



Facultad de Medicina “Hipólito Unanue”

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
PUERPERAS PRIMIPARAS ATENDIDAS EN EL DEPARTAMENTO DE GINECO-  
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, FEBRERO 2020

Líneas de Investigación: Salud Pública

**Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Obstetricia**

**AUTORA:**

Luza Herhuay, Lorena Alejandra

**ASESOR:**

Mg. Reanio Barboza Cieza

**JURADO:**

Mg. Vera Linares Lucy

Dra. Temoche Huertas Abigail

Mg. Vizcarra Meza Maximiliana

Lima - Perú

2020

El presente trabajo de investigación lo dedico a mis padres  
Antonio y Magdalena, por ser los pilares en mi vida y estar siempre  
motivándome en cada paso que he dado en el largo camino de la vida y  
estudio

Agradezco a mi alma mater que me brindo los conocimientos y experiencias fundamentales para mi formación profesional. A mi asesor, el Mg. Reanio Barboza Cieza, por haberme otorgado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico y por su valioso tiempo. Al Dr. Yul Ostos Ramos, por su apoyo brindado y por guiarme en el desarrollo de la presente tesis

## INDICE

RESUMEN .....	6
ABSTRACT .....	8
CAPITULO I: INTRODUCCION.....	9
1.1. DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA .....	10
1.1.1. Descripción Del Problema .....	10
1.1.2. Formulación Del Problema .....	11
1.2. ANTECEDENTES .....	12
1.2.1. Antecedentes Internacionales.....	12
1.2.2. Antecedentes Nacionales .....	13
1.3. OBJETIVOS .....	14
1.3.1. Objetivo General.....	14
1.3.2. Objetivos Específicos.....	14
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	14
1.5. HIPÓTESIS .....	15
CAPITULO II: MARCO TEORICO .....	16
2.1. Bases teóricas sobre el tema de investigación .....	16
2.1.1. Nivel de conocimiento .....	16
2.1.2. Puerperio.....	17
2.1.3. Métodos Anticonceptivos en el Postparto.....	18
CAPITULO III: METODO .....	20
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	20

3.2. ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL .....	20
3.3. VARIABLES .....	20
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA .....	20
3.5. INSTRUMENTO .....	21
3.6. PROCEDIMIENTOS .....	22
3.7. ANÁLISIS DE DATOS .....	23
3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS.....	23
CAPITULO IV: RESULTADOS .....	24
CAPITULO V: DISCUSIONES.....	33
CAPITULO VI: CONCLUSIONES .....	35
CAPITULO VII: RECOMENDACIONES .....	36
CAPITULO VIII: REFERENCIAS.....	37
CAPITULO IX:ANEXOS .....	39
Anexo 1. Matriz de consistencia .....	39
Anexo 2. Operacionalizacion de variables .....	40
Anexo 3. Consentimiento Informado .....	41
Anexo 4. Instrumento de recolección de datos.....	42
Anexo 5. Juicio de Expertos.....	46
Anexo 6. Validación de Instrumento.....	50
Anexo 7. Aprobación del proyecto de tesis por el asesor de la Universidad Nacional Federico Villarreal .....	51
Anexo 8. Carta de permiso de proyecto de investigación .....	52

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer el nivel conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas del hospital María Auxiliadora, Febrero 2020. **Metodología:** El estudio de la investigación fue descriptivo, observacional y de corte transversal. La muestra está conformada por 146 puérperas primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora en Febrero del 2020. Se realizó un cuestionario de 10 ítems a las puérperas primíparas previamente validado por jueces expertos. **Resultados:** El 56% de las puérperas primíparas se ubican en el grupo etario de 19 a 25 años; el 63% es conviviente; el 65.1% posee secundaria; el 79.5% su ocupación es ama de casa; el nivel de conocimiento de las puérperas primíparas sobre métodos anticonceptivos es Medio con un 71.2%; el 82.9% de las puérperas han decidido usar algún método anticonceptivo, del cual la medroxiprogesterona fue el método más utilizado con un 46.6%. **Conclusión:** Se concluye que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el Hospital María Auxiliadora fue de nivel Medio. Los métodos anticonceptivos de preferencia fueron los inyectables trimestrales (medroxiprogesterona), seguido de quienes refieren no utilizar método alguno, se encontró un conocimiento de nivel bajo. El nivel de conocimiento bajo acerca de los métodos anticonceptivos constituyó a su no utilización por parte de las puérperas.

**Palabras claves:** Conocimiento, primípara, anticonceptivo

## ABSTRACT

**Objective:** Establish the level of knowledge and the use of contraceptive methods in the primipara postpartum women of the María Auxiliadora Hospital, February 2020.

**Methodology:** Descriptive, observational and cross-sectional study.

The sample consisted of 146 primiparas postpartum attended at the Maria Auxiliadora Hospital, selected by a non-probabilistic sampling for convenience. As an instrument, the questionnaire was carried 10 items at primíparas postpartum previously submitted to validation by expert judges. **Results:** 56% of the primíparas postpartum are in the age group of 19 to 25 years; 63% live together; 65.1% have secondary education; 79.5% her occupation is housewife; the level of knowledge of primíparas postpartum on contraceptive methods is médium with 71.2%; 82.9% have decided to use a contraceptive method, of which medroxyprogesterone was the most popular method with 46.6%. **Conclusion:** It is concluded that the level of knowledge about contraceptive methods in primíparas postpartum of the Maria Auxiliadora Hospital it was médium level. The contraceptive methods of preference were quarterly injectables (medroxiprogesteronona), followed by those who report not using any method, low level knowledge was found. The low level of knowledge about contraceptive methods constituted their non use by postpartum.

**Key words:** Knowledge, primípara, contraceptive methods

## **CAPITULO I: INTRODUCCION**

En el Perú, la planificación familiar se reconoce como la intervención principal que salva la vida de las madres e hijo, es importante que la mujer con el apoyo de su pareja planifiquen eficazmente la anticoncepción, con la finalidad de reducir los embarazos riesgosos y postergar la concepción hasta que se encuentren en situaciones adecuadas en cuanto a salud, economía y educación. (OMS, 2012)

En la última década, la tasa global de fecundidad (TGF) ha disminuido de 3.5 nacimientos por mujer a principios de la década del 90 a 2.5 en el año 2016. En cuanto a la demanda de atenciones de planificación familiar, se presentó un crecimiento entre los años del 2000 al 2016, el uso de anticonceptivos de 68.9 a 76.2% respectivamente (4 de cada 5 mujeres usan algún método anticonceptivos modernos). La prevalencia de métodos anticonceptivos han aumentado lentamente aun existe una demanda insatisfecha de planificación familiar siendo las cifras de 10.2% (2000) y 6.5% (2016) (INEI, 2016).

La estrategia de planificación familiar del MINSA tiene como objetivo una maternidad segura, los establecimientos de salud brindan información a la usuaria para garantizar la elección voluntaria e informada y el acceso a métodos anticonceptivos por parte de las mujeres en edad fértil. En el Perú, las mujeres presentan una demanda insatisfecha para espaciar o limitar embarazos no deseados, siendo mayor la prevalencia en las zonas rurales y la población con menos recursos económicos.

Es de suma importancia el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos que tengan la mujer y su pareja, sobretodo en la etapa posparto o puerperio para que puedan desarrollar paternidad responsable y satisfactoria mediante la planificación familiar.

El presente estudio busca conocer el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas, con el objetivo de determinar dicho conocimiento y buscar mejorar el mismo con actividades y promoción de la salud en planificación familiar.

## **1.1 DESCRIPCIÓN Y FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### ***1.1.1. Descripción Del Problema***

Actualmente la planificación familiar permite el crecimiento controlado de la población mediante el uso de los métodos anticonceptivos, las parejas pueden planificar y elegir tener hijos en una edad madura.

Por este motivo es importante que las parejas sobre todo las puérperas puedan tener los conocimientos adecuados sobre la variedad de métodos anticonceptivos disponibles, el conocimiento no solo se basa en el método a elegir, sino en el método que debe evitar por su condición de puérperas con un proceso de lactancia de mínimo de 6 meses. Pero aun las pacientes tienen dudas en elegir un método anticonceptivo en el puerperio.

En la etapa del puerperio es una gran oportunidad para lograr captar a estas usuarias, para así educarlos sobre la planificación familiar, la educación sobre los métodos anticonceptivos, la elección y su uso representa una oportunidad para disminuir embarazos no deseados a futuro.

Estudios publicados demuestran que los intervalos cortos están asociados con un riesgo significativo de efectos adversos perinatales como: bajo peso al nacer, parto antes de término, niño pequeño para la edad gestacional y muerte del feto o del neonato.

