mujeres presentó altos conocimientos y el 98%

tuvo actitudes positivas hacia métodos anticonceptivos. Se halló una correlación positiva alta y significativa entre el conocimiento y las actitudes ($\rho = 0,842$; $p < 0,001$). El método anticonceptivo se correlacionó de forma positiva moderada ($\rho = 0,489$), las creencias culturales en forma positiva alta ($\rho = 0,649$) y la estructura familiar en forma positiva alta ($\rho = 0,758$), todas significativas ($p < 0,001$). Se determinó que existe asociación entre el conocimiento y las actitudes sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva, demostrando que a mayor conocimiento existen mejores actitudes hacia la planificación familiar.

Palabras Claves: conocimiento, actitud, anticonceptivos, salud reproductiva

Abstract

The purpose of the present study was to determine the relationship between knowledge and attitudes regarding the use of contraceptive methods among women of childbearing age attending the Ate Health Center in 2025. The research was a quantitative approach, hypothetical. deductive method, applied type, non experimental design, correlational and cross sectional. The population was interviewed by 1200 and a sample of 291 women of fertile age, through probabilistic sampling where thue validated (kuder-richardson=0.833) and trusted (Cronbach) alpha=0.89 Results: 85% of the women demonstrated a high level of knowledge, and 98% had positive attitudes toward contraceptive methods. A high and significant positive correlation was found between knowledge and attitudes ($\rho = 0.842$; $p < 0.001$). The contraceptive method showed a moderate positive correlation ($\rho = 0.489$), cultural beliefs a high positive correlation ($\rho = 0.649$), and family structure a high positive correlation ($\rho = 0.758$), all significant ($p < 0.001$). It was determined that there is an association between knowledge and attitudes about contraceptive methods in women of reproductive age, demonstrating that greater knowledge leads to better attitudes towards family planning.

Keywords: knowledge, attitude, contraceptives, reproductive health.

I. INTRODUCCIÓN

Los métodos anticonceptivos permiten prevenir embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual, pero una postura negativa y/o desconocimiento del uso de los mismos trae consecuencias que afectan a millones de personas (1). Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), todos tenemos derecho a disfrutar del sexo sin restricciones y sin miedo a la muerte o al embarazo no deseado, de modo que podamos controlar nuestra fertilidad sin correr el riesgo de consecuencias que afecte la salud de las personas (2).

En el mundo se producen 529.000 muertes maternas por abortos inseguros, el 13% de los 200 millones de embarazos, según la Organización Mundial de la Salud (3). Esta situación podría aumentar estos porcentajes afectando la salud y el bienestar de muchas personas y comunidades. Además, la falta de educación y planificación familiar contribuye a la pobreza y la desigualdad de género, ya que las mujeres pueden enfrentar dificultades educativas y laborales por tener hijos (4).

Además, es importante destacar que los índices de violencia de género y maltrato infantil han experimentado un notable aumento en diversas regiones, lo cual se atribuye en gran medida a la presencia de embarazos no planificados y a la ausencia de estrategias de planificación familiar efectivas. La falta de información sobre los diferentes métodos anticonceptivos y la falta de educación sexual integral son factores determinantes. Ya que los embarazos no deseados y las infecciones de transmisión sexual representan un elevado costo económico y social sobre la familia y la comunidad (5).

Según reportes de las encuestas demográficas y de salud realizadas en muchos países africanos durante el 2022; la tasa de concienciación sobre los métodos anticonceptivos oscila entre el 20% y el 80%, cifra inferior a las zonas rurales y las poblaciones con menor nivel educativo (6). En este mismo contexto en 2024, solo el 12,8% de las mujeres rurales y el 37,2% de las mujeres de la ciudad de Nigeria utilizaron métodos anticonceptivos modernos (7). En Burkina Faso, según estudio realizado en 2023, el 77,4% de las mujeres casadas o que conviven en una relación de pareja reportan no estar empleando ningún tipo de método anticonceptivo. Se encontró una correlación fuerte y estadísticamente significativa ($p < 0,001$; rho de Spearman = 0,465) entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso (8). Un estudio realizado en Zambia, África, encontró que el 43% de las mujeres casadas en edad fértil tenían pocos conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos modernos (9).

Según un informe realizado por Agencia Europea de Medicamentos, reporta en el 2022, que los medicamentos ampliamente conocido por su eficacia en la prevención del embarazo no deseado son las píldoras y condones. En general, se estima que el 70% de las mujeres europeas utilizan anticonceptivos durante las relaciones sexuales (10). Sin embargo, algunos estudios muestran que en algunos países existen mujeres que todavía no comprende los métodos anticonceptivos debido a las barreras por causa de su cultura y religión (11).

El informe del control y prevención de enfermedades (CDC). Reporta en el 2021, que los centros para acceso a anticonceptivos para las personas de bajos ingresos, las que no tienen seguro y quienes viven en zonas rurales pueden tener dificultades para acceder a servicios de salud familiar y reproductiva con un 34%, lo que resulta en una menor concientización y un menor gasto en medidas preventivas (12).

Mientras a nivel Latinoamérica, en una investigación en Venezuela, en el 2023, realizó un estudio entre estudiantes universitarios que tenían un alto nivel de conocimiento del 87% sobre métodos anticonceptivos, pero su uso y actitudes a los métodos anticonceptivos fue menor al esperado con un 24% (13).

Sin embargo, el uso apropiado de anticonceptivos entre los jóvenes está muy influenciado por el conocimiento sobre los anticonceptivos, las actitudes y los patrones y prácticas de uso correcto. En este sentido, el 71% de las personas en América Latina, en el 2023, no utilizan métodos anticonceptivos. Esto resulta en un promedio de 52% de embarazos no deseados y 53% de mujeres que inician relaciones sexuales antes de los 19 años (14).

En el marco del panorama peruano, según el Ministerio de Salud (MINSA) en el 2024, destaca que solo el 78,2 % de las mujeres usuarias en los servicios de planificación familiar mantienen un uso constante de un método anticonceptivo, y que se identifican brechas significativas en el conocimiento y la adherencia, especialmente entre las apreciadas mujeres jóvenes y de nivel educativo medio, lo cual aumenta el riesgo de embarazos no planificados (15). Sin embargo, en la región Metropolitana de Lima, el respetado los datos recopilados en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar en 2023, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), se observa que un 59,3 % de las mujeres en edad reproductiva opta por emplear algún tipo de método anticonceptivo moderno, en contraste con un 40,7 % que decide prescindir de su uso (16).

En la región metropolitana de Lima en el 2023, el índice de utilización alcanza el 63 %, no obstante, es importante destacar que el (MINSA) ha señalado la presencia de brechas sustanciales en el entendimiento y las actitudes hacia los diferentes métodos anticonceptivos, particularmente entre las mujeres jóvenes y aquellas con un nivel

educativo más bajo, lo cual conlleva a un aumento en la probabilidad de embarazos no deseados (17). En el 2022, en, Lima, encontraron que el 44,3% tenía un nivel de conocimiento bajo. En cuanto a las actitudes, el 56,2% se mostró indiferente hacia los métodos anticonceptivos de larga duración (18).

En el Centro de Salud Ate, se ha evidenciado que un número considerable de mujeres en edad fértil presenta limitados conocimientos y sus actitudes son poco favorables hacia su uso regular. Durante las consultas de planificación familiar, se observa con frecuencia que muchas mujeres desconocen la correcta forma de uso de los métodos o tienen temores relacionados con posibles efectos secundarios, lo cual las lleva a interrumpir o evitar su utilización. Asimismo, algunas usuarias manifiestan creencias erróneas, influenciadas por factores culturales, religiosos o familiares, que refuerzan percepciones negativas sobre la anticoncepción. Estas actitudes, unidas a un nivel educativo desigual y a la escasa comunicación con el personal de salud, contribuyen a una baja adherencia a los programas de planificación familiar, reflejándose en un aumento de los embarazos no planificados. A pesar de que el establecimiento cuenta con materiales educativos y servicios de orientación en salud sexual y reproductiva, persisten barreras socioculturales y educativas que dificultan la adquisición de conocimientos adecuados y la formación de actitudes positivas hacia los métodos anticonceptivos. Por ello, fue necesario evaluar el nivel de conocimiento y actitudes en mujeres atendidas en centro médicos, a fin de proponer estrategias educativas efectivas que promuevan decisiones informadas y conductas responsables en materia de salud reproductiva.

Formulación del problema

Problema general

¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Ate, 2025?

Problemas específicos

PE1: ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión tipo de métodos y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Ate, 2025?

PE2: ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión creencias culturales y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres fértil atendidas en el Centro de Salud Ate, 2025?

PE3: ¿Cuál es la relación entre conocimiento en su dimensión estructura familiar y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Ate, 2025?

Justificación

Teórica

La presente investigación presenta importancia teórica porque contribuye al fortalecimiento del conocimiento científico sobre la relación existente entre el nivel de conocimiento y las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Su importancia radica en la producción de evidencia actualizada, la cual servirá de sustento para las investigaciones futuras en el campo de la salud sexual y reproductiva. La investigación se basa en la teoría del aprendizaje experiencial de Patricia Benner, quien afirma que la adquisición de conocimientos y el desarrollo de habilidades progresan de manera gradual mediante la experiencia y la educación continua. De igual manera está relacionada con la Teoría de Autocuidado de Dorothea

Orem, donde el conocimiento es una parte importante a través de la cual se fortalece la formación profesional de enfermería

Metodológica

El presente trabajo de investigación adquiere relevancia metodológica debido a que, generará evidencia científica de la relación entre el conocimiento y las actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. El estudio se realizó con el método hipotético-deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal. Para recabar la información se utilizó la técnica de encuesta, aplicando dos cuestionarios validados previamente y con adecuada confiabilidad para evaluar las variables de estudio. El empleo de esta metodología, reforzará la rigurosidad del proceso investigativo, y, constituirá un antecedente de utilidad para futuras investigaciones relacionadas con la temática.

Práctica

El valor práctico de la investigación radica en que los resultados obtenidos permitirán diseñar y aplicar estrategias educativas dirigidas a mejorar el nivel de conocimientos y a fomentar actitudes positivas sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Dentro de las acciones planteadas están: programas de educación sexual, sesiones de aprendizaje a cargo de profesionales de enfermería, consejería individualizada, intervenciones preventivo-promocionales y campañas de sensibilización en salud sexual y reproductiva. Estas estrategias contribuirán a disminuir la incidencia de embarazos no deseados y facilitarán que se tomen decisiones informadas y responsables en relación con la salud reproductiva.

Antecedentes

Internacionales

Según Rojas et al (19) realizaron un estudio en Colombia, donde tuvo 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 2023”; investigación fue descriptiva, cuantitativa, correlativa y transversal. La población compuesta por una muestra aleatoria de 88 mujeres en donde se aplicó instrumento a la muestra. Los resultados encontraron mujeres en edad promedio de 30 años, y el 48% son solteras, aunque todas las encuestadas conocían los métodos anticonceptivos 100% sin embargo en conocimiento específicos tenían el 40% desconocimiento sobre reacciones adversas y el 43,1% considera el uso preservativo disminuye el placer sexual mientras que las actitudes predominan las mujeres elegir métodos de corta duración con el 89%. Concluyendo: aunque el conocimiento fue alto persiste actitudes ambivalentes que condicionan su uso adecuado demostrando que un mayor conocimiento no siempre reduce las actitudes favorables

Punina et al. (20) elaboraron una pesquisa con el objetivo “Describir el conocimiento y actitudes sobre el uso de los métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra Ecuatoriana” en el 2023. El método fue cuantitativo, descriptivo y no experimental. Se aplicó un instrumento para 128 usuarios tenían edades de 20 años a 49 años. Los resultados evidenciaron que el 69,50% de las mujeres conocían la planificación familiar, mientras que el 72,2% mostraron actitudes favorables hacia el uso de métodos anticonceptivos, Concluyendo, que el incremento del conocimiento influye positivamente en la formación de actitudes responsables y favorables hacia la planificación familiar, por lo que se recomienda fortalecer las estrategias educativas para promover el uso informado de los métodos anticonceptivos en las comunidades indígenas.

