



UNIVERSIDAD PRIVADA TELESUP

FACULTAD DE SALUD Y NUTRICIÓN

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

TESIS

CONOCIMIENTOS Y USO DE MÉTODOS

ANTICONCEPTIVOS EN ESTUDIANTES DE UN

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, LIMA- 2022

PARA OPTAR EL TÍTULO DE PROFESIONAL DE:

LICENCIADO EN OBSTETRICIA

AUTOR:

Bach. CARMEN ROSA DAVALOS TORRES

LIMA - PERÚ

2022

ASESOR DE TESIS

Dra. CHIRINOS SUSANO ROSA ESTHER
Asesor metodológico

OBST. MENDOZA CARDENAS MERCEDES
Asesor temático

JURADO EXAMINADOR

Dra. MARCELA ROSALINA BARRETO MUNIVE
Presidente

Dra. NANCY MERCEDES CAPACYACHI OTAROLA
Secretario

Mg. NOEMI ZEGARRA OVALLE
Vocal

DEDICATORIA

A Dios, por permitir concluir mi carrera profesional. A mi abuelito, que ahora está en el cielo, de igual manera a mis padres, y esposo. A mi tía Elisa, y hermana Fiorella, quienes me apoyaron cuidando a mis niños, y así poder terminar con mis metas académicas.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada Telesup por darme la oportunidad de alcanzar mis logros y metas personales como profesionales.

RESUMEN

En el presente estudio se muestra la necesidad de investigar sobre los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos, que naturalmente tienen un impacto en la salud y en el futuro personal de los estudiantes de un instituto de educación superior. Es imperativo, por tanto, que los estudiantes conozcan sobre los distintos métodos y servicios modernos de regulación de la natalidad, lo que revela comprender sus características y circunstancias que envuelven al usuario frente a su decisión de utilizar o abandonar el contraceptivo elegido. Se concretizó las intenciones del investigador en el objetivo que demanda determinar la relación entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022. Para su desarrollo metodológico se tuvo en cuenta los siguientes aspectos: enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel correlacional y transversal. Los participantes fueron 70 estudiantes pertenecientes al instituto en mención. Los resultados señalaron: que el conocimiento de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia alto en el 48,6% (n=34). Y respecto al uso de MA se encontró en un nivel con mayor tendencia poco adecuado en el 55,7% (n=39). La investigación concluye afirmando que, existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior. Siendo la relación entre variables significativa y moderada ($r=0,574$). Por tanto, la relación se da en conformidad con los conocimientos hallados en un nivel alto y un uso de los mecanismos de contracepción en un nivel poco adecuado.

ABSTRACT

This study shows the need to investigate the knowledge and use of contraceptive methods, which naturally have an impact on the health and personal future of students at a higher education institute. It is imperative, therefore, that students know about the different methods and modern services of birth control, which reveals an understanding of their characteristics and circumstances that surround the user in his decision to use or abandon the chosen contraceptive. The intentions of the researcher were concretized in the objective that demands to determine the relationship between knowledge and the use of MA in students of an Institute of Higher Education, Lima-2022. For its methodological development, the following aspects were taken into account: quantitative approach, non-experimental design, correlational and cross-sectional level. The participants were 70 students belonging to the institute in question. The results indicated: that the knowledge of MA in high school students was found at a level with a higher tendency to high in 48.6% (n=34). And regarding the use of AM, it was found at a level with a greater tendency to be inadequate in 55.7% (n=39). The research concludes that there is a direct and significant relationship between knowledge and the use of MA in students of a Higher Education Institute. The relationship between variables being significant and moderate ($r=0.574$). Therefore, the relationship is in accordance with the knowledge found at a high level and the use of contraceptive mechanisms at an inadequate level.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

CARÁTULA	i
ASESOR DE TESIS	ii
JURADO EXAMINADOR	iii
DEDICATORIA	iv
AGRADECIMIENTO	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
ÍNDICE DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS	xi
ÍNDICE DE FIGURA	xiii
INTRODUCCIÓN	xv
I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	17
1.1. Planteamiento del problema	17
1.2. Formulación del problema	18
1.2.1. Problema general	18
1.2.2. Problemas específicos	18
1.3. Justificación de la investigación	19
1.4. Objetivos	19
1.4.1. Objetivo general	19
1.4.2. Objetivos específicos	20
II. MARCO TEÓRICO	21
2.1. Antecedentes de la investigación	21
2.1.1. Antecedentes internacionales	21
2.1.2. Antecedentes nacionales	23
2.2. Bases teóricas	25
2.2.1. Conocimientos	25
2.2.2. Métodos anticonceptivos y la planificación familiar	25
2.2.3. Métodos anticonceptivos	26
2.2.4. Conocimiento de métodos anticonceptivos	28
2.2.5. Enfoque de derechos sexuales y reproductivos	29

2.2.6. Clasificación de los métodos anticonceptivos	29
2.3. Definición de términos básicos	33
III. MÉTODOS Y MATERIALES	34
3.1. Hipótesis de la investigación	34
3.1.1. Hipótesis general	34
3.1.2. Hipótesis específicas	34
3.2. Variables	34
3.2.1. Definición conceptual	34
3.2.2. Definición operacional	35
3.3. Tipo y nivel de la investigación	35
3.4. Diseño de la investigación	36
3.5. Población y muestra de estudio	36
3.5.1. Población	36
3.5.2. Muestra y muestreo	37
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	37
3.6.1. Técnica de recolección de datos	37
3.6.2. Instrumentos de recolección de datos	37
3.7. Métodos de análisis de datos	39
3.8. Aspectos éticos	40
IV. RESULTADOS	41
4.1. Resultados descriptivos por ítems de la variable conocimientos sobre métodos anticonceptivos.	41
4.2. Resultados descriptivos por ítems de la variable uso de métodos anticonceptivos.	48
4.3. Resultados de la variable conocimientos de métodos anticonceptivos	53
4.3.1. Resultados por dimensiones de la variable conocimientos de MA	54
4.4. Resultados de la variable uso de métodos anticonceptivos	55
4.4.1. Resultados por dimensiones de la variable conocimientos de MA	55
4.5. Resultados inferenciales	56
V. DISCUSIÓN	60
VI. CONCLUSIONES	62
VII. RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64

ANEXOS	69
Anexo 1: Matriz de consistencia	70
Anexo 2: Matriz de operacionalización	71
Anexo 3: Instrumento de recolección de datos	72
Anexo 4: Validación por juicio de expertos	77
Anexo 5: Base de datos	85

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Evaluación de jueces expertos.....	39
Tabla 2.	Ítem 1. Es un método anticonceptivo.....	41
Tabla 3.	Ítem 2. Los métodos anticonceptivos son para	41
Tabla 4.	Ítem 3. Es un método anticonceptivo de barrera	42
Tabla 5.	Ítem 4. Es un método anticonceptivo hormonal.....	42
Tabla 6.	Ítem 5. Es un método anticonceptivo de abstinencia periódica	43
Tabla 7.	Ítem 6. Es un método anticonceptivo quirúrgico.....	43
Tabla 8.	Ítem 7. El método del ritmo o calendario es	44
Tabla 9.	Ítem 8. El método del dispositivo intrauterino DIU es	44
Tabla 10.	Ítem 9. La vasectomía es	45
Tabla 11.	Ítem 10. Los anticonceptivos orales actúan de la siguiente manera.....	45
Tabla 12.	Ítem 11. Los inyectables actúan de la siguiente manera	46
Tabla 13.	Ítem 12. El condón actúa de la siguiente manera.....	46
Tabla 14.	Ítem 13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto.....	47
Tabla 15.	Ítem 14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre MA...47	
Tabla 16.	Ítem 15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos.....	48
Tabla 17.	Ítem 1. Alguna vez has acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos	48
Tabla 18.	Ítem 2. Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos	49
Tabla 19.	Ítem 3. ¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?.....	49
Tabla 20.	Ítems 4. ¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?	50
Tabla 21.	Ítems 5. ¿Usted uso algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?.....	50
Tabla 22.	Ítems 6. ¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?	51
Tabla 23.	Ítems 7. ¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?	51

Tabla 24. Ítems 8. ¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?	52
Tabla 25. Ítems 9. ¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos? .52	
Tabla 26. Ítems 10 ¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?.....	53
Tabla 27. Distribución de la variable conocimientos de MA	53
Tabla 28. Distribución de la dimensión definiciones de MA	54
Tabla 29. Distribución de la dimensión reconocimiento de MA	54
Tabla 30. Distribución de la dimensión comprensión de MA	54
Tabla 31. Distribución de la variable uso de MA	55
Tabla 32. Distribución de la dimensión decisión de uso de MA.....	55
Tabla 33. Distribución de la dimensión persistencia de uso MA.....	55
Tabla 34. Distribución de la dimensión valoración de uso de MA	56
Tabla 35. Prueba de hipótesis general.....	56
Tabla 36. Prueba de hipótesis específica 1	57
Tabla 37. Prueba de hipótesis específica 2.....	58
Tabla 38. Prueba de hipótesis específica 3.....	58

ÍNDICE DE FIGURA

Figura 1. Ítem 1. Es un método anticonceptivo.....	41
Figura 2. Ítem 2. Los métodos anticonceptivos son para	41
Figura 3. Ítem 3. Es un método anticonceptivo de barrera	42
Figura 4. Ítem 4. Es un método anticonceptivo hormonal.....	42
Figura 5. Ítem 5. Es un método anticonceptivo de abstinencia periódica	43
Figura 6. Ítem 6. Es un método anticonceptivo quirúrgico	43
Figura 7. Ítem 7. El método del ritmo o calendario es	44
Figura 8. Ítem 8. El método del dispositivo intrauterino DIU es	44
Figura 9. Ítem 9. La vasectomía es	45
Figura 10. Ítem 10. Los anticonceptivos orales actúan de la siguiente manera.....	45
Figura 11. Ítem 11. Los inyectables actúan de la siguiente manera	46
Figura 12. Ítem 12. El condón actúa de la siguiente manera.....	46
Figura 13. Ítem 13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto.....	47
Figura 14. Ítem 14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre MA...47	
Figura 15. Ítem 15. Quienes te pueden dar información valida sobre métodos anticonceptivos.....	48
Figura 16. Ítem 1. Alguna vez has acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos	48
Figura 17. Ítem 2. Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos	49
Figura 18. Ítem 3. ¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?.....	49
Figura 19. Ítems 4. ¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?	50
Figura 20. Ítems 5. ¿Usted uso algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?.....	50
Figura 21. Ítems 6. ¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?	51
Figura 22. Ítems 7. ¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?	51
Figura 23. Ítems 8. ¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?	52

Figura 24. Ítems 9. ¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos? .52	
Figura 25. Ítems 10 ¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?.....53	

INTRODUCCIÓN

La educación es un bien personal y colectivo, con capacidad de transformar la vida de las personas de forma significativa. La cultura y el progreso de la sociedad están mediados por el avance de la ciencia, lo que ha traído consigo crecimiento y desarrollo a los países y a sus ciudadanos. Alguna vez un viejo escritor señaló con mucha sapiencia que el hombre que deja de lado la educación, camina flojo hasta el final de su vida. Esta máxima configura la frase determinista que la educación es una inversión, ello explica que el crecimiento de un país se debe a una buena educación que rinde frutos.

Sin embargo, ante un alto índice de embarazos no deseados, se hace necesario saber cuánto conocen los estudiantes de un instituto de educación superior sobre métodos anticonceptivos y las actitudes que cultivan como resultado de su interacción diaria y de las vivencias que comparten en la sociedad. Es imperativo, por tanto, que los estudiantes conozcan sobre los distintos métodos y servicios modernos de regulación de la natalidad. Cabe destacar que, estudios anteriores sobre el tema constituyen la fuerza teórica que fundamenta la presente investigación. Sobre lo descrito, Bravo, S. Guerra, D. Uguña, D. Castillo, A. (2020) en su estudio sobre Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, concluyó que la mayoría de mujeres en un 54,7% fueron activas sexualmente, un 60%, tuvieron una edad promedio entre 17-27 años y no utilizan MA un 39,2%. También, se determinó que los estudiantes tienen un nivel alto de conocimientos, sin embargo, su uso se ubica en un nivel bajo.⁶

Por otro lado, el estudio de Yalta, J. (2017) en su estudio sobre la Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos concluyó que, los conocimientos sobre MA se encontraron en un nivel alto 42,2% regular 40% y deficiente 17,8%. No utilizan MA 64,3% sí lo usan 35,7%. El estudio concluye que ambas variables se relacionan estadísticamente en un nivel moderado.¹⁴ En cumplimiento de los objetivos, el estudio recomienda que los

programas relacionados con el uso de MA fortalecen el uso de la regulación de la natalidad.

Por tanto, se afirma que, una educación sólida se vincula con el uso de MA. Lo que consecuentemente llevó a concretizar el presente estudio en capítulos tal como detalla a continuación: iniciándose en la introducción, Capítulo I: problema de investigación, que redacta al planteamiento del problema, formulación del problema, problema general y específicos, justificación y objetivos. Capítulo II: marco teórico, que detalla a los antecedentes internacionales y nacionales, bases y los términos básicos correspondientes. Capítulo III: métodos y materiales, desarrolla la metodología con las hipótesis de investigación, definición de variables, tipo y diseño de la investigación, población, técnicas e instrumentos, métodos de análisis de datos y aspectos éticos. Finalmente, los capítulos IV, V, VI y VII, presentan los resultados, discusión, conclusiones, sugerencias, juntamente a las referencias bibliográficas y los anexos que atañen.

I. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En la actualidad uno de los problemas sociales que más sucumben a la sociedad refiere a los embarazos no deseados, que en muchos casos cobran la vida de miles de mujeres debido a complicaciones que acontecen en el embarazo, parto y puerperio. Por otro lado, algunas mujeres recurren al aborto como una medida urgente, sin pensar en los riesgos que ello representa para su salud materna y para su propia vida en sí. La evidencia científica muestra que cada minuto fallece una mujer por causa de un aborto, o por consecuencia de un parto mal atendido en condiciones muchas veces lamentables que atentan contra la vida de la madre y de su bebé. La Organización Mundial de la Salud señaló que 1,112 millones de féminas requieren de planificación familiar, unos 842 millones usan MA y alrededor de 270 millones requieren de atención en anticoncepción de un total de 1900 millones de mujeres en capacidad reproductiva (15-49 años).

En contraparte, es necesario mencionar que los métodos anticonceptivos son mecanismos que ayudan a un mejor control de la fecundidad. Al respecto, en épocas anteriores el control de la natalidad carecía de control, sin embargo, ahora la disponibilidad de las diferentes opciones anticonceptivas promueve su uso, además de reconocer su efectividad, lo que ha llevado a muchas mujeres a pensar y vivir el embarazo, no como un destino o camino que le toca vivir o se le fue asignado, sino como una opción que debe ser elegida en total libertad encaminada a mejorar su calidad de vida. La OMS señaló que en el continente africano de la zona occidental y central no logrando ni siquiera el 50% de la atención con relación a la satisfacción de las necesidades de planificación familiar.

Otro aspecto a considerar sobre la situación en América Latina lo expresó la Organización Panamericana de la Salud indicando que, las féminas de mayores recursos recurren con mayor frecuencia al uso de MA. Se indicaron que países como Colombia, México, Ecuador, Paraguay y Trinidad Tobago presentan una frecuencia de uso de MA de larga duración que supera al 10%. Asimismo, presentan disminución en la prevalencia de uso de MA modernos, Bolivia 34,6%;

mientras que los países de Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba y Paraguay llegan al 70% de prevalencia de uso. Finaliza el informe señalando que la problemática en cuanto su uso crece cada día debido a las inequidades en salud.

Queda muy claro la importancia de los MA en materia de salud sexual y reproductiva. Todos los peruanos tienen el derecho de escoger de forma libre, voluntaria y informada el mecanismo de anticoncepción de su preferencia. Al respecto el Ministerio de Salud informó que solo utilizan MA alrededor del 77,4% de las féminas en edad reproductiva, no obstante, la diferencia no usa ningún MA. Se han logrado esfuerzos contundentes, pero aún la lucha continúa por lo que es necesario articular la planificación familiar con las diferentes entidades sociales. En esta dirección luchar contra la pobreza, la mortalidad materna y el respeto de los derechos humanos significa mejorar la salud de la mujer al satisfacer la demanda de planificación familiar. Es así que, la planificación familiar favorece reducir el 30% de la mortalidad materna y el 10% la mortalidad infantil.

La investigación se llevó a cabo en un instituto de educación superior, por lo que es importante que las parejas tengan conocimientos de contracepción que los ayude a tomar buenas decisiones favoreciendo las tasas de uso y continuidad. En estas razones se considera que los métodos anticonceptivos cuando son elegidos de forma adecuada pueden evitarse muchos riesgos, por lo que el enfoque para su uso debe ser selectivo. Por consiguiente, se formaliza la siguiente pregunta de investigación: ¿cuál es la relación entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

PG ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?

1.2.2. Problemas específicos

PE 1 ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?

PE 2 ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?

PE 3 ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?

1.3. Justificación de la investigación

Justificación teórica

Llevar a cabo el estudio expuso reconocer la importancia de los MA como medida de control de la natalidad. En tal sentido, fue necesario conocer la realidad de los estudiantes del nivel superior dada su condición universitaria al elegir de forma voluntaria, informada y de manera libre el método de su preferencia. También debe mencionarse que satisfacer la demanda poblacional que aún no accede a los servicios de planificación familiar que es todo un reto en el país debido a su bajo índice de frecuencia de uso. Es importante recordar que si no se toman medidas adecuadas que influyan en asegurar el futuro de los estudiantes no lograrán concluir sus estudios, además que si no se accede a una amplia variedad de MA su vinculación con la pobreza será inminente; puesto que desde esta argumentación aumentaría las tasas de abandono de estudios colocando en diversos riesgos que ponen en peligro su calidad de vida en materia de salud sexual y reproductiva. Con los resultados alcanzados se lograrán conocimientos que al ser socializados con las autoridades educativas se podrán replantear las estrategias de consejería y charlas en planificación familiar enlazando diversas alianzas estratégicas con instituciones prestadoras de servicios de planificación familiar. Por tanto, el aporte del estudio servirá para ayudar a fortalecer las metas personales y profesionales de los estudiantes del Instituto de Educación Superior donde se llevó a cabo el estudio.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

OG Determinar la relación entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

1.4.2. Objetivos específicos

- OE 1 Determinar la relación entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima-2022.
- OE 2 Determinar la relación entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima-2022.
- OE 3 Determinar la relación entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Bravo, S. Guerra, D. Uguña, D. Castillo, A. (2020) formularon el estudio que lleva como título: *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería*. Para efectuarse el análisis y orientación del estudio se desarrolló una metodología de enfoque cuantitativo realizándose mediciones numéricas de la variable, con un diseño no experimental, tuvo un nivel descriptivo-correlacional asociándose cada una de las variables entre sí. Los participantes fueron 477 estudiantes universitarios de los últimos ciclos de estudios. Su utilizaron en la medición de las variables a un instrumento de escala nominal y un segundo de escala ordinal que fueron correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron en cuanto al género que la mayoría de participantes son mujeres 54,7%, declararon ser activos sexualmente un 60%, tuvieron una edad promedio entre 17-27 años. no utilizan MA un 39,2%, el método de más usado fue el de barrera 32,5%, la mayoría profesan la religión católica 32% la probabilidad de contagio de enfermedades de transmisión sexual fue de 2,4 veces. El estudio concluye que los estudiantes tienen un nivel alto de conocimientos, sin embargo, su uso se ubica en un nivel bajo.⁶

Mira, E. Rodríguez, Y. (2019) formularon el estudio que lleva como título: *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una Facultad del Área de la Salud - Universidad de Antioquia*. Para efectuarse el análisis y orientación del estudio se desarrolló una metodología de enfoque cuantitativo realizándose mediciones numéricas de la variable, con un diseño no experimental, tuvo un nivel descriptivo-correlacional asociándose cada una de las variables entre sí. Los participantes fueron 107 estudiantes universitarios de los últimos ciclos de estudios. Su utilizaron en la medición de las variables a un instrumento de escala nominal y un segundo de escala ordinal que fueron correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron en cuanto al género que la mayoría son mujeres 64%. Se

determinó que los conocimientos de los estudiantes se encontraron en un nivel bueno 88,9% mientras que el método más usado fue el de barrera 98,9%, la mayoría son católicos 32% usaron los MA 84,1%. El estudio concluye que los estudiantes presentan un conocimiento alto, sin embargo, indican que esta población muestra prácticas sexuales de riesgo asociado a un bajo uso de los MA.⁷

Acevedo, G. Ramírez, N. Cardona, J. Oliveros, C. (2018) formularon el estudio que lleva como título: *Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira*. Para efectuarse el análisis y orientación del estudio se desarrolló una metodología de enfoque cuantitativo realizándose mediciones numéricas de la variable, con un diseño no experimental, tuvo un nivel descriptivo-correlacional asociándose cada una de las variables entre sí. Los participantes fueron 127 estudiantes universitarios que provienen de un instituto del distrito de Pereira. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron que la edad promedio de los participantes de sexo femenino fue de 19 años. Se determinó que el mecanismo más usado fue el de barrera 35,4%, y las píldoras 26,8%. El estudio concluye que el condón fue el mecanismo de contracepción más utilizado, se determinó alta frecuencia de consumo del AOE, además, de presentarse un desconocimiento alto de su uso.⁸

Olmas, J. (2017) formularon el estudio que lleva como título: *Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba*. Para efectuar el análisis y orientación del estudio se desarrolló una metodología de enfoque cuantitativa realizándose mediciones numéricas de la variable, con un diseño no experimental, tuvo un nivel descriptivo-correlacional asociándose cada una de las variables entre sí. Los participantes fueron 577 estudiantes universitarios que provienen de una Universidad Privada de Córdoba. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados

indicaron que los conocimientos se hallaron en un nivel alto 65%, con una prevalencia de uso del condón 55%. El estudio concluye que los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos se relacionan en un nivel moderado.⁹

2.1.2. Antecedentes nacionales

Visconti, F y Rojas, A. (2021) formuló el estudio que lleva como título: *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú*. La orientación metodológica del estudio consideró los siguientes aspectos: se consideró un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de nivel descriptivo-correlacional buscándose la asociación entre las diferentes categorías de las variables. Los participantes fueron 206 estudiantes universitarios. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron que la edad promedio oscila entre los 21 y 22 años, con una prevalencia de estudiantes de sexo femenino 70,9%. Afirmaron ser católicos un 56,3% y señalaron haber tenido sexo consentido 25,7% se iniciaron sexualmente entre los 16 y 18 años 56,8%. Presentaron un conocimiento alto 79,6%. Utilizan MA 75% e indicaron haber utilizado el preservativo actualmente 51,9%. La frecuencia de uso fue del 71,8% en cada acto sexual. El motivo que indica el no uso del método fue que no lo piensa en el momento 25,24% no le gusta 16,5% y la falta de información 10,19%. El estudio concluye que los estudiantes presentaron un conocimiento alto de MA.¹⁰

Rivera, M. (2018) formuló el estudio que lleva como título: *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la Universidad de Huánuco*. La orientación metodológica del estudio consideró los siguientes aspectos: se consideró un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de nivel descriptivo-correlacional buscándose la asociación entre las diferentes categorías de las variables. Los participantes fueron 121 estudiantes universitarios que provienen desde el primero hasta el último ciclo de la Universidad de Huánuco. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron que los conocimientos sobre MA se encuentran en un nivel

alto 56%, medio 24% y bajo 20%. Se determinó que el método de contracepción más usado fue el mecanismo natural 47,1% hormonales 52,9% y barrera 44,6%. El estudio concluye que existe una alta prevalencia de los conocimientos sobre MA.¹¹

Vásquez, R. (2018) formuló el estudio que lleva como título: *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú*. La orientación metodológica del estudio consideró los siguientes aspectos: se consideró un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de nivel descriptivo-correlacional buscándose la asociación entre las diferentes categorías de las variables. Los participantes fueron 215 estudiantes universitarios. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron que los conocimientos sobre MA se encontraron en un nivel alto 81,7%. No utilizan MA un 85,4%. El estudio concluye que no existe relación significativa entre variables.¹²

González, D. (2017) formuló el estudio que lleva como título: *Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería-Universidad San Pedro, Chimbote*. La orientación metodológica del estudio consideró los siguientes aspectos: se consideró un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de nivel descriptivo-correlacional buscándose la asociación entre las diferentes categorías de las variables. Los participantes fueron 282 estudiantes universitarios. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron que los conocimientos sobre MA se encontraron en un nivel medio 76% bajo 23% y alto 1%. El estudio concluye que la mayoría de estudiantes presentan un conocimiento sobre MA con mayor tendencia en el nivel medio.¹³

Yalta, J. (2017) formuló el estudio que lleva como título: *Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos*. La orientación metodológica del estudio consideró los siguientes aspectos: se consideró un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, de nivel

descriptivo-correlacional buscándose la asociación entre las diferentes categorías de las variables. Los participantes fueron 185 estudiantes universitarios. Los instrumentos que se utilizaron fueron el primero de escala nominal y un segundo de escala ordinal correctamente evaluados para comprobar sus propiedades psicométricas. Los resultados indicaron que los conocimientos sobre MA se encontraron en un nivel alto 42,2% regular 40% y deficiente 17,8%. No utilizan MA 64,3% si lo usan 35,7%. El estudio concluye que ambas variables se relacionan estadísticamente en un nivel moderado.¹⁴

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos

Se define conocimiento como la representación cognitiva de la realidad observada. Se contrasta los conceptos a través de teorías e hipótesis basándose en medios científicos. Por consiguiente, el conocimiento representa un contenido de carácter objetivo sobre la realidad observada iniciándose en lo sensorial y sometándose a la verificación empírica de lo observado.^{13,14} El conocimiento no es un producto acabado, por consiguiente siempre se encuentra abierto a nuevos hallazgos y a nuevas conclusiones sobre la realidad observada. La información indica la composición de datos observada a través de la recolección de datos, en cambio el conocimiento hace referencia a un razonamiento o juicio específico sobre los datos observados realizándose su comparación y clasificación.

2.2.2. Métodos anticonceptivos y la planificación familiar

Por otra parte, es necesario considerar que son múltiples las razones para sostener que las mujeres utilicen MA. En ese sentido, es necesario su uso como medida de planificación familiar, por lo que cualquier opción de anticoncepción favorece el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Según lo expuesto, los conocimientos sobre una amplia gama de opciones de anticoncepción permiten a los usuarios la consolidación de sus derechos, así como alcanzar una vida sexual satisfactoria, de acuerdo con sus planes y según el control de la natalidad previsto, en pro del acceso universal a los servicios de planificación familiar. Por consiguiente, es un reto colosal que los usuarios de los servicios de

anticoncepción sigan en aumento y sobre todo logren conocimientos exactos y fidedignos de los diferentes mecanismos de anticoncepción.

