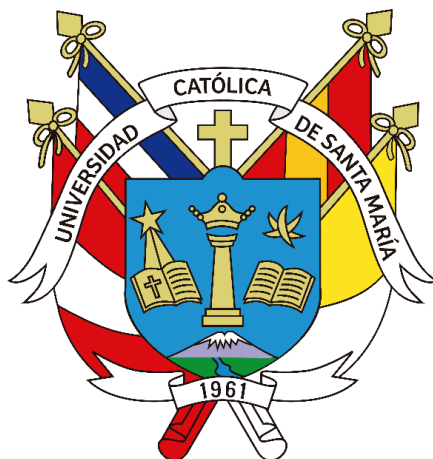


**Universidad Católica de Santa María**  
**Facultad de Obstetricia y Puericultura**  
**Escuela Profesional de Obstetricia y Puericultura**



**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES  
SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS  
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO -  
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE  
LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

Tesis presentada por las Bachilleres:

**Pino Cornejo, Judith Nayeli**

**Rivera Rosas, Jessica Victoria**

Para optar el Título Profesional de:

**Licenciada en Obstetricia**

Asesor:

**Mg. Herrera Cárdenas, Marcos**

**Erveth**

**Arequipa – Perú**

**2023**

UCSM-ERP

**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA**

**OBSTETRICIA Y PUERICULTURA**

**TITULACIÓN CON TESIS**

**DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR**

Arequipa, 27 de Octubre del 2023

**Dictamen: 009969-C-EPOYP-2023**

Visto el borrador del expediente 009969, presentado por:

**2018204532 - PINO CORNEJO JUDITH NAYELI**  
**2018701792 - RIVERA ROSAS JESSICA VICTORIA**

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL  
GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO - AGOSTO, 2023**

Nuestro dictamen es:

**APROBADO**

**29374447 - FERNANDEZ VASQUEZ ARMIDA ANGELITA  
DICTAMINADOR**



**29697884 - OVIEDO TEJADA VERONICA FLORENCIA  
DICTAMINADOR**



**29630138 - MEZA FLORES FABIOLA CARMEN  
DICTAMINADOR**



# RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETR

## INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Trabajo del estudiante

8%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

## DEDICATORIA

*A Dios, por acompañarme en cada momento de la vida y por permitirme llegar a esta etapa tan especial.*

*A mis abuelitos, Eduardo y Josefina, que han sido como unos padres para mí, brindándome su confianza, protección, amor y apoyo incondicional.*

*A mi mamá, Sonia, por darme la vida.*

*A mi compañero de vida, Anthony, que siempre tuvo ese amor incondicional.*

*A mí misma, por nunca dejarme vencer por las adversidades que se presentan.*

*Judith N. Pino Cornejo*

*Agradecer en primer lugar a Dios, por darme la vida y acompañarme a lo largo de mi carrera profesional, por darme sabiduría y fortaleza para alcanzar mis sueños.*

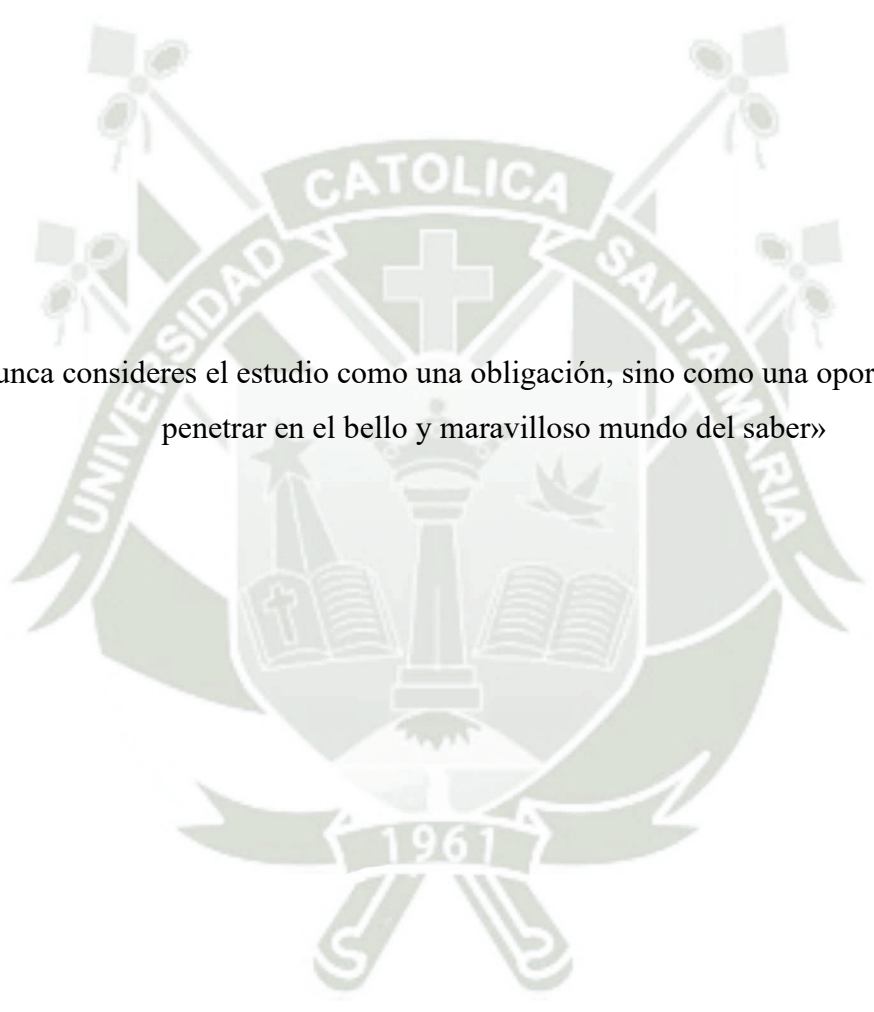
*A mi madre y a mi padre que siempre me han apoyado en todas las decisiones que he tomado, ya que sin ellos no hubiera podido llegar hasta aquí. Gracias por ser mis pilares y ejemplo, estoy muy orgullosa de tenerlos.*

*Jessica V. Rivera Rosas*

## AGRADECIMIENTO

“A Dios por siempre guiarnos en nuestro camino y permitírnos llegar hasta esta etapa tan importante de nuestras vidas, a nuestras familias por brindarnos su apoyo, confianza y amor, a nuestros queridos docentes por compartir con nosotras todo su conocimiento, sus experiencias y brindarnos esa paciencia y apoyo cuando más lo hemos necesitado, a nuestro asesor, dictaminadoras, facilitadora y a las obstetras del Hospital Goyeneche quienes nos ayudaron y nos guiaron para realizar este proyecto.”

**Judith N. Pino Cornejo y Jessica V. Rivera Rosas**



«Nunca consideres el estudio como una obligación, sino como una oportunidad para penetrar en el bello y maravilloso mundo del saber»

Albert Einstein

## RESUMEN

**OBJETIVO:** La presente investigación es relacionar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco- Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio- agosto, 2023.

**MATERIAL Y MÉTODOS:** Se elaboró un estudio de campo, descriptivo-relacional, empleando un cuestionario, el cual fue aplicado a 215 púerperas que cumplieron con los criterios de selección, fue llevado a cabo durante los meses de julio a agosto del año 2023. Los datos recolectados fueron analizados, sistematizados y calificados, utilizando el programa de Microsoft Office Excel y el SPSS. Respecto a los resultados, estos se plasmaron en gráficos y cuadros, que fueron analizados con el Chi cuadrado, que este ayuda a medir la correlación entre las variables.

**RESULTADOS:** Del total de púerperas encuestadas se obtuvo como resultado que el 68.8% tiene un nivel de conocimiento medio y el 71.2% presenta una actitud favorable sobre el uso de los métodos anticonceptivos, donde las púerperas se encuentran en un rango de edad de 18-25 años, con un nivel de instrucción de secundaria completa con un 36.7%, estado civil conviviente con un 65.6%, religión católica con un 76.0%, conviven solo con pareja un 67% y no trabaja un 52.1%. Por otro lado, según la prueba de chi cuadrado, muestra el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas presenta relación estadística significativa, donde los resultados obtenidos son que el 19.5% de las púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco -Obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio y el 21.9% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene entre 18-25 años, el 29.3% con nivel de conocimiento medio y el 30.2% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene nivel de instrucción de secundaria completa, el 41.9% con nivel de conocimiento medio y el 41.9% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son convivientes, el 51.6% con nivel de conocimiento medio y el 54.0% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son de religión católica, el 44.2% con nivel de conocimiento medio y el 46.5% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos solo convive con la pareja y finalmente el 40.0% con nivel de conocimiento medio y el 91.0% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos si trabaja:

**CONCLUSIONES:** La prueba estadística reveló que, entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas, sí presenta una relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ).

**PALABRAS CLAVE:** métodos anticonceptivos, nivel de conocimiento, actitud.

## ABSTRACT

**OBJECTIVE:** The present investigation is to relate the level of knowledge and attitudes about the use of contraceptive methods with the sociodemographic characteristics in postpartum women hospitalized in the Gynecology-Obstetrics department of the Goyeneche Hospital – Arequipa during the months of July-August, 2023.

**MATERIAL AND METHODS:** A descriptive-relational field study was carried out, using a questionnaire, which was applied to 215 postpartum women who met the selection criteria, it was carried out during the months of July to August 2023. The data collected was analyzed, systematized and qualified, using the Microsoft Office Excel program and SPSS. Regarding the results, these were reflected in graphs and tables, which were analyzed with the Chi square, which helps measure the evaluation between the variables.

**RESULTS:** Of the total number of puerperal women surveyed, it was found that 68.8% have a medium level of knowledge and 71.2% have a favorable attitude regarding the use of contraceptive methods, where the puerperal women are in an age range of 18- 25 years old, with a complete secondary education level with 36.7%, cohabiting marital status with 65.6%, Catholic religion with 76.0%, 67% live only with a partner and 52.1% do not work. On the other hand, according to the chi square test, it shows the level of knowledge and attitude regarding the use of contraceptive methods with the sociodemographic characteristics presents a significant statistical relationship, where the results obtained are that 19.5% of the postpartum women hospitalized in the department of gynecology-obstetrics at the Goyeneche Hospital with a medium level of knowledge and 21.9% with a favorable attitude about the use of contraceptive methods are between 18-25 years old, 29.3% with a medium level of knowledge and 30.2% with a favorable attitude about the use of contraceptive methods have a complete secondary education level, 41.9% with a medium level of knowledge and 41.9% with a favorable attitude about the use of contraceptive methods are cohabitants, 51.6% with a medium level of knowledge and 54.0% with a favorable attitude on the use of contraceptive methods are of the Catholic religion, 44.2% with a medium level of knowledge and 46.5% with a favorable attitude on the use of contraceptive methods only live with their partner and finally 40.0% with a medium level of knowledge and 91.0 % with a favorable attitude about the use of contraceptive methods if they work:

**CONCLUSIONS:** The statistical test revealed that, between the level of knowledge and attitudes about the use of contraceptive methods with the sociodemographic characteristics, it does present a significant statistical relationship ( $P < 0.05$ ).

**KEY WORDS:** contraceptive methods, level of knowledge, attitude.

## ÍNDICE

RESUMEN .....	vi
INTRODUCCIÓN .....	1
CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO TEÓRICO .....	3
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	4
1.1. ENUNCIADO .....	4
1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	4
1.2.1. Área de Conocimiento .....	4
1.2.2. Análisis y Operacionalización de Variables .....	4
1.2.3. Interrogantes básicas.....	6
1.2.4. Tipo de investigación.....	6
1.2.5. Nivel de Investigación .....	6
1.3. Justificación .....	6
1.3.1. Originalidad .....	6
1.3.2. Justificación Científica .....	7
1.3.3. Relevancia Académica.....	7
1.3.4. Relevancia Contemporánea .....	7
1.3.5. Relevancia Social .....	7
1.3.6. Factibilidad .....	7
1.3.7. Interés Personal .....	7
2. OBJETIVOS.....	8
3. MARCO TEÓRICO .....	9
3.1. Marco Conceptual.....	9
3.1.1. Características Sociodemográficos.....	9
3.1.2. Conocimiento .....	11
3.1.3. Actitud .....	12

3.1.4. Métodos Anticonceptivos .....	12
3.1.5. Métodos Temporales.....	13
3.1.6. Métodos Anticonceptivos Barrera .....	17
3.1.7. Métodos Anticonceptivos Hormonales.....	20
3.1.8. Dispositivo intrauterino .....	22
3.1.9. Definitivos .....	22
3.1.10. Anticoncepción de Emergencia .....	22
3.1.11. Puerperio.....	23
3.1.11.3. Rechazo de la pareja hacia el uso de métodos anticonceptivos .....	25
3.1.12. Planificación familiar .....	27
3.2. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS .....	29
3.2.1. A NIVEL REGIONAL .....	29
3.2.2. A NIVEL NACIONAL.....	30
3.2.3. A NIVEL INTERNACIONAL .....	31
4. HIPÓTESIS .....	32
CAPÍTULO II PLANTEAMIENTO OPERACIONAL .....	33
1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN .....	34
1.1. TÉCNICA.....	34
1.2. INSTRUMENTOS .....	34
1.3. MATERIALES .....	35
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN .....	35
2.1. UBICACIÓN ESPACIAL .....	35
2.2. UBICACIÓN TEMPORAL .....	35
2.2.1. CRONOLOGÍA.....	35
2.2.2. VISIÓN TEMPORAL .....	35
2.2.3. CORTE TEMPORAL.....	35

2.3.	UNIDADES DE ESTUDIO .....	36
2.3.1.	UNIVERSO .....	36
2.3.2.	MUESTRA .....	36
2.3.3.	CRITERIOS DE SELECCIÓN .....	36
3.	VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO .....	37
3.1.	VALIDACIÓN DE CONFIABILIDAD .....	37
3.1.1.	Alfa de Cronbach.....	37
3.2.	JUICIO DE EXPERTOS .....	38
4.	CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	39
5.	ESTRATEGIA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS .....	40
5.1.	ORGANIZACIÓN .....	40
5.2.	RECURSOS .....	40
5.2.1.	RECURSOS HUMANOS .....	40
5.2.2.	RECURSOS FÍSICOS.....	40
5.2.3.	RECURSOS FINANCIEROS .....	40
5.2.4.	RECURSOS MATERIALES.....	41
5.2.5.	RECURSOS INSTITUCIONALES .....	41
5.3.	ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS .....	41
5.3.1.	Plan de procesamiento .....	41
5.3.2.	Operaciones del procesamiento .....	41
5.3.3.	Plan de análisis .....	42
	CAPÍTULO III RESULTADOS .....	43
	TABLA N.º 21 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 ...	84

DISCUSIÓN .....	86
CONCLUSIONES .....	91
RECOMENDACIONES.....	92
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	93
ANEXOS .....	97
Anexo 1: Consentimiento Informado .....	98
Anexo 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS .....	99
Anexo 3: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO .....	107
Anexo 4: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS .....	108
Anexo 5: CARTA DE PRESENTACIÓN .....	113
Anexo 6: Proveído de Autorización.....	114
Anexo 7: Delimitación Geográfica .....	115
Anexo 8: MATRIZ DE DATOS.....	116

## ÍNDICE DE TABLAS

TABLA N.º 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ – AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	44
TABLA N.º 2 ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE TOMAN LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	46
TABLA N.º 3 EDAD DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	48
TABLA N.º 4 NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	50
TABLA N.º 5 ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	52
TABLA N.º 6 RELIGIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	54
TABLA N.º 7 CONVIVENCIA DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	56
TABLA N.º 8 TRABAJO DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	58
TABLA N.º 9 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL	

HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	60
TABLA N.º 10 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	62
TABLA N.º 11 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	64
TABLA N.º 12 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	66
TABLA N.º 13 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	68
TABLA N.º 14 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	70
TABLA N.º 15 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	72

TABLA N.º 16 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	74
TABLA N.º 17 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	76
TABLA N.º 18 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	78
TABLA N.º 19 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	80
TABLA N.º 20 RELACIÓN ENTRE Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	82
TABLA N.º 21 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	84

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO N.º 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ – AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	45
GRÁFICO N.º 2 ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE TOMAN LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	47
GRÁFICO N.º 3 EDAD DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	49
GRÁFICO N.º 4 NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	51
GRÁFICO N.º 5 ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	53
GRÁFICO N.º 6 RELIGIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	55
GRÁFICO N.º 7 CONVIVENCIA DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	57
GRÁFICO N.º 8 TRABAJO DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	59
GRÁFICO N.º 9 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL	

HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	61
GRÁFICO N.º 10 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	63
GRÁFICO N.º 11 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	65
GRÁFICO N.º 12 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	67
GRÁFICO N.º 13 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	69
GRÁFICO N.º 14 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	71
GRÁFICO N.º 15 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	73

GRÁFICO N.º 16 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	75
GRÁFICO N.º 17 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	77
GRÁFICO N.º 18 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	79
GRÁFICO N.º 19 RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	81
GRÁFICO N.º 20 RELACIÓN ENTRE Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	83
GRÁFICO N.º 21 RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023 .....	85

## INTRODUCCIÓN

El puerperio es una etapa en la vida de una mujer que se encuentra a las seis semanas del posparto, con características psicológicas y biológicas muy distintivas que lo convierten en un momento en el que se requieren cuidados específicos de salud, en particular para la anticoncepción. En los últimos años, el uso de métodos anticonceptivos ha sido de vital relevancia para la mujer en edad fértil y más aún si ya han tenido hijos, ya que puede haber un mayor riesgo si no se cumple un período intergenésico adecuado.