Binyue et al. (21) realizaron un estudio en China, con el propósito “Investigar el conocimiento y la actitud sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Hospital de maternidad, 2023”, se reclutó una muestra de 150 mujeres en edad fértil. El enfoque fue una pesquisa cuantitativo, descriptivo, transversal. Los resultados mostraron 43.7% presentan un nivel de conocimiento adecuado sobre métodos anticonceptivos, un nivel educativo incompleto 59% mientras el 69% manifestaron actitudes desfavorables. Llegando a la conclusión que a medida que aumente el conocimiento se fortalecerán las actitudes sobre los métodos anticonceptivos.

Mathumithaa et al. (22) realizaron un estudio en la India, donde tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento, actitudes y las prácticas sobre el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que acuden al hospital de tercer nivel distrito Uttara Kannada, 2024”. Investigación fue cuantitativo, y transversal. Aplicándose cuestionarios a 532 mujeres de 20 a 49 años que asistieron a la consulta externa del hospital. Los resultados fueron 75 % tenía entre 20-29 años, 36,1 % contaba con educación secundaria completa, y casi la mitad residía en zonas rurales (47,2 %); además, el 34,6 % vivía en familias extensas. En cuanto a las variables del estudio, el 54,3 % con buen conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que 73,9 % presenta interés en conocer más sobre planificación familiar. No obstante, el 35,7 % aún consideraba un pecado el uso de anticonceptivos, y solo el 48,3 % había utilizado algún método, frente a un 51,7 % que nunca los había empleado. Los investigadores concluyeron que, la mayoría de las mujeres poseen nivel de conocimiento adecuado y actitudes favorables hacia los métodos anticonceptivos, persiste una brecha entre el conocimiento teórico y su aplicación práctica, influenciada por creencias culturales y factores socio religiosos. Se resalta la necesidad de reforzar la educación sexual integral.

Antecedentes Nacionales

Conde & Jaqqehua (23) llevaron a cabo una investigación en Lima en el 2024, que tuvo como objetivo “Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acude al Centro de Salud Señor de los Milagros, Ate Vitarte, 2024”, fue una pesquisa descriptiva, correlacional transversal y no experimental, aplicándose instrumentos validados a una muestra de 88 mujeres en edad fértil. Los resultados evidenciaron 55,60% participantes presentan un nivel medio de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, mientras el 60,70% no utiliza ningún método. El estudio Concluyó que existe una relación significativa entre ambas variables, resaltando la importancia en fortalecer la educación sexual y reproductiva en los establecimientos de salud.

Ibañez K. (24) realizo en el 2024 un estudio en Lima, con el propósito “Determinar la relación del nivel de conocimiento y elección de métodos anticonceptivos atendidas en consultorio de planificación familiar en Hospital San Juan de Lurigancho, 2024” la pesquisa fue cuantitativo, descriptivo, transversal. Se aplicó dos instrumento cuestionario a 350 mujeres. Los resultados revelaron que el 91,5% de las participantes tienen edades entre 18 a 30 años, y el 67,4% habían culminaron la secundaria. En relación con la variable de estudio el 86,8% presenta un nivel alto de conocimiento, mientras que el 77,5% mostro un nivel medio en cuanto su uso, Los métodos más empleados fueron inyectable 48,8% e implante subdérmico 31,8%. El estudio concluye con presencia de conocimiento donde influye significativamente en las mujeres a optar por métodos modernos eficaces y acorde a sus necesidades reproductivas.

Rodríguez (25). realizó un estudio en el año 2024, en Lima con el propósito de “Determinar los factores asociados a un bajo nivel de conocimientos sobre el uso de

métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Materno Infantil Pachacútec Perú – Corea, septiembre – octubre, 2024”. La investigación fue de tipo cuantitativo, transversal y analítico, aplicada a 254 entre 15-49 años atendidas en el consultorio obstétrico evaluándose con dos cuestionarios. Los resultados mostraron que el bajo nivel de conocimiento se asoció principalmente con la edad joven (15–20 años, 35 %), de origen urbano (40 %), la falta de experiencia en el uso de anticonceptivos (38 %), y la presencia de actitudes (42 %) y prácticas inadecuadas (33 %). Conclusión: las mujeres jóvenes, sin experiencia previa y con actitudes y prácticas desfavorables hacia los métodos anticonceptivos, son las más propensas a presentar bajo nivel de conocer.

Rojas et al. (26) elaboraron una pesquisa en Lima durante 2023, donde tuvo como objetivo “Determinar los conocimientos, las actitudes y las prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva, Centro Salud Delicias, 2021” fue una investigación descriptivo, cuantitativo, transversal. Tuvo la participación de 88 mujeres, de las cuales el 48 % tenía entre 30 años. Los resultados con 100 % en participantes presentó un grado medio de conocimiento, el 40 % evidenció actitudes favorables hacia el uso de anticonceptivos, y el 43,15 % manifestó un nivel alto de práctica respecto a su utilización. Estos resultados obtenidos en el estudio permiten llegar a la conclusión de que, si bien se dispone de información general acerca de los diferentes métodos anticonceptivos disponibles, aún subsisten factores de índole actitudinal y cultural que influyen de manera significativa en la regularidad y responsabilidad de su utilización.

Bases teóricas

Variable 1: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Conceptualización

Conocimiento es comprensión, información y las habilidades adquiridas mediante la educación, el estudio o la experiencia se denominan colectivamente conocimiento. Es el resultado de la forma en que el entorno y la mente humana interactúan y crecen a través de la observación, la introspección y la interpretación. (27).

El conocimiento, según Kant, es la búsqueda de ideas significativas o asociaciones de ideas, verdaderas o falsas. Este conocimiento se adquiere investigando y se apoya en autoridades que han verificado la información. Esto se da en un tiempo y lugar determinados (28).

Sin embargo, Bunge tipifica el conocimiento en: El conocimiento ordinario como un aprendizaje espontáneamente en la vida diaria, por el simple hecho de vivir y experimentar. El técnico se convierte cuando alguien utiliza lo aprendido (las respuestas de un examen o de una capacitación) para resolver problemas similares, demostrando dominio práctico. El conocimiento ordinario surge espontáneamente y es bastante estable, ya que es el resultado de la interacción constante con el mundo. Mientras que el conocimiento científico se basa en la observación sistemática de los fenómenos y en el establecimiento de sus causas y consecuencias, y por eso es más objetivo, verificable y más permanente que los anteriores (29).

El método anticoncepción, se refiere al rol en la prevención o reducción en capacidad de controlar los espermatozoides en mujeres embarazadas. Los métodos anticonceptivos se denominan según normas técnicas como un conjunto de procedimientos destinados a la planificación familiar para reducir las posibilidades de

embarazo en la mujer, lo que representa una libertad útil. Además, los hechos anteriores demuestran que estas mujeres respetan su privacidad y brindan información clara y válida para decidir si aceptan o rechazan el trato o intervención de otros (30).

Características del conocimiento

La idea fundamental del conocimiento es lo que impulsa el avance humano y nuestra comprensión al mundo exterior. Su subjetividad y objetividad, dinamismo y acumulación en el tiempo, contextualidad y transferibilidad, aplicabilidad práctica cumplen con un papel en la resolución de problemas con toma de decisiones son algunos principales atributos. Estos rasgos demuestran la complejidad y la importancia del conocimiento en todas las áreas de la existencia humana (31).

Origen - Histórica

La evolución del conocimiento en el ser humano ha cambiado drásticamente a lo largo del tiempo debido a la filosofía. Por eso, es experiencia directa con el entorno es la mejor manera de aprender, y estudiar e imitar el comportamiento de los demás también es un método útil. Del mismo modo, leer y estudiar son formas cruciales de aumentar los conocimientos. Por último, el aprendizaje activo mejora la comprensión y la retención de la memoria mediante la reflexión, el análisis crítico y la síntesis de la información. Todo esto es un componente de la educación formal que ofrecen distintas instituciones, impartida por expertos, y que ofrece un marco sistemático para la adquisición de conocimientos (32).

Principales autores y precursores de los conceptos modernos del conocimiento

Modelo del conocimiento en la atención de salud

La multidimensionalidad del conocimiento en el campo clínico es reconocida por el modelo de conocimiento sanitario. Comprende información científica basada en evidencia, conocimientos clínicos adquiridos a partir de experiencias del mundo real,

conocimientos técnicos necesarios para llevar a cabo operaciones y conocimientos contextuales que tienen en cuenta cuestiones sociales y culturales. Esta estrategia integral garantiza una atención sanitaria informada, centrada en el paciente y basada en evidencia, mejorando tanto la experiencia del paciente como los resultados clínicos (33).

Dimensiones de la variable conocimiento

Dimensión tipo de métodos:

La adquisición en información detallada acerca de los diversos tipos de métodos anticonceptivos demuestra el nivel de conciencia y entendimiento que las mujeres tienen en relación con planificación de su familia de manera responsable y consciente. Esta dimensión no solo se enfoca en la capacidad de identificar los diversos métodos anticonceptivos disponibles (naturales, de barrera, hormonales y quirúrgicos), sino que también evalúa el nivel de comprensión sobre la eficacia, los beneficios y las posibles limitaciones asociadas a cada uno de ellos. Un adecuado nivel de conocimiento y comprensión fomenta la toma de decisiones responsables, lo cual a su vez contribuye de manera significativa a la disminución de la incidencia de embarazos no planificados, además de promover de forma efectiva la salud sexual y reproductiva de las mujeres peruanas (34).

Dimensión creencias culturales:

Las creencias culturales juegan un papel fundamental en el análisis de cómo las decisiones reproductivas, aquellas relacionadas con la planificación familiar y la maternidad, están influenciadas por una serie de factores socioculturales, familiares y religiosos que ejercer su autonomía y tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva. Estos factores pueden actuar como dificultad que limita conocer, perpetuando así las desigualdades de género en este ámbito. Es fundamental

abordar estas cuestiones desde una perspectiva holística que tenga en cuenta no solo los aspectos biológicos, sociales, culturales y económicos que influyen en la toma de decisiones reproductivas. (35).

Dimensión estructura familiar:

La estructura familiar es un factor crucial que influye de manera significativa en el nivel de información y en las posturas que adoptan las mujeres en edad reproductiva en relación con la utilización de métodos anticonceptivos. Las familias nucleares, al fomentar una comunicación más transparente y honesta entre sus miembros, tienden a propiciar un ambiente propicio para la reflexión y el intercambio de opiniones, lo cual contribuye a la toma de decisiones fundamentadas en información veraz y completa. Por otro lado, las familias extendidas, al encontrarse fuertemente influenciadas por tradiciones y costumbres culturales profundamente, pueden llegar a restringir de manera significativa la capacidad de las mujeres para tomar decisiones de forma autónoma. Por otro lado, las familias unipersonales, al estar compuestas por una sola persona, tienden a mostrar un mayor grado de autonomía e individualidad, lo cual puede resultar en una mayor libertad de acción y toma de decisiones. No obstante, esta configuración familiar también puede conllevar ciertos retos y dificultades en el ámbito social, ya que la ausencia de otros miembros en el hogar puede limitar las interacciones y el apoyo emocional disponible (36).