En esa dirección, los conocimientos sobre los diferentes MA constituyen un conjunto de información con datos claros y actualizados dirigidos a satisfacer las necesidades de los usuarios fundamentando la elección y uso de las diferentes opciones anticonceptivas. Desde este punto de vista, el uso de cualquier método anticonceptivo ayuda a garantizar la calidad y seguridad de los servicios de planificación familiar. Otro aspecto que debe considerarse son los beneficios económicos que traen consigo su uso y continuidad. Estos beneficios alcanzan no solo a las parejas también incluyen a las familias y las comunidades. Así, los conocimientos sobre una diversidad de MA seguros y disponibles implican conocer los beneficios de la planificación familiar y sobre el método elegido en concreto.

Es importante establecer que los usuarios conozcan el método, para ello el asesoramiento informado por parte de los orientadores ayudan a evitar el abandono del método. Sin embargo, debe considerarse otras variables en la elección del mecanismo como: las intenciones del usuario en materia reproductiva, su comportamiento sexual y las preferencias de cada usuario, las cuales rigen las decisiones de mujeres, hombres y de las parejas, lo que denota que puedan planificar sus familias y su futuro.

2.2.3. Métodos anticonceptivos

La OMS señaló que los MA ayudan a consolidar y hacer efectivo los derechos humanos como reproductivos de todos los usuarios, promoviendo su autonomía y sin aperturar valoraciones de ningún tipo. Los MA son todos aquellos mecanismos o dispositivos dirigidos a evitar o reducir un embarazo. Los MA favorecen evitar la fecundación en las parejas, que usados correctamente brindan una alta eficacia en la anticoncepción. Es importante tomar en cuenta que los MA deben utilizarse con base en la consejería vinculándose con los preceptos, juicios y razonamientos del usuario. Estos mecanismos de contracepción tienen como fin ayudar a regular la fecundidad y prevenir los embarazos no planificados. Por otro lado, el Ministerio de Salud define a los MA como aquellos dispositivos o

mecanismos de contracepción, que siendo usados correctamente ayudan a impedir o reducir la posibilidad de fecundación de la fémina y contra una ITS/VIH/Sida.^{1,15,16}

Profundizando en el tema tratado sobre MA, el Fondo de Poblaciones de las Naciones Unidas indicó que el abandono de los métodos es un problema que afecta a muchas naciones debiéndose principalmente a la falta de conocimiento de los usuarios sobre los mecanismos de contracepción. Se recomendó abordar las necesidades de la población incluyendo lo referido a la planificación familiar. Para ello, se debe aumentar el acceso y el uso de los servicios en materia de planificación, puesto que los usuarios sin suficiente conocimiento y clarividencia del tema, no lograrán tomar decisiones asertivas en torno a la dinámica de la población y la salud sexual y reproductiva.^{4,17}

Funciones de los métodos anticonceptivos

La OMS indicó que los MA cumplen 2 funciones relacionadas con las metas de planificación familiar:

1. En este contexto adverso deben evitarse los riesgos, para ello es menester cuidar la salud sexual y reproductiva de los usuarios frente a un embarazo no planificado.
2. Con el propósito de alcanzar los resultados positivos es necesario proteger la salud contra alguna ITS.

Se revela que aquellos MA que no satisfacen las necesidades de los usuarios presentan una tasa alta de falla. Por otro lado, aquellos sesgos de selección conformados por falsas creencias limitan su generalización, razón que provoca el abandono de los mecanismos de contracepción. Además, algunos métodos presentan mejores beneficios que otros. Es por ello que, los MA en sus diferentes opciones presentan una diversidad de ventajas, desventajas y efectos secundarios.^{18,19}

El método anticonceptivo ideal

Eficaz: característica fundamental que alcanza el 100% de eficacia.

Seguro: característica que implica lograr el menor resultado de efectos adversos y complicaciones.

Reversible: característica del método que indica que se puede suministrar el método cuando se desee.

Fácil: característica del método que hace referencia a la facilidad y comprensión de su uso.

Accesible: característica del método referente al costo económico del método.

Cómodo: característica del método que implica que no origina molestia.

Aceptable: característica que implica aceptación de mutuo acuerdo del método concertando ideas, creencias y convicciones.^{20,21}

A las mujeres

Característica del método que aborda la protección de la salud sexual femenina respecto a la decisión del número de hijos que desea tener la pareja. Por consiguiente, una anticoncepción eficaz ayuda a evitar muertes maternas, además de frenar condiciones inadecuadas del embarazo.²¹

A los hombres

Característica del método que aborda la prevención de enfermedades sexuales y el ejercicio responsable del varón colaborando con la mujer en la concepción. Se utiliza el método de barrera y la vasectomía como mecanismos de protección dirigidos a satisfacer las necesidades sexuales y las condiciones de vida de los usuarios.²¹

2.2.4. Conocimiento de métodos anticonceptivos

El concepto que aborda los conocimientos sobre MA, se define como aquellos conocimientos que tiene el usuario sobre las diferentes opciones de anticoncepción que deben ser elegidos de forma voluntaria en base a los conocimientos sobre MA.²¹

2.2.5. Enfoque de derechos sexuales y reproductivos

El enfoque de los derechos sexuales y reproductivos denotan el disfrute sexual ejercido con responsabilidad y en forma segura y, sin complicaciones potenciando la comunicación y el amor entre una pareja. También significa ejercer el derecho de elegir el número de hijos que la pareja desea tener, los intervalos entre uno y otro embarazo y conocer el mecanismo de contracepción con información y orientación sobre el tema.²²

2.2.6. Clasificación de los métodos anticonceptivos

Los métodos de anticoncepción son eficaces e ino cuos cuando se eligen bajo la orientación y control de un profesional de la salud. Minsa clasifica los MA de la siguiente forma:²¹

A. Métodos modernos

Los métodos modernos son dispositivos o mecanismos que reúnen diferentes características que influyen en las circunstancias y características que se iniciaron en el siglo XX.²⁷

Condón masculino: dispositivo o mecanismo denominado de barrera constituido por un material hecho de látex o poliuretano que debe ser colocado antes de tener relaciones sexuales sobre el miembro viril del hombre, que usado correctamente previene del contagio de las ITS/VIH/Sida.

Eficacia: 97%.

Condón femenino: dispositivo o mecanismo elaborado de látex, colocado en el interior de la vagina, siendo más grande que el condón masculino. Debe sobresalir unos 2,5 cm hacia la parte exterior del órgano sexual.

Eficacia: del 88%-98%.

Píldoras: dispositivo o mecanismo de contracepción compuestas de hormonas artificiales para prevenir un embarazo. Actúa sobre el funcionamiento de los ovarios y el útero. Espesa el moco cervical impidiendo el paso de los espermatozoides, sin embargo, no cuida del contagio de alguna ITS. En el hipotálamo y la glándula pituitaria se reducen el nivel hormonal. Las píldoras

detienen la ovulación, contienen: estrógeno y progesterona. La eficacia es del 99,7%. Presentan pocos efectos secundarios. Las pastillas vienen en una presentación de baja dosis (30-35 mcg) y alta dosis 50 mcg. Las pastillas solo de progestina contienen 50 mcg. Las pastillas de emergencia deben ser utilizados solo para casos de emergencia, solo ante la falla del método o por haber tenido relaciones sexuales sin protección. Deben tomarse la píldora en un plazo máximo de 72 horas. La eficacia es del 95%. La pastilla de emergencia no es abortiva.

Anillo anticonceptivo: dispositivo o mecanismo de contracepción hormonal instalado en la vagina. Tiene forma de anillo elaborado de polietileno acetato de vinilo colocado en la vagina. Actúa liberando lentamente las hormonas de progesterona y estrógenos frenando la fertilización espesando el moco cervical. Se cambia el anillo cada 3 semanas, pero no protege contra las ITS.

Parche transdérmico: dispositivo o mecanismo adhesivo en forma de parche situado en alguna parte del cuerpo. Actúa liberando hormonas de progesterona y estrógenos que al combinarse en la sangre impiden la fertilización.

Implante subdérmico: mecanismo subdérmico derivado de la progesterona situado debajo de la piel y de larga duración. Se coloca 1 varilla debajo de la piel en la parte superior del brazo evita la fertilización espesando el moco cervical. Presentan pocas complicaciones. Actúa entre los 3-5 años.

Eficacia: del 99,9%.

Sistema intrauterino de liberación: dispositivo en forma de T colocado en la matriz, similar al DIU de cobre, pero se diferencia porque libera siempre levonorgestrel. Actúa hasta 5 años. Evita la fertilización espesando el moco cervical.

Eficacia: del 99,9%.

Inyectables: mecanismo en forma de inyección aplicado en forma trimestral. Compuesto sólo de progestágeno. El inyectable aplicado de forma mensual contiene estrógeno y progestágeno.

Eficacia: del 99,95% si se utiliza correctamente.

Anticonceptivo oral de emergencia: mecanismo usado solo para casos de emergencia. Se recomienda su uso cuando el método regular falla o cuando se tuvo relaciones sexuales sin protección con el propósito de evitar un embarazo no planificado.

B. Método de abstinencia periódica

Los métodos de abstinencia periódica evitan o prohíben las relaciones sexuales los días de fertilización de la fémina. Se le conoce como el método del ritmo o la regla.

C. Método de lactancia materna

Mecanismo natural que funciona como control de la natalidad aplicado después del parto. Se inhibe la ovulación debido a que el cuerpo produce prolactina, dejando de ovular de forma natural.

Uso de MA

El uso de métodos anticonceptivos brinda la posibilidad a hombres, mujeres y/o parejas regular la maternidad ejerciendo control sobre la natalidad. Su uso ayuda a prevenir un embarazo no planificado y protege contra las ITS/VIH/Sida.

La elección y uso del método tiene que ver con el conocimiento y las creencias que tiene los usuarios frente a las distintas opciones de anticoncepción. Su uso también envuelve el ejercicio del derecho de las parejas decidir cuándo y cómo retrasar el embarazo utilizándose algún MA de su preferencia.²³ Por ello, las parejas deben tomar decisiones, que persistan y sean valoradas por su comodidad al elegir el MA de su preferencia. Elegir el método implica tener conocimiento del MA con información confiable, objetiva y explícita del dispositivo de su preferencia. Por otro lado, el comportamiento sexual de la pareja según la evidencia científica determina la frecuencia de las relaciones sexuales y la efectividad del método elegido. El uso de los MA, promueven el deseo de planificar y prevenir el contagio de una ITS/VIH/Sida.

Elección del método

A. Perfil del método:

- Eficacia: representa que el método elegido en condiciones reales de uso se use en condiciones óptimas para evitar un embarazo.
- Seguridad: describe la forma de actuar del método sea en forma positiva o negativamente determinando el estado de salud del usuario.
- Reversibilidad: capacidad de retornar a la fertilidad luego de utilizarse un método determinado.
- Complejidad: habilidad del usuario para manejar algunos métodos como el del calendario o el diafragma.
- Aceptabilidad: capacidad del método al estimar su eficacia y admitir su uso, y continuidad.
- Relación con el coito: el coito inmediato, mediato o lejano debe corresponder al método de su elección.
- Precio: el método financiado por el Ministerio de Salud y otros sufragados por la economía del usuario.²⁴

B. Criterios médicos para utilizar el método

- Categoría 1: se usa el método en toda circunstancia.
- Categoría 2: se conoce que las ventajas son más que los riesgos.
- Categoría 3.- los métodos a menos que otros métodos más adecuados no se encuentren disponibles o no sean aceptados.
- Categoría 4: se debe usarse el uso del método.²⁴

C. Patrón cronológico

Se recomienda usar los MA considerando la edad del usuario:

- Las relaciones coitales son ocasionales en la población adolescente, se recomienda el uso del preservativo y/o una píldora del día siguiente contra una ITS/VIH/Sida.
- Si existe actividad sexual activa se debe utilizar un anticonceptivo hormonal o el DIU.
- En caso de que la pareja dese tener descendencia debe utilizarse métodos definitivos.²⁴

2.3. Definición de términos básicos

Anticonceptivo oral de emergencia. Mecanismo hormonal compuesto de progesterona y estrógeno. Las de una sola hormona levonorgestrel procede de una hormona llamada progesterona.²⁵

Ciclo menstrual. Período de cambio del endometrio procedente por cambios hormonales en los ovarios y en el útero.²⁸

Conocimiento. Producto sensorial percibido a través de los sentidos.²⁸

Conocimiento práctico. Es el conocimiento que proviene del quehacer diario y formado por la experiencia confrontada con la realidad.²⁶

Conocimiento teórico. Es el conocimiento compuesto de elementos teóricos y objetivos.²⁷

Fecundidad. Representa el potencial reproductivo o el número de hijos que tiene un país.²⁸

Ovulación. Proceso de cambios hormonales que se desarrolla en el ovario. Periodo de la mujer que la hace más fértil.²⁸

Planificación familiar. Es una estrategia sostenible asociada al desarrollo de las naciones, se basa en ayudar y beneficiar a las familias educándolas para lograr conductas reproductivas adecuadas involucrando a las personas, familias, comunidades y países.²⁸

Reproducción. Capacidad de reproducir nuevos organismos. En el ser humano es sexual.²⁸

Salud sexual y reproductiva. Muestra el buen estado físico, psicológico y social relacionado con el sistema reproductivo. También significa lograr un manejo de información correcta, oportuna, eligiendo el método que sea más seguro y eficaz.²⁸

III. MÉTODOS Y MATERIALES

3.1. Hipótesis de la investigación

3.1.1. Hipótesis general

HG Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

3.1.2. Hipótesis específicas

HE 1 Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

HE 2 Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

HE 3 Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

3.2. Variables

V1: conocimientos sobre M.A

V2: uso de M.A

3.2.1. Definición conceptual

Variable 1: conocimientos sobre MA.