Es por ello, que el objetivo de planificación familiar que incluye la anticoncepción es promover una maternidad saludable, para lograr prevenir un embarazo no deseado y alargar el período intergenésico, porque puede comprometer la salud de la madre como la del feto. MINSA registró, que durante el año 2022, se presentó 236 casos de muertes maternas, y se quiere lograr que los casos disminuyan, buscando saber el discernimiento de las puérperas sobre los métodos anticonceptivos y las actitudes que ellas toman respecto a ello, en el postparto (1).

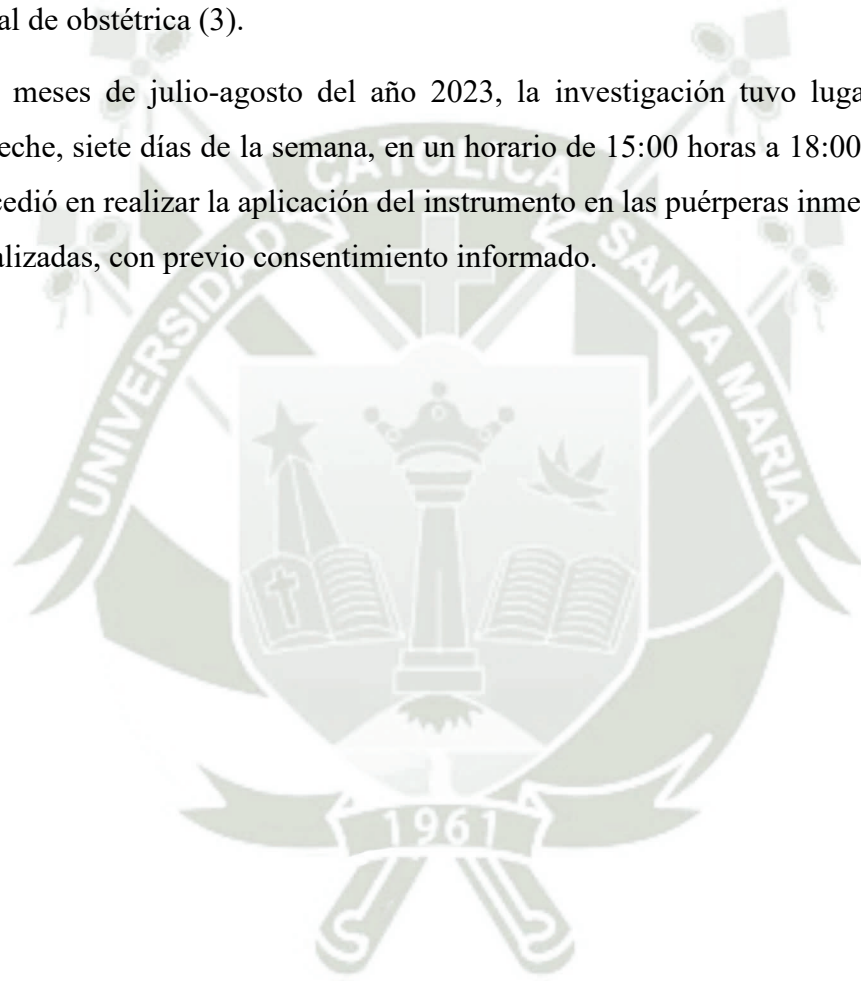
Después de tener su parto, las puérperas pasan un período en el hospital, siendo monitorizadas para observar cómo va evolucionando su salud. En este momento, es donde se debe conseguir que ella acceda y acepte un método anticonceptivo con una adecuada consejería y orientación sobre planificación familiar, ya que muchas de ellas no son conscientes de ir a sus centros de salud.

En muchos casos, se ha analizado que las puérperas pueden tener conocimiento y actitud negativa o positiva frente al uso de los métodos anticonceptivos, estos pueden estar relacionados entre sí, o puede tener un vínculo con sus características sociodemográficas como su edad; nivel de instrucción; estado civil; situación económica; religión; vivienda y trabajo, teniendo un impacto sobre el uso de los métodos anticonceptivos, que ellas eligen (2).

En nuestra etapa de internado, observamos como muchas puérperas que se encontraban hospitalizadas en el área de Gineco-Obstetricia, conocían algunos de los métodos anticonceptivos que podrían beneficiarlas durante su etapa del puerperio, también su actitud intervenía para la elección de estos. En otras ocasiones, también analizamos como otra cantidad de ellas, no contaba con la información necesaria y sus características sociodemográficas que presentaban cada una, podría ejercer una toma de aceptación o negación frente al uso de métodos anticonceptivos.

Basándose en lo señalado, esta investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas que se encuentran hospitalizadas en el Departamento de Gineco -Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio a agosto del 2023. Con el fin de conocer cuáles son las características, el nivel de conocimiento y la actitud que interviene frente al uso de métodos anticonceptivos, contribuyendo optimizar la consejería y orientación adecuada y completa por parte del personal de obstétrica (3).

En los meses de julio-agosto del año 2023, la investigación tuvo lugar en el Hospital Goyeneche, siete días de la semana, en un horario de 15:00 horas a 18:00 horas, en la cual se procedió en realizar la aplicación del instrumento en las puérperas inmediatas y mediatas hospitalizadas, con previo consentimiento informado.





# CAPÍTULO I

## PLANTEAMIENTO TEÓRICO

## 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. ENUNCIADO

“Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio-agosto, 2023”

### 1.2. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

#### 1.2.1. Área de Conocimiento

- Área General: “Ciencias de la Salud”
- Área Específica: Obstetricia y Puericultura
- Línea: Salud Sexual Reproductiva

#### 1.2.2. Análisis y Operacionalización de Variables

VARIABLES	INDICADORES	SUBINDICADORES
<b>Variable Independiente</b> Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos	Conceptos generales sobre los métodos anticonceptivos	→ Bajo → Medio → Alto
	Métodos naturales	→ Bajo → Medio → Alto
	Métodos de barrera	→ Bajo → Medio → Alto
	Métodos hormonales	→ Bajo → Medio → Alto
	Métodos quirúrgicos	→ Bajo → Medio → Alto
<b>Variable Independiente</b> Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos	Actitud sobre la elección de los métodos anticonceptivos	→ Desfavorable → Indiferente → Favorable
	Actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivos	
	Actitud hacia el acceso de los métodos anticonceptivos	

<p><b>Variable Independiente</b> Características Sociodemográficas</p>	Edad	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ 18-25</li> <li>→ 26-30</li> <li>→ 31-35</li> <li>→ 36-40</li> </ul>
	Nivel de Instrucción	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Primaria: Completa, Incompleta</li> <li>→ Secundaria: Completa, Incompleta</li> <li>→ Técnica Superior: Completa, Incompleta</li> <li>→ Universitaria: Completa, Incompleta</li> </ul>
	Estado Civil	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Soltera</li> <li>→ Casada</li> <li>→ Conviviente</li> </ul>
	Religión	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Católica</li> <li>→ Otra</li> <li>→ Ninguna</li> </ul>
	Convivencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Solo con pareja</li> <li>→ Solo con padres</li> <li>→ Con solo uno de mis padres</li> <li>→ Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc</li> <li>→ Con otros familiares (No padres)</li> </ul>
	Trabajo	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ Si</li> <li>→ No</li> </ul>

### 1.2.3. Interrogantes básicas

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023?
- ¿Cuáles son las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023?
- ¿Cómo son las características sociodemográficas de las púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023?
- ¿Cómo es la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023?

### 1.2.4. Tipo de investigación

De campo

### 1.2.5. Nivel de Investigación

El nivel es descriptivo- relacional

## 1.3. Justificación

### 1.3.1. Originalidad

El presente estudio buscará dar mayor énfasis en la consejería y orientación de la salud sexual y reproductiva en el puerperio. Nosotras en nuestro internado observamos que algunas púerperas no le dan la importancia necesaria y toman comportamientos en relación con su entorno, respecto al uso de los métodos anticonceptivos, sabiendo que con una adecuada consejería y orientación se puede lograr una satisfacción sexual y reproductiva, evitando problemas o embarazos no deseados en un futuro.

### **1.3.2. Justificación Científica**

Respecto al uso de los métodos anticonceptivos, se evidencia que la gran mayoría tiene una adecuada eficiencia y eficacia, si estos se utilizan de manera correcta.

### **1.3.3. Relevancia Académica**

Actualmente no hay muchos trabajos con relación entre el nivel de conocimiento y actitudes con las características sociodemográficas en puérperas. Es por ello, que la presente investigación tiene como objetivo conocer y determinar las características sociodemográficas, el nivel de conocimiento y actitudes que poseen las puérperas sobre el uso de métodos anticonceptivos (3).

### **1.3.4. Relevancia Contemporánea**

El puerperio es el momento ideal donde se debe considerar un período intergenésico adecuado para un futuro embarazo, es por ello, que es importante el conocimiento de los métodos anticonceptivos (3).

### **1.3.5. Relevancia Social**

Se quiere lograr un impacto en la sociedad, sobre la importancia que tiene una buena consejería y orientación sobre el uso de los métodos anticonceptivos en las puérperas, previniendo periodos intergenésicos cortos y embarazos no deseados.

### **1.3.6. Factibilidad**

Se cuenta con los medios y recursos para realizar dicha investigación, así como la disponibilidad de tiempo y la aceptación del Hospital Goyeneche (4).

### **1.3.7. Interés Personal**

Esta investigación se realizó debido a nuestra experiencia durante la etapa del internado, ya que se observó la falta de conocimiento, la intervención de las actitudes y las características sociodemográficas de las puérperas sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

## 2. OBJETIVOS

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023.
- Determinar las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023.
- Identificar las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023.
- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023.

### 3. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Marco Conceptual

##### 3.1.1. Características Sociodemográficos

La sociodemografía es entendida como una ciencia que estudia estadísticamente la estructura y dinámica de la población humana, así como las leyes que rigen estos fenómenos, el objetivo son la población humana, definida como el conjunto de personas que residen geográficamente en una zona en un momento determinado, entre sus fines analiza la dimensión social, su estructura es decir cómo se distribuyen en función de variables demográficas de las personas, estudia también su evolución a lo largo del tiempo, las características generales de las personas, considerados desde el punto de vista cuantitativo y cualitativo (5).

##### 3.1.1.1. Edad

La edad es el período en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. Al referirnos a los humanos, la edad media del hombre es mayor o menor dependiendo del nivel de desarrollo de una nación. En un país avanzado como Japón, la edad media se acerca a los 85 años. En cambio, los individuos que habitan en países menos desarrollados, la edad media puede ser inferior a los 60 años (6).

##### 3.1.1.2. Nivel de instrucción

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (7).

Se distinguen los siguientes niveles:

##### 3.1.1.2.1. Personas analfabetas

Personas que no saben leer ni escribir (7).

##### 3.1.1.2.2. Sin estudios

Personas que saben leer y escribir, pero no han terminado ningún tipo de estudios (7).

### 3.1.1.3. Primarios

Educación Infantil, Maternal, Guarderías, Jardín de Infancia, Párvulos y similares, Educación Primaria, Educación de adultos EPA, Educación Especial, Estudios oficiales de música (ciclo elemental), estudios primarios anteriores como la EGB, la Enseñanza Primaria y estudios similares (7).

### 3.1.1.4. Profesionales

Estudios de Formación Profesional: Módulos Profesionales, FP de primer y segundo grado, Ciclos Formativos de ciclo medio y ciclo superior, Programas de Cualificación Profesional Inicial, Formación Profesional Básica y otros estudios profesionales o artísticos (7).

### 3.1.1.5. Secundarios

Estudios de Bachillerato Elemental y equivalentes, de Educación Secundaria Obligatoria, de Reforma de Enseñanzas Medias, de Bachiller Superior o BUP, de Bachillerato LOGSE o LOE, Estudios oficiales de idiomas, Acceso a la Universidad y similares (7).

### 3.1.1.6. Medio-superiores

Estudios de Ingeniería Técnica, Peritaje industrial, Magisterio, Enfermería, Diplomatura, estudios universitarios de primer ciclo, estudios de especialización de carreras medias y otros del mismo nivel (7).

### 3.1.1.7. Superiores

Estudios universitarios de Grado, Licenciatura, Ingeniería Superior y similares, así como de tercer ciclo, postgrados, máster, doctorado y especialización (7).

### 3.1.1.3. Estado Civil

El estado civil puede ser descrito o definido como la situación de forma permanente que se presenta en una persona ya sea natural o física en relación con la circunstancia personal que ésta se encuentre enfrentando, así como de la legislación. Dependiendo del estado civil, la persona puede tener limitada su capacidad de actuar y esto le traerá una serie de efectos secundarios (8).

- **Tipos**

- **Soltero**

Es la persona que no ha contraído matrimonio civil y que no vive con ninguna persona en unión libre o bajo las condiciones que se conocen con el nombre de concubinato (8).

- **Casado**

Este grupo corresponde a las personas que han contraído matrimonio civil y que no se han divorciado (8).

- **Divorciado**

Son aquellas personas que han estado casadas con anterioridad pero que han terminado un trámite de tipo judicial para poder disolver y finalizar la unión por medio de una sentencia (8).

- **Separado en proceso judicial**

Son los individuos que aún se encuentran en un estado civil de casados pero que están realizando los trámites para el divorcio (8).

#### **3.1.1.4. Religión**

La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado. Las religiones son doctrinas constituidas por un conjunto de principios, creencias y prácticas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y espiritual (9).

#### **3.1.1.5. Convivencia**

La convivencia es la coexistencia física y pacífica entre individuos o grupos que deben compartir un espacio. Se trata entonces de la vida en común y de la armonía que se busca en la relación de personas que por alguna razón deben pasar mucho tiempo juntas (10).

### **3.1.2. Conocimiento**

El conocimiento es la acción y efecto de conocer, es decir, de adquirir información valiosa para comprender la realidad por medio de la razón, el entendimiento y la inteligencia. Se refiere, pues, a lo que resulta de un proceso de aprendizaje (11).

### 3.1.3. Actitud

Postura psicológica que una persona adopta en respuesta a una situación o un problema. Las actitudes son inclinaciones y formas regulares de sentir, pensar y hacer de acuerdo con los valores del individuo. Sirven como bloques de construcción clave para el desarrollo de la personalidad y proporcionan consistencia en el comportamiento de un individuo (12).