El Hospital María Auxiliadora es un hospital de nivel III-1, atiende a toda la población del cono sur de lima metropolitana. Según las estadísticas del 2018 se atiende en promedio 600 partos mensuales, se ha observado que muchas gestantes presentan periodo intergenésico corto y algunas no son usuarias de método anticonceptivos, ya sea por desconocimiento, falta de información, olvido de la cita para la aplicación, entre otros, etc. Es importante conocer el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de las pacientes en el periodo posparto, al determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, podemos ayudar a la población en estos temas de salud pública, mejorando la promoción de la salud y planificación familiar mediante actividades y planes para mejorar la situación.

### ***1.1.2. Formulación Del Problema***

#### **Problema General**

¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco- obstetricia del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020?

#### **Problemas Específicos**

-¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020?

-¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020?

## **1.2. ANTECEDENTES**

### **1.2.1 Antecedentes Internacionales**

Espinoza (2017) en su trabajo realizado sobre los “Conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres postparto en el Hospital José Feliz Valdivieso” cuyo objetivo fue conocer el nivel de conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres postparto. Este estudio fue de tipo analítico, epidemiológico, transversal. Se trabajó con una población de 156 puérperas. Se concluyó que las puérperas que estaban dentro de las edades de 25 a 29 años fueron las de mayor frecuencia con un 35,3%, 72,4% eran de áreas rurales, 64,1% se dedicaban a quehaceres domésticas y con instrucción secundaria en un 59,6%.

El nivel de conocimiento sobre anticoncepción resulto bueno en un 41%, un 39,7% regular y un 16% excelente. Los anticonceptivos orales fueron los más utilizados antes con un 50%. Todas las pacientes durante el puerperio eligieron algún método de planificación familiar como los anticonceptivos orales con un 30,8%, inyectables 30,1% y los implantes sub dérmicos con un 30,8%.

Zuñiga (2018) realizo un estudio sobre los “Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes” tuvo como objetivo conocer la relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las actitudes hacia los mismos, sean estas de aceptación o de rechazo. Se realizó un estudio cuantitativo con diseño no experimental y de alcance correlacional en el que participaron 171 estudiantes hombres y mujeres pertenecientes a primero, segundo y tercero de bachillerato de la Unidad Educativa de Fuerzas Armadas N°4.

Se concluyó que el 71,35% de adolescentes presentan un nivel inadecuado de conocimientos sobre métodos anticonceptivos. En cuanto a la aceptación o no del uso de métodos anticonceptivos reflejan altos niveles de aceptación a su uso 64,33%

### **1.2.2 Antecedentes Nacionales**

Segura (2018) realizó un estudio cuyo título es “Nivel de conocimientos y actitudes que tienen las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos en el hospital San Juan de Lurigancho” la muestra del estudio es de 164 puérperas multíparas de entre los 18 a 41 años. El estudio fue descriptivo, simple de corte transversal. Cuyo resultados obtenidos fueron que el 37,8% de las puérperas multíparas son del grupo etario de 30 a 35 años; 42,7% posee secundaria completa; 86% es conviviente; el 50% posee de 2 a 4 partos; el 75% inicio sus relaciones sexuales entre los 16 a 18 años; 62,8% ha tenido 3 a 4 parejas sexuales; el 75,6% no deseaba el embarazo cuando se presentó; el 95,1% de las puérperas decidió usar un método anticonceptivos después del parto, la medroxiprogesterona fue el de mayor preferencia con un 64,6%. El nivel de conocimiento de las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos es medio con un 56,1%. Mientras que las actitudes de las puérperas multíparas sobre los métodos anticonceptivos se encontró que el 57,3% posee actitudes No Precisa.

Huillca (2018) realizó un estudio sobre el “Nivel de conocimiento en puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales-diciembre 2017” cuyo objetivo fue establecer el nivel de conocimiento en puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales, fue un estudio de diseño descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La población del estudio fue de 52 puérperas de parto distócico y eutócico atendidas en el Hospital Nacional Sergio Bernales. Se concluyó que el 1,9% de las puérperas obtuvo un nivel de conocimiento excelente; 40,4% resulto con un nivel de conocimiento bueno; el 57,7%, el nivel de conocimiento regular.

Salas (2017) realizó un estudio cuyo título es el “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puérperas atendidas en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital de Vitarte- octubre 2016” cuyo objetivo principal es determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puérperas atendidas en

el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital de Vitarte. Su metodología fue de tipo observacional, analítico, prospectivo y transversal, su población estuvo conformada por 211 pacientes puérperas atendidas en el área de Gineco – Obstetricia. El autor concluyo que el nivel de conocimiento fue deficiente con un 82%, mientras que el 14% obtuvo un nivel de conocimiento regular y el nivel bueno solo el 3,8% del total de encuestadas.

### **1.3. OBJETIVOS**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

- Establecer el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.
- Conocer el uso de los métodos anticonceptivos de las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.

### **1.4. JUSTIFICACIÓN**

En el presente estudio se busca lograr determinar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos durante el periodo postparto, en este periodo es importante concientizar a las puérperas sobre la elección de un método de planificación familiar, para poder evitar posibles embarazos no deseados, periodos intergenésicos cortos, u alguna otra complicación como generar un problema socioeconómico en la familia.

El estudio es viable por ser un problema actual y es factible de realizar en el tiempo previsto y permite establecer el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos ya que es de suma importancia para plantear posibles estrategias de difusión el uso de los métodos anticonceptivos y de su importancia en la planificación familiar.

La investigación ayudara a disminuir los embarazos no deseados, y los problemas que puedan originar en la cedula familiar, evitara posibles complicaciones y/o muertes maternas por periodos intergenésicos cortos, así mismo los gastos generados a la salud pública por estos temas sociales.

Gates (2015) refiere “Si las mujeres pueden planificar sus familias, es más probable que espacien sus embarazos. Si espacian sus embarazos, es más probable que tengan niños sanos. Si sus niños nacen sanos, es más probable que crezcan como niños sanos.” (Gates 2015-p53)

## **1.5. HIPÓTESIS**

### **Hipótesis Alterna (H1)**

El alto nivel de conocimiento está asociado al utilizar un método anticonceptivo en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.

### **Hipótesis Nula (H0)**

El deficiente nivel de conocimiento está asociado al no utilizar un método anticonceptivo en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1 Bases teóricas sobre el tema de investigación**

#### **2.1.1. Nivel de conocimiento**

El termino conocimiento para la Real Academia de la lengua española proporciona diversos significados, siendo la definición más apropiada para esta investigación “Noción, saber o noticia elemental de algo”. Para el filósofo griego Platón, el conocimiento es aquello necesariamente verdadero entre paréntesis (episteme), en cambio la creencia y la opinión ignoran la realidad de las cosas por lo que forman parte del ámbito de lo probable y de lo aparente.

El conocimiento puede entenderse como una información adquirida por la persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o practica de un asunto referente a la realidad puede ser adquirido a través de un estudio intelectual, en la presente investigación es el conocimiento sobre la salud sexual y reproductiva.

El ser humano puede captar un objeto en tres diferentes etapas y, al mismo tiempo, por medio de tres diferentes niveles íntimamente vinculados:

- a) El conocimiento descriptivo: Se basa en captar un objeto por medio de los sentidos por ejemplo en caso de las imágenes captadas por medio de la vista, así podemos lograr almacenar en nuestra mente las imágenes de las cosas, color, figura y dimensiones.  
(Huamanchumo 2014- p36)
- b) Conocimiento conceptual: llamado también empírico, en este nivel no hay colores, dimensiones ni estructuras universales como es el caso del conocimiento descriptivo. La palabra conceptual se refiere a esta totalidad percibida en el momento de la intuición.  
(Huamanchumo 2014- p36)

- c) Conocimiento teórico: Son representaciones invisibles, inmateriales pero universales y esenciales. La principal diferencia entre el nivel descriptivo y el teórico reside en la singularidad y universalidad. (Huamanchumo 2014- p36)

### **2.1.2. Puerperio**

La palabra puerperio se deriva del latín "puer", niño, y "parus", dar a luz. Actualmente se define como el intervalo después del parto donde ocurren cambios anatómicos y fisiológicos maternos inducidos por el embarazo regresan al estado basal. Se considera de cuatro a seis semanas.

El puerperio tiene una serie de cambios apreciables, de los cuales algunos son molestos o preocupantes para la madre. Es importante indicar que en ocasiones aparecen complicaciones, algunas de las cuales llegan a ser graves.