El concepto que aborda los conocimientos sobre MA, se define como aquellos conocimientos que tiene el usuario sobre las diferentes opciones de anticoncepción que deben ser elegidos de forma voluntaria en base a los conocimientos sobre MA.²¹

Variable 2: uso de MA.

El uso de métodos anticonceptivos brinda la posibilidad a hombres, mujeres y/o parejas regular la maternidad ejerciendo control sobre la natalidad. Su uso ayuda a prevenir un embarazo no planificado y protege contra las ITS/VIH/Sida. La elección y uso del método tiene que ver con el conocimiento y las creencias que tienen los usuarios frente a las distintas opciones de anticoncepción. Su uso también envuelve el ejercicio del derecho de las parejas decidir cuando y como retrasar el embarazo utilizándose algún MA de su preferencia.²³

3.2.2. Definición operacional

Variable 1: conocimientos sobre MA.

El instrumento empleado para evaluar los saberes sobre métodos anticonceptivos hizo uso de un cuestionario estructurado en 3 dimensiones de 15 ítems dicotómicos de respuesta correcta e incorrecta sobre MA, organizados en los componentes: definición, reconocimiento y comprensión del método, estableciéndose los niveles alto, medio y bajo.

Variable 2: uso de MA.

El instrumento empleado para evaluar el uso de métodos anticonceptivos hizo uso de un cuestionario estructurado en 3 dimensiones de 10 ítems dicotómicos de respuesta correcta e incorrecta sobre el uso de MA, organizados en los componentes: decisión de uso, persistencia de uso y valoración del uso, estableciéndose los niveles adecuado, poco adecuado e inadecuado.

3.3. Tipo y nivel de la investigación

Respecto al tipo de estudio se trabajó con el tipo básico. Por lo antedicho, estos estudios consisten en apreciar lo teórico de las variables sin ocuparse de lo práctico o solución de los mismos. Por otro parte, se considera que los estudios básicos no pretenden buscar soluciones prácticas al problema d estudio. Por otro lado, el estudio tiene un nivel descriptivo-correlacional. En esa razón se realizó un estudio descriptivo y correlacional. Se describen los comportamientos de las

variables, así como las asociaciones entre sus diferentes categorías. Sobre lo detallado, se reveló que los estudios descriptivos-correlacionales narran y caracterizan el comportamiento de las variables, además de mostrar las asociaciones entre los constructos entre sí.^{31,32}

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de estudio fue no experimental. Los estudios que aplican este diseño basan su análisis en la observación. Por consiguiente, no apela a ninguna manipulación y/o intervención sobre las variables de estudio. Las investigaciones de diseño no experimental basan su estudio en la observación de las variables elegidas. El estudio presenta un enfoque cuantitativo efectuándose valoraciones numéricas y/o cuantitativas que apelan a procedimientos estadísticos para su consecuente análisis e interpretación. Respecto al enfoque cuantitativo el estudio dirige sus apreciaciones al análisis numerario de las variables.^{33,34}

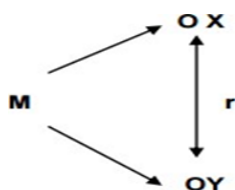


Figura 1. Diseño correlacional.

M = estudiantes de un Instituto de Educación Superior.

OX = conocimientos sobre MA.

OY= uso de M.A.

R= relación entre variables.

3.5. Población y muestra de estudio.

3.5.1. Población

Se conformó la población por 70 estudiantes de un Instituto de Educación Superior ubicado en el distrito de Surquillo.

Criterios de selección

1. Criterios de inclusión

- Estudiantes que pertenecen al Instituto de Educación Superior ubicado en el distrito de Surquillo.

- Estudiantes que acepten participar y firmar el consentimiento informado.

2. Criterios de exclusión

- Estudiantes que no pertenecen Instituto.
- Estudiantes que no tienen autorización debido a la falta del consentimiento informado.

3.5.2. Muestra y muestreo

La muestra fue igual a la población, en tal sentido la investigación plantea un estudio censal, debiéndose al tamaño pequeño de la población y al acceso que se tiene a los participantes.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica de recolección de datos

Para efectuar el presente estudio se recolectaron los datos de las variables utilizándose la técnica de la encuesta. En ese fin, los datos procedentes de las variables de estudio se recaban procedentes de las percepciones y opiniones de los participantes.

3.6.2. Instrumentos de recolección de datos

1. Cuestionario de saberes sobre M.A

Se recogieron los datos utilizándose un cuestionario sobre conocimientos sobre M.A. El instrumento fue validado por la autora Rodríguez-Millán, compuesto por 3 componentes: definición, reconocimiento y comprensión de los MA de escala nominal.

Ficha técnica 1:

Nombre: Cuestionario de saberes sobre M.A

Autoras: Autoras: Rodríguez-Millán.³⁴ adaptado por Carmen Rosa Dávalos Torres.

Informantes: estudiantes del Instituto.

Lugar de aplicación: Instituto de Educación Superior.

Técnica de aplicación: Encuesta.

Forma de aplicación: Individual.

Tiempo de duración: 25 minutos.

Descripción del cuestionario

El cuestionario se compone por 15 ítems fraccionado en tres dimensiones con sus respectivos indicadores:

- conocimientos sobre definiciones generales.
- conocimientos sobre el reconocimiento.
- conocimientos sobre comprensión.

Criterios de evaluación

El cuestionario de conocimientos sobre MA responde con una valoración de un punto por la respuesta correcta y cero puntos por la respuesta equivocada, se categorizaron los resultados en los niveles: alto, medio y bajo.

2. Cuestionario

Se recogieron los datos utilizándose un cuestionario sobre el uso de MA, para ello se utilizó un cuestionario de 10 preguntas aplicado a los participantes, estructurado en las dimensiones: decisión de uso, persistencia del uso y valoración del uso con una escala de tipo nominal.

Ficha técnica 2:

Nombre: Cuestionario del uso de MA.

Autoras: Rodríguez-Millán³⁴ adaptado por Carmen Rosa Dávalos Torres.

Informantes: estudiantes del Instituto.

Lugar de aplicación: Instituto de Educación Superior.

Técnica de aplicación: Encuesta.

Forma de aplicación: Individual.

Tiempo de duración: 25 minutos.

Descripción del cuestionario

El cuestionario se compone por 10 ítems dividido en tres dimensiones con sus respectivos indicadores:

- Decisión de uso.

- Persistencia del uso.
- Valoración del uso.

Criterios de evaluación

El cuestionario de uso de MA valora las respuestas de los informantes de la siguiente manera: las participantes respondieron con una valoración de un punto por cada respuesta correcta y cero puntos por la respuesta equivocada. Se categorizaron los resultados en los niveles: adecuado, poco adecuado e inadecuado.

Validez y confiabilidad de los instrumentos

1. Validez

El instrumento de medición fue validado por tres expertos en el tema, según los criterios de pertinencia, relevancia y claridad, quienes determinaron que ambos instrumentos son aplicables.¹⁴

Tabla 1.
Evaluación de jueces expertos

Nº.	Jueces expertos	Opiniones
1	Mg. Barrios Jáuregui Maira	Aplicable
2	Mg. Napan Peñaloza Yanina	Aplicable
3	Mg. Mendoza Mercedes	Aplicable

2. Confiabilidad

Los instrumentos se aplicaron en una prueba piloto de 10 usuarios con características similares a la población. Para el cuestionario de conocimientos sobre MA se utilizó el Coeficiente Kuder– Richardson obteniéndose un resultado de 0,823 siendo estimado el instrumento como confiable y para la variable uso de MA se aplicó igualmente el coeficiente Kuder– Richardson obteniéndose un valor de 0,831 siendo estimado el instrumento como confiable.

3.7. Métodos de análisis de datos

Se elaboró una base de datos con el programa estadístico SPSS 24. Se realizó la tabulación y análisis de datos en frecuencias y tablas de contingencia.

La medición bivariada de las variables se efectuó con un nivel de confianza del 95% considerando un P valor menor a 0,05; además se utilizó la prueba de Spearman para medir los niveles de correlación, puesto que las variables fueron de naturaleza cualitativa y, por tanto, no han requerido de la prueba de normalidad alguna.

3.8. Aspectos éticos

La investigación se rigió bajo los principios de la ética en salud, los cuales son los siguientes: principio de beneficencia: se respetó este principio porque se generará un aporte científico que contribuirá en identificar el conocimiento y uso sobre la anticoncepción en las mujeres de edad fértil del establecimiento. Principio de no-maleficencia porque no se generará daño a la integridad de su salud de los participantes en la investigación. Principio de autonomía porque se resguardará de manera que los derechos elementales de los participantes de la investigación, además se respetó la decisión voluntaria de participar o no en el estudio, lo cual se refleja con la firma del consentimiento informado.

IV. RESULTADOS

4.1. Resultados descriptivos por ítems de la variable conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Tabla 2.
Ítem 1. Es un método anticonceptivo

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	19	27,1
	Respuesta correcta	51	72,9
	Total	70	100,0



Figura 1. Ítem 1. Es un método anticonceptivo

Tabla 3.
Ítem 2. Los métodos anticonceptivos son para

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	34	48,6
	Respuesta correcta	36	51,4
	Total	70	100,0



Figura 2. Ítem 2. Los métodos anticonceptivos son para

Tabla 4.
Ítem 3. Es un método anticonceptivo de barrera

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	20	28,6
	Respuesta correcta	50	71,4
	Total	70	100,0

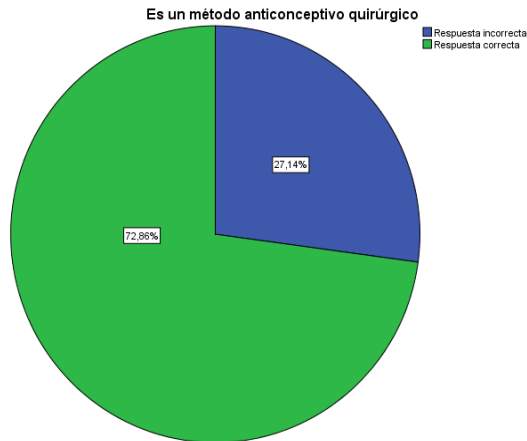


Figura 3. Ítem 3. Es un método anticonceptivo de barrera

Tabla 5.
Ítem 4. Es un método anticonceptivo hormonal

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	25	35,7
	Respuesta correcta	45	64,3
	Total	70	100,0

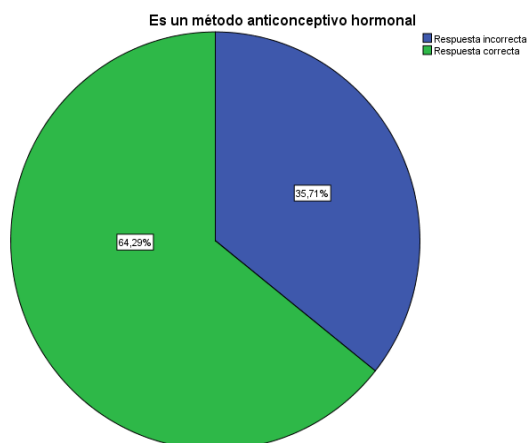
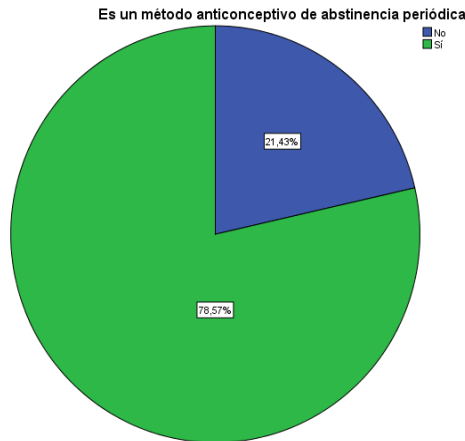


Figura 4. Ítem 4. Es un método anticonceptivo hormonal

Tabla 6.*Ítem 5. Es un método anticonceptivo de abstinencia periódica*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	15	21,4
	Respuesta correcta	55	78,6
	Total	70	100,0

**Figura 5.** Ítem 5. Es un método anticonceptivo de abstinencia periódica**Tabla 7.***Ítem 6. Es un método anticonceptivo quirúrgico*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	19	27,1
	Respuesta correcta	51	72,9
	Total	70	100,0

**Figura 6.** Ítem 6. Es un método anticonceptivo quirúrgico

Tabla 8.
Ítem 7. El método del ritmo o calendario es

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	25	35,7
	Respuesta correcta	45	64,3
	Total	70	100,0