En cuanto a la información sobre el uso de medidas preventivas, al tener esta de forma clara, el conocimiento en diferentes niveles (alto, medio, bajo) para para tomar decisiones claramente de las posibles herramientas a utilizar para algún método correctos y apropiados (37).

Variable 2. Actitudes

Conceptualización

Las actitudes es un referente a las evaluaciones mentales y emocionales que una persona hace de otras personas, cosas, conceptos o sucesos se denominan actitudes. Se trata de predisposiciones arraigadas que afectan nuestra percepción y reacción ante nuestro entorno. Las actitudes positivas, negativas y neutrales pueden desarrollarse mediante una variedad de circunstancias, incluida la socialización, la educación y la experiencia. Son importantes porque influyen en nuestras decisiones, acciones y creencias. También tienen un gran impacto en cómo nos conectamos con los demás y vemos el medio ambiente (38).

Los comportamientos también son actitudes aprendidas y, aunque se pueden cambiar evaluando, aceptando o rechazando ciertas cosas (individuos, grupos, situaciones, etc.), no son naturales ni estables. Explica los comportamientos y estructuras que conforman la personalidad de una persona. La actitud es "la forma en que una persona percibe o rechaza un objeto, sujeto, situación o cosa; y puede influir de manera predecible en el comportamiento de un sujeto psicológico". Las condiciones pueden cambiar porque son fijas (39).

Características

Origen – Historia

El desarrollo histórico de las actitudes demuestra un cambio en la comprensión e investigación de cómo los individuos evalúan y reaccionan ante su entorno social. Las ideas sobre las actitudes han cambiado a lo largo del tiempo, comenzando con los primeros estudios sobre la influencia social y progresando hacia métodos más modernos que combinan comportamiento, emoción y procesos de pensamiento. Estos enfoques se remontan a las primeras ideas psicológicas del siglo XIX. Como resultado de esta historia, disciplinas como la psicología social, la comunicación y la sociología

han avanzado en su conocimiento de cómo surgen, alteran e impactan las actitudes tanto en el comportamiento individual como en el grupal (40).

Principales autores y precursores de los conceptos modernos de las actitudes

Uno de los pioneros en el estudio de las actitudes fue Gordon Allport, quien las describió como "disposiciones mentales y neuromusculares que predisponen a la respuesta".

- A Leon Festinger se le atribuye la creación: teoría disonancia cognitiva, basada en que las personas intentan mantener sus actitudes y comportamientos consistentes.
- Albert Bandura, cuya teoría del aprendizaje social enfatizó el papel que desempeñan la observación y el modelado en el desarrollo de actitudes.
- La teoría de la autopercepción fue desarrollada por Daryl Bem, quien propuso que las personas pueden deducir sus actitudes a partir de los comportamientos que ven en los demás.
- Pioneros en la teoría del equilibrio y la congruencia, Fritz Heider y Theodore Newcomb investigaron cómo los individuos intentan preservar relaciones armoniosas entre sus actitudes hacia otras personas y las cosas pertinentes en su entorno social(41).

Dimensiones de las actitudes con el uso de anticonceptivos

Las actitudes que tiene las mujeres se ven influenciado por las dimensiones:

Dimensión Cognitiva

La dimensión cognitiva de las actitudes abarca los conocimientos adquiridos, las creencias arraigadas y las valoraciones personales que la mujer en edad fértil posee en relación con la utilización de los diferentes métodos anticonceptivos disponibles en la actualidad. Esto implica la necesidad de reconocer la relevancia y trascendencia del tema, la adecuada valoración de los posibles riesgos y beneficios involucrados, así

como la habilidad de analizar de manera crítica y reflexiva las distintas opciones y alternativas que se presentan en el contexto dado, es fundamental destacar que la dimensión cognitiva opera como el cimiento sobre el cual la mujer construye su predisposición hacia los diferentes métodos anticonceptivos, ya que, sin una comprensión profunda y completa, su actitud podría mantenerse estática o incluso tornarse desfavorable (42).

Dimensión afectiva

La dimensión afectiva se centra en los sentimientos, emociones y valoraciones personales que surgen al momento de utilizar o considerar el uso de métodos anticonceptivos: la comodidad al abordar el tema, la confianza en la elección realizada, la aceptación o rechazo de la orientación recibida y la percepción del efecto en la sexualidad y en las relaciones de pareja. Esta dimensión psicológica es fundamental para comprender por qué, a pesar de contar con un sólido conocimiento, algunas mujeres muestran actitudes poco favorables: sus emociones y percepciones personales pueden actuar como obstáculos que impiden la acción (43).

Dimensión conductual

La dimensión conductual se refiere a las predisposiciones, decisiones y comportamientos reales o potenciales de la mujer en relación con el uso de los métodos anticonceptivos. Esto incluye aspectos como la disposición a participar en charlas educativas, la voluntad de utilizar preservativos, la capacidad de tomar decisiones informadas en el ámbito de la pareja, entre otros. De esta manera, la dimensión conductual, entendida como la forma en que una persona actúa en situaciones concretas relacionadas con la toma de decisiones reproductivas, representa la materialización práctica de las otras dos dimensiones fundamentales cognitiva y afectiva en el ámbito de la vida cotidiana (44).

Teoría de enfermería

En presente estudio fue respaldado por las siguientes teorías de enfermería que fomentan el crecimiento de las actitudes y conocimiento de las personas sobre temas en salud:

Entre las teorías del conocimiento, tanto Hume como Locke plantean que el conocimiento nace de la experiencia y la mente es una "tabla rasa". Por el contrario, Descartes afirma que hay verdades que pueden conocerse sin los sentidos. Piaget, desde el constructivismo, enfatiza que el conocimiento se construye a través del desarrollo cognitivo. Para Dewey y James, el valor del conocimiento se encuentra en su utilidad para resolver problemas y mejorar la vida humana (45).

La Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem enfatiza la capacidad de los individuos para cuidar de sí mismos, fomentando la adquisición de conocimientos y habilidades para preservar la salud y recuperarse de la enfermedad (46), también tenemos el modelo de promoción de la salud de Nola Pender donde se centra en fomentar buenas actitudes y comportamientos saludables y, al mismo tiempo, brindar a las personas las herramientas que necesitan para gestionar activamente su salud. En este mismo contexto la teoría de la Transición de Patricia Benner, las personas adquieren información y habilidades de sus experiencias a lo largo de la vida, lo que determina cómo ven la salud y la enfermedad en diversos puntos de transición (47).

Las teorías de las actitudes proporcionan explicaciones sobre cómo se crean, modifican e impactan las actitudes en los individuos. Entre las principales teorías se encuentran: Según León Festinger, el dolor psicológico surge cuando las actitudes y comportamientos de un individuo no están alineados. Las personas se sienten motivadas a ajustar sus actitudes para disminuir la disonancia generada por este malestar, en este mismo contexto tenemos teoría: aprendizaje social de Albert Bandura,

sostiene las personas adquieren actitudes a través de normas sociales y retroalimentación, así como observando e imitando la conducta de los demás y finalmente la teoría de la autopercepción: propuesta por Daryl Bem, esta teoría sostiene que las personas pueden deducir sus propias actitudes a partir de su conducta y el contexto en el que se muestra. Esto sugiere que los individuos carecen de una actitud fija (48).

El presente estudio tiene como objetivo general: Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud - Ate, 2025.

Objetivos específicos

OE1: Identificar la relación entre conocimiento en su dimensión tipo de métodos y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud - Ate, 2025

OE2: Establecer la relación entre conocimiento en su dimensión creencias culturales y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud - Ate, 2025

OE3: Establecer la relación entre conocimiento en su dimensión estructura familiar y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud - Ate, 2025

II. Metodología

Enfoque de la investigación

La presente pesquisa adoptó el método hipotético-deductivo comienzan con la creación de una definición verdadera o falsa el investigador confirmara esta definición a través de hipótesis, lo que permitirá obtener información real que ayude a establecer las condiciones del problema estudiada (49). El método fue cuantitativo por el investigador ya que busco

medir y analizar las variantes de estudios. Los valores se evaluarán mediante métodos estadísticos permitiendo obtener resultados a partir de las personas evaluadas (50).

Tipo de estudio

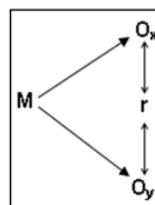
La investigación fue de tipo aplicada porque se centra en el aprendizaje investigativo que requiere descubrir nuevos resultados, resolver los problemas reales y utilizar métodos científicos para investigar el problema planteado (51).

Diseño de la investigación

La investigación empleó un método estadístico donde empleó un diseño: no experimental, y descriptivo. con el propósito describir, la situación actual. Además, fue transversal, porque la recolección de datos se completó dentro de un tiempo específico. fue nivel correlacional ya que busco hallar la relación entre las variables estudiadas conocimiento y actitudes (52).

$$M = O_x \text{ r } O_y$$

Diseño correlacional:



Población, muestra y muestreo

Población

La población del estudio estuvo conformada por mujeres atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Ate. Según los registros institucionales se estimó una población de 1200 usuarias, durante el periodo estudio.

Criterios de inclusión:

- ✓ Mujeres en edad fértil, comprendidas entre los 18 y 49 años, que acudieron voluntariamente al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Ate.
- ✓ Usuarias residentes dentro de la jurisdicción del Centro de Salud Ate, garantizando su pertenencia al ámbito de estudio.

✓ Mujeres que comprendieron adecuadamente el idioma español, lo que permitió la correcta interpretación del instrumento utilizado en el estudio.

✓ Usuarías que aceptaron voluntariamente en la investigación y firmaron el consentimiento informado luego de recibir información clara sobre los objetivos del estudio.

Criterios de exclusión:

✓ Usuarías atendidas en otros centros de salud fuera de la jurisdicción del Centro de Salud Ate ó que no acudieron regularmente a dicho servicio.

✓ Mujeres que no habían sido atendidas en el servicio de planificación familiar en los últimos 6 meses.

✓ Participantes con dificultades cognitivas, auditivas o visuales que les imposibilitaron completar el cuestionario de forma independiente.

✓ Mujeres que no hablaban español y que no entendían bien el instrumento.

✓ Participantes que no finalizaron el cuestionario o se retiraron en el proceso de recolección de datos.

✓ Mujeres que no dieron su consentimiento informado o que se negaron a participar.

Muestra

La muestra se determinó utilizando la fórmula estadística específica para población finita, la cual, permitió calcular de manera precisa y rigurosa, permitiendo obtener un número representativo de participantes cuando el universo es limitado y conocido (53).

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

Donde:

N : Población (1200)

Z : Nivel de confianza (95%: 1.96)

P : Probabilidad de éxito (0.5)

Q : Probabilidad de fracaso (0.5)

E : Error estándar (0.05)

Reemplazando:

$$n = \frac{1200 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)}{(1200 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)} = 291$$

Muestreo

La selección de las participantes, se realizó mediante un método de muestreo probabilístico: aleatorio simple. Este enfoque garantizó que cada una de las mujeres que integran de igualdad en oportunidades para ser seleccionada y así formar parte de la muestra. Este método de muestreo se caracterizó por su imparcialidad y ausencia de predisposición, lo que aseguro que los datos recopilados sean fiel reflejo de la totalidad de la población objeto de estudio.