El puerperio puede ser un momento de intensa ansiedad para muchas mujeres, pueden sentir cierto desamparo después del parto, dado que ahora la atención se concentra en el lactante. Kanotra et al. (2007) analizaron datos para valorar los retos que enfrentaban las mujeres dos a nueve meses después del parto, de las cuales el 33% sintió la necesidad de apoyo social y 25% mostro inquietudes sobre la alimentación al seno materno. (Williams 2015- p668)

El puerperio se divide en tres etapas:

- Puerperio inmediato: las primeras 24 horas.
- Puerperio mediato: Después de las 24 horas hasta los 10 días.
- Puerperio tardío: del onceno día a los 42 días. (Schwarcz 2009-p530)

### **2.1.3. Métodos Anticonceptivos en el Postparto**

Clasificación de los métodos anticonceptivos según la GUIA NACIONAL DE ATENCION INTEGRAL DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA- MINSA, el MODULO DE VII PLANIFICACION FAMILIAR en el periodo postparto son:

#### **2.1.3.1. Métodos Naturales**

**Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (MELA):** Es el único método natural, consiste en la infertilidad temporal de la mujer durante la etapa de la lactancia materna.

Mecanismo de acción: Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas 3 condiciones:

- Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche.
- Que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto.
- Que la usuaria se encuentre dentro de los seis meses post parto.

**2.1.3.2. Métodos De Barrera:** Entre los métodos de barrera incluye el preservativo masculino de látex, de poliuretano, preservativo femenino, espermicida, diafragma con espermicida y capuchón cervical.

Estos métodos anticonceptivos no causan ningún impacto sobre la lactancia. También sirven de protección contra enfermedades de transmisión sexual. Es recomendable no usar esponjas, ni capuchones cervicales o diafragmas hasta las 6 semanas del puerperio.

**2.1.3.3. Métodos Hormonales Combinados (AHC):** En este grupo se distinguen:

Anticonceptivos orales combinados (AOC), anticonceptivos de anillo vaginal (AVC), anticonceptivos inyectables (AIC), anticonceptivos con parche (PAC). Se encarga de la supresión de la ovulación y del espesamiento del moco cervical. Se recomienda hasta la 4<sup>o</sup> semana postparto para comenzar a usar un anticonceptivo hormonal combinado.

**2.1.3.4. Anticoncepción hormonal con Gestagenos:** En las investigaciones llevadas al cabo concluyeron que los gestagenos no tienen efecto negativo sobre la lactancia. Se puede administrar de tres maneras: implantes subdermicos, minipildora oral e inyectables.

Se pueden utilizar desde el primer día del postparto.

**2.1.3.5. Dispositivos Intrauterinos (DIU):** Son métodos de muy alta eficacia, cuyo efecto anticonceptivo se produce por su acción local sobre el endometrio, donde produce una reacción inflamatoria aséptica y un efecto espermicida.

**2.1.3.5. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina:** Se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización.

Consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio para imposibilitar la unión del espermatozoide con el óvulo.

Se puede realizar inmediatamente o en los primeros 7 días postparto, el procedimiento es seguro y efectivo.

## CAPITULO III: METODO

### 3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue un estudio descriptivo no experimental, observacional, de corte transversal.

### 3.2. ÁMBITO TEMPORAL Y ESPACIAL

El presente estudio fue realizado en el Hospital María Auxiliadora en el periodo del mes de febrero del 2020.

### 3.3. VARIABLES

Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas.

### 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

La población del estudio fue finita y homogénea, se consideró a todas las puérperas primíparas en el periodo de estudio en el Hospital María Auxiliadora. La población fue de 228 puérperas primíparas.

#### 3.4.1. Tamaño de muestra

La muestra está conformada por 146 puérperas primíparas, para calcular el tamaño muestral se realizó una formula donde se conocía la población de 228, una confiabilidad del 95%

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Dónde:

N= Tamaño de la muestra

N= Población (228)

Z= Nivel de confianza 95% (1.96)

$$n = \frac{228 \times 1.96 \times 1.96 \times 0.5 \times 0.5}{0.05 \times (228 - 1) + 1.96 \times 0.5 \times 0.5 \times 1.96}$$

$$n = 146$$

Resultado final: Muestreo de tipo no probabilístico por conveniencia.

### 3.4.2. Criterios de selección

Criterios de inclusión

- Puérperas primíparas en el departamento de Gineco obstetricia del Hospital María Auxiliadora.
- Puérperas Primíparas atendidas de parto normal y por cesárea.
- Aceptación de la puérpera para ser incluido dentro del estudio.

Criterios de exclusión

- Puérperas que no fueron atendidas en el Hospital María Auxiliadora
- Pacientes que no hayan firmado el consentimiento informado de autorización.
- Se excluirá pacientes que no llenen adecuadamente la encuesta.

### 3.5. INSTRUMENTO

Como instrumento aplicado es un cuestionario donde se describió las variables del estudio de investigación, fue empleado en 146 puérperas primíparas. El instrumento fue sometido a un análisis mediante la evaluación del juicio de expertos con 6 profesionales que tienen conocimiento en el tema, la misma que fue validado para su aplicación.

El cuestionario se divide en los siguientes segmentos:

- Primer segmento: Datos sociodemográficos, edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación.
- Segundo segmento: “Uso de métodos anticonceptivos”: este segmento es para determinar las opiniones de las puérperas del uso de métodos anticonceptivos.
- Tercer segmento: “Conocimientos sobre métodos anticonceptivos”: este segmento de preguntas es para determinar el nivel de conocimiento de las puérpera, que está compuesta por 10 preguntas. El nivel de conocimiento se determinó según el número de respuestas correctas de las puérperas, la calificación de la prueba de conocimiento está basada en la siguiente escala:
  - Alto: 8 a 10 puntos
  - Medio: 4 a 8 puntos
  - Bajo: 0 a 4 puntos

### **3.6. PROCEDIMIENTOS**

Se empleara la técnica de la entrevista, donde permitirá recolectar información mediante el instrumento, que será empleado a las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, febrero 2020. Para la recolección de los datos se tendrá en cuenta las siguientes etapas:

- Se solicitara la autorización para la realización del cuestionario dentro del servicio de Gineco-obstetricia de la institución.
- Se aplicara la ficha de recolección de datos incluyendo los criterios de inclusión y exclusión
- Una vez completada la aplicación del instrumento se tabulara y se analizara los datos

### **3.7. ANÁLISIS DE DATOS**

Para la tabulación de la información recolectada se utilizaron el programa SPSS versión 24.0 donde se analizó los datos y para las realizaciones de las tablas y figuras de los mismos, se usó el programa Microsoft Excel 2016.

### **3.8. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para la realización del trabajo de investigación se considerara los siguientes:

- Se guardara la confidencialidad de las información recolectada
- Se custodiara la veracidad e integridad de la información obtenida del cuestionario
- Se cumplirá en todo momento los principio de beneficencia y no maleficencia

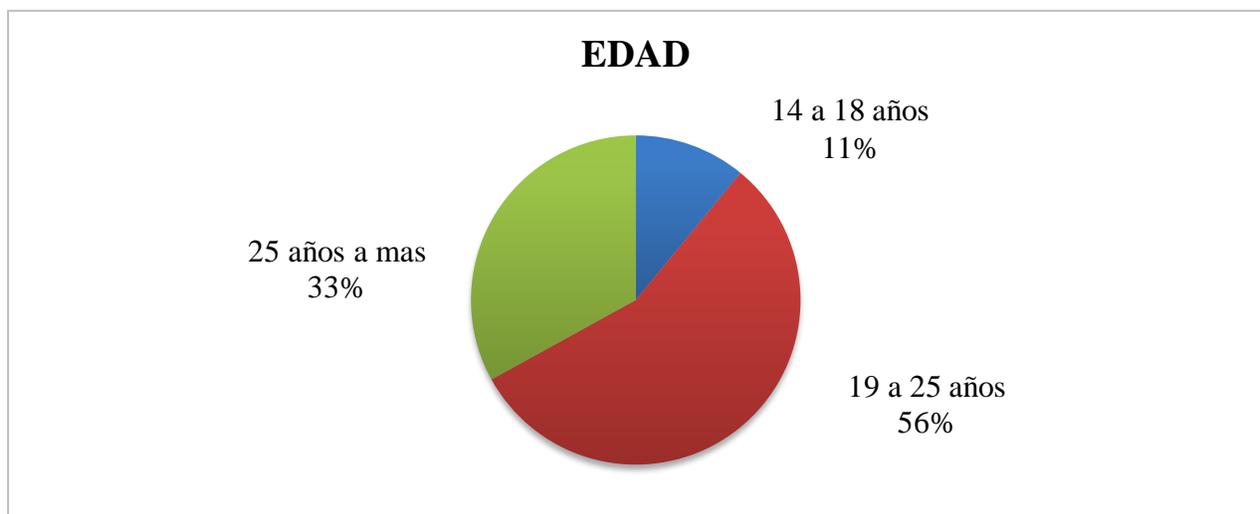
## CAPITULO IV: RESULTADOS

**Tabla 1.** Frecuencia y porcentaje según de las edades en puérperas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020