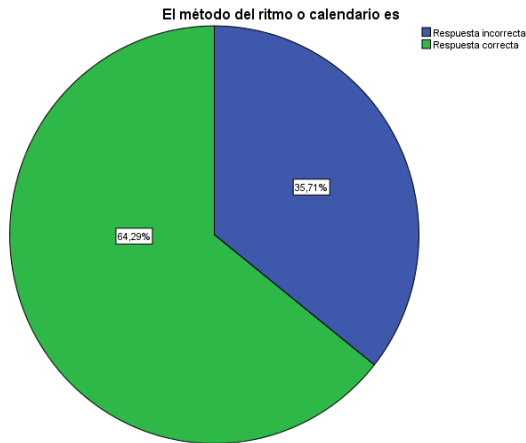


Figura 7. Ítem 7. El método del ritmo o calendario es

Tabla 9.
Ítem 8. El método del dispositivo intrauterino DIU es

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	34	48,6
	Respuesta correcta	36	51,4
	Total	70	100,0

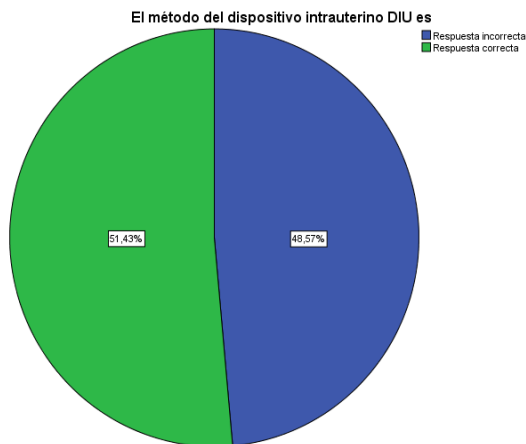


Figura 8. Ítem 8. El método del dispositivo intrauterino DIU es

Tabla 10.
Ítem 9. La vasectomía es

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	20	28,6
	Respuesta correcta	50	71,4
	Total	70	100,0

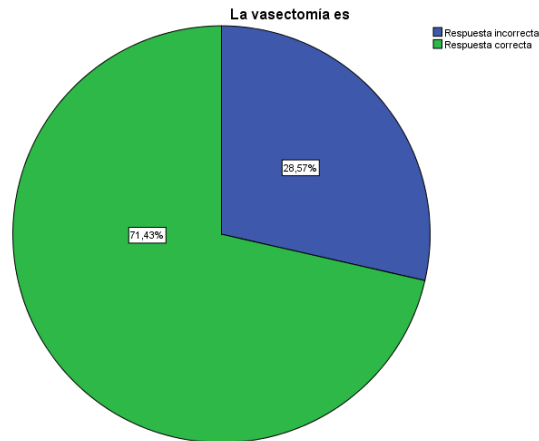


Figura 9. Ítem 9. La vasectomía es

Tabla 11.
Ítem 10. Los anticonceptivos orales actúan de la siguiente manera

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	25	35,7
	Respuesta correcta	45	64,3
	Total	70	100,0

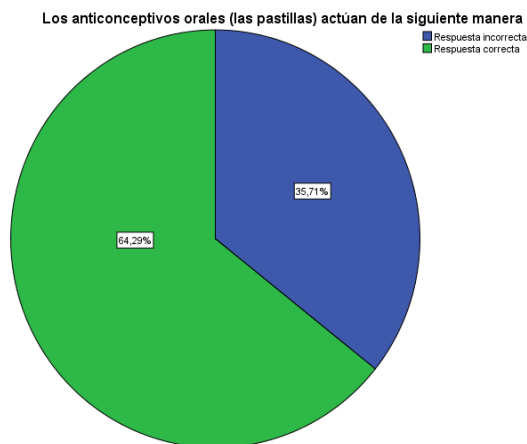


Figura 10. Ítem 10. Los anticonceptivos orales actúan de la siguiente manera

Tabla 12.

Ítem 11. Los inyectables actúan de la siguiente manera

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	31	44,3
	Respuesta correcta	39	55,7
	Total	70	100,0



Figura 11. Ítem 11. Los inyectables actúan de la siguiente manera

Tabla 13.

Ítem 12. El condón actúa de la siguiente manera

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	19	27,1
	Respuesta correcta	51	72,9
	Total	70	100,0



Figura 12. Ítem 12. El condón actúa de la siguiente manera

Tabla 14.

Ítem 13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	34	48,6
	Respuesta correcta	36	51,4
	Total	70	100,0



Figura 13. Ítem 13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto

Tabla 15.

Ítem 14. Qué institución brinda una orientación adecuada sobre MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	20	28,6
	Respuesta correcta	50	71,4
	Total	70	100,0

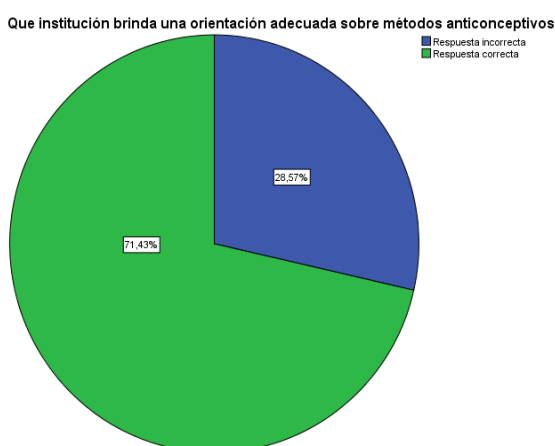


Figura 14. Ítem 14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre MA

Tabla 16.

Ítem 15. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Respuesta incorrecta	25	35,7
	Respuesta correcta	45	64,3
	Total	70	100,0

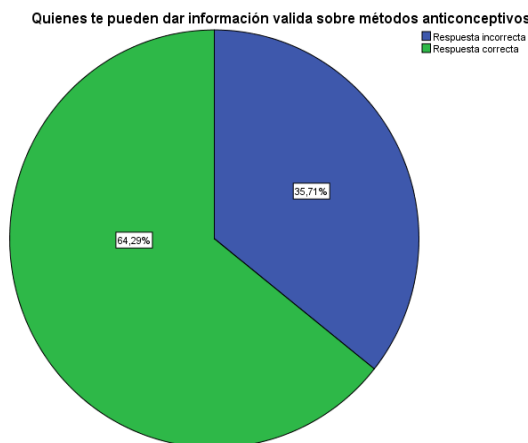


Figura 15. Ítem 15. Quiénes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos

4.2. Resultados descriptivos por ítems de la variable uso de métodos anticonceptivos.

Tabla 17.

Ítem 1. Alguna vez has acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	31	44,3
	Sí	39	55,7
	Total	70	100,0

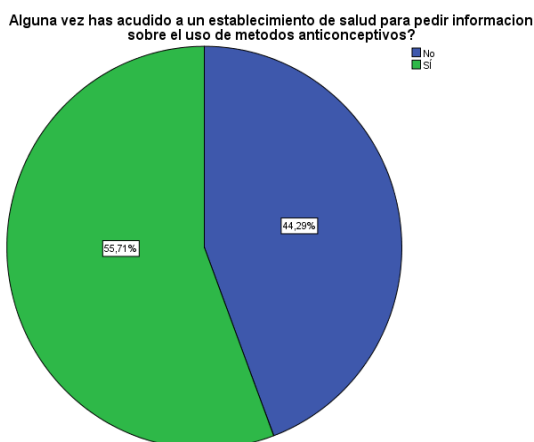


Figura 16. Ítem 1. Alguna vez has acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos

Tabla 18.

Ítem 2. Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	25	35,7
	Sí	45	64,3
	Total	70	100,0

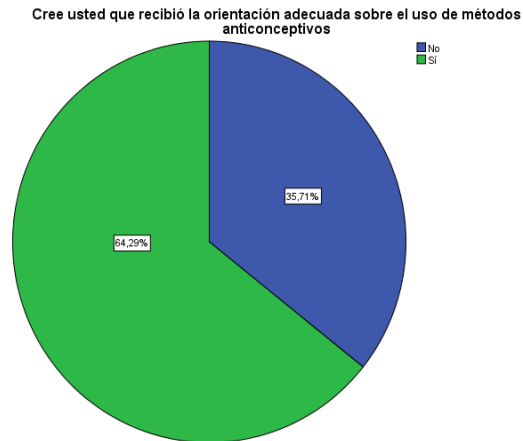


Figura 17. Ítem 2. Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos

Tabla 19.

Ítem 3. ¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	31	44,3
	Sí	39	55,7
	Total	70	100,0

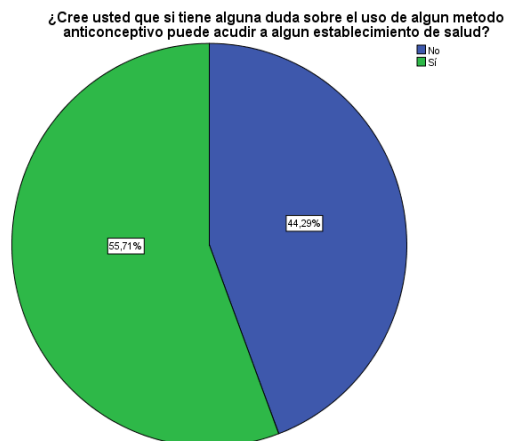


Figura 18. Ítem 3. ¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?

Tabla 20.

Ítem 4. ¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	25	35,7
	Sí	45	64,3
	Total	70	100,0

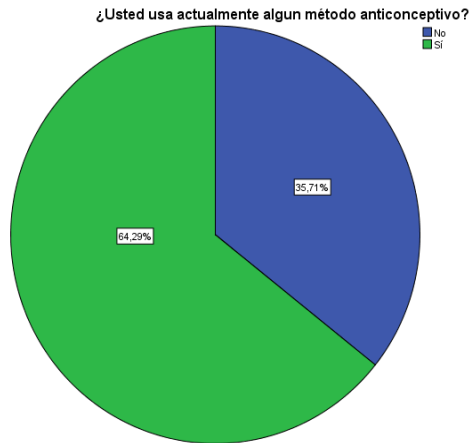


Figura 19. Ítems 4. ¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?

Tabla 21.

Ítem 5. ¿Usted uso algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	31	44,3
	Sí	39	55,7
	Total	70	100,0

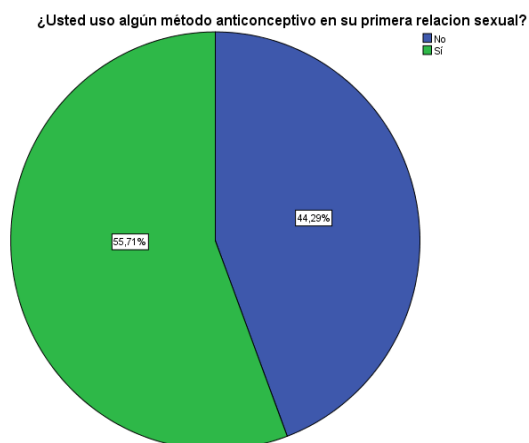
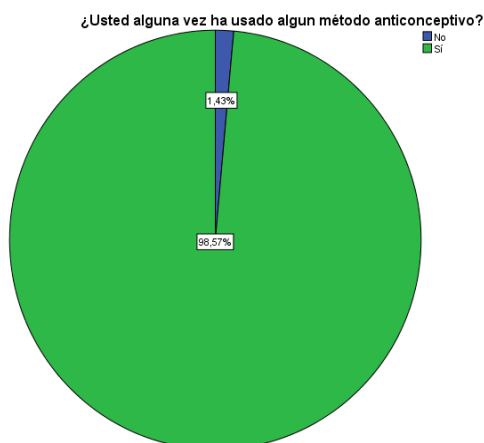


Figura 20. Ítems 5. ¿Usted uso algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?

Tabla 22.*Ítem 6. ¿Usted alguna vez ha usado algún método anticonceptivo?*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	1	1,4
	Sí	69	98,6
	Total	70	100,0

**Figura 21.** Ítems 6. ¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?**Tabla 23.***Ítem 7. ¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	25	35,7
	Sí	45	64,3
	Total	70	100,0

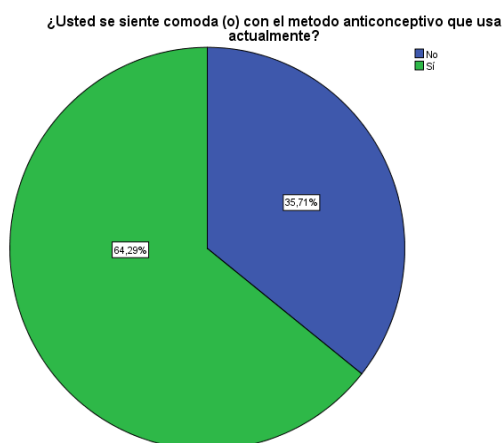
**Figura 22.** Ítems 7. ¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?

Tabla 24.

Ítem 8. ¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	31	44,3
	Sí	39	55,7
	Total	70	100,0

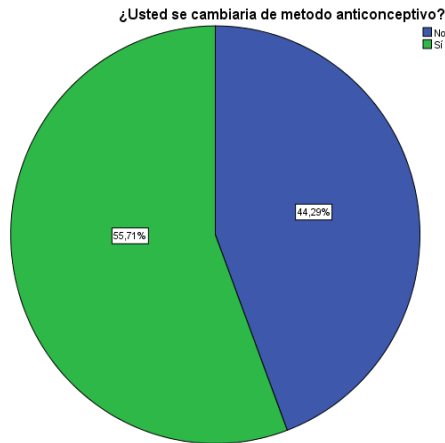


Figura 23. Ítems 8. ¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?