#### 3.1.3.4. Componentes

##### ➤ Componente cognitivo

Esto es lo que la gente piensa o lo que uno infiere del comportamiento. Lo que la gente cree acerca de la igualdad entre hombres y mujeres son sus opiniones o creencias (13).

##### ➤ Componente afectivo

Se refiere al aspecto mental o emocional de la conducta. Cuando una secretaria trata a su jefe con respeto, es importante señalar que esa es la característica afectiva de la persona (13).

##### ➤ Componente del comportamiento

Es cuando las personas se comportan de una forma u otra en la sociedad. Para decirlo de otra manera, una secretaria actúa como si estuviera invitando a su supervisor inmediato a una reunión para discutir (13).

#### 3.1.3.5. Actitud frente a los métodos anticonceptivos

Cualquier comportamiento que aclare el afán de confrontar información sobre planificación familiar, específicamente sobre métodos anticonceptivos, a juzgar por las opiniones de la población de estudio (12).

### 3.1.4. Métodos Anticonceptivos

Procedimiento que previene o reduce significativamente la probabilidad de fecundidad en fetos femeninos, ya sea que lo utilicen solos o con sus parejas. En la mayor medida posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con los criterios y características que permitan a las personas alcanzar sus objetivos reproductivos de una manera que sea efectiva, segura para su salud y acorde con su situación actual (13).

#### 3.1.4.4. Características

➤ **Eficacia**

Proporciona el valor más bajo de Pearl Índice (IP). embarazarse si así lo desea (3).

➤ **Seguridad**

Gestión eficaz seguridad para el usuario del ciclo, lo que se traduce en seguridad para el usuario (3).

➤ **Reversibilidad**

Posibilidad de que la usuaria vuelva a embarazarse si así lo desea (3).

➤ **Menos impacto**

Exhibe un mínimo de efectos secundarios (lipoproteínas, carbohidratos y metabolismo de la coagulación de la sangre) (3).

➤ **Accesibilidad**

Que esté al alcance (económico, social etc.) de la usuaria (3).

➤ **Aceptabilidad**

Una hormona es bien aceptada cuando tiene las características requeridas; como resultado, proporciona continuidad (3).

➤ **Continuidad**

Si se cumplen los requisitos anteriores, continuaremos utilizando el método anticoncepción (3).

#### 3.1.5. Métodos Temporales

##### 3.1.5.1. Métodos Anticonceptivos Periódicos

Este método está basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad e infertilidad, y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual. Se incluyen: Método del ritmo, Método del moco cervical (de Billings) y Método de los días fijos o método del Collar (3).

### 3.1.5.2. Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario:

Mecanismo de acción: Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

#### ➤ Características:

- Incrementa la participación masculina en la planificación familiar.
- Puede ser usado por mujeres que por diversas razones no desean usar otros métodos.
- Útil para mujeres con ciclos regulares establecidos, entre 27 y 30 días.
- Requiere una capacitación especial de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación/consejería apropiada.
- Los períodos de abstinencia para algunas personas pueden parecer prolongados
- Su eficacia puede afectarse por factores externos, que alteran el ciclo menstrual: estrés, viaje, enfermedad, dieta, ejercicio y otros.
- No protegen de las Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH/SIDA, ni HTVL1 (13).

#### ➤ Tasa de falla

- Falla teórica o de uso perfecto 9 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (13).

### 3.1.5.3. Método Billings, de la ovulación o del moco cervical

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales (14).

#### ➤ Mecanismo de acción

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo (13).

➤ **Características**

- Incrementa la participación masculina en la planificación familiar.
- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva, apropiado para parejas que por diferentes razones no deseen usar otros métodos.
- Requiere una capacitación especial de la pareja para reconocer características fisiológicas del moco, facilitando su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada.
- Su eficacia depende de la pareja y requiere una motivación constante.
- Los períodos de abstinencia son variables, su eficacia se afecta por factores externos que alteren el ciclo menstrual: (estrés, viaje, enfermedad y otros).
- No previenen la Infecciones de Transmisión sexual (ITS), VIH SIDA, ni HTVL1 (13).

**Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (13).

**3.1.5.4. Método de los días fijos o del collar**

Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual (14).

➤ **Mecanismo de acción**

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo (14).

➤ **Características**

- Incrementa la participación masculina en la planificación familiar.
- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días.
- Apropiado para parejas que por diversas razones no deseen usar otros métodos.
- Requiere una capacitación de la pareja para su práctica y un proveedor capacitado para la orientación apropiada.
- Su eficacia puede ser afectada por factores externos, que alteren el ciclo menstrual: (estrés, viaje, enfermedad y otros).
- No previenen las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS), VIH/SIDA, ni HTVL1 (13).

**Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (13).

**3.1.5.5. Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA)**

El método MELA se utiliza para prevenir embarazos no deseados mediante el uso de la lactancia. Este método requiere la asociación de las siguientes condiciones, y puede comenzar justo después del parto. Que la lactancia se produzca de forma continua, o esencialmente durante el día y la noche, que haya amenorrea, menos de seis meses después del último parto. Según la guía publicada por la Facultad de Salud Sexual y Reproductiva del Reino Unido FSRH, 2009, las mujeres que eligen este método deben ser conscientes de que su eficacia disminuye a medida que disminuye la frecuencia de la lactancia, comienza la menstruación o han pasado más de seis meses. desde la entrega (15).

#### 3.1.5.5.1. Mecanismo de acción

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva (15).

#### 3.1.5.5.2. Criterios básicos

- La usuaria de este método debe cumplir necesariamente estas 3 condiciones:
- Lactancia exclusiva a libre demanda o sea un promedio de amamantar 10 a 12 veces durante el día y la noche, con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y de 6 horas durante la noche.
- Que la usuaria se mantenga en amenorrea, es decir que no haya sangrado después de los 42 días post parto-
- Que la usuaria se encuentre dentro de los 6 meses post parto (15).

#### 3.1.5.5.3. Tasa de falla

- Falla teórica o de uso perfecto 1 embarazo por 100 mujeres, en los primeros seis meses post partos.

Falla de uso o uso típico 2 embarazos por 100 mujeres, en los primeros seis meses post partos (15).

#### 3.1.6. Métodos Anticonceptivos Barrera

Los condones (masculinos o femeninos) se pueden usar en cualquier momento después del parto. Es importante enfatizar el uso adecuado de medicamentos anticoncepción para prevenir enfermedades de transmisión sexual, incluso en situaciones en las que alguien está usando otro método anticonceptivo.

Se aconseja empezar a usar diafragmas a las 6 semanas del parto debido a los cambios anatómicos que se producen durante el embarazo. Si la mujer elige usar este método, se le debe informar que probablemente deba cambiar el tamaño del diafragma durante este tiempo. Se requiere el uso de otro tipo de método anticoncepción en situaciones en las que el diafragma no se puede colocar correctamente. Adicionalmente, se debe aconsejar el uso de diafragma con espermicida. No existen contraindicaciones establecidas para este método después del parto según los Criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos de la OMS 2011 (15).

### 3.1.6.1. Preservativo o condón masculino

#### ➤ Mecanismo de Acción

Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino (13).

#### ➤ Características

- Es un método eficaz, si se usa correctamente.
- Pocos efectos colaterales (alergia al látex).
- De fácil obtención y bajo costo.
- No requiere examen ni prescripción médica.
- Fomenta la responsabilidad del varón en la anticoncepción. -Su uso correcto otorga doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH-SIDA y HTVL1.
- Depende del usuario, requiere una motivación constante. -Puede mejorar la relación sexual cuando su colocación es parte del juego sexual.
- No debe ser usado simultáneamente con el condón femenino.
- Condiciones de almacenaje:
  - El ambiente debe ser seco.
  - Evitar fuentes directas de calor o luz solar.
  - Asegurar que se encuentren dentro de los cinco años de la fecha de fabricación o manufactura (MFD).
  - Antes de distribuirlos el proveedor debe revisar la integridad del sobre y asegurarse que mantiene la sensación de “almohadilla de aire” (15).

#### ➤ Tasa de Falla

- Falla teórica o de uso perfecto 2 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (13).

### 3.1.6.2. Preservativo o condón femenino

#### ➤ Mecanismo de acción

Impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino (13).

#### ➤ Características

- Tiene un anillo blando y flexible en cada extremo.
- El anillo interno sirve para colocarlo en la vagina y mantenerlo en el lugar, y el anillo externo permanece fuera de la vagina y cubre parte de los genitales externos.
- La decisión de usarlo depende de la mujer.
- Puede ser colocado antes del coito, evitando interrupciones durante la relación sexual.
- No requiere de erección para colocarlo y no necesita retirarse de inmediato una vez concluido el coito.
- Es una excelente opción para las mujeres y hombres que son alérgicos al látex.
- Permite que la relación sexual se sienta más natural, pues al ser muy bien lubricado permite que el material se caliente a la temperatura del cuerpo. Adicionalmente se puede usar lubricantes tanto oleosos como a base de agua.
- La lubricación del condón femenino puede ayudar a las mujeres con sequedad vaginal a sentir más comodidad y placer.
- Ofrece doble protección: protege de embarazos no planificados y del riesgo de adquirir Infecciones de Transmisión Sexual /VIH y SIDA.
- Brinda mayor protección frente a ITS que tengan úlceras o vesículas, como el herpes y el chancro blando, pues el condón femenino cubre gran parte de los órganos genitales externos de la mujer. No debe ser usado simultáneamente con el condón masculino (13).

➤ **Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (13).

**3.1.7. Métodos Anticonceptivos Hormonales**

**3.1.7.1. Hormonales combinados**

➤ **Mecanismos principales de acción**

- Supresión de la ovulación.
- Espesamiento del moco cervical (13).

**Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.
- Falla de uso o uso típico 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso (13).

**3.1.7.2. Hormonales de solo progestágeno**

**3.1.7.2.1. Anticonceptivo hormonal de sólo progestágenos inyectable trimestral:**

Se considera pareja protegida cuando ha recibido cuatro atenciones con la aplicación del método en el año. La usuaria recibe: Cuatro atenciones al año de veinte minutos por pareja que incluye la aplicación del método anticonceptivo.

- Examen de Papanicolaou.
- Examen de mamas.
- Tamizaje con prueba rápida para VIH.
- Tamizaje de Violencia Basada en Género.

1 visita de seguimiento a las usuarias que no acuden al establecimiento para su control (13).

### 3.1.7.2.2. Implante hormonal solo progestágeno:

Los implantes son pequeños cilindros o cápsulas delgadas, flexibles, no biodegradables, que se colocan debajo de la piel de la parte superior interna del brazo. Brinda protección contra el embarazo a largo plazo y dependiendo del implante es eficaz por 3 a 5 años. No contienen estrógenos (16).

#### ➤ Tipos de implantes

- Implante de un cilindro, que contienen 68 mg de etonogestrel, el tiempo de duración es de tres años.
- Implante de dos cilindros que contienen levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años, si pesa menos de 60 kilos, si pesa más, el tiempo se reduce a cuatro años (15).

#### ➤ Mecanismo de acción

- Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, (es el más importante).
- Supresión de la ovulación.
- Reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio (15).

#### Tasa de falla

- Es uno de los métodos más eficaces y de mayor duración.
- 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100 mujeres) (15).

### **3.1.8. Dispositivo intrauterino**

#### **3.1.8.1. T de Cu 380 A**

La usuaria recibe:

Tres atenciones de treinta minutos por pareja, incluye aplicación del método en usuaria nueva o re inserción, un control a los 7 días, luego al mes y una (1) atención por continuadora (anual).

- Examen de Papanicolaou.
- Examen de mamas.
- Tamizaje con prueba rápida para VIH.
- Tamizaje de Violencia Basada en Género.
- 1 visita de seguimiento a las usuarias que no acuden al establecimiento para su control (13).

### **3.1.9. Definitivos**

#### **3.1.9.1. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina - Bloqueo Tubárico Bilateral**

Se considera pareja protegida a la mujer que se ha sometido al procedimiento quirúrgico de Bloqueo Tubárico Bilateral, en el establecimiento de salud (desde la categoría a II.1) (15).

#### **3.1.9.2. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina -Vasectomía.**

Se considera pareja protegida a la que se ha sometido al procedimiento quirúrgico de vasectomía en el establecimiento de salud (desde la categoría II-1) (13).

### **3.1.10. Anticoncepción de Emergencia**

#### **3.1.10.1. Unidad de Medida**

Usuaria protegida con anticonceptivo oral de emergencia. Se considera usuaria protegida a la que recibe Levonorgestrel 1.5 mg (equivalente a 1 tableta 1.5 mg o 2 tabletas 0.75 mg) o el método de Yuzpe (8 tabletas de 30ug de etinilestradiol y 150ug de levonorgestrel) en una (1) atención de emergencia (13).

### 3.1.11. Puerperio

Es en este momento cuando se producen transformaciones anatómicas y funcionales progresivas, provocando que todos los embarazos vuelvan paulatinamente a sus embarazos. Este tiempo suele durar de 45 a 60 días después del parto (17). Según Carvajal y Ralph 2017, el puerperio es el período de tiempo que sigue al parto y dura hasta que la mujer se recupera por completo anatómica y psicológicamente. Su duración varía, sobre todo en función de la duración de las lactancias. El período de tiempo tradicionalmente denominado "período posparto" son las seis semanas posteriores al parto (18).

El intrincado proceso de ajuste psicológico entre la madre y su hijo comienza durante el embarazo, donde la lactancia materna juega un papel crucial. La mayoría de los cambios fisiológicos que ocurren durante el embarazo y el parto se resuelven gradualmente durante el puerperio, de modo que después de seis semanas, todos los componentes del cuerpo regresan a su estado prenatal, excepto las madres si la lactancia continúa. El puerperio, por lo tanto, debe ser monitoreado cuidadosamente por expertos en la materia (médicos o matronas), ya que es un período de tiempo que no está exento de complicaciones e incluso conlleva riesgo para la vida (17).

#### 3.1.11.1. Etapas del puerperio

##### **Puerperio inmediato**

Entiende las primeras 24 horas, esta es la más importante y dentro de su control durante las primeras dos horas después del parto ya que es cuando es más probable que ocurran hemorragias y se pongan a prueba los mecanismos hemostáticos uterinos (2).

##### **Puerperio mediato**

Se tienen en cuenta los siete primeros días y existe la posibilidad de infección peritoneal (2).

##### **Puerperio tardío**

Se considera desde el octavo día hasta la sexta semana, o hasta los 42 días (2).

### 3.1.11.2. Consideraciones especiales de anticoncepción en púérperas.

Consideraciones respecto al uso de métodos anticonceptivos tanto durante como después de la menstruación:

- El método de amenorrea de la lactancia (MELA) puede ser utilizado con seguridad por mujeres que brindan lactancia materna exclusivamente durante todo el período menstrual y hasta seis meses después del parto.
- Si se elige este método, se requiere cambiar a un método anticonceptivo diferente inmediatamente después de que haya pasado el período de gestación de 6 meses. Por tal motivo, se requiere información oportuna para tomar esta decisión.
- Un dispositivo anticonceptivo intrauterino de cobre conocido como DIU se puede implantar de inmediato, hasta 48 horas después del parto, o en cualquier momento después de que hayan pasado 4 semanas después del parto.
- El procedimiento de esterilización femenina o el cierre de los trompas de Falopio se puede realizar de inmediato, hasta 4 días después del parto, o en cualquier momento después de 6 semanas después del parto.
- Todos los métodos de progestágeno solo (inyecciones, implantes y píldoras) pueden ser iniciados por mujeres que están amamantando a sus bebés en la sexta semana después del parto.
- Las píldoras que contienen estrógeno y progesterona no se pueden usar hasta que hayan pasado seis meses después del parto. Todas las mujeres, ya sea que estén casadas o no, pueden comenzar a usar condones inmediatamente después del parto, métodos anticonceptivos de emergencia después de cuatro semanas y diafragmas cervicales u otros dispositivos después de seis semanas (2).