EDAD	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
De 14 a 18 años	16	11%	11.0
De 19 a 25 años	82	56%	43.8
De 25 a más	48	33%	100.0
<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>100%</b>	

Fuente: Elaboración propia

**Grafica 1.** Según edades en puérperas primíparas entre 14 años a mas en el Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020



Fuente: Elaboración propia

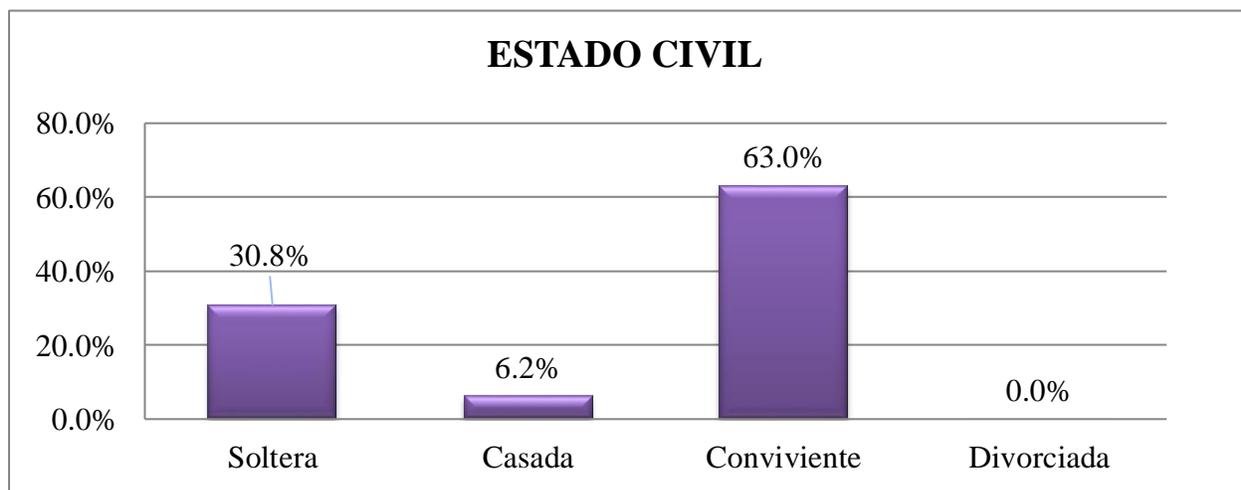
Con relación a las edades se observa que el 56% (82) de usuarias, pertenecen al grupo etareo comprendido entre 19 a 25 años; el 33% (48) tiene edades entre 25 años a más y un 11% (16) tiene edades entre 14 a 18 años.

**Tabla 2.** Frecuencia y porcentaje según el estado civil de las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora. Febrero 2020.

ESTADO CIVIL	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
<b>Soltera</b>	45	30.8%	63.0
<b>Casada</b>	9	6.2%	69.2
<b>Conviviente</b>	92	63.0%	100.0
<b>Divorciada</b>	0	0.0%	100.0
<b>Total</b>	146	100%	

Fuente: Elaboración propia

**Grafica 2.** Porcentaje según estado civil de las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020



Fuente: Elaboración propia

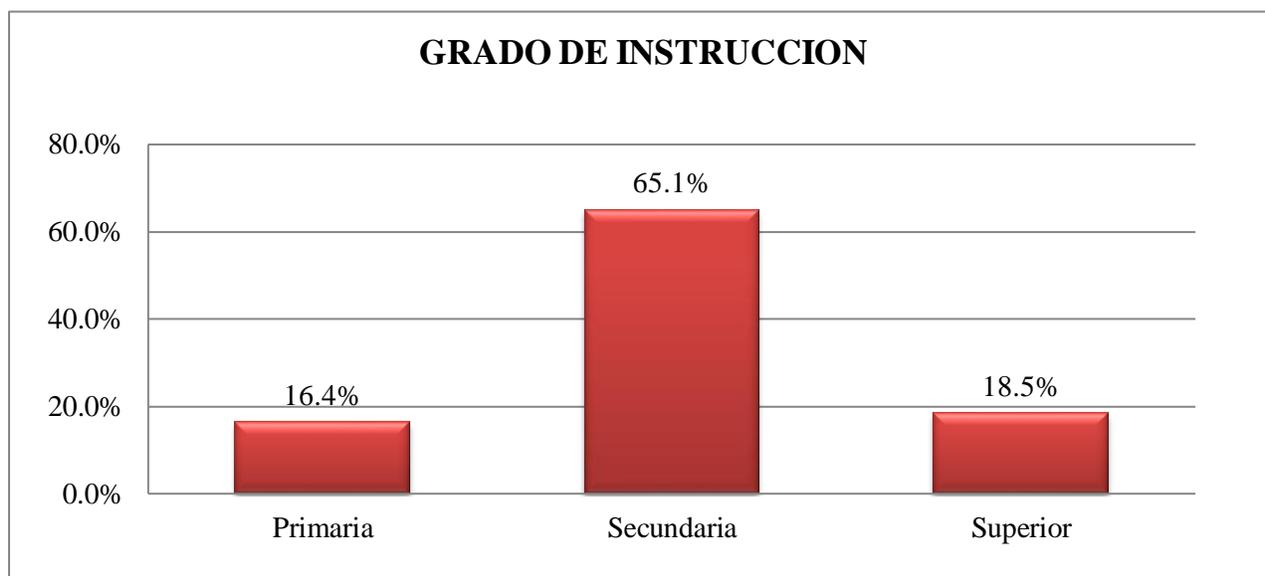
Se observa que el 63% (92) pertenece al estado civil de conviviente; el 30.8% (45) son solteras; y el 6.2% (9) son casadas

**Tabla 3.** Frecuencia y porcentaje según el grado de instrucción de las puérperas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.

<b>GRADO DE INSTRUCCION</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Primaria</b>	24	16.4%	16
<b>Secundaria</b>	95	65.1%	82
<b>Superior</b>	27	18.5%	100
<b>Total</b>	146	100%	

Fuente: Elaboración propia

**Grafica 3.** Porcentaje según el grado de instrucción de las puérperas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.



Fuente: Elaboración propia

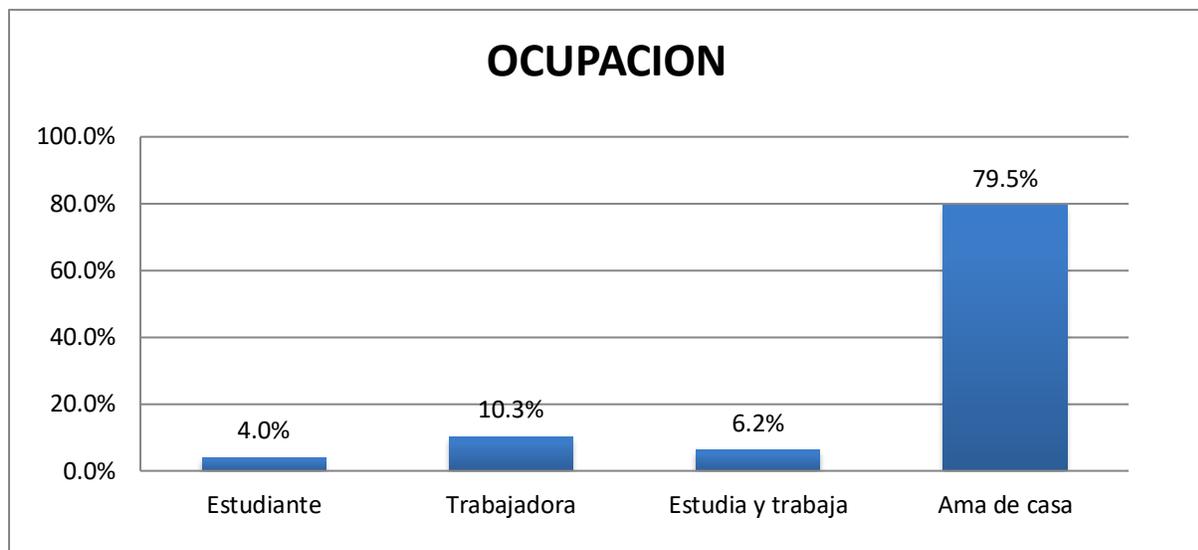
En cuanto al grado de instrucción se muestra que el 65.1% (95) de puérperas presenta secundaria completa; las usuarias con nivel superior representa el 18.5% (27); el 16.4% (24) solo cursaron el nivel primario.