Variables y Operacionalización

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles)
Conocimiento en uso de los métodos anticonceptivos	El conocimiento, considerar es la adquisición de un concepto, un conjunto de ideas, que se adquiere a través del entrenamiento (26).	El conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, que influyen en decisiones sobre el uso de ellos, dependerá de la estructura familiar, las creencias culturales, y a su vez también tienen implicaciones para la moralidad.	Tipo de métodos anticonceptivos	Natural	Ordinal	Alto 30-36 puntos
				Barrera		
				Hormonal Quirúrgico		
			Creencias culturales	Decisiones		Medio 24-29 puntos
				Emociones		
				responsabilidad		
			Estructura familiar	Nuclear		Bajo 18-23 puntos
				Extendida		
				Unipersonal		

Actitudes sobre el uso de los métodos	Se aprenden y ya se forman en los humanos y son difíciles de modificar o cambiar de manera similar, la forma en que las personas se comportan y son observables (32)	Las actitudes son comportamientos aprendidos inspirados en mujeres en edad fértil y desarrollados en base a las actitudes de las mujeres hacia las infecciones de transmisión sexual y los métodos anticonceptivos para prevenir embarazos no deseados.	Cognitiva	Conocimiento	Ordinal	Favorable 41-75 puntos Desfavorable 15-40 puntos
				Importancia de uso		
			Afectiva	Comodidad		
				Sentimiento frente al uso		
			Conductual	Práctica		
				Decisión de uso		

Procedimientos y Técnicas:

Técnica e instrumentos

Se empleó la encuesta como técnica principal para la recolección de datos, la cual permitió obtener información detallada y exhaustiva sobre las dos variables de estudio: el nivel de conocimiento y las actitudes respecto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Esta estrategia metodológica contribuyó significativamente a la recolección de datos en los niveles de entendimiento de las mujeres participantes, garantizando la autenticidad y fiabilidad de la información recopilada.

Descripción de instrumentos

a) Variable: Conocimiento

Para medir la variable conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, se aplicará el cuestionario modificado por Hermenelgildo y colaboradores (54). en Lima, en el 2022.

Está conformada de 18 preguntas dicotómicas constituido por tres dimensiones: tipo de métodos anticonceptivos, creencias culturales, estructura familiar para la valoración de respuesta del cuestionario se considera puntuación de 1=NO y 2=SI

Con el propósito de categorizar la variable utilizaremos la escala de evaluación

- Alto: 30 - 36 puntos
- Medio: 24 - 29 puntos
- Bajo 18 – 23 puntos

b) Variable: Actitudes

Para medir la variable actitudes que tienen las mujeres en edad fértil con el uso de los métodos anticonceptivos que estuvo modificado por Mondragon & Quispe (55). Lima-2023.

Está conformada por 15 ítems con alternativas politómicas distribuido en tres dimensiones: actitudes cognitivas, afectivas y conductuales para la valoración de respuesta del cuestionario se considera puntuación de 1=totalmente de acuerdo, 2 de acuerdo, 3 ni de acuerdo ni desacuerdo, 4 en desacuerdo, 5 totalmente en desacuerdo

Con el propósito de categorizar la variable utilizaremos la escala de evaluación

- Favorable: 41 - 75 puntos
- Desfavorable: 15 - 40 puntos

Validación

Variables: Conocimiento

La validez de contenido del instrumento fue determinada mediante la técnica del juicio de expertos, en la que participaron tres profesionales especialistas en investigación y salud pública. Para el análisis estadístico de sus valoraciones se aplicó la prueba V. de Aiken obteniéndose un coeficiente de 0.85, valor que evidencia una **validez alta** y una adecuada representatividad de los ítems.

Variables: Actitudes

El instrumento se determinó mediante un protocolo de juicio de expertos en el que participaron 5 expertos. Aplicando la prueba estadística por V. de Aiken obteniendo un valor de 0.78 lo que indica una **validez aceptable** y una coherencia adecuada entre los ítems y las dimensiones propuestas.

Confiabilidad

Variables: Conocimiento

La confiabilidad del instrumento fue sometida mediante una prueba piloto a 20 usuarias cuyo resultado fueron analizados utilizando el coeficiente Kuder-Richrdson obteniéndose un valor de 0.883 lo que evidencia un alto nivel de consistencia interna y una adecuada estabilidad de los ítems garantizando su aplicabilidad.

Variables: Actitudes

La confiabilidad del instrumento fue sometida por la prueba piloto a 15 usuarias obteniendo un resultado por alfa crombach de 0.89 es decir con una fiabilidad fuerte para ser aplicado

Plan de análisis

Una vez concluida la recolección de los datos, se procedió a registrar la información obtenida en una base de datos elaborada en Microsoft Excel, con el propósito de garantizar la veracidad y confiabilidad de las respuestas registradas.

Posteriormente, los datos fueron procesados y analizados mediante el software estadístico Jamovi, versión 2.3, lo que permitió realizar un análisis cuantitativo riguroso de la información. El análisis de los datos se efectuó en función de los objetivos e hipótesis planteados, aplicándose la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, considerando que la muestra estará conformada por más de 50 participantes. Este procedimiento permitió evaluar la distribución de las variables y determinar el uso de prueba estadística no paramétrica para la contratación de hipótesis de estudio (56).

Aspectos éticos

Autonomía: Se respetaron las decisiones de las participantes de permanecer en el estudio. Antes de aplicar el instrumento, se les explicó el propósito de la investigación y firmaron el consentimiento informado de participación voluntaria.

Beneficencia: Los resultados de la investigación se encaminaron a mejorar los procesos de intervención en planificación familiar, proporcionando información para fortalecer las acciones preventivas contra embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.

No Maleficencia: Se garantizó que la investigación no ocasionara daño físico, psicológico ni social a las participantes, asegurando la confidencialidad y el uso responsable de la información recolectada.

Justicia: Se aseguró un trato equitativo a todas las participantes, sin discriminación por razón de raza, religión, nivel socioeconómico u otra condición(57).

III.RESULTADOS

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1. Datos sociodemográficos de las mujeres en edad fértil atendidos en el centro de salud de Ate, 2025.

	Frecuencias	% del Total	% Acumulado
EDAD			
18 a 29 años	124	42,6 %	42,6 %
30 a 39 años	105	36,1 %	78,7 %
40 a 45 años	62	21,0 %	100,0 %
ESTADO CIVIL			
Soltera	109	37,5 %	37,5 %
Casada	47	16,3 %	53,8 %
Conviviente	131	45,0 %	98,8 %
Divorciada	4	1,3 %	100,0 %
GRADO INSTRUCCION			
Superior Universitario	22	7,5 %	7,5 %
Superior Técnico	44	13,8 %	21,3 %
Secundaria Completa	225	78,8 %	100,0 %

Fuente: elaboración propia

En la **Tabla 1** se puede observar que la mayoría de las mujeres en edad fértil que se atienden en el Centro de Salud Ate se encuentra en el rango de edad de 18 a 29 años (42,6%), lo que evidencia que existe predominancia de población joven en edad reproductiva activa. Sobre el estado civil, prevalece la condición de conviviente (45,0%), seguido de solteras (37,5%), lo que demuestra que la mayoría de la muestra tiene una pareja. Además, en lo que respecta al nivel educativo, el más común es secundaria completa (78,8%), siendo el porcentaje más alto dentro de las participantes. En conjunto, estos resultados reflejan que la población estudiada está conformada principalmente por mujeres jóvenes, convivientes y con educación secundaria completa.

Resultados descriptivos

Objetivo General

Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 2.

Tabla cruzada entre las variables Conocimiento y Actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidos en el Centro de salud - Ate, 2025.

		V2 ACTITUDES				
		Favorable		Desfavorable		
		Frecuenci	% del	Frecuenci	% del	%
		a	total	a	total	acumulad
						o
V1_CONOCIMIENT O	Alto	247	85%	0	0%	85%
	Medio	35	12%	0	0%	12%
	Bajo	0	0%	9	3,09%	3,09%
TOTA		282	96,91	9	3,09%	100,0%
L			%			

Fuente: elaboración propia

En la **Tabla 2** se evidencia que el 85% de las mujeres tiene un alto nivel de conocimiento y todas tienen una actitud positiva hacia el uso de métodos anticonceptivos. Además, el 12% que tiene un nivel medio también tiene actitudes positivas. Por el contrario, el 3,09% del nivel bajo de conocimiento tiene actitudes negativas, no encontrándose actitudes negativas en los niveles alto y medio de conocimiento.

Objetivos específicos 1

Determinar de qué manera el tipo de método anticonceptivos se relación con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud -Ate, 2025

Tabla 3.

Tabla cruzada sobre el tipo de métodos anticonceptivos y las actitudes que tienen las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025.

		V2 ACTITUDES				
		Favorable		Desfavorable		
		Frecuencia	% del total	Frecuencia	% del total	% acumulado
V1d1_Tipo de métodos anticonceptivos	Alto	233	80%	0	0%	80%
	Medio	20	7%	0	0%	7%
	Bajo	0	0%	38	13%	13%
TOTAL		253	87%	38	13%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 3 se observa que el 80% de las mujeres tiene un alto conocimiento sobre el tipo de métodos anticonceptivos y todas ellas tienen actitudes favorables hacia el uso de los mismos. Además, el 7% que tiene un nivel medio también muestra actitudes positivas. En cambio, el 13% que puntúa bajo en esta dimensión tiene actitudes negativas. Estos hallazgos demuestran que el estar más informado sobre los métodos anticonceptivos se asocia con mejores actitudes hacia su uso.

Objetivos específicos 2

Determinar de qué manera las creencias culturales se relacionan con las actitudes de las mujeres fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 4.

Tabla cruzada sobre creencias culturales y las actitudes que tienen las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025.

		V2 ACTITUDES				
		Favorable		Desfavorable		
		Frecuencia	% del total	Frecuencia	% del total	% acumulado
V1d2_Creencias culturales	Alto	247	85%	0	0%	85%
	Medio	15	5%	0	0%	5%
	Bajo	0	0%	29	10%	10%
TOTAL		262	90%	29	10%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 4 se observa que el 85% de las mujeres tiene alto en la dimensión creencias culturales, estando totalmente favorables en el uso de métodos anticonceptivos. Además, el 5% que tiene un nivel medio también muestra actitudes positivas. Por el contrario, el 10% que puntúa bajo en esta dimensión tiene actitudes negativas. En general, el 90% de las participantes tiene actitudes positivas y el 10% tiene actitudes negativas. Estos hallazgos indican que tener mayor conocimiento sobre las creencias culturales se relaciona con actitudes más positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos.

Objetivos específicos 3

OE3: Determinar de qué manera la estructura familiar se relaciona con las actitudes de las mujeres fértiles atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 5.

Tabla cruzada sobre la estructura familiar y las actitudes que tienen las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

		V2 ACTITUDES				
		Favorable		Desfavorable		% acumulado
		Frecuencia	% del total	Frecuencia	% del total	
V1d3_estructura familiar	Alto	0	0%	0	0%	0%
	Medio	277	95%	0	0%	95%
	Bajo	8	3%	6	2%	5%
TOTAL		285	98%	6	2%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 5 se observa que el 95% de las mujeres tiene un nivel medio en la dimensión estructura familiar, pero todas tienen actitudes favorables hacia el uso de métodos anticonceptivos. Además, el 3% de nivel bajo tiene actitudes positivas y el 1,59% negativas; no se encontraron casos en nivel alto. En general, prevalece una actitud favorable (98%), lo que indica estos datos que la mayoría de la estructura familiar se relaciona con una actitud positiva hacia los métodos anticonceptivos.