### **3.1.11.3. Rechazo de la pareja hacia el uso de métodos anticonceptivos**

Los programas de planificación familiar generalmente están dirigidos a mujeres, y la mayoría de los métodos anticonceptivos se han desarrollado y están disponibles para uso femenino. Pocas personas se dan cuenta de que no son las únicas que toman decisiones sobre el uso de medicamentos anticoncepción. La mujer debe aceptar estas opciones bajo la amenaza de la posibilidad de violencia, abandono, divorcio o rechazo de su pareja, así como la exclusión social. Esto a menudo hace que la mujer se sienta limitada en su capacidad para tomar decisiones sobre el número de hijos, cuándo tenerlos y cómo utilizar la planificación familiar. Esto se debe a la dependencia económica de los varones. Hay varias razones por las que un hombre se opondría a la planificación familiar; algunos quieren tener más hijos, algunos se oponen al uso de métodos contemporáneos y otros temen que sus esposas se vuelvan contra ellos si usan estos métodos para protegerlos del embarazo. Mientras que otro grupo busca restringir el comportamiento de la pareja o adelanta justificaciones religiosas (19).

### **3.1.11.4. Salud Sexual y reproductiva**

Una buena salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo. Entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear, y la libertad para decidir hacerlo o no, cuándo y con qué frecuencia. Para mantener la salud sexual y reproductiva, las personas necesitan tener acceso a información veraz y a un método anticonceptivo de su elección que sea seguro, eficaz, asequible y aceptable. Deben estar informadas y empoderadas para autoprotgerse de las infecciones de transmisión sexual. Y cuando decidan tener hijos, las mujeres deben poder recibir atención de profesionales sanitarios expertos y deben disponer de acceso a servicios que las ayuden a tener un embarazo adecuado, un parto sin riesgo y un bebé sano. Todas las personas tienen derecho a elegir sus opciones preferidas en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. El UNFPA, en colaboración con una gran variedad de asociados, trabaja para lograr el objetivo del acceso universal a la salud y derechos sexuales y reproductivos, incluida la planificación familiar (20).

### 3.1.11.5. Consejería en salud sexual y reproductiva

Es el proceso de comunicación interpersonal donde se proporciona la información necesaria para que las personas puedan tomar decisiones voluntarias e informadas. La consejería consiste en proporcionar información a las personas, además de brindar apoyo para el análisis de sus circunstancias y así tomar o confirmar una decisión personal o de pareja en forma satisfactoria (14).

La consejería a cargo del personal de salud consta de cinco pasos:

1. Establecer una relación cordial.
2. Identificar las necesidades de la usuaria.
3. Responder a las necesidades de la usuaria.
4. Verificar la comprensión de la usuaria.
5. Mantener una relación cordial (13).

### 3.1.12. Planificación familiar

La planificación familiar es una estrategia de salud vital y crucial que, cuando se implementa correctamente, puede ayudar al crecimiento de las comunidades en todo el mundo. El énfasis estuvo en el individuo, por lo que se reconocieron sus derechos a la salud, así como a su salud sexual y reproductiva. Actualmente, es visto como un componente que promueve los derechos humanos. Toda persona tiene derecho a utilizar los métodos anticonceptivos más eficaces para tener una mejor salud sexual, una actividad sexual sin riesgos y, en última instancia, una mejor salud reproductiva (21).

La Planificación Familiar (PF) es descrita por la Organización Mundial de la Salud (OMS) como una forma de pensar y de vivir que se adopta voluntariamente, sobre la base de conocimientos, comportamientos y decisiones responsables de individuos y parejas, con el fin de promover la salud y el bienestar familiar”. y con ello contribuir efectivamente al desarrollo social de un país (12).

Según la OMS, habría 1900 millones de mujeres en todo el mundo fértiles (entre 15 y 49 años) en 2019, de las cuales 1112 millones necesitarán planificación familiar. De estos, 842 millones de personas usan métodos anticoncepción y 270 millones de personas tienen necesidades anticoncepción no satisfechas. El derecho de las personas a elegir el número de hijos que quieren tener y la brecha entre embarazos se promueve con el uso de medicamentos anticoncepcionales (21).

#### 3.1.12.4. Planificación Familiar durante el puerperio

Toda persona tiene derecho a planificar su familia, ya que es responsable de decidir cuántos hijos tendrá y cuánto tiempo permanecerán juntos, con el objetivo principal de reducir los embarazos no planificados y no deseados. Esto se hace a través de la prevención, la educación, la orientación y la atención tanto general como dirigida. El uso de un método anticoncepción durante el período posparto es crucial y esencial, ya que permite a todas las mujeres embarazadas retrasar el embarazo si así lo desean. Además, las futuras madres deben ser conscientes de que tienen una inclinación a quedar embarazada nuevamente desde que dieron a luz a su hijo recién nacido. Durante el proceso de recuperación (puerperio), se le explica a la paciente que uno de los métodos que se están considerando es la lactancia materna (MELA), que puede evitar embarazos siempre que exista lactancia neta durante los seis meses. Entonces se dice que el paciente es libre de elegir otro método si así lo desea (2).

### 3.1.12.5. Anticoncepción durante el puerperio

La anticoncepción que ocurre dentro de las 48 horas posteriores al alumbramiento o parto (por vagina o cesárea) o un aborto se conoce como anticoncepción obstétrica posterior al evento. Esta medida habilita a la mujer a posponer un embarazo posterior o terminar su vida reproductiva de manera permanente utilizando un método contemporáneo, ya sea temporal o permanente. Además de brindar atención para la recuperación después del parto o un aborto, los proveedores de servicios de salud también deben brindar asesoramiento y proporcionar un método anticoncepción antes de que una paciente ingrese a la unidad de cuidados intensivos (22).

Entre los métodos aconsejados están:

- Dispositivo intrauterino (DIU o T de cobre)
- DIU liberador de hormonas
- Los implantes subdérmicos
- Inyección trimestral de solo progestágeno
- Oclusión tubárica bilateral (un método permanente que se usa cuando una mujer indica que no quiere tener más hijos)
- Cualquier método anticoncepción de su elección puede ser utilizado por la mujer siempre que no existan condiciones de salud que restrinjan su uso. No se recomienda la combinación de medicamentos anticoncepción para las mujeres que están embarazadas (4).

## 3.2. ANÁLISIS DE ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

### 3.2.1. A NIVEL REGIONAL

**Autor:** Almonte Torres, Erika Abigail

**Título:** Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la i.e. Víctor Manuel torres Cáceres Islay – Arequipa 2019

**Resumen:**

**Objetivo:** esta investigación tiene como objetivo general establecer la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes en I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay-Arequipa -2019.

**Materiales y métodos:** El presente trabajo de investigación se desarrolló en las instalaciones de la institución educativa Víctor Manuel Torres Cáceres. Se realizó un estudio descriptivo, observacional, transversal y prospectivo de nivel relacional. Para la recopilación de los datos se usó el cuestionario. Las variables para su procesamiento han requerido Chi-cuadrado con un nivel de significación del 5%. Las unidades de estudio fueron 160 estudiantes que cumplieron con los criterios de inclusión.

**Resultados:** El 54.4% de los adolescentes presentaron un nivel de conocimiento regular sobre el uso de métodos anticonceptivos, seguido por el 37.5% de los estudiantes con nivel de conocimiento alto , y solo el 8.1% presentan conocimiento bajo ,en cuanto a la actitud el 81.3% de los adolescentes presentaron actitudes favorables hacia el uso de los métodos anticonceptivos, el 18,1% presentaron actitudes indiferentes, mientras que el 0,6% de los estudiantes tuvieron actitudes desfavorables hacia el uso de métodos anticonceptivos.

**Conclusión:** Según la prueba de chi-cuadrado se demostró que existe una relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ) entre el nivel de conocimiento y las actitudes hacia el uso de métodos anticonceptivos, lo que significa que hay dependencia de las variables (4).

### 3.2.2. A NIVEL NACIONAL

**Autor:** Benito Cuya Deysi Marilia y Quintanilla Yucra Lorena Marisa

**Título:** "Conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas en el Hospital Santa María del Socorro-Ica, 2021"

**Resumen:**

**Objetivos:** Identificar los conocimientos en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en pacientes atendidas por el servicio de hospitalización del Hospital Santa María del Socorro en Ica, 2021.

**Metodología:** Estudio de investigación básica, nivel descriptivo (relativo), prospectivo, diseño transversal. La muestra estuvo conformada por 233 trabajadores que respondieron un cuestionario con factores caracterizadores y una especie de escala con 15 ítems para conocimiento y 10 ítems para comportamiento. Se utilizó la prueba de Rho de Spearman y los resultados se presentaron de forma descriptiva.

**Resultados:** De los participantes, 47,6% tenían entre 26 y 38 años; el 48,5% eran recién casados; 48,5% estaban en la escuela secundaria; y el 55,8% eran amas de casa. El 59,2% tiene un nivel regular de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hormonales, con un 21,9% conocimiento bueno y un 18,9% conocimiento pobre; en el dominio oral combinado la regularidad es del 60,9%; en el dominio oral la regularidad es del 56,2%; en el dominio inyectable, la regularidad es del 42,5%; y en el dominio implante, la regularidad es del 52,8%. El 59,2% de las variadas actitudes hacia los métodos hormonales son negativas.

**Conclusiones:** Existe una relación significativa entre el conocimiento y el comportamiento sobre métodos anticonceptivos hormonales entre las pacientes atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica en el año 2021 (23).

### 3.2.3. A NIVEL INTERNACIONAL

**Autor:** Mahfouz, S, Elmahdy, M, Ryani, A, Abdelmola, O, Kariri, A, Alhazmi, A, Almalki, M, Adhabi, M, Ali M, Muqri, M, y Towhary, A.

**Título:** Contraceptive Use and the Associated Factors among Women of Reproductive Age in Jazan City, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Survey

**Resumen:**

**Objetivo:** evaluar el conocimiento, el comportamiento y las prácticas relacionadas con el uso de anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva en Jazan, Arabia Saudita. Metodología: Se realizó un estudio observacional analítico transversal con 450 mujeres seleccionadas al azar en la ciudad de Jazan. La información se recopiló a través de entrevistas personales utilizando un cuestionario que incluía preguntas sobre el nivel de conocimiento de las mujeres sobre los métodos anticoncepción, sus actitudes sobre dichos métodos y sus prácticas. Los datos fueron examinados utilizando técnicas estadísticas descriptivas e inferenciales utilizando el software SPSS.

**Resultados:** Según el grupo de edad, la situación laboral y el número de hijos nacidos vivos, la prevalencia de haber usado anticonceptivos al menos una vez fue significativamente diferente ( $p < 0,05$  para todos). Por otro lado, la prevalencia de querer usar anticonceptivos en el futuro fue alta, siendo del 70,9% con un IC del 95% [66,5-74,9]. Se encontraron diferencias significativas según grupo de edad y situación laboral (ambos  $p < 0,05$ ). Los tipos de anticonceptivos más comunes y prácticos fueron píldoras (36,3%) y dispositivos intrauterinos (24,4%). Cuando se les preguntó por qué usan anticonceptivos, el 53,8% de los encuestados dijo aumentar el tamaño de sus hijos y el 21,8% mencionó mejorar la salud del recién nacido. La regresión estadística reveló que el uso de medicamentos anticonceptivos fue más prevalente entre las mujeres de 20 a 34 años que en el grupo de 15 a 24 años. Además, tener más de un embarazo y tener más de un hijo se asoció con un mayor uso de métodos anticonceptivos ( $p < 0,001$  para ambos).

**Conclusiones:** Las mujeres saudíes en Jazan tenían un alto nivel de conocimiento sobre los anticonceptivos, una actitud positiva hacia ellos y buenos hábitos de uso. Se requieren más esfuerzos para aumentar la conciencia de las mujeres a fin de que puedan hacer un mejor uso de los servicios que se ofrecen (24).

#### 4. HIPÓTESIS

Dado que, el uso de métodos anticonceptivos en el puerperio es esencial para prevenir embarazos no planificados y un periodo intergenésico corto que pueda afectar la salud materna, habiéndose demostrado que la planificación familiar con una adecuada consejería y orientación puede ayudar al uso correcto de métodos anticonceptivos en esta etapa.

Es probable que, exista una relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio - agosto, 2023.





**CAPÍTULO II**  
**PLANTEAMIENTO OPERACIONAL**

## 1. TÉCNICA, INSTRUMENTOS Y MATERIALES DE VERIFICACIÓN

### 1.1. TÉCNICA

Se aplicará la técnica de formulario de preguntas

### 1.2. INSTRUMENTOS

- Se utilizó el cuestionario para la obtención de información sobre el nivel de conocimiento y actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos.
- Se utilizó la ficha de recolección de datos para la obtención de información sobre las características sociodemográficas.

VARIABLES	INDICADORES	TÉCNICA	INSTRUMENTO
<b>Variable Independiente</b> Nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos	Conceptos generales sobre los métodos anticonceptivos	Formulario de preguntas	Cuestionario (Anexo 2)
	Métodos naturales		
	Métodos de barrera		
	Métodos hormonales		
<b>Variable Independiente</b> Actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos	Métodos quirúrgicos	Formulario de preguntas	Cuestionario (Anexo 2)
	Actitud sobre la elección de los métodos anticonceptivos		
	Actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivos		
<b>Variable Independiente</b> Características Sociodemográficas	Actitud hacia el acceso de los métodos anticonceptivos	Formulario de preguntas	Cuestionario (Anexo 2)
	Edad		
	Nivel de Instrucción		
	Estado Civil		
	Religión		
	Convivencia		
	Trabajo		

### 1.3. MATERIALES

- Material de escritorio
- Impresora
- Ficha de entrevista
- Computadora personal de procesamiento de texto y bases de datos, software estadístico
- Celular
- Internet
- Tapón

## 2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

### 2.1. UBICACIÓN ESPACIAL

Caracterización de lugar: La investigación se realizó en el Departamento de Arequipa, en el Hospital Goyeneche ubicado en Av. Goyeneche Arequipa 04001 (Anexo 4).

### 2.2. UBICACIÓN TEMPORAL

#### 2.2.1. CRONOLOGÍA

El estudio se realizó de julio a agosto del 2023

#### 2.2.2. VISIÓN TEMPORAL

Prospectivo

#### 2.2.3. CORTE TEMPORAL

Transversal

## 2.3. UNIDADES DE ESTUDIO

### 2.3.1. UNIVERSO

El universo estuvo conformado por 485 puérperas inmediatas y mediatas hospitalizadas en el Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Goyeneche.

### 2.3.2. MUESTRA

Para determinar el tamaño de muestra se utilizó la siguiente fórmula.

$$n = \frac{(Z\alpha/2)^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{(N - 1) \cdot E^2 + (ZN)^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 485 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(485 - 1) \cdot 0.05^2 + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5} = 214.6 = 215$$

### 2.3.3. CRITERIOS DE SELECCIÓN

#### 2.3.3.1. CRITERIO DE INCLUSIÓN

- Puérperas entre edades de 18 a 40
- Puérperas inmediatas y mediatas hospitalizadas
- Puérperas que aceptaron ser evaluadas mediante el instrumento de recolección de datos
- Puérperas que contaron con el consentimiento informado
- Puérperas que no tengan alguna dificultad que impida el correcto llenado de instrumento de recolección de datos
- Puérperas que tuvieron parto eutócico y distócico
- Puérperas que tuvieron su parto dentro del periodo desde julio a agosto del 2023
- Puérperas primíparas, secundíparas, múltiparas y grandes múltiparas

#### 2.3.3.2. CRITERIO DE EXCLUSIÓN

- Puérperas cuya edad no se encuentra dentro de lo requerido
- Puérperas que hayan tenido su parto fuera del hospital
- Puérperas no cumplan con los criterios de inclusión

### 3. VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

El instrumento que se utilizó para la recolección de datos es un cuestionario de preguntas, el cual fue validado por juicio de expertos en la investigación: Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023 (25).

El instrumento está dividido en 3 partes:

- Características Sociodemográficos
- Nivel de Conocimiento
- Actitud

Consta de un total de 44 Ítems.