**Tabla 4.** Frecuencia y porcentaje según la ocupación actual de las puérperas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020

<b>OCUPACION</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Estudiante</b>	6	4.0%	4.0
<b>Trabajadora</b>	15	10.3%	14.3
<b>Estudia y trabaja</b>	9	6.2%	20.5
<b>Ama de casa</b>	116	79.5%	100.0
<b>Total</b>	146	100%	

Fuente: Elaboración propia

**Grafico 4.** Porcentaje según la ocupación actual de las puérperas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.



Fuente: Elaboración propia

En la presente tabla se observa que la ocupación que más predomina es de ama de casa con un 79.5% (116) de la población, siguiéndolas las trabajadoras con un 10.3% (15); el 6.2% (9) estudia y trabaja y un 4% (6) estudia

**Tabla 5.** *Frecuencia y porcentaje de puérperas que recibieron información sobre métodos anticonceptivos. Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>NO</b>	8	5.5%	5.5
<b>SI</b>	138	94.5%	100.0
<b>Total</b>	146	100%	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla se observa que el 94.5% (138) representa a las puérperas que recibieron información sobre los métodos anticonceptivos; y el 5.5% (8) no recibieron información.

**Tabla 6.** *Frecuencia y porcentaje de la procedencia de información sobre los métodos anticonceptivos. Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Personal de salud</b>	47	32.2%	45.9
<b>Medios de comunicación</b>	59	40.4%	78.1
<b>Familiares</b>	9	6.2%	84.2
<b>Amigos</b>	23	15.8%	100.0
<b>Total</b>	138	100%	

Fuente: Elaboración propia

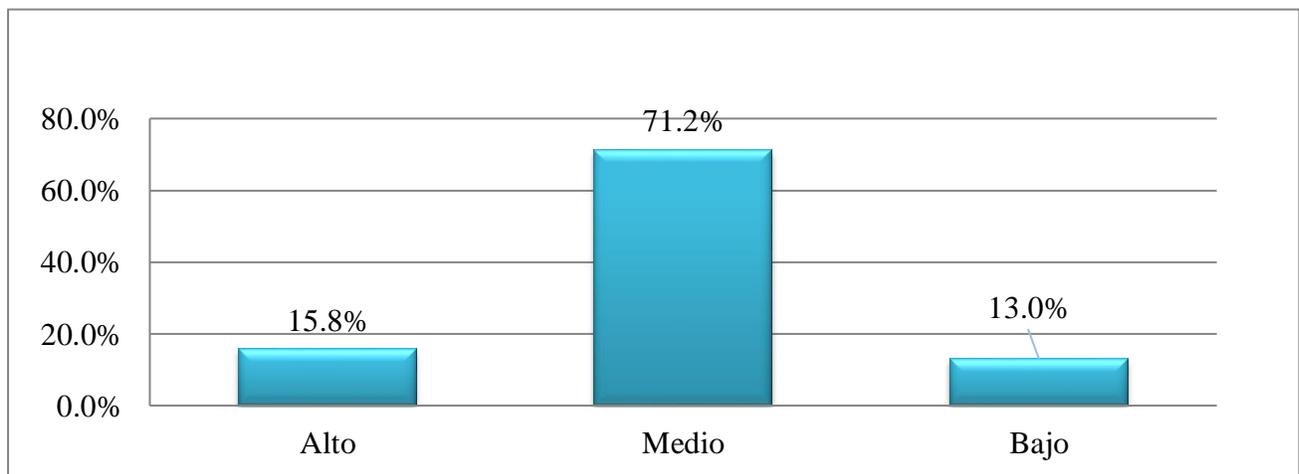
En cuanto a la siguiente tabla el 40.4%(59) manifiesta que recibió información de los medios de comunicación; un 32.2% (47) del personal de salud; un 15.8% (23) por medio de amigos y un 6.2% (9) de los familiares.

**Tabla 7.** Frecuencia y porcentaje del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020

<b>NIVEL DE CONOCIMIENTO</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Alto</b>	23	15.8%	15.8
<b>Medio</b>	104	71.2%	84.2
<b>Bajo</b>	19	13.0%	100.0
<b>Total</b>	146	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

**Grafico 5.** Porcentaje del nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020



Fuente: Elaboración propia

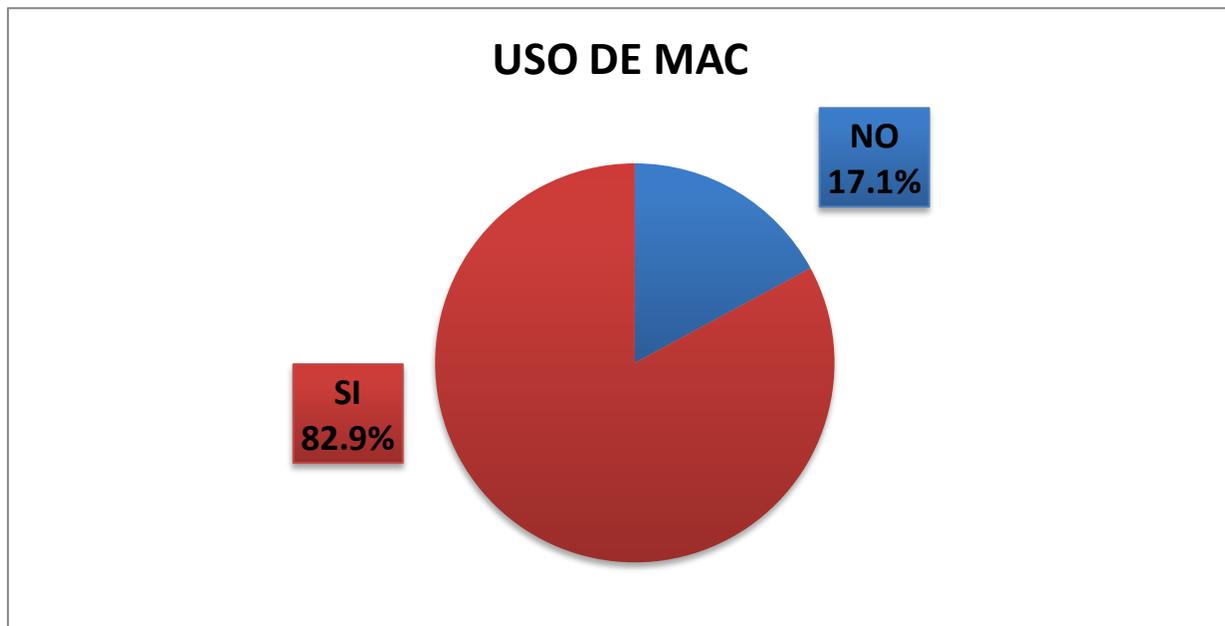
En la tabla se observa que el 71.2%(104) obtuvieron un nivel de conocimiento medio; mientras el 15.8%(23) un nivel de conocimiento alto y el 13% (19) un conocimiento bajo.

**Tabla 8.** Frecuencia y porcentaje del número de puérperas primíparas que han decidido utilizar un método anticonceptivo del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
NO	25	17.1%	17%
SI	121	82.9%	100%
<b>Total</b>	146	100.0	

Fuente: Elaboración propia

**Grafico 6.** Porcentaje de puérperas primíparas que han decidido usar un método anticonceptivo del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.