Prueba de Hipótesis

Prueba de Normalidad

Se efectuó una revisión estadística descriptiva de variable que intervienen en el estudio

aplicándose la prueba de Kolgomorov smirnov, que se aplica cuando la unidad muestras es mayor a 50 participantes teniendo un nivel de confianza del 95% como se especifica en la siguiente regla:

$P < 0,05$ = Paramétrica de Pearson

$P > 0,05$ = No Paramétrica de Rho de Spearman

DECISION.

Si $P < 0,05$, Rechaza la hipótesis nula y acepta la alterna Si $P > 0,05$, acepta la hipótesis nula

Tabla 6.

Prueba de normalidad por Kolgomorov smirnov

	Kolgomorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Sig.
V1. Conocimiento	0.214	291	<.001
V2. Actitudes	0.198	291	<.001

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 6 se muestran los resultados de la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov para las variables conocimiento y actitudes en una muestra de 291 participantes. Se nota que ambas variables tienen una significancia menor a 0.001 ($p < 0.05$), por lo que no tienen una distribución normal. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula de normalidad y se concluye que es apropiado utilizar una prueba estadística no paramétrica para analizar la asociación entre las variables, en este caso el coeficiente Rho de Spearman.

Prueba de hipótesis

Prueba de hipótesis general

H_1 : Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes de las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 7.

Relación entre conocimiento y actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Ate – 2025.

		V1_Conocimiento
V2_Actitudes	Rho de spearman	0,842***
	gl	289
	Valor P	< .001
	IC 95%	
	Superior	0,872
	IC 95%	
	Inferior	0,805
	N	291

Nota. * p < .05, ** p < .01, *** p < .001

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 7 se puede observar la asociación entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que se atienden en el Centro de Salud Ate, 2025. Se encuentra una correlación positiva muy alta (rho de Spearman = 0,842), lo que significa que, a mayor nivel de conocimiento, mejores actitudes. Con p < 0,001, la relación es estadísticamente significativa (α = 0,05) y se rechaza la hipótesis nula en favor de la alterna. El IC del 95% (0,805–0,872) apoya la fuerza y exactitud de la asociación. En resumen, el conocimiento se asocia con las actitudes en la población estudiada (n = 291).

Prueba de Hipótesis específica 1

HE1:

H₁: Existe relación significativamente entre el tipo de método anticonceptivos se con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

H₀: No existe relación significativamente entre el tipo de método anticonceptivos se con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 8.

Relación entre el tipo de método anticonceptivo con las actitudes de las mujeres en edad fértil

V1D1_Tipo método anticonceptivo		
V2_Actitudes	Rho de spearman	0,489***
	gl	289
	Valor P	< .001
	IC 95%	
	Superior	0,575
	IC 95%	
	Inferior	0,393
	N	291

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 8 se observa una correlación positiva moderada entre el tipo de método anticonceptivo y las actitudes ($p = 0,489$; $p < 0,001$). El IC al 95% (0,393–0,575) reafirma la estabilidad del coeficiente dentro de un rango moderado. Por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta que existe asociación estadísticamente significativa entre ambas variables en la población estudiada ($n = 291$).

Prueba de Hipótesis específica 2

HE2:

H₁: Existe relación significativamente entre las creencias culturales con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

H₀: No existe relación significativamente entre las creencias culturales con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 9.

Relación entre creencias culturales con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud ate – 2025.

V1D2_Creencias culturales		
V2_Actitudes	Rho de spearman	0,649***
	gl	289
	Valor P	< .001
	IC 95%	
	Superior	0,708

IC 95%	0,579
Inferior	
N	291

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 9 se observa que existe una correlación positiva alta entre las creencias culturales y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos ($p = 0,649$; $p < 0,001$). El IC del 95% (0,579–0,708) refuerza la coherencia y robustez de la asociación. Como $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se acepta que existe una asociación estadísticamente significativa entre las creencias culturales y las actitudes de las mujeres. Esto demuestra que las normas culturales impactan en las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos.

Prueba de Hipótesis específica 3

HE3:

H₁: Existe relación significativamente entre la estructura familiar y las actitudes de las mujeres fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

H₀: No existe relación significativamente entre la estructura familiar y las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025

Tabla 10.

Relación entre estructura familiar con las actitudes de las mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud ate - 2025

V1D3_Estructura Familiar		
V2_Actitudes	Rho de spearman	0,758***
	gl	289
	Valor P	< .001
	IC 95%	
	Superior	0,802
	IC 95%	
	Inferior	0,704
	N	291

Nota. * $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

Fuente: elaboración propia

En la Tabla 10 se observa que existe una correlación positiva alta entre la estructura familiar y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos ($p = 0,758$; $p < 0,001$). El IC del 95% (0,704–0,802) refuerza la robustez de la asociación. Como $p < 0,05$, se rechaza la hipótesis nula y se determina que existe una asociación estadísticamente significativa entre la estructura familiar y las actitudes en mujeres en edad reproductiva que se atienden en el Centro de Salud Ate, 2025. Esto demuestra que la estructura familiar impacta en las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos.

IV. DISCUSIÓN

En presente estudio predominan las mujeres de 18 a 29 años (42,6%), lo que demuestra una población joven en edad reproductiva activa. Contrario a lo encontrado por Rodríguez et al. (26), donde el conocimiento se incrementa con la edad (46,7% a 88,3%), en este estudio incluso en una población predominantemente joven ya existen altos niveles de conocimiento, lo que podría estar relacionado con un mayor acceso a información y servicios de salud en el contexto urbano estudiado.

Respecto al estado civil, predomina la condición de conviviente (45,0%), seguida de solteras (37,5%), lo que indica presencia significativa de pareja estable. Trauco et al. (20). hallaron que el 61% de las mujeres en convivencia usaban métodos anticonceptivos, reforzando la influencia de la pareja en la planificación familiar. No obstante, Ganesh et al. (8). reportaron que el 77,4% de mujeres casadas no los utilizaban, lo que evidencia que la condición conyugal por sí sola no garantiza conductas favorables, interviniendo factores culturales y de autonomía.

Según la teoría de autocuidado de Dorothea Orem, la capacidad de planificación familiar está influida por el nivel de conocimiento, la capacidad de decisión y el apoyo de la familia y la pareja. En esta línea, la convivencia puede facilitar el autocuidado reproductivo mediante la comunicación y la toma conjunta de decisiones en relación con la anticoncepción.

En cuanto al nivel educativo, predomina secundaria completa (78,8%), lo cual constituye un factor protector. Wood et al. (6). reportaron niveles de concientización entre 20% y 80%, siendo menores en poblaciones con bajo nivel educativo. El presente estudio se ubica en el rango superior, lo que refuerza la influencia positiva de la educación en el conocimiento y actitud frente a la anticoncepción.

Los comportamientos sanos se ven influidos por componentes sociales y cognitivos según el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Por ello, los niveles de

educación más elevados facilitan la comprensión y la utilización de prácticas preventivas. Asimismo, la educación que brinda enfermería fomenta el empoderamiento y el uso responsable de métodos anticonceptivos.

En el presente estudio se encontró que el 85% de las mujeres en edad fértil que se atienden en el Centro de Salud Ate tienen un alto nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y un 98% de actitudes favorables. Este resultado indica que existe un conocimiento adecuado y una actitud favorable hacia la planificación familiar en la población estudiada. Estos hallazgos son similares a los informados por De Nogal et al. (13)., quienes hallaron un 87% de mujeres con altos conocimientos sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, a diferencia de dicho estudio, donde las actitudes y el uso fueron menores a lo esperado, en la presente investigación el alto conocimiento sí se traduce en actitudes mayoritariamente favorables. Esto indica que en el contexto estudiado el elemento cognitivo sí influye en la dimensión actitudinal, quizás por mejores estrategias educativas contextualizadas o mayor acceso a servicios de salud reproductiva.

En cuanto al objetivo general, se encontró una correlación positiva muy alta entre el conocimiento y las actitudes ($\rho = 0,842$; $p < 0,001$). Estos resultados muestran que existe una gran dependencia entre las dos variables. En cambio, Mondragón et al. (22). informaron una correlación fuerte ($\rho = 0,795$), lo que verifica que existe asociación, pero la magnitud es mayor a la encontrada en el presente estudio, lo que podría deberse a que en la muestra estudiada predominó el nivel educativo secundario completo (78,8%). Desde la teoría, estos hallazgos apoyan los modelos cognitivo-conductuales, los cuales proponen que el conocimiento es un predictor de actitudes positivas y conductas preventivas.

En relación con el primer objetivo específico, el tipo de método anticonceptivo se asoció de manera positiva moderada con las actitudes ($\rho = 0,489$; $p < 0,001$). Este resultado concuerda con Herrera et al. (23)., quienes encontraron una correlación moderada ($\rho = 0,498$) que sugiere que el conocimiento influye en la actitud, pero no la determina. Esta contención indica que en

la construcción actitudinal influyen más las vivencias previas, los efectos secundarios que se creen tener o la persuasión de la pareja que el conocimiento técnico.

En la dimensión creencias culturales se encontró una correlación positiva alta ($\rho = 0,649$; $p < 0,001$). Estos hallazgos concuerdan con lo informado por Rodríguez et al. (26)., quienes hallaron que el conocimiento se incrementa con la edad y se asocia con conductas favorables de planificación familiar. Además, investigaciones como la de Ganesh et al. (8). muestran que en lugares con creencias tradicionales no se usan métodos anticonceptivos por el 77,4% de las mujeres casadas. En comparación, el estudio actual revela que cuando las creencias culturales se encuentran en sintonía con la información correcta, las actitudes son positivas, lo que sugiere una posible resignificación cultural hacia la anticoncepción.

En cuanto a la estructura familiar, se encontró una correlación positiva alta ($\rho = 0,758$; $p < 0,001$). Estos hallazgos pueden compararse con los de Trauco et al. (56)., quienes informaron que el 39% de las mujeres no utilizaba métodos anticonceptivos posparto, lo que demuestra la influencia del contexto familiar y de pareja en las decisiones reproductivas. La mayor magnitud hallada en la actualidad podría reflejar que en el medio urbano estudiado hay mayor comunicación intra familiar o acompañamiento en la toma de decisiones de planificación familiar.

En sentido general, los hallazgos de este estudio no solo reafirman que existe asociación entre conocimiento y actitudes, sino que muestran que la magnitud de la asociación es alta en comparación con estudios anteriores. Esto proporciona evidencia empírica para la práctica de enfermería comunitaria, enfatizando la necesidad de intervenciones educativas integrales que aborden no solo la información, sino también los factores culturales y familiares que influyen en el comportamiento reproductivo.

Desde la mirada de la salud pública, estos resultados refuerzan el papel del profesional de enfermería como educador y facilitador de la toma de decisiones informadas en salud sexual y reproductiva. Sin embargo, al ser un estudio transversal, no se puede inferir causalidad, por lo

que futuras investigaciones longitudinales podrían explorar cómo el conocimiento influye en la conducta mantenida en el tiempo.

V. CONCLUSIÓN

Primera:

Existe una relación positiva muy alta y estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Ate, 2025 ($\rho = 0,842$; $p < 0,001$). Se concluye que el conocimiento influye significativamente en la formación de actitudes favorables.

Segunda:

Existe una relación positiva moderada y significativa entre el tipo de método anticonceptivo y las actitudes ($\rho = 0,489$; $p < 0,001$), evidenciando que la información técnica influye en la disposición actitudinal.

Tercera:

Existe una relación positiva alta y significativa entre las creencias culturales y las actitudes ($\rho = 0,649$; $p < 0,001$), lo que demuestra la influencia del contexto sociocultural en la aceptación de los métodos anticonceptivos.