Tabla 25.

Ítem 9. ¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos?

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	19	27,1
	Sí	51	72,9
	Total	70	100,0

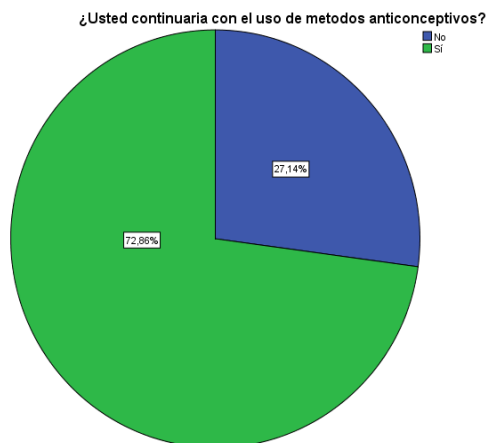


Figura 24. Ítems 9. ¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos?

Tabla 26.*Ítem 10 ¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	No	19	27,1
	Sí	51	72,9
	Total	70	100,0

**Figura 25.** Ítems 10 ¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?

4.3. Resultados de la variable conocimientos de métodos anticonceptivos

Tabla 27.*Distribución de la variable conocimientos de MA*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	9	12,9
	Medio	27	38,6
	Alto	34	48,6
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que el conocimiento de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia alto en el 48,6% (n=34)

4.3.1. Resultados por dimensiones de la variable conocimientos de MA

Tabla 28.

Distribución de la dimensión definiciones de MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	1	1,4
	Medio	34	48,6
	Alto	35	50,0
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que el conocimiento sobre definiciones de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia alto en el 50% (n=35)

Tabla 29.

Distribución de la dimensión reconocimiento de MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	9	12,9
	Medio	31	44,3
	Alto	30	42,9
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que el conocimiento sobre reconocimiento de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia medio en el 44,3% (n=31)

Tabla 30.

Distribución de la dimensión comprensión de MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Bajo	7	10,0
	Medio	37	52,9
	Alto	26	37,1
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que el conocimiento sobre comprensión de MA en los estudiantes del nivel secundaria se encontró en un nivel con mayor tendencia medio en el 52,9% (n=37)

4.4. Resultados de la variable uso de métodos anticonceptivos

Tabla 31.

Distribución de la variable uso de MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	9	12,9
	Poco adecuado	39	55,7
	Adecuado	22	31,4
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que el uso de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia poco adecuado en el 55,7% (n=39)

4.4.1. Resultados por dimensiones de la variable conocimientos de MA

Tabla 32.

Distribución de la dimensión decisión de uso de MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	9	12,9
	Poco adecuado	39	55,7
	Adecuado	22	31,4
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que la dimensión decisión de uso de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia poco adecuado en el 55,7% (n=39)

Tabla 33.

Distribución de la dimensión persistencia de uso MA

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	8	11,4
	Poco adecuado	40	57,1
	Adecuado	22	31,4
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que la dimensión persistencia de uso de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia poco adecuado en el 57,1% (n=40)

Tabla 34.*Distribución de la dimensión valoración de uso de MA*

		Frecuencia	Porcentaje
Válido	Inadecuado	19	27,1
	Adecuado	51	72,9
	Total	70	100,0

Según el análisis estadístico se determinó que la valoración de uso de MA en los estudiantes del nivel superior se encontró en un nivel con mayor tendencia adecuado en el 72,9% (n=51)

4.5. Resultados inferenciales

Prueba de hipótesis general

Hi: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Ho: No existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Tabla 35.*Prueba de hipótesis general*

			Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Conocimientos de métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,574**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

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

Habiéndose realizado el análisis estadístico correspondiente para la prueba de correlación, se determinó según la tabla 36 que la relación es significativa entre variables. Se tomó en cuenta la regla de decisión para afirmarse que es significativa la asociación, con el valor teórico referencial de $p=0,00$; con lo que se consigue rechazar la Ho y se acepta la Hi. Por otro lado, se estimó que el grado de relación es moderado (Rho de Spearman =0,574). Conforme a las consideraciones anteriores se afirma que: existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Prueba de hipótesis específicas

Prueba de hipótesis específica 1

Hi: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Ho: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Tabla 36.

Prueba de hipótesis específica 1

			Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Definiciones	Coefficiente de correlación	,515**
		Sig. (bilateral)	,000
		N	70

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

Habiéndose realizado el análisis estadístico correspondiente para la prueba de correlación, se determinó según la tabla 37 que la relación es significativa entre variables. Se tomó en cuenta la regla de decisión para afirmarse que es significativa la asociación, con el valor teórico referencial de $p=0,00$; con lo que se consigue rechazar la Ho y se acepta la Hi. Por otro lado, se estimó que el grado de relación es moderado (rho de Spearman =0,515). Conforme a las consideraciones anteriores se afirma que: existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Prueba de hipótesis específica 2

Hi: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Ho: No existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Tabla 37.
Prueba de hipótesis específica 2

Rho de Spearman	Reconocimiento	Coefficiente de correlación	Uso de métodos anticonceptivos
		Sig. (bilateral)	,617**
		N	,000
			70

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

Habiéndose realizado el análisis estadístico correspondiente para la prueba de correlación, se determinó según la tabla 37 que la relación es significativa entre variables. Se tomó en cuenta la regla de decisión para afirmarse que es significativa la asociación, con el valor teórico referencial de $p=0,00$; con lo que se consigue rechazar la H_0 y se acepta la H_1 . Por otro lado, se estimó que el grado de relación es moderado (rho de Spearman =0,617). Conforme a las consideraciones anteriores se afirma que: existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Prueba de hipótesis específica 3

Hi: Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Ho: No existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

Tabla 38.
Prueba de hipótesis específica 3

Rho de Spearman	Comprensión	Coefficiente de correlación	Uso de métodos anticonceptivos
		Sig. (bilateral)	,466**
		N	,000
			70

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

Habiéndose realizado el análisis estadístico correspondiente para la prueba de correlación, se determinó según la tabla 37 que la relación es significativa entre variables. Se tomó en cuenta la regla de decisión para afirmarse que es significativa la asociación, con el valor teórico referencial de $p=0,00$; con lo que se consigue rechazar la H_0 y se acepta la H_1 . Por otro lado, se estimó que el grado de relación es baja. (ρ de Spearman =0,466). Conforme a las consideraciones anteriores se afirma que: existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.

V. DISCUSIÓN

La educación es un bien personal y colectivo con capacidad de transformar la vida de las personas de forma significativa. La cultura y el progreso de la sociedad están mediados por el avance de la ciencia, lo que ha traído consigo crecimiento y desarrollo a los países, y sus ciudadanos. Sin embargo, ante un alto índice de embarazos no deseados, se hace necesario saber cuánto conocen los estudiantes de un instituto de educación superior sobre métodos anticonceptivos y las actitudes que cultivan como resultado de su interacción diaria y de las vivencias que comparten en la sociedad. Por tanto, se afirma que, una educación sólida se vincula con el uso de MA. En esta concepción armónica del estudio se concibe que, los conocimientos sobre los diferentes mecanismos de contracepción se asocian al uso de métodos anticonceptivos adecuados elegidos sin coacción, con autonomía, y sobre todo libremente.

Además, mediante los métodos anticonceptivos se garantiza que todos los seres humanos como especie lleguen a este mundo como personas saludables y reciban las condiciones óptimas para su desarrollo con acceso a los alimentos, vestido, agua segura y reciban los servicios de salud con la mayor calidad en el marco de la amplia variedad de medicamentos, y métodos anticonceptivos disponibles y accesibles. Se hace hincapié a los resultados alcanzados en el estudio en conformidad con el objetivo general se determinó que existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, siendo la relación entre variables significativa y moderada ($r=0,574$). Por tanto, la relación se da en conformidad con los conocimientos hallados en un nivel alto y un uso de los mecanismos de contracepción en un nivel poco adecuado. A lo expuesto, los resultados de Acevedo, G. Ramírez, N. Cardona, J. Oliveros, C. (2018) concluyeron que el mecanismo más usado fue el de barrera 35,4%, y las píldoras 26,8%. El estudio concluye que el condón fue el mecanismo de contracepción más utilizado, se determinó alta frecuencia de consumo del AOE, además, de presentarse un desconocimiento alto de su uso.⁸

Por otra parte, el estudio de Visconti, F y Rojas, A. (2021) concluyó que los participantes alcanzaron un conocimiento alto de 79,6%. Utilizan MA 75% e indicaron haber utilizado el preservativo actualmente 51,9%. La frecuencia de uso fue del 71,8% en cada acto sexual. El motivo que indica el no uso del método fue que no lo piensa en el momento 25,24% no le gusta 16,5% y la falta de información 10,19%. El estudio concluye que los estudiantes presentaron un conocimiento alto de MA.¹⁰

En lo considerado y argumentado es necesario mencionar que los métodos anticonceptivos son mecanismos que ayudan a un mejor control de la fecundidad. Al respecto, en épocas anteriores el control de la natalidad carecía de control, sin embargo, ahora la disponibilidad de las diferentes opciones anticonceptivas promueve su uso, además de reconocer su efectividad, lo que ha llevado a muchas mujeres a pensar y vivir el embarazo, no como un destino o camino que le toca vivir o se le fue asignado, sino como una opción que debe ser elegida en total libertad encaminada a mejorar su calidad de vida. La OMS señaló que en el continente africano de la zona occidental y central no logrando ni siquiera el 50% de la atención en relación a la satisfacción de las necesidades de planificación familiar. En el estudio de Olmas, J. (2017) se encontró similitud encontrándose que los conocimientos se hallaron en un nivel alto 65%, con una prevalencia de uso del condón 55%. El estudio concluye que los conocimientos y uso de métodos anticonceptivos se relacionan en un nivel moderado.⁹ coincidiendo en lo encontrado en el estudio estimándose en relaciones entre variables de forma significativa y moderada. En consecuencia, se afirma que el uso de métodos anticonceptivos brinda la posibilidad a hombres, mujeres y/o parejas regular la maternidad ejerciendo control sobre la natalidad. Su uso ayuda a prevenir un embarazo no planificado y protege contra las ITS/VIH/Sida. Por consiguiente, la elección y uso del método tiene que ver con el conocimiento y las creencias que tiene los usuarios frente a las distintas opciones de anticoncepción. Su uso también envuelve el ejercicio del derecho de las parejas decidir cuándo y cómo retrasar el embarazo utilizándose algún MA de su preferencia.²³ Por ello, las parejas deben tomar decisiones, que persistan y sean valoradas por su comodidad al elegir el MA de su preferencia.

VI. CONCLUSIONES

- Primera.** Según el análisis efectuado en conformidad con el objetivo general se determinó que existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, siendo la relación entre variables significativa y moderada ($r=0,574$). Por tanto, la relación se da en conformidad con los conocimientos hallados en un nivel alto y un uso de los mecanismos de contracepción en un nivel poco adecuado.
- Segunda.** Según el análisis efectuado en conformidad con el objetivo específico 1, se determinó que existe relación directa y significativa entre las definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, siendo la relación entre variables significativa y moderada ($r=0,515$). Por tanto, la relación se da en conformidad con las definiciones generales hallados en un nivel alto y un uso de los mecanismos de contracepción en un nivel poco adecuado.
- Tercera.** Según el análisis efectuado en conformidad con el objetivo específico 2, se determinó que existe relación directa y significativa entre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, siendo la relación entre variables significativa y moderada ($r=0,617$). Por tanto, la relación se da en conformidad con el reconocimiento hallados en un nivel medio y un uso de los mecanismos de contracepción en un nivel poco adecuado.
- Cuarta.** Según el análisis efectuado en conformidad con el objetivo específico 3, se determinó que existe relación directa y significativa entre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, siendo la relación entre variables significativa y baja ($r=0,466$). Por tanto, la relación se da en conformidad con el reconocimiento hallados en un nivel medio y un uso de los mecanismos de contracepción en un nivel poco adecuado.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera.** Se recomienda al instituto continuar con las estrategias de intervención programadas en el plan anual. En tal sentido, proporcionar una educación innovadora se convierte en una fortaleza que debe primar en las capacidades institucionales de gestionar alianzas estrategias con las diversas instituciones como los centros de salud de la zona. Desde un punto de vista vicario se debe formar la conciencia de los estudiantes para la adopción de una conducta sexual consciente y responsable para evitar un embarazo no planificado y protegerlos contra las ITS.
- Segunda.** Se recomienda a los docentes trabajar las horas de tutoría con temas relacionados a los métodos anticonceptivos. Con una adecuada consejería y llevada a cabo de forma programada ayudará a que las estudiantes culminen sus estudios sin ningún tipo de demora permitiendo un mejor desarrollo personal y una vida sexual más plena. Con un mayor nivel de conocimiento de los MA se logra superar cualquier tipo de creencia o mito, permitiendo a la pareja conjuntamente decidir sobre su reproducción y el disfrute de su sexualidad.
- Tercera.** Se recomienda a los estudiantes buscar asesoría especializada en los docentes a cargo de las horas de tutoría y en especialistas de planificación familiar, con el propósito de promover comportamientos responsables, que gocen de estar libres, sin coerción, debidamente informadas junto a sus parejas y sobre todo, con acceso a los servicios de salud con el objetivo de cumplir con los fines reproductivos y el método anticonceptivo ofrecido.
- Cuarta.** Se recomienda a los padres de familia y/o tutores comprender las necesidades de sus hijos en materia sexual y reproductiva, que debe tener por objeto crear en los jóvenes conciencia, intenciones y actitudes que deriven en un planeamiento de un embarazo planificado y en el ejercicio de potestades sobre el control reproductivo en entornos de salud y barreras financieras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud.org [Internet]. New York: Planificación familiar, Inc.; c2000- 01 [updated 2021 Ene 30; cited 2021 Jul 9]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Medicamentalia.org [Internet]. New York: Anticonceptivos. Radiografía de un derecho; c2000- 01 [updated 2021 Ene 30; cited 2021 Jul 9]. Available from: <https://medicamentalia.org/anticonceptivos/datos-uso-barreras/>
3. Organización Panamericana de la Salud.org [Internet]. New York: La gran disparidad en el acceso a métodos anticonceptivos refleja inequidades sociales en los países de América Latina y el Caribe.; c2000- 01 [updated 2021 Ene 30; cited 2021 Jul 9]. Available from: https://www.paho.org/clap/index.php?option=com_content&view=article&id=546:la-gran-disparidad-en-el-acceso-a-metodos-anticonceptivos-refleja-inequidades-sociales-en-los-paises-de-america-latina-y-el-caribe-2&Itemid=215&lang=es
4. UNFPA.org [Internet]. New York: Planificación Familiar: Clave para el Desarrollo Sostenible.; c2000- 01 [updated 2021 Ene 30; cited 2021 Jul 9]. Available from: <https://lac.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-clave-para-el-desarrollo-sostenible-1>
5. Gestión.org [Internet]. New York: Métodos anticonceptivos.; c2000- 01 [updated 2021 Ene 30; cited 2021 Jul 9]. Available from: <https://gestion.pe/peru/peru-cuenta-con-los-metodos-anticonceptivos-mas-efectivos-en-el-mundo-pero-son-poco-usadosnoticia/#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%20el%20uso,otros%20pa%C3%ADses%20est%C3%A1%20en%2070%25.>
6. Bravo Salinas SE, Guerra Ortega DL, Uguña Rosas VA, Castillo Zhizhpón AA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020. RECIMUNDO [Internet]. 6nov.2020 [citado 30ene.2021];4(4):236-48. Available from: <http://www.Recimundo.com/index.php/es/article/view/943>
7. Mira, E. Rodríguez, Y. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes adolescentes de una Facultad del Área de la Salud - Universidad