Fuente: Elaboración propia

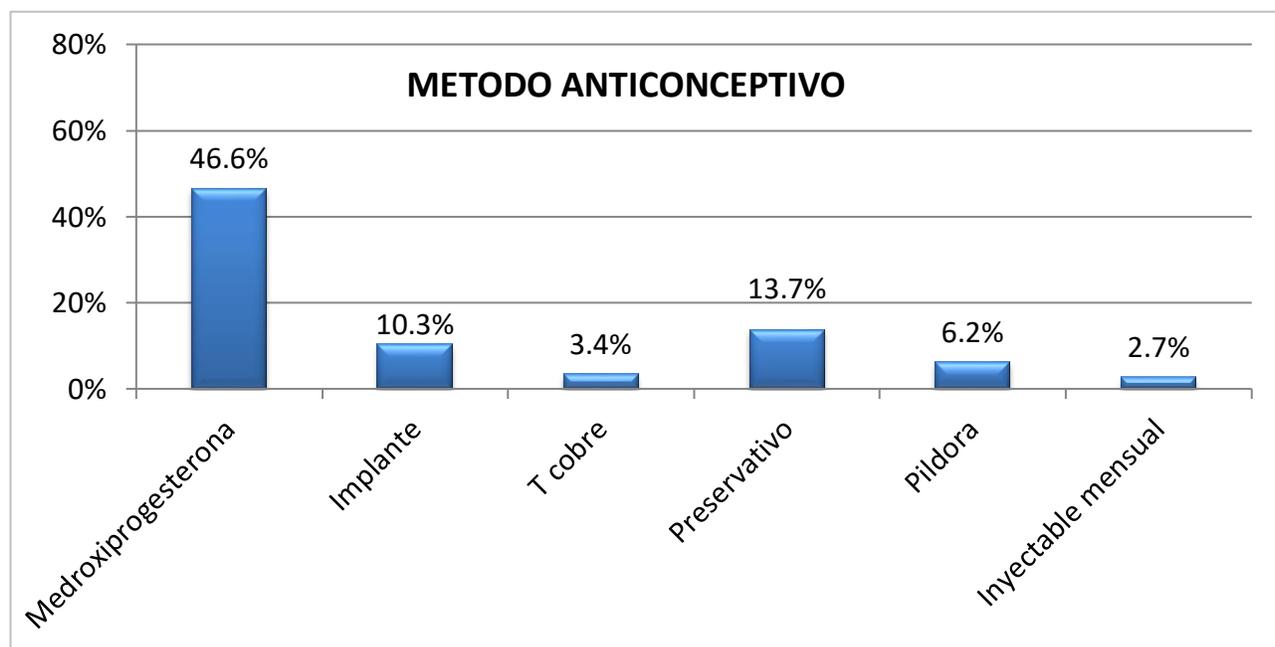
En la tabla se observa que el 82.9% (121) representa a las puérperas primíparas que han decidido usar un método anticonceptivo, mientras el 17.1% (25) decidió que no usar un método anticonceptivo.

**Tabla 9.** Frecuencia y porcentaje del método anticonceptivo escogido por las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.

<b>METODO ANTICONCEPTIVO</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Medroxiprogesterona</b>	68	46.6%
<b>Implante</b>	15	10.3%
<b>T cobre</b>	5	3.4%
<b>Preservativo</b>	20	13.7%
<b>Píldora</b>	9	6.2%
<b>Inyectable mensual</b>	4	2.7%
<b>Perdidos</b>	25	17.1%
<b>Total</b>	146	100%

Fuente: Elaboración propia

**Grafico 7.** Porcentaje del método anticonceptivo escogido por las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020



Fuente: Elaboración propia

En la tabla concluye que el mayor porcentaje fue de 46.6% (68) con el método de medroxiprogesterona, el 13.7% (20) preservativo, el 10.3% (15) eligieron el método de implante subdérmico, el 6.2% (9) escogieron las píldoras, 3.4% (5) el T de cobre, y el 2.7% (4) el inyectable mensual

**Tabla 10.** *Relación entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora. Febrero 2020*

Nivel de Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos	Uso de Métodos Anticonceptivos			
	SI		NO	
	N	%	N	%
Alto	20	16.5%	3	12%
Medio	96	79.3%	8	32%
Bajo	5	4.1%	14	56%
Total	121	100%	25	100%

Fuente: Elaboración propia

En la tabla se analiza el nivel de conocimiento de las puérperas primíparas según su uso de métodos anticonceptivos. Las puérperas primíparas que si usan algún método anticonceptivo tienen un conocimiento Medio y Alto en un 79.3% y 16.5% respectivamente, mientras los que no usan ningún método anticonceptivo, tiene un conocimiento Bajo y Medio en un 56% y 32% respectivamente.

## CAPITULO V: DISCUSIONES

En el presente estudio los resultados obtenidos en la tabla N°1 se encontró que el grupo más resaltante fueron las del grupo etareo comprendido entre 19 a 25 años con el 56%. Por ello también coincide con el estudio de Salas (2017) donde se encontró que el grupo etareo con mayor porcentaje es del grupo etareo entre 20 a 24 años con un 55.9%.

Así mismo durante el estudio podemos observar que el 65.1% de las puérperas primíparas encuestadas tiene grado de estudio de secundaria. Lo cual tuvo relación con el estudio de Espinoza (2017), donde concluyo que el 59.6% predomina las usuarias con secundaria completa.

Se observó que el 63% de entrevistadas son convivientes, datos que coinciden con el estudio de Segura (2018) donde predomino este tipo de unión con un 86%.

Se observó que el 79.5% de las puérperas primíparas encuestadas tiene de ocupación ama de casa, datos similares con el trabajo de Miranda (2016) donde se observa que el 63% son ama de casa.

En lo que respecta al nivel de conocimiento que tienen las puérperas primíparas sobre los métodos anticonceptivos, en la presente estudio se observó que el 71.2% de las puérperas primíparas obtuvieron un conocimiento Medio, el 15.8% conocimiento Alto y el 13% conocimiento Bajo, resultado similar se encontró en el trabajo de Segura (2018) donde se observa que el porcentaje mayor es Medio con un 56.1%.

De acuerdo si han utilizado un método anticonceptivo se observó que el 82.9% eligieron un método anticonceptivo, resultado similar se encontró en el trabajo de Moras (2015) con un resultado similar de 89.7% de las puérperas que han escogido algún método anticonceptivo. Se

encontró que el método de elección es el inyectable trimestral (medroxiprogesterona) con un porcentaje de 46.6%, resultados similar al de Moras con un 66.7%.

Respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, en el presente investigación, las puérperas primíparas que utilizaban algún métodos anticonceptivos tenían un conocimiento de Medio a Alto, en cambio las que no utilizaban un métodos anticonceptivos tenían un conocimiento de Bajo a Medio, por lo que existe relación entre el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos, lo cual son datos similares con el trabajo de Del Pino(2015) donde se observa los que utilizan un método anticonceptivo tienen un conocimiento Medio, en cambio los que no usan un método anticonceptivo tienen un conocimiento Bajo.

## **CAPITULO VI: CONCLUSIONES**

La investigación realizada determina que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora, fue medio en el 71.2%, alto en el 15.8% y Bajo en el 13%

Por otra parte el 82.9% de puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora utilizan algún método anticonceptivo, mientras que el 17.1% no utilizan.

Los métodos anticonceptivos de preferencia fueron los inyectables trimestrales (medroxiprogesteroa), seguido de quienes refieren no utilizar método alguno, se encontró un conocimiento de nivel bajo.

Finalmente, podemos concluir que el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona significativamente con su uso en puérperas primíparas del Hospital.

## **CAPITULO VII: RECOMENDACIONES**

En la etapa del puerperio se debe brindar información adecuada a cada paciente sobre métodos anticonceptivos para así evitar periodos intergenésico corto y evitar muerte materno-fetal

Todas las puérperas al ser dados de alta deberían elegir algún método de planificación familiar, en mujeres adolescentes se debería motivar mucho más para que conozcan sobre todos los métodos que existen para poder cuidarse y evitar embarazos con periodos intergenésicos cortos.

Se recomienda realizar visitas domiciliarias a las puérperas con el propósito supervisar que hayan logrado tener acceso a la elección de un método anticonceptivo

Se debe capacitar al personal de salud que se dedican a la consejería en planificación familiar para así brindar una información actualizada y verídica sobre los métodos anticonceptivos.

## CAPITULO VIII: REFERENCIAS

Espinoza, P. (2017). *Conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres postparto en el Hospital José Félix Valdivieso, enero – junio 2017* (Tesis de Pregrado). Universidad Católica de Cuenca, Ecuador.

Huamanchumo, Y (2014). *Influencia del Taller de Educación Sexual y Reproductiva, en el nivel de conocimientos, de Alumnos del Tercer Grado de Educación Secundaria del Centro Educativo Túpac Amaru II* (Tesis de Pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo-Perú.

Huillca, M. (2018). *Nivel de conocimiento en puérperas del Hospital Nacional Sergio Bernales-Diciembre 2017* (Tesis de Pregrado). Universidad Privada San Juan Bautista, Lima-Perú.

Instituto Nacional de Estadística e informática. Encuesta demográfica y de salud familiar 2014-2016.

Norma Técnica De Salud De Planificación Familiar RM N°652-2016 MINSA Versión resumida 2017.

ONU, Estrategia mundial para la salud de la mujer, el niño y el adolescente (2016-2030), 2015.

Planificación familiar, OMS, Nota descriptiva, Enero 2018.