#### 3.1. VALIDACIÓN DE CONFIABILIDAD

##### 3.1.1. Alfa de Cronbach

El resultado obtenido en el análisis de confiabilidad del instrumento, obtuvo un valor del estadígrafo de 0.79 en su consistencia, esto demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad ACEPTABLE y puede aplicarse para recoger datos y continuar con el análisis estadístico Anexo 3 (25).

**Tabla 1**  
**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.7961	44

Confiabilidad	Valores
Inaceptable	0.01 a 0.
Pobre	0.50 a 0.59
Cuestionable	0.60 a 0.69
Aceptable	0.70 a 0.79
Bueno	0.80 a 0.89
Excelente	≥0.90

**Fuente: Fernández, Baptista, Hernández (25).**

### 3.2. JUICIO DE EXPERTOS

La validación del instrumento fue realizada por cinco obstetras y un ginecólogo, el cual se evaluó cada criterio (Anexo 4).

**Figura 1**

#### **Crterios para la validación del instrumento**

INDICADOR	CRITERIOS	JUECES					
		J1	J2	J3	J4	J5	J6
Claridad	El lenguaje es entendible y apropiado	4	5	4	4	5	4
Validez	Son redactadas teniendo en cuenta la validez del contenido y criterio	4	5	4	5	5	4
Objetividad	Alcanzan los objetivos generales y específicos	5	5	4	4	5	5
Suficiencia	Comprenden los aspectos de cantidad y calidad	5	5	4	4	5	4
Organización	La estructura es adecuada y comprende la presentación	4	4	4	5	5	4
Orden	Las preguntas han sido redactadas la técnica de lo general a lo específico	4	5	4	4	4	5
Coherencia	Existe relación entre las variables e indicadores	4	5	5	4	5	4
Metodología	Responden al propósito de la investigación	4	5	5	4	5	4
Pertinencia	El instrumento es adecuado al tipo de investigación	4	5	5	4	5	4
TOTAL		38	44	39	38	44	38

**Fuente: Elaboración propia.**

- Deficiente = 1 pts.
- Regular = 2 pts.
- Bueno = 3 pts.
- Muy Bueno = 4 pts.
- Excelente = 5 pts.

**Tabla 2**  
**Grado de concordancia significativa**

<b>Categoría</b>	<b>Intervalo</b>
DEFICIENTE	0-9 pts.
REGULAR	10-18 pts.
BUENO	19-27 pts.
MUY BUENO	28-36 pts.
EXCELENTE	37 – 45 pts.

**Fuente: Elaboración propia.**

#### **4. CONSIDERACIONES ÉTICAS**

Para la ejecución se tomó en cuenta el consentimiento del jefe del Departamento de Gineco Obstetricia y de la jefa del servicio de Obstetras del Hospital Goyeneche, se hizo entrega del consentimiento informado a las puérperas y la información obtenida es de carácter confidencial (14).

## 5. ESTRATEGIA PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

### 5.1. ORGANIZACIÓN

- Se solicitó la autorización al jefe del Departamento de Gineco-Obstetricia, mediante la carta de presentación emitida por la Facultad de Obstetricia y Puericultura.
- Se coordinó con la jefa del servicio de Obstetricia, para poder aplicar el instrumento a las puérperas mediatas e inmediatas.
- Se acudió al Hospital Goyeneche durante el periodo de julio a agosto del 2023 en horarios coordinados.
- El estudio tuvo lugar en el Departamento de hospitalización de Gineco-Obstetricia donde se encontró a las puérperas, se les explicó de qué trataba el estudio y se les entregó el consentimiento informado.
- Se aplicó el instrumento a las puérperas mediatas e inmediatas hospitalizadas, que reunían los criterios de inclusión.
- Se adjuntó la información obtenida del cuestionario en una matriz de datos para la valoración de los recursos.

### 5.2. RECURSOS

#### 5.2.1. RECURSOS HUMANOS

##### 5.2.1.1. Asesor de Investigación

- Mg. Marcos Erveth Herrera Cárdenas

##### 5.2.1.2. Investigadoras

- Bach. Judith Nayeli Pino Cornejo
- Bach. Jessica Victoria Rivera Rosas

#### 5.2.2. RECURSOS FÍSICOS

Instalaciones del Hospital Goyeneche

#### 5.2.3. RECURSOS FINANCIEROS

Autofinanciados

#### **5.2.4. RECURSOS MATERIALES**

Se utilizó:

- Materiales de escritorio como: Lapiceros, hojas de papel bond, impresión, tampón.
- Servicios: Movilidad, fotocopias, oficina, computadoras.

#### **5.2.5. RECURSOS INSTITUCIONALES**

Hospital Goyeneche.

### **5.3. ESTRATEGIA PARA MANEJAR RESULTADOS**

#### **5.3.1. Plan de procesamiento**

##### **5.3.1.1. Tipo de procesamiento**

Mixto comprendido por proceso manual y electrónico (25).

#### **5.3.2. Operaciones del procesamiento**

##### **5.3.2.1. Clasificación**

Se utilizó una matriz de ordenamiento documentario basándonos en las variables de este estudio (25).

##### **5.3.2.2. Codificación**

- Según el sistema de codificación: Mixta (letras y números).
- Según el tipo de procesamiento: respuestas cerradas.

##### **5.3.2.3. Conteo**

Se utilizó el tipo de recuento mixto (electrónico y manual).

##### **5.3.2.4. Tabulación**

Se utilizó un cuadro de entrada simple y doble entrada.

##### **5.3.2.5. Graficación**

Gráfico de barras simple.

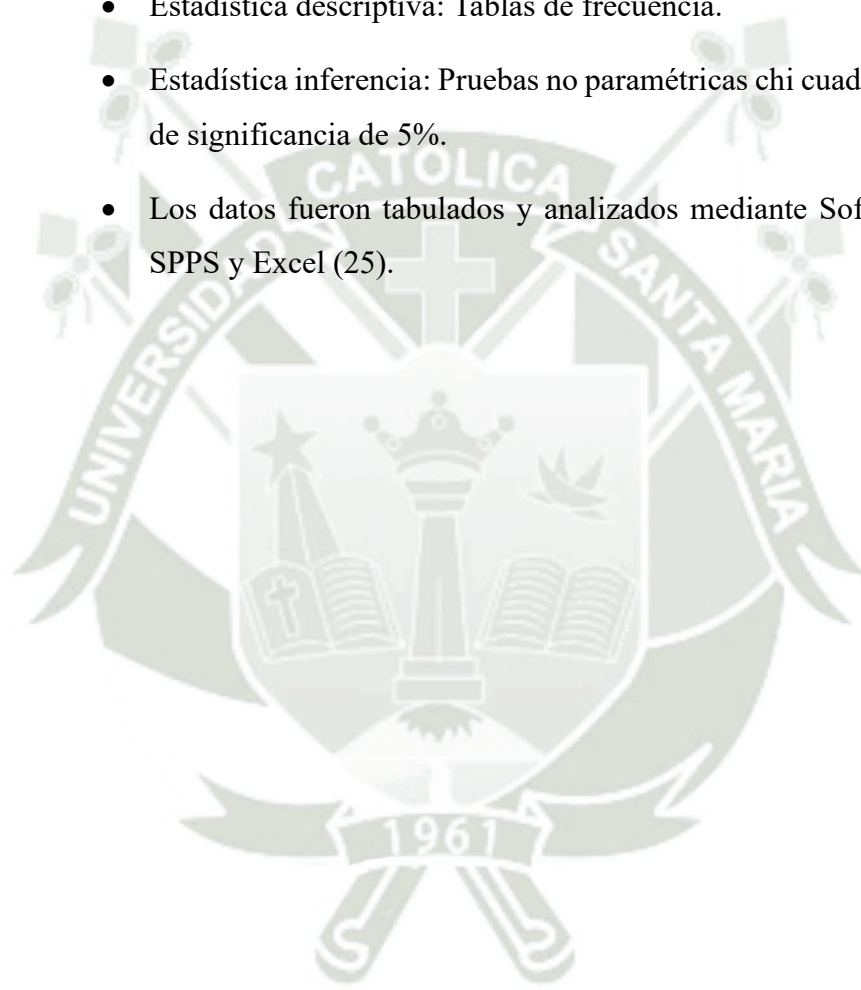
### 5.3.3. Plan de análisis

#### 5.3.3.1. Tipo de análisis

- Por número de variables: Análisis bivariado.
- Por su naturaleza: Análisis cuantitativo (25).

#### 5.3.3.2. Tratamiento estadístico

- Estadística descriptiva: Tablas de frecuencia.
- Estadística inferencia: Pruebas no paramétricas chi cuadrado con un nivel de significancia de 5%.
- Los datos fueron tabulados y analizados mediante Software estadístico SPSS y Excel (25).





## **CAPÍTULO III RESULTADOS**

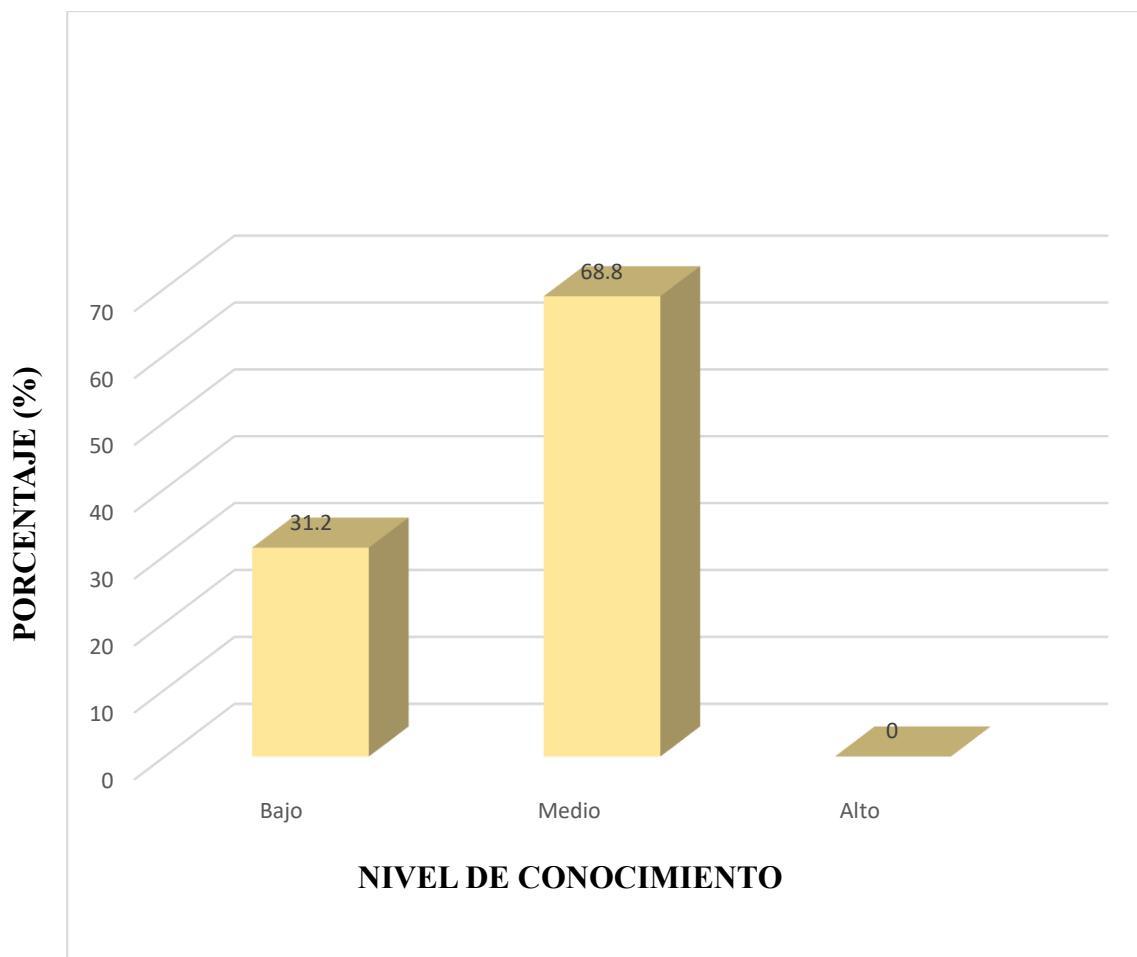
**TABLA N.º 1**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL**  
**GOYENECHÉ – AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

<b>Nivel de Conocimiento</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>Bajo</b>	67	31.2
<b>Medio</b>	148	68.8
<b>Alto</b>	0	0
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 1 muestra que el 68.8 % de puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco – obstetricia del Hospital Goyeneche, tiene un nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos, por otro lado, el 31.2% tiene un nivel de conocimiento bajo.

**GRÁFICO N.º 1**  
**NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO – OBSTETRICIA DEL HOSPITAL**  
**GOYENECHÉ – AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**Fuente: Elaboración propia.**

**TABLA N.º 2**  
**ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE**  
**TOMAN LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE**  
**GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA**  
**DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

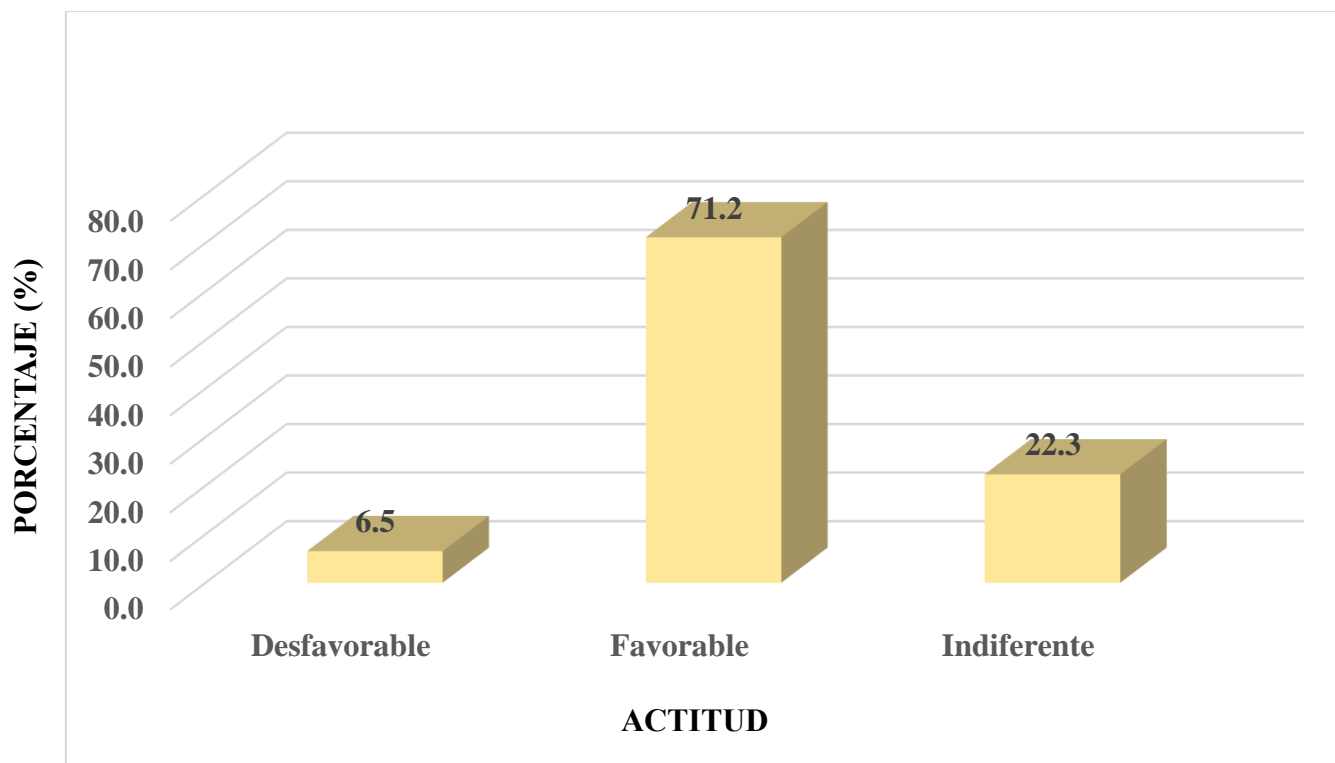
<b>Actitud</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>Favorable</b>	153	71.2
<b>Indiferente</b>	48	22.3
<b>Desfavorable</b>	14	6.5
<b>Total</b>	215	100

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 2 muestra que el 71.2% de puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco – obstetricia del Hospital Goyeneche, tiene una actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 22.3% tiene una actitud indiferente, por otro lado el 6.5% tiene una actitud desfavorable.