- de Antioquia [Tesis para optar el grado de Obstetra. Colombia: Universidad de Antioquia; 2019
8. German Oved Acevedo-Osorio, Ramírez García N, Cardona-Osorio JD, Oliveros-Ruiz CA. Conocimiento y uso de método anticonceptivo de emergencia en estudiantes universitarios, Pereira, Colombia 2017. Univ. Salud. 2019;21(2):159-165. DOI: <http://dx.doi.org/10.22267/rus.192102.150>
 9. Olmas, J. Nivel de conocimientos y utilización de métodos anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba [Tesis para optar el grado de Obstetra. Argentina: Universidad Nacional de Córdoba; 2017
 10. Visconti, F y Rojas, A. (2021). Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en universitarios de Lima, Perú. Ciencia e investigación Médico Estudiantil Latinoamericana (CIMEL) ISSN en línea: 1992-4240 e ISSN impreso: 1680-839. <https://doi.org/10.23961/cimel.v26i2>.
 11. Rivera, M. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los estudiantes de obstetricia del primer al octavo ciclo de la Universidad de Huánuco [Tesis para optar el grado de Obstetra. Perú: Universidad de Huánuco; 2018
 12. Vásquez, R. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del primer ciclo de la Universidad Científica del Perú semestre 2018-I. [Tesis para optar el grado de Obstetra. Perú: Universidad Científica del Perú; 2018
 13. Gonzáles, D. Nivel de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de enfermería-Universidad San Pedro, Chimbote [Tesis para optar el grado de Obstetra. Perú: Universidad de San Pedro; 2017
 14. Yalta, J. (2017). Relación entre el nivel de conocimientos y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Escuela Profesional de Obstetricia. (Tesis de Licenciatura). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5991/Yalta_chj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Correa F, Agila D, Pulamarín J, Palacios W. Sensación y percepción en la construcción del conocimiento [Internet]. Colección de Filosofía de la

- Educación. 2012. [citado 21 de julio de 2019] Disponible en: <http://www.Redalyc.org/articulo.oa?id=441846102006>
16. Pena Cedillo, Jesús. ¿Es el conocimiento científico, superior a los otros saberes humanos? Utopía y Praxis Latinoamericana, Maracaibo v. 14, n. 46, p.135-142, sept. 2009. Disponible en <http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131552162009000300011&lng=es&nrm=iso>.accedidoen 30enero 2021.
 17. MSP Ecuador. Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017 – 2021 [Internet] [citado 21 de febrero de 2020]; Disponible en: <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pubpdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
 18. Contreras-Landgrave Georgina, Ibarra-Espinosa Manuel Leonardo, Casas-Patiño Óscar Dónovan, Camacho-Ruiz Esteban Jaime, Velasco-Cañas Diego Fernando. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Hacia promoc. Salud [Internet]. 2020 Dec [cited 2021 Jan 30]; 25(2): 70-83. Available from: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012175772020000200070&lng=en.<http://dx.doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>.
 19. UNFPA.org [Internet]. Más de la mitad de las mujeres peruanas embarazan sin planificarlo: Clave para el Desarrollo Sostenible.; c2000- 01 [updated 2021 Ene 30; cited 2021 Jul 9]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/m%C3%A1s-de-la-mitad-de-las-mujeres-peruanas-embarazan-sinplanificarlo>
 20. Ciarmatori, S. Mulli, V. (2016). Métodos anticonceptivos. España: Nuevos Emprendimientos Editoriales SL.
 21. Martos, A. (2016). Breve historia del condón y de los métodos anticonceptivos. España: Nowtilus.
 22. Hubacher D, Trussell J. A definition of modern contraceptive methods. Contraception, 92(5), 420-421.2015 [Internet] [citado 21 de febrero de 2020]; Disponible en:<http://www.track20.org/download/pdf/Article%20%20Hubacher%20and%20Trussell%20Contraception%202015.pdf>

23. MINSA. Norma técnica de la salud de planificación familiar (NTS N° 124 – MINSA/DGIESP-V.01) Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las personas. Estrategia sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Lima: Ministerio de Salud 2016. [Internet] [citado 21 de febrero de 2020]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
24. CLIMENT, Graciela Irma. Entre la represión y los derechos sexuales y reproductivos: socialización de género y enfoques de educación sexual de adolescentes que se embarazaron. *La ventana*, Guadalajara, v.3, n. 29, p. 236-275, jul. 2009. Disponible en <http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-94362009000100010&lng=es&nrm=iso>.accedido en 30 enero 2021.
25. Peláez Mendoza Jorge. El uso de métodos anticonceptivos en la adolescencia. *Rev Cubana Obstet Ginecol* [Internet]. 2016 Mar [citado 2021 Ene 30]; 42(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2016000100011&lng=es.
26. Quispe-Apolinario Rocio, Limo-Alvarez Manola, Runzer-Colmenares Fernando M. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú. *An. Fac. med.* [Internet]. 2020 Mar [citado 2021 Ene 30]; 81(1): 40-46. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832020000100040&lng=es. <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.16667>.
27. USAID. Programa DHS [Internet]. [citado 1 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://dhsprogram.com/data/Guide-to-DHSStatistics/CurrentUseofContraceptiveMethods.htm>
28. Trussell J. Fracaso anticonceptivo en los Estados Unidos. *Anticoncepción*. 2011; 83 (5): 397–404. doi: 10.1016 / j. contraception.2011.01.021 [Internet]. [citado 1 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3638209/>
29. Naciones Unidas. Uso de anticonceptivos por método 2019 [Internet]. [citado 1 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/family/ContraceptiveUseByMethodDataBooklet2019.pdf>

30. Cunningham F. Leveno K. Williams Obstetricia. Editorial Mexicana: México. 2006
31. Supo, J. Cómo empezar una tesis – tu proyecto de investigación en un solo día. 1era edición. Arequipa: Bioestadístico EIRL; 2015.
32. Hernández R, Fernández C, Baptista, P. Metodología de la Investigación. 6°ed. Bogotá: Mc Graw-Hill Interamericana. Colombia; 2010.
33. Hernández, R. y Medina, J. (2018). Metodología de la Investigación. Estudios mixtos, cuantitativos y cualitativos. México: McGraw-Hill.
34. Concytec (2018). Reglamento_renacyt_version_final. https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TÍTULO: SABERES Y EL USO DE MA EN ESTUDIANTES DE UN INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR, LIMA- 2022.

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	MARCO METODOLÓGICO
¿Cuál es la relación entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?	Determinar la relación que existe entre los saberes y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.	Existe relación directa y significativa entre los conocimientos y el uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.	X: conocimientos de métodos anticonceptivos • Definiciones • Reconocimiento • Comprensión	ENFOQUE Cuantitativo. TIPO DE ESTUDIO Básico. DISEÑO DE ESTUDIO No experimental. NIVEL Correlacional. POBLACIÓN Se conformó la población por 70 estudiantes de un Instituto de Educación Superior ubicado en el distrito de Surquillo. TÉCNICAS INSTRUMENTOS Técnica: encuesta. Instrumento: cuestionario. ANÁLISIS DE DATOS Tabla de frecuencia. Porcentajes. Figuras estadísticas. Prueba de Spearman.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVO ESPECÍFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	Y: uso de métodos anticonceptivos. • Decisión de uso • Persistencia de uso • Valoración del uso	
¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022? ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022? ¿Cuál es la relación entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022?	Determinar la relación entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022. Determinar la relación entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022. Determinar la relación entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.	Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre definiciones generales y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022. Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre el reconocimiento y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022. Existe relación directa y significativa entre los conocimientos sobre comprensión y uso de MA en estudiantes de un Instituto de Educación Superior, Lima- 2022.		

Anexo 2: Matriz de operacionalización

Variablex	Dimensionesx	Indicadoresx	Ítemsx	Tipoxde variablex	Valores Finales	Escala de medición	Instrumento
Conocimientos sobre M.A	Conocimientos sobre definiciones generales	Generalidades	1,2,	Cualitativa	Alto Medio Bajo	Nominal	Cuestionario
		Tipos de método	7,8,9				
	Conocimientos sobre el reconocimiento	Métodos	3,4 ,5,6				
		Institucional y profesional	14,15				
	Conocimientos sobre comprensión	Mecanismo de acción	10,11,12,13				
Uso de M.A	Decisión de uso	Información	1,2,3	Cualitativa	Adecuado Poco Adecuado Inadecuado	Nominal	Cuestionario
		Tipo de método	4,5,6				
	Persistencia de uso	Frecuencia	7,8				
	Valoración del uso	Ventaja	9				
		Cambio	10				

Operacionalización de las variables saberes y uso de métodos anticonceptivos

Anexo 3: Instrumento de recolección de datos

- | | |
|--|--|
| <p>1. Método anticonceptivo es:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Una sustancia para prevenir una infección de transmisión sexualb) Una manera para abortarc) Un procedimiento que tiene como propósito reducir la posibilidad de un embarazo no deseadod) Un procedimiento utilizado para planificar cuantos hijos tener <p>2. Los métodos anticonceptivos son:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Para mujeres solamenteb) Para varones solamentec) Para uno y otrod) Ninguno de los anteriores <p>3. Es un método anticonceptivo de barrera:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Contraceptivo oralb) Condónc) Anticonceptivos inyectablesd) Dispositivos intrauterinos <p>4. Es un método anticonceptivo hormonal:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Anticonceptivos orales.b) Condónc) Vasectomíad) Dispositivos intrauterinos | <p>5. Es un método anticonceptivo de abstinencia periódica:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Anticonceptivos oralesb) Método de lactancia maternac) Método del ritmod) Dispositivos intrauterinos <p>6. Es un método anticonceptivo quirúrgico:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Métodos de los días fijos del collar.b) Los espermicidas.c) Anticonceptivos inyectablesd) Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina <p>7. El método del ritmo o calendario es:</p> <ul style="list-style-type: none">a) Método de abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la persona de moco cervical o sensación de humedad en genitalesb) Método de abstinencia periódica basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo |
|--|--|

- c) Método natural basado en la infecundidad temporal en la mujer durante la lactancia
- d) Método que consiste en tomar pastillas que contienen estrógeno y progestágeno
8. El método del dispositivo intrauterino DIU es:
- a) Método natural basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia
- b) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera el cobre, impidiendo la fecundidad
- c) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio
- d) Capsula que son insertadas justo debajo de la piel en el brazo de la mujer
9. La vasectomía:
- a) Método quirúrgico que consiste en ocluir y seccionar las trompas de Falopio
- b) Método anticonceptivo permanente que mediante una cirugía liga y secciona los conductos deferentes
- c) Bloqueo tubario por personal calificado en cirugías
- d) Dispositivo que se inserta en la cavidad uterina y libera el cobre
10. Los anticonceptivos orales (las pastillas) actúan de la siguiente manera:
- a) Suprimen la ovulación y espesan el moco cervical.
- b) Inactivan o destruyen los espermatozoides
- c) Impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.
- d) Afectan la capacidad del espermatozoide de pasar a través de la cavidad uterina
11. Los inyectables actúan de la siguiente manera:
- a) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides
- b) Evita el coito durante la fase fértil de la mujer
- c) Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la Hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna.
- d) Destruyen a los espermatozoides en la lactancia materna