- Ponce, M. (2017). *Barreras percibidas por las puérperas para el uso de métodos anticonceptivos modernos en el Instituto Nacional Materno Perinatal, 2017* (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú.
- Salas, R. (2016). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en pacientes puérperas atendidas en el servicio de Gineco Obstetricia del Hospital de Vitarte - octubre 2016* (Tesis de Pregrado). Universidad Ricardo Palma, Lima-Perú.
- Schwarcz, et al. (2009). *Obstetricia*. Sexta edición. Buenos Aires- Argentina: El Ateneo
- Sarria, H., & Betancourt, D. (2014). *Nivel de conocimiento, actitudes y practicas sobre métodos anticonceptivos posparto en pacientes puérperas del servicio de maternidad del Hospital Bertha Calderón Roque, Enero a Marzo 2014*(Tesis para doctorado). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, Nicaragua.
- Segura, A. (2018). *Nivel de conocimientos y actitudes que tienen las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos en el hospital San Juan de Lurigancho, Enero 2018* (Tesis de Pregrado). Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima-Perú.
- Williams (2015). *Obstetricia*, México: MC Graw Hill Castellano.
- Zuñiga, N. (2018). *Niveles de conocimiento y su relación con el uso de anticonceptivos en adolescentes*. (Tesis de Pregrado). Universidad de Cuenca-Ecuador.

## CAPITULO IX:ANEXOS

## Anexo 1. Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES					
Problema principal	Objetivo principal	Hipótesis Alterna (H1)	VARIABLE INDEPENDIENTE					
Problema específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Nula (H0)	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	ITEMS	
¿Cuál es el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020?	Determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.	El alto nivel de conocimiento está asociado a la utilización de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.	CONOCIMIENTO	Referido como el conjunto de información de las puérpera sobre los métodos anticonceptivos	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora.	Conocimientos sobre planificación familiar	<p>Conoce que es un método anticonceptivo</p> <p>Identifica si el método anticonceptivo nombrado es natural, hormonal, de barrera o quirúrgico</p> <p>Conoce la forma de uso de los métodos anticonceptivos</p> <p>Reconoce que ningún método es 100% seguro</p> <p>Reconoce los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos nombrados.</p>	<p>1;2</p> <p>3;4;5</p> <p>6;7;8;9</p> <p>10</p>
					Conocimientos sobre métodos anticonceptivos			
			VARIABLE DEPENDIENTE					
¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020?	Establecer el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.	El deficiente nivel de conocimiento está asociado a la no utilización de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.	USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	Los anticonceptivos son métodos que son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo.	Métodos anticonceptivos que emplean las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora.	Uso de método anticonceptivo	<p>Indica si actualmente utiliza algún método anticonceptivo</p>	Cuestionario
¿Cuál es el uso de los métodos anticonceptivos en las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020?	Conocer el uso de los métodos anticonceptivos de las puérperas primíparas atendidas en el departamento de Gineco-obstetricia, Hospital María Auxiliadora, Febrero 2020.							

## Anexo 2. Operacionalización de variables

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>INDICADORES</b>
<b>CONOCIMIENTO</b>	Referido como el conjunto de información de las puérpera sobre los métodos anticonceptivos	Nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos que poseen las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora.	Cuestionario sobre métodos anticonceptivos
<b>USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	Los anticonceptivos son métodos que son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo.	Métodos anticonceptivos que emplean las puérperas primíparas del Hospital María Auxiliadora.	Cuestionario sobre uso métodos anticonceptivos

<b>VARIABLES</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ÍTEMS</b>
<b>CONOCIMIENTO</b>	Conocimientos sobre planificación familiar	<p>Conoce que es un método anticonceptivo</p> <p>Identifica si el método anticonceptivo nombrado es natural, hormonal, de barrera o quirúrgico</p> <p>Conoce la forma de uso de los métodos anticonceptivos</p> <p>Reconoce que ningún método es 100% seguro</p> <p>Reconoce los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos nombrados.</p>	<p>1;2</p> <p>3;4;5</p> <p>6;7;8;9</p> <p>10</p>
	Conocimientos sobre métodos anticonceptivos		
<b>USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	Empleo de MAC	Indica si utiliza algún método anticonceptivo	Cuestionario

### **Anexo 3. Consentimiento Informado**

Universidad Nacional Federico Villarreal

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA “HIPOLITO UNANUE”

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

#### **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACION**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS PRIMIPARAS ATENDIDAS EN EL  
DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL MARIA  
AUXILIADORA, FEBRERO DEL 2020”**



Investigadora: Luza Herhuay Lorena

Estimada Señora:

Usted ha sido invitada a participar en esta investigación cuyo propósito es determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas.

Ha sido seleccionada porque se atiende en el “Hospital María Auxiliadora”

Su identidad será protegida, ya que los datos consignados serán anónimos al momento de la entrevista; toda información o dato que pueda identificar al paciente, será manejado confidencialmente, por lo que la privacidad de los datos está asegurada.

Al momento de entregarle el cuestionario se le consultará si desea participar del estudio, es decir, usted puede retirarse en el momento en que lo desee si se siente incómoda.

Desde ya le agradecemos su participación.

Nombre de la Encuestada

DNI:

---

Firma

**Anexo 4. Instrumento de recolección de datos**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS**

**ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS PRIMIPARAS ATENDIDAS EN**

**EL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA, HOSPITAL**

**MARIA AUXILIADORA, FEBRERO DEL 2020**

**INSTRUCCIONES:**

- I. El siguiente cuestionario es de carácter PERSONAL Y ANONIMO
- II. En las siguientes preguntas responda con un (X) a la alternativa que usted crea correcta.
- III. Si tiene alguna duda puede preguntar a la encuestador(a)
- IV. Lea con atención cada una de las preguntas.

**I. DATOS DE FILIACIÓN**

Edad:

Estado civil: Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( ) Divorciada ( )

Grado de instrucción: Primaria ( ) Secundaria ( ) Superior ( )

Ocupación: Estudia ( ) Trabaja ( ) Estudia y Trabaja ( ) Ama de casa ( )

**II. DATOS SOBRE USO DE METODOS ANTICONCEPTIVO**

1. ¿Ha recibido información sobre los métodos anticonceptivos?

Si ( ) No ( )

2. ¿De dónde obtuvo información sobre métodos anticonceptivos?

- a) Personal de salud
- b) Medios de Comunicación
- c) Familiares
- d) Amigos

3. ¿Ha utilizado algún método anticonceptivo?

Si ( ) No ( )

4. Señale que método anticonceptivo ha utilizado: .....

5. Si no utiliza ningún método anticonceptivo, ¿por qué no utiliza? (Puede marcar más de una opción)
- a. No estoy interesada
  - b. No tengo tiempo
  - c. No tengo el permiso de mis padres/pareja para usarlo
  - d. Otro: .....

### **III. CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

1. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?
- a) Para que la pareja decida cuándo y cuántos hijos tendrán.
  - b) Para evitar los embarazos no deseados.
  - c) Para tener los hijos en el momento más adecuado.
  - d) Todas son correctas
2. La elección del método anticonceptivo para una mujer depende:
- a) De la información que reciba la mujer
  - b) De la decisión que tome la pareja
  - c) De la elección que tome el médico
  - d) De la opinión de su amiga
3. Son métodos naturales:
- a) El método del ritmo
  - b) Método del collar
  - c) Método de la lactancia materna
  - d) Todas son correctas
4. Son métodos hormonales, excepto:
- a) Las píldoras
  - b) Las inyecciones
  - c) Los implantes
  - d) T de cobre

5. ¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados definitivos?

- a) Preservativo, pastillas anticonceptivas
- b) Preservativo, ligadura de trompas
- c) Ligaduras de trompas, vasectomía
- d) Todas las anteriores

6. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?

- a) Las adolescentes no pueden utilizarlos
- b) Solo las mujeres que tienen hijos
- c) Las madres lactantes no pueden utilizarlos
- d) Cualquier mujer que no desee quedar embarazada

7. Es cierto que el condón

- a) No se debe utilizar más de una vez
- b) Es recomendable su uso en toda relación sexual
- c) Sirven para prevenir enfermedades venéreas y el Sida
- d) Todas las alternativas anteriores son ciertas

8. Respecto al método de T de cobre

- a) No es necesario acudir a controles hasta el retiro del dispositivo
- b) No es adecuado para adolescentes
- c) Se puede retirar en el momento que no se desee continuar con el método
- d) Puede provocar infertilidad

9. Respecto a la lactancia materna, es cierto:

- a) No deben utilizar ningún método ya que no es posible el embarazo
- b) Pueden tomar cualquier píldora anticonceptiva
- c) No deben tener relaciones sexuales
- d) Pueden utilizar inyectable trimestral

10. Sobre los métodos anticonceptivos, es cierto:

- a) Ninguno es seguro al 100%
- b) Todos son seguros al 100%
- c) Puede provocar infertilidad
- d) Algunos pueden provocar cáncer

RESPUESTAS DE LAS PREGUNTAS

1.d; 2.a; 3.d; 4.d; 5.c; 6.d; 7.d; 8.c; 9.d; 10.a

## Anexo 5. Juicio de Expertos

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO- JUICIO DE EXPERTOS

**TITULO:** Nivel de conocimiento Y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora

**AUTOR (a):** Lorena Luza Herhuay

**Nombre del Experto:** ANA MARIA SANZ RAMIREZ

**Grado Académico:** DOCTOR

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalizacion de la variable responde a la(s) variable (s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetos del estudios	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalizacion de la variable	X		
8.	La secuencia presentaba facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

#### SUGERENCIAS

.....  
 .....