**GRÁFICO N.º 2**

**ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS QUE  
TOMAN LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE  
GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA  
DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**Fuente: Elaboración propia**

**TABLA N.º 3**  
**EDAD DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE**  
**GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA**  
**DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

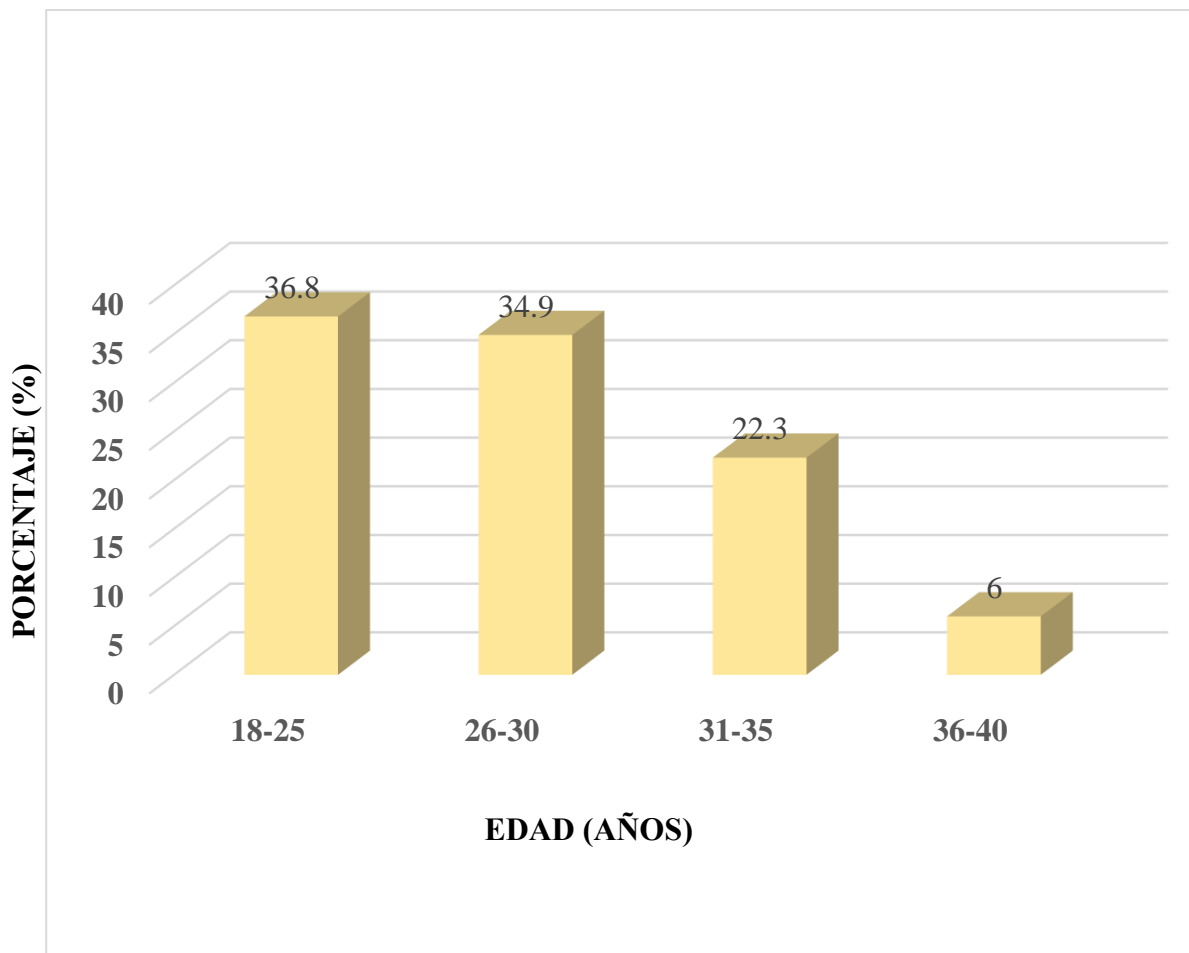
Edad (años)	N.º	%
18-25	79	36.8
26-30	75	34.9
31-35	48	22.3
36-40	13	6.0
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 3 muestra que el 36.8% de las púerperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche tienen de 18-25 años, mientras que solo el 6.0% tiene entre 36-40 años.

**GRÁFICO N.º 3**

**EDAD DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE  
GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA  
DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 4**  
**NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ**  
**- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

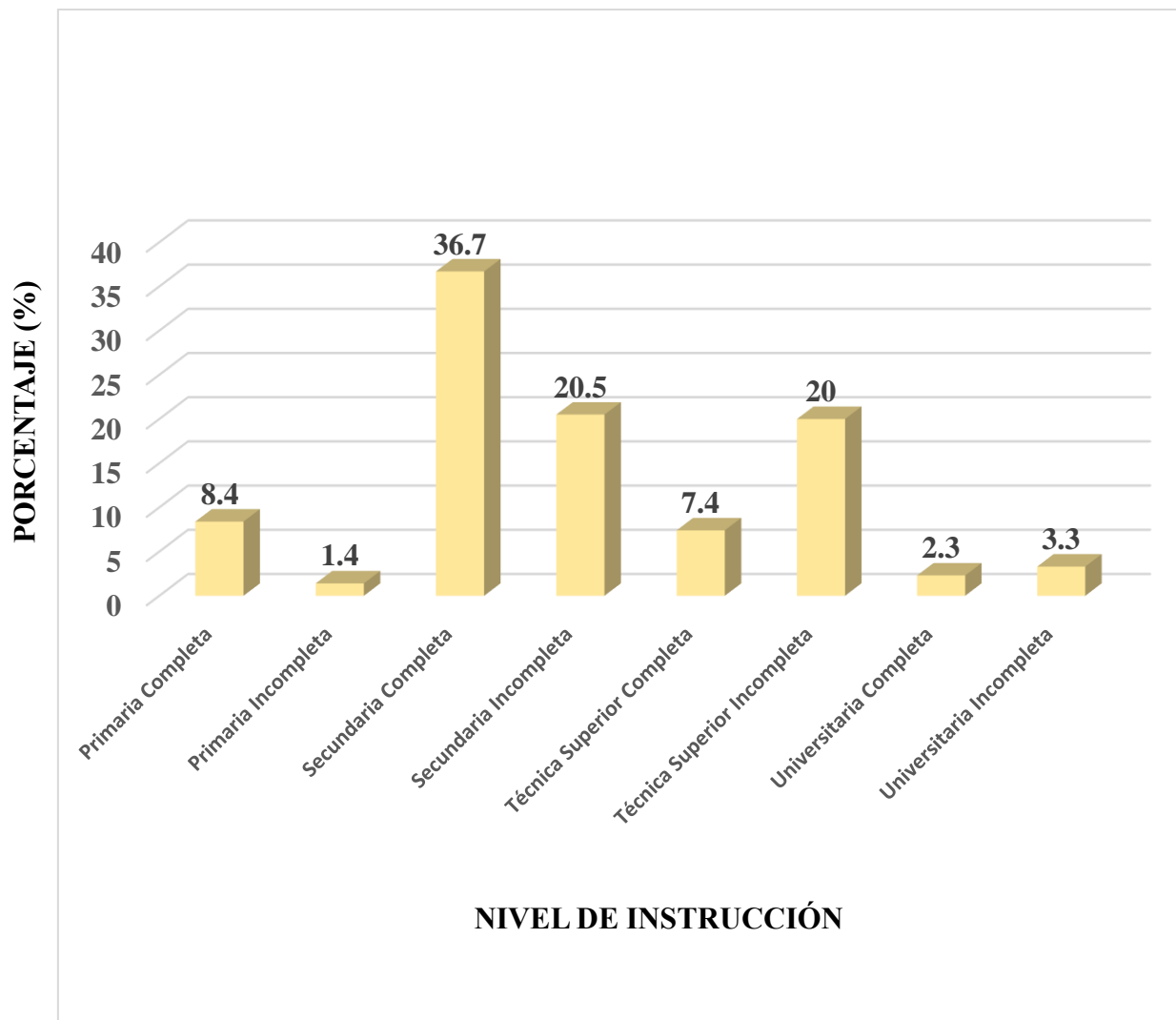
<b>Nivel de Instrucción</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>Primaria Completa</b>	18	8.4
<b>Primaria Incompleta</b>	3	1.4
<b>Secundaria Completa</b>	79	36.7
<b>Secundaria Incompleta</b>	44	20.5
<b>Técnica Superior Completa</b>	16	7.4
<b>Técnica Superior Incompleta</b>	43	20
<b>Universitaria Completa</b>	5	2.3
<b>Universitaria Incompleta</b>	7	3.3
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 4 muestra que 36.7% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche, tiene un nivel de instrucción de secundaria completa, mientras que el 1.4% tiene un nivel de instrucción de primaria incompleta.

**GRÁFICO N.º 4**

**NIVEL DE INSTRUCCIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL  
DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ  
- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**Fuente: Elaboración propia.**

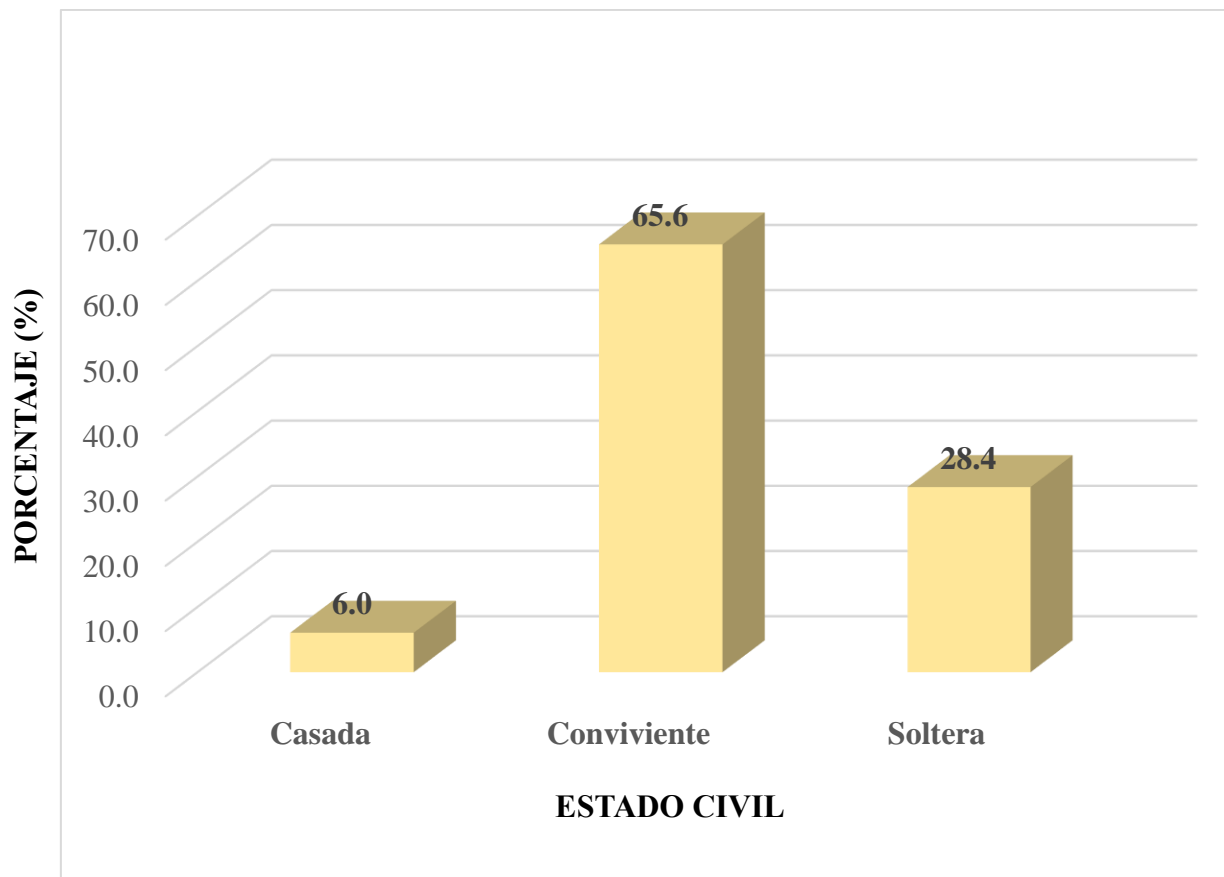
**TABLA N.º 5**  
**ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ**  
**- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

<b>Estado Civil</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>Soltera</b>	61	28.4
<b>Casada</b>	13	6.0
<b>Conviviente</b>	141	65.6
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 5 muestra que el 65.6% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco-obstetricia del Hospital Goyeneche son convivientes, mientras que el 6.0% son casadas.

**GRÁFICO N.º 5**  
**ESTADO CIVIL DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ**  
**- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 6**  
**RELIGIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO**  
**DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA**  
**DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

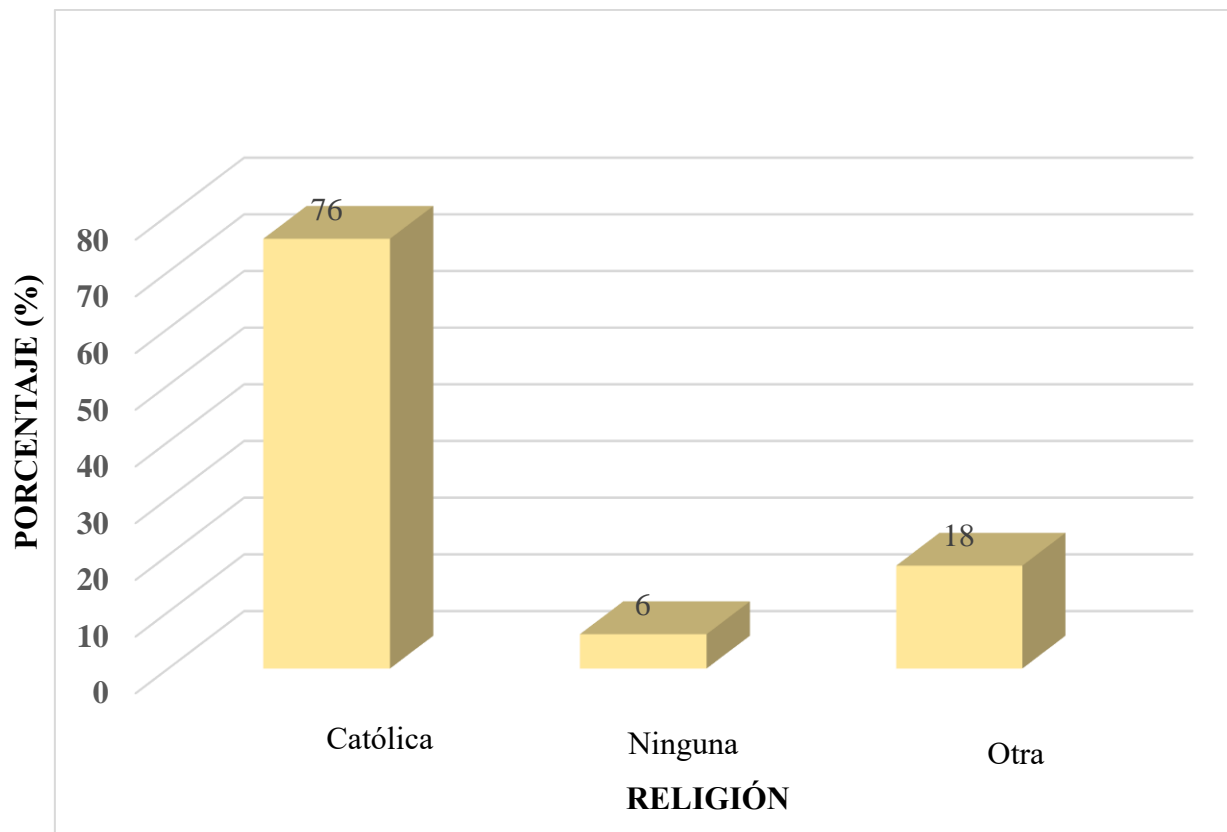
Religión	N.º	%
Católica	163	76.0
Otra	39	18.0
Ninguna	13	6.0
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 6 muestra que el 76.0% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche son de religión católica, mientras que el 6.0% no tiene ninguna religión.