Cuarta:

Existe una relación positiva alta y significativa entre la estructura familiar y las actitudes ($\rho = 0,758$; $p < 0,001$), indicando que el entorno familiar constituye un factor relevante en la toma de decisiones reproductivas.

Recomendaciones

- ✓ Realizar seguimientos y verificaciones periódicas para evaluar la eficacia de las medidas y programas implementados. Esto nos permitirá identificar áreas de mejora y ajustar estrategias en función de los resultados alcanzados en el centro de salud de ate.

- ✓ Introducir en el mercado programas integrales de educación sexual para aumentar la conciencia de los usuarios sobre los diversos métodos anticonceptivos y su eficacia, beneficios y posibles efectos secundarios. Estos programas deben ser accesibles, fáciles de entender y adaptados a las necesidades del grupo objetivo trabajado en el centro de salud de ate.
- ✓ Proporcionar información clara y accesible sobre métodos anticonceptivos a través de folletos, carteles, reuniones informativas u otros medios de comunicación. La información debe proporcionarse en varios idiomas y ser culturalmente sensible para garantizar que sea comprensible y relevante.
- ✓ Establecer en el mercado un servicio de asesoramiento personal prestado por un profesional de la salud o trabajador social capacitado para brindar orientación sobre métodos anticonceptivos, teniendo en cuenta las necesidades, preferencias y circunstancias personales del usuario del centro de ate.
- ✓ Promover el entendimiento de que la anticoncepción es una responsabilidad compartida de los miembros de la pareja. Involucrar a los socios en la toma de decisiones y fomentar la comunicación abierta sobre anticoncepción y planificación familiar.

VI. REFERENCIAS

1. Urrea J. Estrategia educativa en metodos anticonceptivos para mujeres adultas en poblacion rural. 2023 [tesis para el grado de especialidad materno perinatal]. Colombia: Universidad Antonio Nariño; 2023 disponible en: <http://repositorio.uan.edu.co/handle/123456789/8151>
2. Oranizacion panamericana de la salud. Salud y derecho sexuales en el curso de vida. [Internet] 2022. [consultado 08 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
3. Organización mundial de la salud. Planificacion familiar - metodos anticonceptivos. [internet]. 2022. [consultado 08 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
4. Sanz S, Lopez I, Ortega L, Alvarez C. Variable predictoras del uso de los metodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Rev. sciencedirect. [Internet].2023 vol 56-4. [consultado 08 de febrero del 2024] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0212656723002068>
5. Anselmo S, Silva D, De Carvalho V, Dos Santos I, Caetano A, Lopes S, Soares S, Bauer S, Lopes M, Santos C. Health education for the prevention of sexually transmitted infections in the population over 18 years of age. Res Soc Dev [Internet].2024 [consultado 08 de febrero del 2024] Vol. 13 (1).e11713144815 Disponible en: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/44815>
6. Wood S, Karp C. Un resultado inesperado: el uso de anticonceptivos crecio en africa durante la pandemia. [Internet] Planeta Futuro; 2021. [consultado 08 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://elpais.com/planeta-futuro/2021-08-01/un-resultado-inesperado-el-uso-de-anticonceptivos-crecio-en-africa-durante-la-pandemia.html>
7. Busayo S. Assessment of the knowledge, attitude, and utilization of modern contraceptive in ikosi llda, lagos state, Nigeria. Revista Global J Res Med Sci [Internet] 2024; Vol. 4 (1). 42-

52. [consultado 10 de febrero del 2024] Disponible en: [https://www.researchgate.net/profile/Sesan- https://zenodo.org/records/10552849](https://www.researchgate.net/profile/Sesan-https://zenodo.org/records/10552849)
8. Ganesh S, Kariyarath P, Gautam R, Sarkar S, Sekhar S. Contraceptive knowledge, practice and associated factors among currently married women of reproductive age group: a community-based study in puducherry, India Rev. taylor y francis online. [Internet] 2024; vol. 45 (1): 86-100 [consultado 10 de febrero del 2024] Disponible en: <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/07399332.2021.1953500>
9. Granados D, García A, Percepción de las juventudes sobre la calidad de atención en los servicios de salud amigables. Revista científica del instituto nacional de salud. [Internet]. 2024; 7 (1): 50-58. [consultado 03 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/alerta.v7i1.16160>
10. Agencia europeo del medicamento. Agencia europea revisara seguridad de los anticonceptivos. [Internet] Reuters. Londres; 2022. [consultado 03 de febrero del 2024]. Disponible en: Agencia europea revisará seguridad de los anticonceptivos | Reuters
11. Olarte J, Sanjuan J, Caracterizacion de barreras para el acceso a metodos anticonceptivos en latinoamerica en el contexto de la pandemia por SARS CoV-2.[tesis maestria]Colombia. Universidad del Bosque [Internet] 2023. Disponible en: <https://repositorio.unbosque.edu.co/server/api/core/bitstreams/999f88fc-a197-47bd-8cd9-711b5978153d/content>
12. Raymonf A, Manortey S, Determinants of Modern Contraceptive Uptake among the Youth in Akuse Township in the Lower Manya Krobo Municipality, Ghana. Revista [Internet] 2024; vol. 16 (1); 31-160. [consultado 10 de febrero del 2024] Disponible en: <https://www.scirp.org/journal/paperinformation?paperid=130792>
13. Del Noyal B, Campins D. Conocimientos previos y posteriores a la aplicacion del programa educativo sobre metodos anticonceptivos en mujeres que asisten a consulta de planificacion familiar en caracas. 2023. Gac Med Caracas [Internet] 2024; vol 132(1) 54-60. [consultado 30 de enero del 2024]. Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/27713

14. Rodriguez C, Romero D, Espinosa D. Iniciacion sexual y conducta preventiva en la juventud chilena. Revista de psicologia [Internet] 2024; vol 42 (1), 34-60. [consultado 03 de febrero del 2024]. Disponibles en: <https://doi.org/10.18800/psico.202401.002>
15. Ministerio de salud del Perú (MINSA) Mujeres utilizan un método de planificación familiar [Internet]. Lima MINSA. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1020178-el-78-2-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-de-planificacion-familiar>
16. Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI). Perú: resumen ejecutivo de la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES). 2023 Lima: INEI, Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf?>
17. Ministerio de Salud, Mujeres utilizan algun metodo anticonceptivo moderno. [Internet]. Lima MINSA. 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo-moderno?>
18. Gabini S, Cuenya L. Metodos anticonceptivos y prevencion de infecciones de transmision sexual: una perspectiva historica y sexogenerica. Rev fac. nac. Salud publica [Internet]. 2024; Vol 42: e353522 [consultado 30 de enero del 2024]. Disponible en: <https://revistas.udea.edu.co/index.php/fnsp/article/view/353522>
19. Rojas L, Pinto E, Quemba M. Conocimiento, actitudes y prácticas del uso de métodos anticonceptivos en edad reproductiva. Rev. Cienc. Cuid. [Internet]. 2023. 20 (2): 51-65. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3568>
20. Punina Lucia, Moyano W. Conocimiento y actitudes en el uso de metodos anticonceptivos en una comunidad indigena de sierra ecuatoriana. Rev. Invecom [Internet] 2023; vol 4 (2) 1-16. [consultado 30 de enero del 2024]. Disponible en: <https://revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3067>
21. Binyue S, Yao D, Zhang H, Tang J, Du X. Knowledge, attitude and practice contraceptive methods among women of reproductive age. BMJ Open. Internet. 2023. 14 (3): e078364. Disponible en: <https://bmjopen.bmj.com/content/14/3/e078364>

22. Mathumithaa S, Spandana M, Mankani K. Knowledge, attitude and practice of contraceptive usage among reproductive age women attending tertiary care hospital in utara kannada district, karnataka, India. African Journal of biomedical research. Internet. 2024. 27 (45): 140-145. Disponible en: <https://africanjournalofbiomedicalresearch.com/index.php/AJBR/article/view/3522>
23. Conde L, Jaqqehua N. nivel de conocimientos, uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de ate vitarte, 2024. [tesis para optar el grado de licenciatura en Obstetricia]. Lima-Perú: Universidad Privada del Norte; 2024. Disponibles en: https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/44050/D-1-oscar.sono%40u-9EB5A2B8A4_PDF_TOTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Ibañez K. Nivel de conocimiento y elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Hospital de San Juan Lurigancho, 2024. [tesis para optar el grado de Obstetricia]. Lima-Perú: Universidad San Martín de Porres; 2025. Disponibles en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/17126/iba%c3%bl ez_skg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Rodríguez F. Factores asociados al nivel de conocimiento bajo sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en Centro de Salud Materno Infantil Pachacutec Perú - Corea durante periodo setiembre-octubre, 2024. [tesis para optar el grado médico cirujano]. Perú. Universidad Ricardo Palma .2025. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/server/api/core/bitstreams/226f7412-cb23-4fc9-b193-2ca34c1ea971/content>
26. Rojas L, Pinto E, Quemba M. Conocimiento, actitudes y actitudes del uso de métodos anticonceptivo en mujeres en edad reproductiva, Rev. Cien. Cuid. [internet]. 2024. 20(2):51-65. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/3568> Sanguinetti J. El conocimiento humano: Una perspectiva filosófica, [Internet] Edición Palabra; España: 2005 [consultado 10 de febrero del 2024] Disponible en:

https://www.google.com.pe/books/edition/El_conocimiento_humano/5osQq580k24C?hl=qu&gbpv=1&kptab=publisherseries

27. Osorio F. Posibilidad en una teoría del conocimiento en Kant. Revista Epistemología de Ciencias Sociales c 2022 . [consultado cceso 10 de febrero del 2024] vol. 5: 129-136 Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/05/osorio021.html>
28. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica. Rev. Anales de la facultad de medicina [Internet] 2020; vol. 70 [consultado 3 de febrero del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
29. Maroto A, Moreno A, Rubio M, conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por la población femenina de una zona de salud. Revista española de salud pública [Internet] 2020; vol. 72 [consultado 10 de febrero del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271998000600008
30. Universidad autónoma del estado de Hidalgo. La teoría del conocimiento y la epistemología de la administración [Internet]. México: Revista y boletines científicos, 2021. [consultado 15 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n1/e4.html>
31. Kennel B, Carli A. El conocimiento en la ciencia de la salud: aportes para una reflexión epistemológica. [Internet] Amazon Digital Services LLC - KDP Print; 2021 [acceso 16 de febrero del 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/El_Conocimiento_en_Las_Ciencias_de_la_Sa/WteqzgEACAAJ?hl=es-419
32. Lucena D. La evolución del conocimiento: de la mente animal a la mente humana [Internet] Biblioteca Nueva; 2011 [consultado 15 de febrero del 2024]. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/La_evoluci%C3%B3n_del_conocimiento/gBebXwAACAAJ?hl=qu&kptab=overview