12. El condón actúa de la siguiente manera:
- a) Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina
 - b) Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino
 - c) Espesamiento del moco cervical
 - d) Espesamiento del moco cervical, impidiendo el ingreso de los espermatozoides
13. Acerca de la forma de uso del condón marque lo correcto:
- a) Se puede usar hasta después de seis años de su fabricación
 - b) Se puede usar varias veces en mismo condón
 - c) Se puede usar, aunque el empaque esté roto
 - d) Profesor
 - e) Nutricionista
 - f) Se puede usar un condón nuevo en cada relación sexual
14. Que institución brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos:
- a) Farmacia
 - b) Centro comercial
 - c) Centro de salud – hospitales
 - d) Colegios
15. Quienes te pueden dar información válida sobre métodos anticonceptivos:
- a) Enfermera
 - b) Obstetra
 - c) Médico

Cuestionario: uso de métodos anticonceptivos

1. ¿Algunaxvezxhasxacudidoxa un establecimiento de salud para pedir informacion sobre el uso de metodos anticonceptivos?
 - a. Six
 - b. Nox
2. ¿Cree usted que recibio la orientacion adecuada sobre el uso de metodos anticonceptivos?
 - a. Si
 - b. No
3. ¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algun metodo anticonceptivo puede acudir a algun establecimiento de salud?
 - a. Six
 - b. Noxx
4. ¿Usted usa actualmente algun método anticonceptivo? x
Sixespecificuexelxmétodo.....
¿No, porxqué?
5. ¿Usted uso algun metodo anticonceptivo en su primera relacion sexual?
Si, xespecificuexelxmétodo.....
¿No, porxqué?
6. ¿Usted alguna vez a usado algun metodo anticonceptivo?
 - a. Si
 - b. No
7. ¿Usted se siente comoda (o) con el metodo anticonceptivo que usa actualmente?
 - a. Sí
 - b. No
8. ¿Usted se cambiaria de metodo anticonceptivo?
 - a. Si
 - b. No
9. ¿Usted continuaria con el uso de metodos anticonceptivos?
 - a. Six
 - b. Nox

10. ¿Cree usted que es importante el uso de metodos anticonceptivos?
- a. Six
 - b. Nox

Anexo 4: Validación por juicio de expertos



MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 1: CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Mercedes Mendoza Cárdenas
 GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Esp. en Salud Materna

VALORACIÓN:

MUY ALTO ALTO MEDIO BAJO MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Conocimientos sobre definiciones generales								
1	¿Entiende usted que son métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Entiende usted que es el metodo del ritmo o calendario?	X		X		X		
3	¿Entiende usted que es el metodo del dispositivo intrauterino DIU?	X		X		X		
4	¿Entiende usted que es la vasectomia?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre el reconocimiento		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
5	¿Usted reconoce algún método de barrera?	X		X		X		
6	¿Usted reconoce algún método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
7	¿Usted sabe que es el método anticonceptivo de abstinencia periódica?	X		X		X		
8	¿Usted conoce sobre algún método anticonceptivo quirúrgico?	X		X		X		
9	¿Sabe usted si el establecimiento de salud brinda una orientacion adecuada sobre metodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Sabe usted quienes le pueden dar información valida sobre los metodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Conocimientos sobre comprensión		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	¿Sabe usted como se usa los anticonceptivos orales?	X		X		X		
12	¿Sabe usted como se usan los anticonceptivos inyectables?	X		X		X		
13	¿Sabe usted como se usa el preservativo?	X		X		X		


 FIRMA DEL EVALUADOR

Mercedes Mendoza Cárdenas
 JEFA DE OBSTETRICAS
 HOSPITAL MILITAR CENTRAL
 COP 2667

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 2: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Mercedes Mendoza Cárdenas

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Esp en Salud Materna

VALORACIÓN:

MUY ALTO ALTO MEDIO BAJO MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Decisión de uso								
1	¿Alguna vez usted ha acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?	X		X		X		
4	¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5	¿Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?	X		X		X		
6	¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Persistencia de uso								
7	¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?	X		X		X		
8	¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Valoración del uso								
9	¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		


FIRMA DEL EVALUADOR

Mercedes Mendoza Cárdenas
 JEFA DE OBSTETRÍAS
 HOSPITAL MILITAR CENTRAL
 COP 2667

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 1: CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Napsa Pamela Pizarro M.

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Mg. Piedad Palle

VALORACIÓN:

MUY ALTO ALTO MEDIO BAJO MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Conocimientos sobre definiciones generales								
1	¿Entiende usted que son métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Entiende usted que es el metodo del ritmo o calendario?	X		X		X		
3	¿Entiende usted que es el metodo del dispositivo intrauterino DIU?	X		X		X		
4	¿Entiende usted que es la vasectomia?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre el reconocimiento								
5	¿Usted reconoce algún método de barrera?	X		X		X		
6	¿Usted reconoce algún método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
7	¿Usted sabe que es el método anticonceptivo de abstinencia periódica?	X		X		X		
8	¿Usted conoce sobre algún método anticonceptivo quirúrgico?	X		X		X		
9	¿Sabe usted si el establecimiento de salud brinda una orientación adecuada sobre metodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Sabe usted quienes le pueden dar información valida sobre los metodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Conocimientos sobre comprensión								
11	¿Sabe usted como se usa los anticonceptivos orales?	X		X		X		
12	¿Sabe usted como se usan los anticonceptivos inyectables?	X		X		X		
13	¿Sabe usted como se usa el preservativo?	X		X		X		

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS SUR
FIRMA DEL EVALUADOR
Mg. Obst. Piedad Palle

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 2: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Lispan Paz G. J. Jarama

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Mg. Salud Pública

VALORACIÓN:

MUY ALTO ALTO MEDIO BAJO MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Decisión de uso								
1	¿Alguna vez usted ha acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?	X		X		X		
4	¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5	¿Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?	X		X		X		
6	¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Persistencia de uso								
7	¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?	X		X		X		
8	¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Valoración del uso								
9	¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN SUR
FIRMA DEL EVALUADOR
Mg. Obst. Yanina Naranjo
CNP 10912

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 1: CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Sanchez Cordova Araceli

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Obstetra especialista

VALORACIÓN:

MUY ALTO ALTO MEDIO BAJO MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Conocimientos sobre definiciones generales								
1	¿Entiende usted que son métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Entiende usted que es el metodo del ritmo o calendario?	X		X		X		
3	¿Entiende usted que es el metodo del dispositivo intrauterino DIU?	X		X		X		
4	¿Entiende usted que es la vasectomia?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre el reconocimiento								
5	¿Usted reconoce algún método de barrera?	X		X		X		
6	¿Usted reconoce algún método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
7	¿Usted sabe que es el método anticonceptivo de abstinencia periódica?	X		X		X		
8	¿Usted conoce sobre algún método anticonceptivo quirúrgico?	X		X		X		
9	¿Sabe usted si el establecimiento de salud brinda una orientacion adecuada sobre metodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Sabe usted quienes le pueden dar informacion valida sobre los metodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Conocimientos sobre comprensión								
11	¿Sabe usted como se usa los anticonceptivos orales?	X		X		X		
12	¿Sabe usted como se usan los anticonceptivos inyectables?	X		X		X		
13	¿Sabe usted como se usa el preservativo?	X		X		X		

MINISTERIO DE SALUD
DRS - S.J. VMT
P.S. 5 de Mayo

Araceli Sanchez Cordova
OBSTETRA

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 2: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Sanchez Cordova Araceli

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: obstetra especialista

VALORACIÓN:

MUY ALTO

ALTO

MEDIO

BAJO

MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Items	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Decisión de uso								
1	¿Alguna vez usted ha acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?	X		X		X		
4	¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5	¿Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?	X		X		X		
6	¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Persistencia de uso		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
7	¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?	X		X		X		
8	¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Valoración del uso		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
9	¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		

Araceli Sánchez Cordova
OBSTETRA
C.O.P. 20322

FIRMA DEL EVALUADOR

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 1: CONOCIMIENTOS SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Barrios Laurequi, Maira Idialina

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Magister en Salud Pública

VALORACIÓN:

MUY ALTO ALTO MEDIO BAJO MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Conocimientos sobre definiciones generales								
1	¿Entiende usted que son métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Entiende usted que es el método del ritmo o calendario?	X		X		X		
3	¿Entiende usted que es el método del dispositivo intrauterino DIU?	X		X		X		
4	¿Entiende usted que es la vasectomía?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Conocimientos sobre el reconocimiento								
5	¿Usted reconoce algún método de barrera?	X		X		X		
6	¿Usted reconoce algún método anticonceptivo hormonal?	X		X		X		
7	¿Usted sabe que es el método anticonceptivo de abstinencia periódica?	X		X		X		
8	¿Usted conoce sobre algún método anticonceptivo quirúrgico?	X		X		X		
9	¿Sabe usted si el establecimiento de salud brinda una orientación adecuada sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Sabe usted quienes le pueden dar información válida sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Conocimientos sobre comprensión								
11	¿Sabe usted como se usa los anticonceptivos orales?	X		X		X		
12	¿Sabe usted como se usan los anticonceptivos inyectables?	X		X		X		
13	¿Sabe usted como se usa el preservativo?	X		X		X		


MAIRA BARRIOS LAUREQUI
 FIRMA DEL EVALUADOR
 C.C.P. 1-268

MATRIZ DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO 2: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EVALUADOR: Barríos Jauregui, María Idrialdo

GRADO ACADÉMICO DEL EVALUADOR: MAGISTER/DOCTOR: Magister en Salud Pública

VALORACIÓN:

MUY ALTO

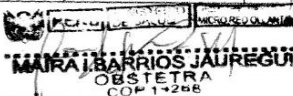
ALTO

MEDIO

BAJO

MUY BAJO

N°	DIMENSIONES/Ítems	Pertinencia		Relevancia		Claridad		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
DIMENSIÓN 1: Decisión de uso								
1	¿Alguna vez usted ha acudido a un establecimiento de salud para pedir información sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Cree usted que recibió la orientación adecuada sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Cree usted que si tiene alguna duda sobre el uso de algún método anticonceptivo puede acudir a algún establecimiento de salud?	X		X		X		
4	¿Usted usa actualmente algún método anticonceptivo?	X		X		X		
5	¿Usted usó algún método anticonceptivo en su primera relación sexual?	X		X		X		
6	¿Usted alguna vez a usado algún método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 2: Persistencia de uso								
7	¿Usted se siente cómoda (o) con el método anticonceptivo que usa actualmente?	X		X		X		
8	¿Usted se cambiaría de método anticonceptivo?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: Valoración del uso								
9	¿Usted continuaría con el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
10	¿Cree usted que es importante el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		


MIRA BARRIOS JAUREGUI
OBSTETRA
COP 14286

FIRMA DEL EVALUADOR

28	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	3	4	3	10	2	2	2	2	3	1	2	6	2	2	3	2	
29	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	4	4	3	11	3	2	2	3	3	1	2	6	2	2	3	2	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
31	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	6	4	14	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
32	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	2	3	2	7	2	2	2	2	3	1	0	4	2	2	1	2	
33	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	2	2	7	2	2	2	2	1	0	2	3	1	1	3	1	
34	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	3	3	2	8	2	2	2	2	4	1	0	5	2	2	1	2	
35	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	2	3	2	7	2	2	2	2	3	1	2	6	2	2	3	2	
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	5	4	14	3	3	3	3	3	1	2	6	2	2	3	2
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
39	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	2	1	5	2	2	2	2	4	1	0	5	2	2	1	2
40	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	4	3	10	2	2	2	2	3	1	2	6	2	2	3	2
41	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	4	3	11	3	2	2	3	3	1	2	6	2	2	3	2
42	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	3	12	3	3	2	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
45	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	4	2	1	2	1	1	0	2	3	1	1	3	1	
46	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	2	1	5	2	2	2	2	4	1	0	5	2	2	1	2
47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	4	1	0	5	2	2	1	2
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
49	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	2	2	1	5	2	2	2	2	4	1	0	5	2	2	1	2
50	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	4	3	10	2	2	2	2	3	1	2	6	2	2	3	2
51	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	4	3	11	3	2	2	3	3	1	2	6	2	2	3	2
52	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	4	2	9	2	2	2	2	6	2	2	10	3	3	3	3	
53	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	
54	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
56	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	2	2	1	1	1	4	1	0	5	2	2	1	2	
57	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	5	4	13	3	3	3	3	3	1	2	6	2	2	3	2
58	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	3	3	2	8	2	2	2	2	3	1	2	6	2	2	3	2
59	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	3	12	3	3	2	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
61	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	2	2	1	5	2	2	2	2	4	1	0	5	2	2	1	2	

62	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	5	4	13	3	3	3	3	3	1	2	6	2	2	3	2
63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	5	4	14	3	3	3	3	3	1	2	6	2	2	3	2
64	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	5	3	12	3	3	2	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
65	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	2	2	7	2	2	2	2	1	0	2	3	1	1	3	1	
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	
67	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	2	2	1	1	1	4	1	0	5	2	2	1	2
68	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	4	5	4	13	3	3	3	3	3	1	2	6	2	2	3	2
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	5	4	14	3	3	3	3	3	1	2	6	2	2	3	2
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	6	4	15	3	3	3	3	6	2	2	10	3	3	3	3	