**GRÁFICO N.º 6**

**RELIGIÓN DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO  
DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA  
DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**Fuente: Elaboración propia.**

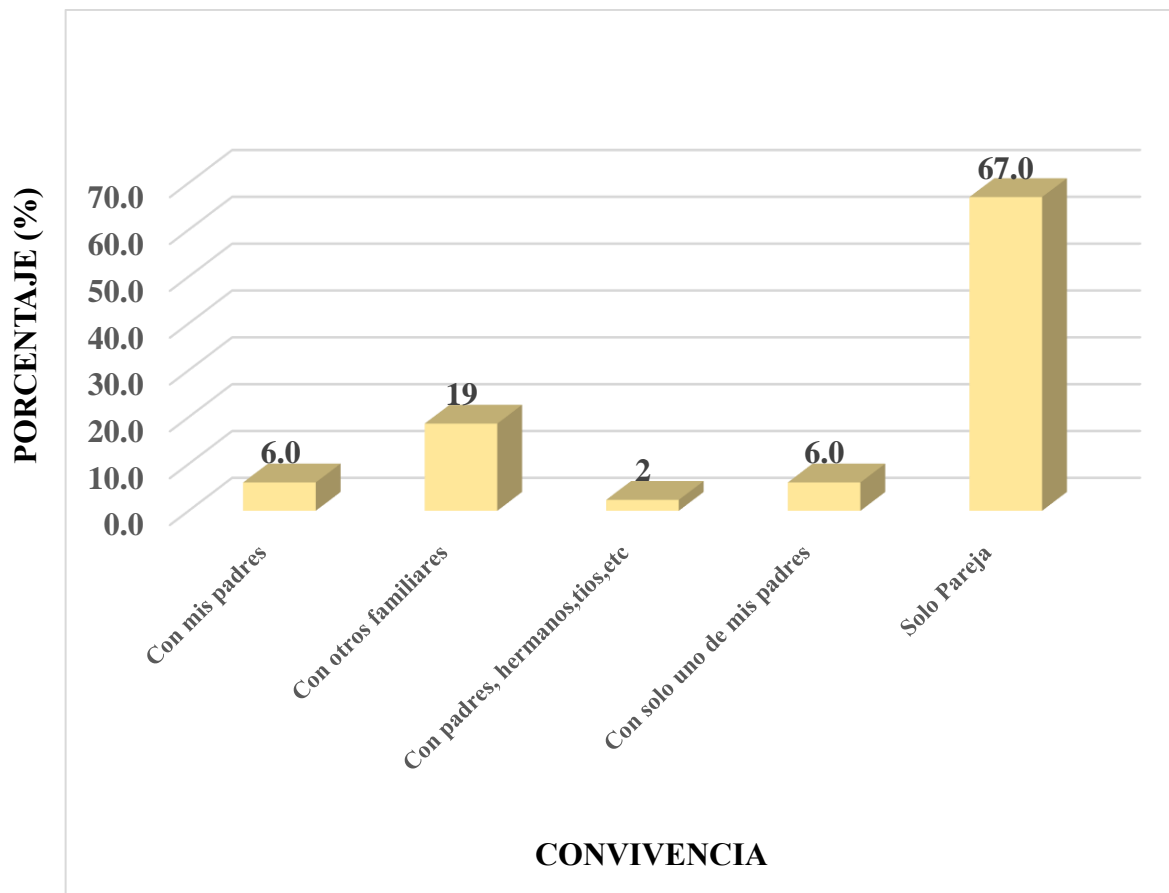
**TABLA N.º 7**  
**CONVIVENCIA DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ**  
**- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

<b>Convivencia</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>Solo con Pareja</b>	144	67.0
<b>Solo con mis padres</b>	13	6.0
<b>Con solo uno de mis padres</b>	13	6.0
<b>Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc</b>	5	2.0
<b>Con otros familiares (No padres)</b>	40	19.0
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 7 muestra que el 67.0% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche convive solo con la pareja, mientras que el 2.0% convive con padres, hermanos, tíos, etc.

**GRÁFICO N.º 7**  
**CONVIVENCIA DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL**  
**DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ**  
**- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N.º 8

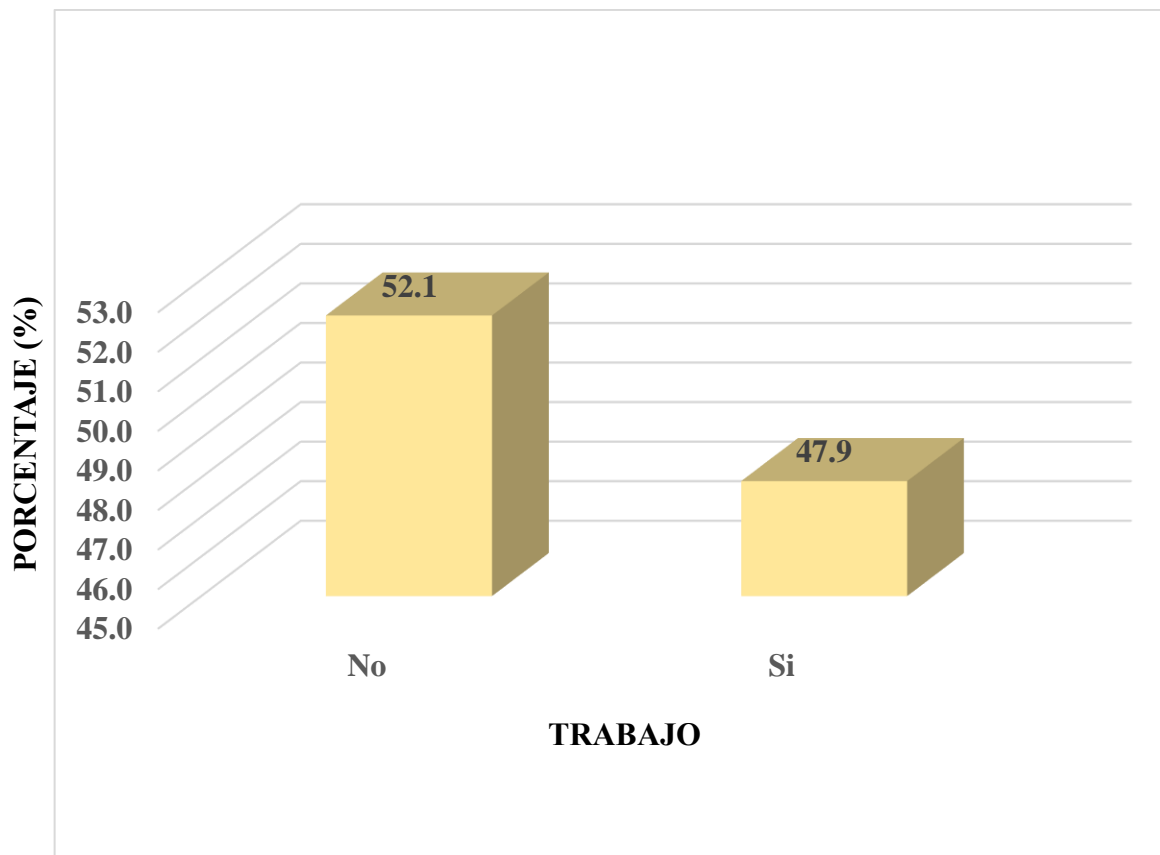
**TRABAJO DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO  
DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA  
DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

<b>Trabaja</b>	<b>N.º</b>	<b>%</b>
<b>Si</b>	103	47.9
<b>No</b>	112	52.1
<b>Total</b>	<b>215</b>	<b>100</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 8 muestra que el 52.1% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche no trabaja, mientras que el 47.9% si trabaja.

**GRÁFICO N.º 8**  
**TRABAJO DE LAS PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO**  
**DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA**  
**DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**Fuente: Elaboración propia.**

**TABLA N.º 9**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA  
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO  
– AGOSTO, 2023**

Edad	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>18-25</b>	37	17.2	42	19.5	0	0	79	36.7
<b>26-30</b>	11	5.1	64	29.8	0	0	75	34.9
<b>31-35</b>	15	7.0	33	15.3	0	0	48	22.3
<b>36-40</b>	4	1.9	9	4.2	0	0	13	6.0
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>31.2</b>	<b>148</b>	<b>68.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

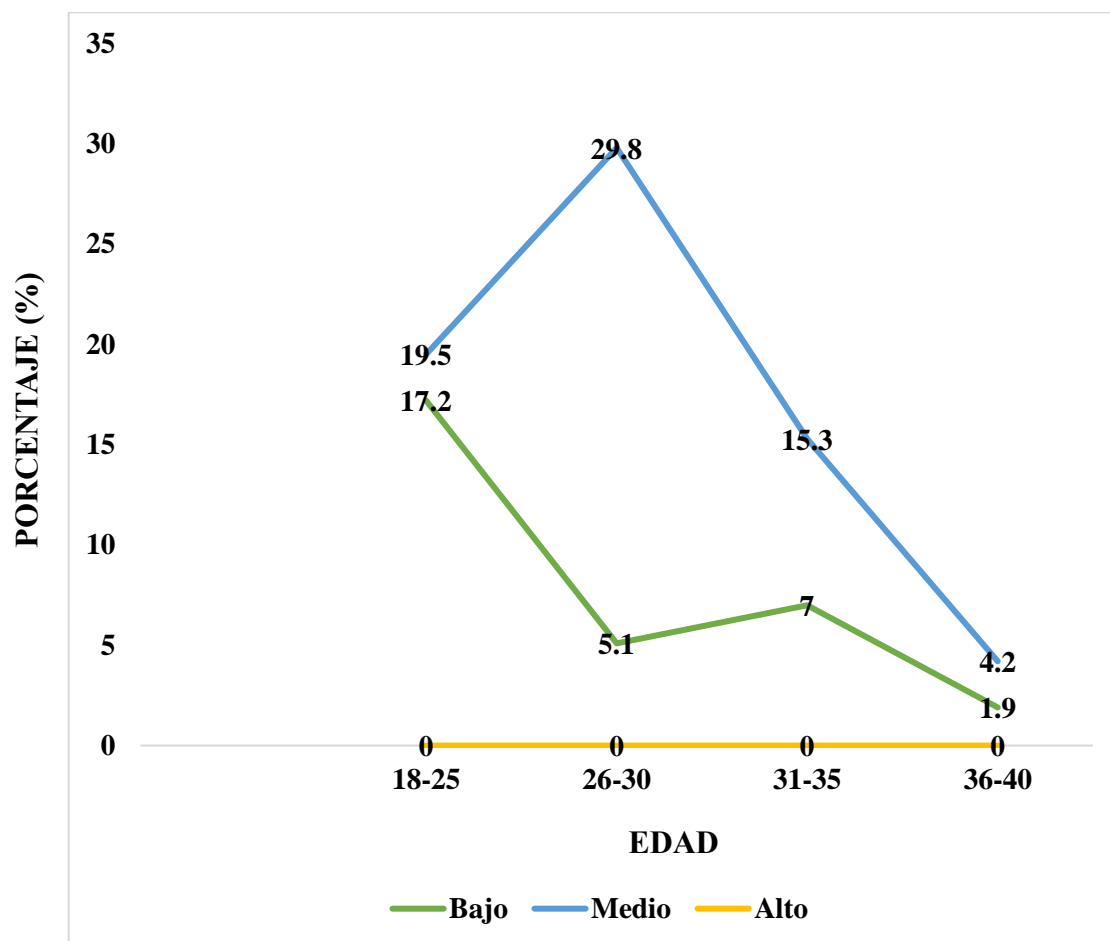
$X^2=18.6$        $P<0.05$        $P=0.005$

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 9 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=18.6$ ) muestra que la edad y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 29.8% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene entre 26-30 años, mientras que el 17.2% de puérperas con nivel de conocimiento bajo tiene 18-25 años.

**GRÁFICO N.º 9**  
**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**- AGOSTO, 2023**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO**

**Fuente: Elaboración propia.**

TABLA N.º 10

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN  
PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO -  
OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS  
MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

Nivel de Instrucción	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Primaria Incompleta</b>	3	1.4	0	0.0	0	0	3	1.4
<b>Primaria Completa</b>	18	8.4	0	0.0	0	0	18	8.4
<b>Secundaria Incompleta</b>	22	10.2	22	10.2	0	0	44	20.5
<b>Secundaria Completa</b>	16	7.4	63	29.3	0	0	79	36.7
<b>Técnica Superior Incompleta</b>	1	0.5	42	19.5	0	0	43	20.0
<b>Técnica Superior Completa</b>	7	3.3	9	4.2	0	0	16	7.4
<b>Universitaria Incompleta</b>	0	0.0	7	3.3	0	0	7	3.3
<b>Universitaria Completa</b>	0	0.0	5	2.3	0	0	5	2.3
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>31.2</b>	<b>148</b>	<b>68.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

$X^2=81.3$        $P<0.05$        $P=0.0$

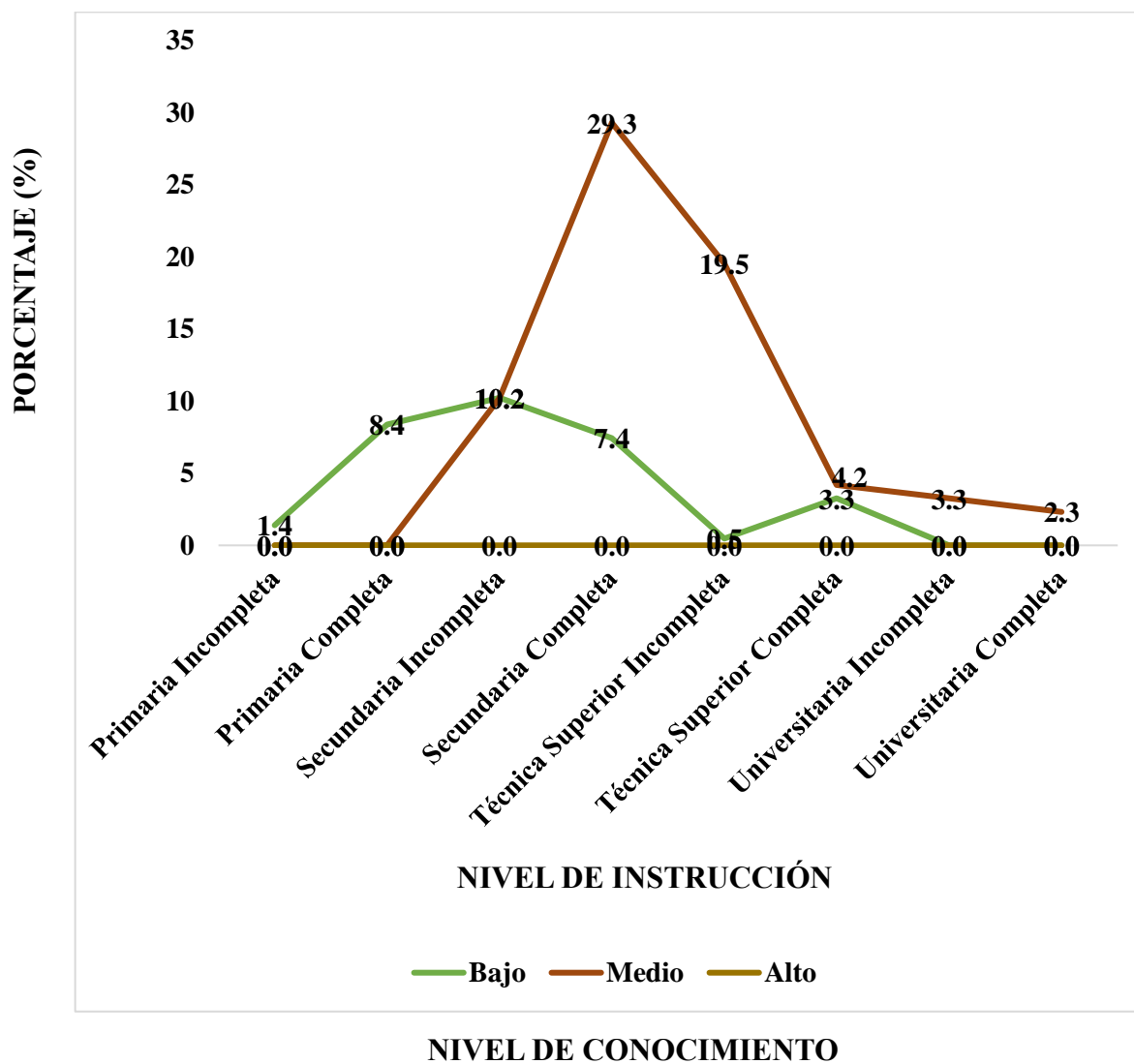
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 10 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2 =81.3$ ) muestra que el nivel de instrucción y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 29.3% de las púerperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene un nivel de instrucción de secundaria completa, mientras que el 8.4% de púerperas con nivel de conocimiento bajo tiene nivel de instrucción primaria completa.