33. Los precursores del conocimiento y sus aportaciones [Internet]. Monografias.com. [consultado el 22 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.monografias.com/docs/Los-precursores-del-conocimiento-y-sus-aportaciones-PK49NFZBY>
34. Avijeet S, Diptiranjani B, Sandhyarani P. Exploring contraceptive knowledge, awareness, and practices among antenatal women: a study at sln medical college and. Revista Int J Acad Med Pharm [Internet] 2024; 6(1); 587-590. [consultado 10 de febrero del 2024]. Disponible en: [https://academicmed.org/Uploads/Volume6Issue1/116.%20\[2358.%20JAMP_MOGA\]%20587-590.pdf](https://academicmed.org/Uploads/Volume6Issue1/116.%20[2358.%20JAMP_MOGA]%20587-590.pdf)
35. Campos C. Factores biosocioculturales y uso de metodos anticonceptivos en mujeres que acuden al ospital elpidio, Otuzco. 2022 [tesis para optar el grado de maestro en salud publica] Chimbote - Peru: Universidad Catolica los angeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/1789>
36. Jeronimo C, Alvarez J, Carbonel W, Neira J. Sexualidad y metodos anticonceptivos. Revista Acta Med Pe. [Internet] 2020; Vol. 26 (3) [consultado 5 de febrero del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v26n3/a06v26n3>
37. Cabrera V, Ucharima D. Nivel de conocimiento sobre el uso adecuado de metodos anticonceptivos en pacientes del puesto de salud. [trabajo de investigacion para optar al grado de bachiller en farmacia y bioquimica] Lima-Perú. Universidad Maria Auxiliadora; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/361/CABRERA%20-%20UCHARIMA%20%20METODOS%20ANTICONCEPTIVOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Pezo C. Actitudes frente al uso de metodos anticonceptivos en mujeres en la institucion villa el salvador [tesis para optar al grado de maestro en educacion con mencion en docencia y gestion educativa] Lima: Universidad cesar vallejo; 2020 Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30643/Pezo_QCZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

39. Rojas H, Valle A. conocimiento y actitudes sobre prevención de infecciones de transmisión sexual y métodos anticonceptivos. [tesis para optar el grado de licenciado en enfermería] Lima –Peru: Universidad Cayetano Heredia; 2020. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/1353>
40. Alava E, Otero L, Causas relacionadas en el embarazo precoz provincia de Ecuador. Rev Ciencia y Educación [Internet] 2020; vol. 1 (8) 11 [consultado 5 de febrero del 2024] Disponible en: <https://www.cienciayeducacion.com/index.php/journal/article/view/27/46>
41. Fishbein M, Ajzen I. Belief, Attitude, Intention and Behavior: An Introduction to Theory and Research. Reading, MA: Addison-Wesley; 2022.
42. Fishman, J, Yang, C, Mandell, D. A review of attitude research that is specific, accurate, and comprehensive within its stated scope: responses to Aarons. Implementation science [Internet]: 2022. 17(1), 29. [consultado 5 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9088109/>
43. Maio G, Haddock G, Verplanken B. The Psychology of Attitudes and Attitude Change. 3ª ed. London: SAGE; 2020. Disponible en vista previa en SAGE Knowledge
44. Crano W, Prislin R. Attitudes and Attitude Change. Frontiers of Social Psychology. Hove: Psychology Press; 2021.
45. Ramirez A. La teoría de la enfermería en investigación científica. Rev. Anales de la facultad de medicina [Internet] 2020; vol. 70 [consultado 3 de febrero del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
46. Aguilar M, Méndez W. Nivel de conocimiento y actitudes de métodos anticonceptivos en mujeres del Hospital Regional JAMO II-2, Tumbes 2024. [tesis para optar grado de licenciada en enfermería] Piura - Perú: Universidad nacional Tumbes; 2024. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/items/172cfcce-8339-4a70-bf24-f2ef73f9f851>
47. Seminario M, Vasquez F. Uso de métodos anticonceptivos en mujeres del asentamiento humano ciudad del niño. Piura 2021. [tesis para optar grado de obstetra] Piura - Peru: Universidad católica los ángeles Chimbote; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35361>

48. Guyer J. The attitude–behavior: A review of the history. ResearchGate. 2021.
49. Rodriguez Yaniris. Metodología de la investigación. Editorial klik soluciones educativas.2020. Mexico. Pag 138
50. Reyes Eufemia. Metodología de la investigacion cientifica. Primera edicion. 2022. Estados Unidos. Pag. 292
51. Sambrano Jazmin. Metodo de investigacion. Editorial alpha. Bogota. 2020. Pag 178
52. Hernández S. Metodología de la investigación. Primera ed. Interamericana MG– H, editor. Mexico; 2010. Pag 267
53. Diaz Martin. Estadística inferencial aplicada. Editorial universidad del norte. 2019. Pag 368
54. Hermenegildo J, Maguiño C. Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de metodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, Hospital de Chancay. 2022 [tesis para optar el grado de licenciada en enfermeria] Lima - Peru: Universidad cesar vallejo; 2022 Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107499>
55. Mondragon M, Quispe S. Conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un Centro de Salud Cutervo 2023. [tesis para optar el grado de licenciatura en enfemeria]. Chiclayo- Perú: Universidad Señor de Sipan; 2023. Disponibles en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11216/Mondragon%20Perez%20Maria%20%26%20Santa%20Cruz%20Quispe%20Noemi.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
56. Barreto A. El progreso de la Estadística y su utilidad en la evaluación del desarrollo.Papeles de Población [Internet] 2012; 18(73):1–31. [consultado 02 de febrero 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v18n73/v18n73a10.pdf>
57. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Revista Veritas [Internet] 2010; 22:121–57 [consultado 02 de febrero 2024]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pd>

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1.	Tipo de estudio:
¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025?	Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025	H ₁ : Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes de las mujeres en edad fértil sobre uso de métodos anticonceptivos atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025	Conocimiento	Aplicada
Problemas específicos	Objetivos específicos		Dimensiones	Enfoque:
¿De qué manera el tipo de método anticonceptivos se relaciona con las actitudes de las mujeres en	OE1: Determinar de qué manera el tipo de método anticonceptivos se relaciona con las actitudes de las mujeres en	H ₀ : No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos	- Tipos de métodos anticonceptivos	cuantitativo
			- Creencias culturales	Método hipotético
			- Estructura familiar	deductivo

relación con las actitudes de edad fértil atendidas en el	anticonceptivos en mujeres en	Nivel
las mujeres en edad fértil Centro de salud -Ate, 2025	edad fértil atendidas en el Centro	Variable 2. descriptivo
atendidas en el Centro de OE2: Determinar de qué	de salud - Ate, 2025	Actitudes sobre el
salud - Ate, 2025?	manera las creencias	uso de los métodos Diseño no
¿De qué manera las	Hipótesis específica	anticonceptivos experimental,
creencias culturales se	HE1:	correlacioanal
relacionan con las	H ₁ : Existe relación significativamente	Dimensiones:
actitudes de las mujeres en	entre el tipo de método anticonceptivos	- Cognición Corte
edad fértil atendidas en el	se con las actitudes de las mujeres en	- Afectiva trasversal
Centro de salud - Ate,	edad fértil atendidas en el Centro	- Conductual
2025?	de salud - Ate, 2025	
¿De qué manera la	H ₀ : No existe relación	
estructura familiar se	significativamente entre el tipo de	
relaciona con las actitudes	método anticonceptivos se con las	
de las mujeres en edad	actitudes de las mujeres en edad	

fértil atendidas en el
Centro de salud - Ate,
2025?

fértil atendidas en el Centro de
salud - Ate, 2025

HE2:

H₁: Existe relación significativamente
entre las creencias culturales con las
actitudes de las mujeres en edad
fértil atendidas en el Centro de
salud - Ate, 2025

H₀: No existe relación
significativamente entre las creencias
culturales con las actitudes de las
mujeres en edad fértil atendidas en
el Centro de salud - Ate, 2025

HE3:

H₁: Existe relación significativamente
entre la estructura familiar y las

actitudes de las mujeres fértil
atendidas en el Centro de salud -
Ate, 2025

H_0 : No existe relación
significativamente entre la estructura
familiar y las actitudes de las
mujeres en edad fértil atendidas en
el Centro de salud - Ate, 2025

Anexo 2: Instrumentos

Para medir Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivo

Presentación: Estimada Sra (Srta), el presente estudio tiene como objetivo Determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, en tal sentido solicitamos responder con veracidad las siguientes preguntas. Agradeciendo de antemano su participación sonde será anónima y estrictamente educativo

Desea participar voluntariamente en la investigación SI: _____ **NO:** _____

Datos Generales:

Edad: (18-29 años): _____ (30-35 años): _____ (36-45 años): _____

Estado Civil: Soltera: _____ Casada: _____ Conviviente: _____ Divorciada: _____

Nivel Educativo: Secundaria completa: _____ Superior Técnico: _____ Superior

Universitario: _____

Instrucciones: Se detallará a continuación 33 preguntas simultaneas en donde solo tendrá que responder una sola respuesta

Tipo de método anticonceptivo		SI	NO
1	¿Los métodos anticonceptivos son todos aquellos capaces de prevenir o reducir la posibilidad del embarazo?	x	
2	Son métodos anticonceptivos de la mujer son: píldoras orales, inyecciones, t de cobre, ligadura de trompa, ¿condones femeninos?	x	
3	Son métodos anticonceptivos que usan los hombres son: ¿vasectomía, condones, coito interrumpido?	x	

4	Los implantes, T cobre e inyecciones requieren de supervisión médica?	x	
5	Los anticonceptivo de barrera son impiden que los espermatozoides se unan con los óvulos?	x	
6	El moco cervical aparece al inicio de la menstruación y puede duran entre 3 a 5 días ?	x	
7	Los métodos hormonales son píldoras, inyecciones e implantes	x	
8	El efecto secundario tiene utilizar el método hormonal son: incremento de peso, estado de ánimo cambiante, dolor de cabeza?	x	
Creencias culturales			
9	Quienes pueden utilizar los métodos anticonceptivos solo las solteras ?		x
10	Usar algún método anticonceptivo sin estar casada te convierte en meretriz?		x
11	Cuando una mujer se realizar ligadura de trompa tiene como efecto que perderás la cordura (te volverías loca) ?		x
12	Si deseas tener relaciones sexuales y tienes condones femeninos lo usarías ?	x	
13	Si los hombres se hacen vasectomía ya no tendrá erección del pene en las relaciones sexuales?		x
Estructura familiar			
14	Cuando estas casada ya no es importante utilizar algún método anticonceptivo?		x
15	El método anticonceptivo puede decidir en usar solo los hombre?		x

16	Para las relaciones sexuales esporádicas puedes utilizar preservativos para evitar las infecciones de transmisión sexual?	x	
17	Si sales embarazada y aun no estas casada te realizarías un aborto?		x
18	Tener relaciones sexuales solo con amor es suficiente para evitar tener VIH-SIDA?		x

Instrumento para medir Actitudes para el uso de métodos anticonceptivos

1	2	3	4	5
totalmente de acuerdo "TA"	de acuerdo "DA"	ni de acuerdo ni desacuerdo "NAND"	en desacuerdo "ED"	totalmente en desacuerdo "TD"

Cognitivas		TA	DA	NAND	ED	TD
1	Cuando inicie mis relaciones sexuales por primera vez, ¿debo usar un método anticonceptivo si no deseo tener hijos?					
2	Debe ser informado sobre métodos anticonceptivos.					
3	Todos los métodos anticonceptivos mujeres sin hijos					
Afectivas						
4	Yo no me siento cómoda opinando sobre métodos anticonceptivos cuando hablo del tema.					
5	Mi esposo y yo nos respetamos en no usar método anticonceptivo.					
6	El preservativo reduce el placer sexual.					
7	Siento que si tengo relaciones sexuales sin protección voy a quedar embarazada.					
8	Me siento segura si mi pareja y yo utilizamos métodos anticonceptivos.					
9	Me siento cómoda sabiendo más sobre los métodos anticonceptivos.					
10	Me siento cómoda hablando con mis amigas sobre anticonceptivos.					
Conductuales						
11	Yo uso condón para protegerme de ITS.					
12	Aun utilizando métodos anticonceptivos me puedo contagiar si tengo relaciones con una persona promiscua.					
13	Si mi pareja me pide que no utilice un método anticonceptivo, le obedezco aunque yo no quiera.					
14	Si me invitaran a una charla de un profesional de la salud sobre el uso correcto del condón, iría.					
15	Si no tengo un condón a la mano cuando voy a tener relaciones sexuales continuas sin condón.					