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 ANA MARIA SANZ RAMIREZ  
 COP. 13561  
 Sello y Firma del Juez Experto

Fecha: 07/02/20

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO- JUICIO DE EXPERTOS**

**TITULO:** Nivel de conocimiento Y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora

**AUTOR (a):** Lorena Luza Herhuay

**Nombre del Experto:** LIZABETH NELLY CORAHUA MENDOZA

**Grado Académico:** ESPECIALISTA A. OBSTETRICA EN EMERGENCIA  
(LICENCIADA OBSTETRICA)

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalizacion de la variable responde a la(s) variable (s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetos del estudios	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalizacion de la variable	X		
8.	La secuencia presentaba facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS**

.....  
 .....

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
 Lizbeth Nelly Corahua Mendoza  
 OBSTETRICA  
 COP: 13116

**Sello y Firma del Juez Experto**

Fecha: 07/02/2020

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO- JUICIO DE EXPERTOS**

**TITULO:** Nivel de conocimiento Y uso de métodos anticonceptivos en púerperas primíparas atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora

**AUTOR (a):** Lorena Luza Herhuay

**Nombre del Experto:** ..... ROSA ESMERALDA RAMOS AVALOS

**Grado Académico:** ..... ESPECIALISTA EN EMERGENCIA Y ALTO RIESGO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	X		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	X		
3.	La operacionalizacion de la variable responde a la(s) variable (s) en estudio	X		
4.	El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	X		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetos del estudios	X		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	X		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalizacion de la variable	X		
8.	La secuencia presentaba facilita el desarrollo del instrumento	X		
9.	Los ítems son claros y entendibles	X		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

**SUGERENCIAS**

.....  
 .....

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL MARIA AUXILIADORA  
  
 ROSA ESMERALDA RAMOS AVALOS  
 COP. 19378  
 Obstetra Especialista 1157-E.01

**Sello y Firma del Juez Experto**

**Fecha:**..... 07-02-20

### JUICIO DE EXPERTOS SOBRE EL INSTRUMENTO DE TESIS

**TITULO:** Nivel de conocimiento Y uso de métodos anticonceptivos en puérperas primíparas atendidas en el servicio de Gineco-obstetricia del Hospital María Auxiliadora- Febrero 2020

**AUTOR (a):** Lorena Luza Herhuay

**Nombre del Juez:** *Reanio Barboza Cieza*

**Estimado (a):**

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el problema de investigación e instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una X (aspa) en SI o NO en cada criterio según su opinión.

N°	CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACIONES
1.	El problema es factible de ser investigado	✓		
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema	✓		
3.	La operacionalizacion de la variable responde a la(s) variable (s) en estudio	✓		
4.	El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación	✓		
5.	El instrumento propuesto responde a los objetos del estudios	✓		
6.	La estructura del instrumento es adecuada	✓		
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalizacion de la variable	✓		
8.	La secuencia presentaba facilita el desarrollo del instrumento	✓		
9.	Los ítems son claros y entendibles	✓		
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación	✓		

### SUGERENCIAS

-----  
-----

*Barboza*  
Sello y Firma del Juez Experto

Fecha: *07/02/2020*  
M.C. *Reanio Barboza Cieza*  
Médico Cirujano  
Esp: Ginecología y Obstetricia  
CMP. 11128 RNE. 3649

## Anexo 6. Validación de Instrumento

### Datos de calificación

N°	CRITERIOS
1.	El problema es factible de ser investigado
2.	El diseño del estudio corresponde con el planteamiento del problema
3.	La operacionalización de la variable responde a la(s) variable (s) en estudio
4.	El instrumento recoge información que permita dar respuesta al problema de investigación
5.	El instrumento propuesto responde a los objetos del estudios
6.	La estructura del instrumento es adecuada
7.	Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable
8.	La secuencia presentaba facilita el desarrollo del instrumento
9.	Los ítems son claros y entendibles
10.	El número de ítems es adecuado para su aplicación

CRITERIOS	JUECES				PUNTAJE
	J1	J2	J3	J4	
1	1	1	1	1	4
2	1	1	1	1	4
3	1	1	1	1	4
4	1	1	1	1	4
5	1	1	1	1	4
6	1	1	1	1	4
7	1	1	1	1	4
8	1	1	1	1	4
9	1	1	1	1	4
10	1	1	1	1	4
TOTAL	10	10	10	10	40

01: De acuerdo

00:Desacuerdo

Fórmula para la validación de jueces de expertos

Prueba de concordancia de los jueces

$$b = \frac{Ta}{Ta+Td} \times 100\%$$

Reemplazando:

$$b = \frac{40}{40+1} \times 100\% \text{ ----} b = 1.0$$

Grado de validez: **VALIDEZ PERFECTA**

LEYENDA	
b	Grado de concordancia significativa
Ta	Total de acuerdo de los jueces
Td	Total de desacuerdo de los jueces

GRADOS DE VALIDEZ	
0.53 a menos	VALIDEZ NULA
0.54 a 0.59	VALIDEZ BAJA
0.60 a 0.65	VALIDA
0.66 a 0.71	MUY VALIDA
0.72 a 0.99	EXCELENTE VALIDEZ
1.0	VALIDEZ PERFECTA
Fuente: Herrera (1998)	

**Anexo 7. Aprobación del proyecto de tesis por el asesor de la Universidad Nacional Federico Villarreal**



Universidad Nacional  
**Federico Villarreal**



**FACULTAD MEDICINA "HIPÓLITO UNANUE"**  
**OFICINA DE GRADOS Y GESTION DEL EGRESADO**  
*"Año de la universalización de la salud"*

**INFORME ASESOR DE TESIS**

HABIÉNDOSE ASESORADO LA TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:  
"LICENCIADA(O) EN OBSTETRICIA"

**TITULADA:**

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
PUERPERAS PRIMIPARAS ATENDIDAS EN EL DEPARTAMENTO DE GINECO-  
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL MARIA AUXILIADORA, FEBRERO DEL 2020**

**PRESENTADO(A) POR EL(LA) BACHILLER: LUZA HERHUAY LORENA ALEJANDRA.**  
**OBSERVACION:**

*APROBADO*

En fe de lo cual, se eleva el presente informe a la Oficina de Grados y Gestión y Egresado, informo que cumplen con los lineamientos establecidos por la Facultad de Medicina "Hipólito Unanue" – UNFV, encontrándose APTA(O) para el desarrollo de su tesis.

El agustino 04 de FEBRERO 2020

*Barboza*

**Mg. BARBOZA CIEZA REANIO**

ASESOR(A) DE PLAN DE TESIS

Médico Cirujano  
Esp: Ginecología y Obstetricia  
CMP. 11128 RNE. 3649

## Anexo 8. Carta de permiso de proyecto de investigación



Universidad Nacional  
Federico Villarreal

**FACULTAD DE MEDICINA HIPÓLITO UNANUE  
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Jr. Río Chepén N° 290 El Agustino

Teléfono 7480888 IP. 8505

“Año de la Universalización de la Salud”

OFICIO N° 016 -2020-EPO-FMHU-UNFV.

El Agustino, 06 de febrero de 2020.

Doctora  
**SUSANA OCHIRO KANASHIRO**  
Directora  
Hospital Nacional “Maria Auxiliadora  
Presente.-

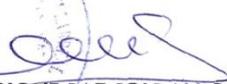
**Asunto: PERMISO PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE TESIS**

**Atención: Dra. ANA CAJAS ROJAS – Jefe Dpto. Gineco-Obstetricia**

Me es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y a la vez solicitarle su autorización para que la Srta. LORENA ALEJANDRA LUZA HERHUAY, egresada de esta casa superior de estudios, pueda efectuar la APLICACIÓN DE INSTRUMENTO del Proyecto de Tesis en la institución que usted dignamente dirige, con la finalidad de realizar su trabajo de investigación “ NIVEL DE CONOCIMIENTO Y USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUERPERAS PRIMIPARAS ATENDIDAS EN EL DEPARTAMENTO DE GINECO-OBSTETRICIA DEL HOSPITAL NACIONAL MARIA AUXILIADORA”.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para reiterarle mi mayor consideración y alta estima personal.

Atentamente,

  
Vº Bº.  
Dr. **CARLOS ENRIQUE PAZ SOLDAN OBLITAS**  
Decano

NT.  
Ceccy