Anexo 3. Formato de consentimiento informado

Consentimiento del estudio de Investigación

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadoras: Cruz Acosta, Mariela Lisbeth, Vila Cardenas, Betsabe Eveling

Título: “Conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud – Ate, 2025”

Propósito:

La presente investigación fue elaborada por las investigadoras de la universidad privada Norbert Wiener Cruz Acosta, Mariela Lisbeth y Vila Cardenas. Betsabe Eveling, en donde tuvieron como objetivo “determinar la relación entre el conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de salud - Ate, 2025”.

en tal sentido solicitamos responder con veracidad las siguientes preguntas. Agradeciendo de antemano su participación donde será anónima y estrictamente educativo

Procedimientos: se aplicará 2 instrumentos en donde tendrá una duración de 30 a 45 minutos los resultados serán respetados de manera confidencial y anónimas para uso exclusivo del estudio investigado.

Riesgo: le garantizamos que, al concluir el desarrollo del instrumento para medir las variables de estudio, no será víctima de algún tipo de daño emocional o físico, respetando sus creencias, valores e integridad, por lo cual será de forma privada.

Beneficios: Los beneficios que tendrá el centro de salud Ate será que mediante los resultados obtenidos se implementen estrategias y programas en donde brinden un acceso

de mayor integración a las mujeres sobre el uso de los métodos anticonceptivos disminuyendo así embarazo y/o abortos no deseados

Confidencialidad: Damos fe que salvaguardaremos la información recopilada utilizando codificaciones numéricas por cada participante en donde solo tendremos el acceso como investigadoras responsables. También mencionarles que si en cualquier momento tuviera alguna duda no dude en consultar a las investigadoras, pero si no desea continuar con su participación tiene el derecho de hacerlo también ya que no causara ningún daño alguno

Puede comunicarse con Cruz Acosta, Mariela Lisbeth, al teléfono: 957216835, Vila Cardenas, Betsabe Eveling, al teléfono: 949132461 o al comité que aprobó el estudio, presidido por presidenta quien está a cargo del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. xxxxx o enviar un e-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

Consentimiento: acepto voluntariamente a participar en el estudio y comprendo todo el proceso por participar en la investigación. Conserve una copia firmada esta autorización.

Identificación del Participante
N^a identidad:

Identificación del Participante
N^a identidad

identificación del Investigadora
N^a identidad:

Base de Datos

UD	V1: CONOCIMIENTO																		V2: ACTITUDES										D SOCIOD.									
	V1D1:MA								V1D2:C				V1D3:EF				V2D1:C		V2D2:A						V2D3:C													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26	P27	P28	P29	P30	P31	P32	P33	P34	P35	E	EC	GI
1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5	3	3	3	5	5	5	5	1	3	3
2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	5	4	3	5	5	5	5	3	3	3	5	3	5	3	3	3	1	3
3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	3	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	4	3	3	3	
4	2	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	4	5	3	3	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	3	3	3	2	3
5	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	5	4	5	5	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	3	1	3
6	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	5	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	1	3	1	
7	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	5	3	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	4	5	2	1	3	
8	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	5	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	
10	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	4	2	3
11	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	5	5	4	3	3	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3	2	3	2
12	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	2	3	3	3	
13	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	3	3	3	3	3	5	3	4	3	5	5	3	5	3	3	3	
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3
15	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	3	3	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	3	5	3	5	2	3	1
16	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	5	5	3	5	5	3	3	3	3	5	3	3	5	5	5	2	1	3	
17	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	5	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	5	4	3	3	1	3
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	5	5	3	1	4	3	
19	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	2	1	3	
20	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	5	5	4	3	3	5	3	5	3	3	3	3	5	5	5	3	1	3	
21	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	2	3	3	
22	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	3	3	3	5	3	2	3	2	
23	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	4	3	5	3	2	1	2	
24	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	5	3	3	5	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	
25	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	5	3	3	5	3	3	5	5	5	5	3	3	5	3	3	2	1	1	
26	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	
27	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	3	5	5	3	3	3	5	5	5	5	3	5	3	5	3	2	1	3	
28	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	2	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	1	3	
29	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	4	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
30	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	3	3	3	5	3	5	3	5	1	3	3	
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	5	3	3	3	3	3	5	5	3	3	4	5	5	3	3	3	3	
33	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	5	5	5	3	5	3	5	5	3	4	5	5	5	5	3	2	3	2	
34	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	5	1	3	3		
35	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	
36	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	5	5	5	3	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	2	1	3		
37	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	3	5	3	5	5	5	5	3	4	5	3	5	3	3		
38	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	5	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	3	3	3	1	2	
39	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	5	3	3	5	3	5	3	3	3	4	3	5	5	5	3	2	2	1	
40	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	3	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3		
41	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	5	3	5	3	5	3	3	5	5	5	5	5	1	3	3	
42	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	3	5	5	3	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	2	1	3	
43	1	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	3	3	5	4	3	3	3	3	3	5	3	5	3	2	2	2		
44	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3		
45	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	4	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	3	3	3		
46	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	5	5	3	5	5	5	3	3	5	5	3	5	3	5	2	2	3		
47	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	5	4	3	3	3	2	3	3	
48	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	3	5	5	3	5	3	5	5	5	5	3	2	3	3		
49	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	3	2	1	3		
50	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	5	3	3	3	3	3	3	5	3	5	3	3	3	3	3	1	3	2	
51	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	3	5	5	3	3	5	4	5	5	5	3	5	3	1	3		
52	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2																					

[illegible]

246	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	5	5	3	3	3	5	3	3	3	4	3	3	1	1	
247	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	3	5	3	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3		
248	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	2	2	3	3	3	3	3			
249	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	5	5	3	5	5	3	5	3	5	3	3	5	3	5	4	2	3	3		
250	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1			
251	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	2	3			
252	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	2			
253	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3			
254	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	3	3	5	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3		
255	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3			
256	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	4	3	5	3	3	3	5	3	3	3	5	5	5	3	1	1	3		
257	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	4	5	3	5	3	5	5	5	3	3	5	5	5	3	5	1	1	3	
258	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	3	3	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	1	3	3		
259	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	2	2	5	3	4	3	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	5	1	1	3		
260	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	3	3	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	3	2		
261	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	5	3	3	3	3	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3		
262	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	5	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	3	2	1	3			
263	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3		
264	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	5	5	5	5	3	5	5	5	3	5	3	5	3	5	2	3	3		
265	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	5	3	3	5	3	3	3	3	3	3	5	2	1	3			
266	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	5	3	3	5	5	3	5	3	5	5	3	3	2	2	2	
267	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	2	1	1	
268	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	5	3	3	5	5	3	5	3	5	3	3	3	3		
269	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2	1	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	3	5	3	5	3	5	2	1	3	
270	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	1	2	3	5	3	3	3	5	5	5	3	3	5	3	5	3	2	2	3		
271	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	5	5	3	3	3	3	5	5	5	5	3	5	4	3	3	2	2	3	
272	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	5	3	3	3	3	3	4	3	3	3	5	3	5	3	3	3		
273	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	5	5	3	3	5	3	3	3	5	3	3	5	3	2	3	3	
274	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
275	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	5	3	3	3	1	3	3		
276	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	2	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	3	3
277	2	2	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	3	3	
278	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	5	5	4	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	1	3		
279	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	5	3	3	5	5	5	5	3	5	4	3	5	5	5	1	2	3	
280	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	5	5	5	5	3	5	3	4	5	5	5	5	3	5	1	1	3		
281	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	5	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	3	
282	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	5	3	4	3	5	3	3	3	3	3	3	2	1	2	
283	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	3	5	3	5	3	4	3	5	5	3	5	3	1	3	3	
284	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	5	5	3	3	4	5	5	3	5	5	5	5	2	2	3	
285	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	5	3	4	3	5	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	1	1	1
286	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	5	3	5	4	3	3	5	5	3	5	3	3	5	5	3	1	3	
287	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	3	3	5	3	3	5	3	3	5	5	3	3	5	5	3	3	3	3	3
288	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	4	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	1	1	3	
289	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	5	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	3	2	2	3	
290	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	5	3	5	3	5	3	5	3	5	5	5	5	1	1	2		
291	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	3	3	5	5	5	5	5	3	3	3	3	3	5	3	3	3	

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 29 de enero del 2026.

Autor Responsable:
MARIELA LISBETH CRUZ ACOSTA

Exp. N°: 0137-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL, ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD – ATE, 2025"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 10/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:

MARIELA LISBETH CRUZ ACOSTA
BETSABE EVELING VILA CARDENAS

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las instituciones en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

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

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 29 de enero del 2026.

Autor Responsable:
MARIELA LISBETH CRUZ ACOSTA

Exp. N°: 0137-2026

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL, ATENDIDOS EN CENTRO DE SALUD – ATE, 2025"**

Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 10/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
MARIELA LISBETH CRUZ ACOSTA
BETSABE EVELING VILA CARDENAS

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza la aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

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

Atentamente,



Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener



"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

CARTA N.º 00129-2026-CMISF-JEF

MC. MANUEL FÉLIX CARRILLO MUÑANTE
Médico Jefe
Centro Materno Infantil San Fernando

Aceptación para ejecución de investigación de tesis

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y, a la vez, comunicarle que el Centro Materno Infantil San Fernando de la jurisdicción Disa Lima Este ha revisado la documentación presentada por las estudiantes Cruz Acosta, Mariela Lisbeth y Vila Cárdenas, Betsabe Eveling, del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener.

En ese sentido, se acepta la ejecución del proyecto de investigación titulado: "Conocimientos y Actitudes Sobre Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres en Edad Fértil, Atendidos en Centro de Salud – Ate, 2025", el cual será desarrollado en el servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil San Fernando en un plazo no mayor de 2 meses del presente.

Asimismo, se brindarán las facilidades correspondientes para la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, respetando las normas institucionales, los principios éticos de investigación, la confidencialidad de la información y la protección de los datos de las participantes.

Cabe señalar que las investigadoras deberán coordinar previamente con la jefatura correspondiente para la programación de las actividades de campo, a fin de no interferir con la atención habitual de los usuarios del establecimiento de salud.

Sin otro particular, expreso a usted las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Lima, 10 de febrero de 2026

IF MINISTERIO DE SALUD
DISA IV LIMA ESTE
CM SAN FERNANDO
MC. MANUEL FÉLIX CARRILLO MUÑANTE
CMP 020054
MÉDICO JEFE

MINISTERIO DE SALUD
DISA IV LIMA ESTE
CM SAN FERNANDO
JOSE C. HURTADO
JEFE PERSONAL

📍 Dirección: Jr. José Santos Chocano, cuadra 1 Urb. Valdiviezo - Ate
☎ Teléfono: (01) 7439883

19% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 6%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 6% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	2%
2	Internet	hdl.handle.net	2%
3	Internet	repositorio.uap.edu.pe	2%
4	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
5	Internet	repositorio.uma.edu.pe	1%
6	Trabajos entregados	ENFERMERIA on 2026-05-07	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Católica de Santa María on 2026-04-10	<1%
8	Internet	repositorio.uladech.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Inca Garcilaso de la Vega on 2019-11-27	<1%
10	Internet	repositorio.untumbes.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.unc.edu.pe	<1%