GRÁFICO N.º 10

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N.º 11

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA  
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO  
– AGOSTO, 2023**

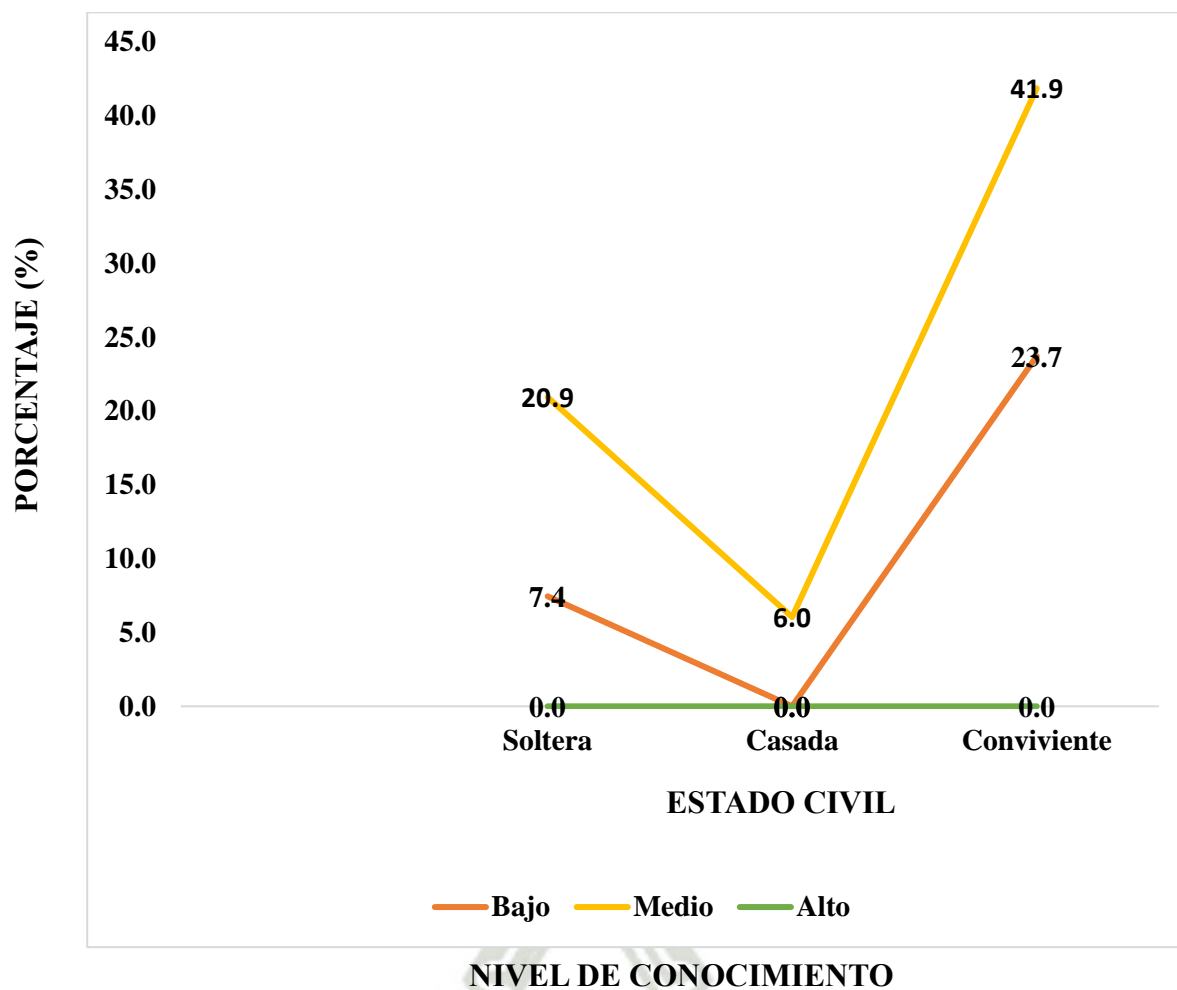
Estado Civil	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Soltera</b>	16	7.4	45	20.9	0	0	61	28.4
<b>Casada</b>	0	0	13	6.0	0	0	13	6.0
<b>Conviviente</b>	51	23.7	90	41.9	0	0	141	65.6
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>31.2</b>	<b>148</b>	<b>68.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>
		<b>X<sup>2</sup>=8.2</b>	<b>P&gt;0.05</b>	<b>P=0.08</b>				

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 11 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=8.2$ ) muestra que el estado civil y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 41.9% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos son convivientes, mientras que el 7.4% de puérperas con nivel de conocimiento bajo son solteras.

**GRÁFICO N.º 11**  
**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 12**  
**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS**  
**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**

Religión	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Católica</b>	52	24.2	111	51.6	0	0	163	75.8
<b>Otra</b>	7	3.3	33	15.3	0	0	40	18.6
<b>Ninguna</b>	8	3.7	4	1.9	0	0	12	5.6
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>31.2</b>	<b>148</b>	<b>68.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

$X^2=10.6$      $P<0.05$      $P=0.03$

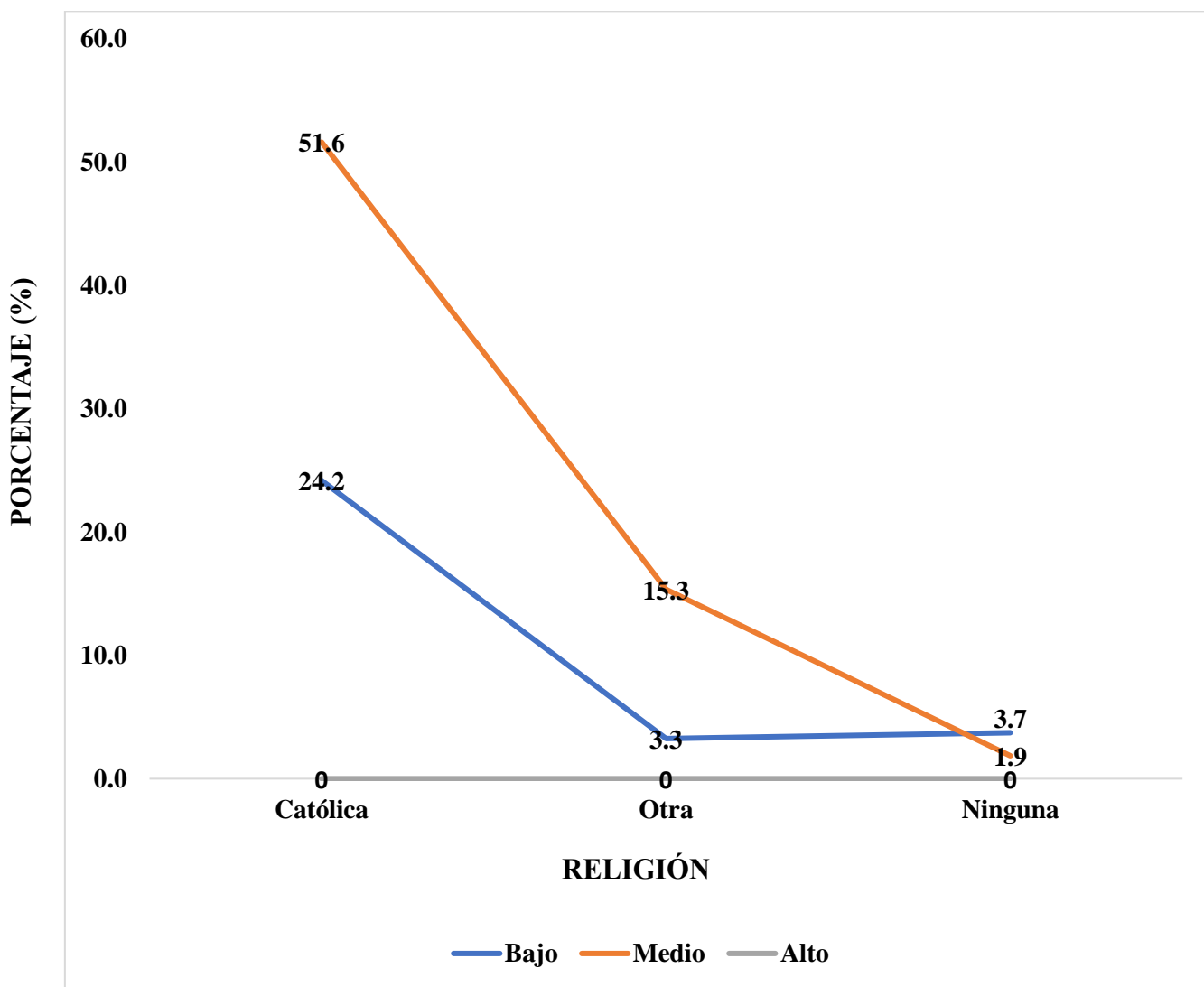
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 12 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=10.6$ ) muestra que la religión y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 51.6% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos son de religión católica, mientras que el 3.7% de puérperas con nivel de conocimiento bajo no tienen ninguna religión.

**GRÁFICO N.º 12**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA  
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO  
- AGOSTO, 2023**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO**

**Fuente: Elaboración propia.**

TABLA N.º 13

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA  
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO  
– AGOSTO, 2023**

Convivencia	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Solo con pareja	49	22.8	95	44.2	0	0	144	67.0
Solo con padres	1	0.5	12	5.6	0	0	13	6.0
Con solo uno de mis padres	6	2.8	7	3.3	0	0	13	6.0
Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc	0	0.0	5	2.3	0	0	5	2.3
Con otros familiares	11	5.1	29	13.5	0	0	40	18.6
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>31.2</b>	<b>148</b>	<b>68.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>
	$X^2=7.8$	$P>0.05$	$P=0.45$					

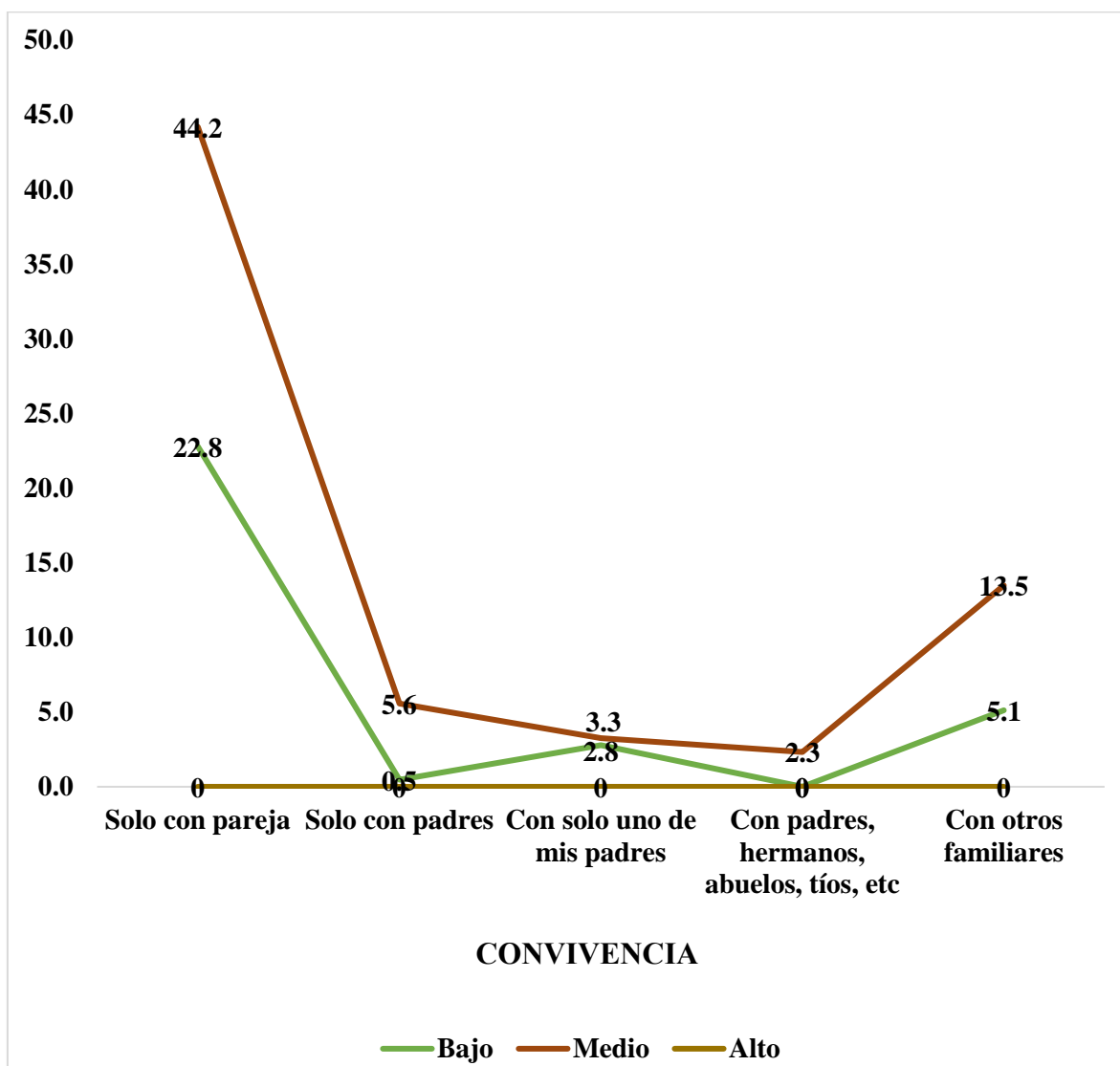
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 13 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=7.8$ ) muestra que la convivencia y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos no presenta relación estadística significativa ( $P>0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 44.2% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos convive solo con la pareja, mientras que el 5.1% de puérperas con nivel de conocimiento bajo convive con otros familiares.

**GRÁFICO N.º 13**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHE - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**NIVEL DE CONOCIMIENTO**

**Fuente: Elaboración propia.**

TABLA N.º 14

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA  
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO  
– AGOSTO, 2023**

Trabaja	NIVEL DE CONOCIMIENTO						Total	
	Bajo		Medio		Alto		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
Si	17	7.9	86	40.0	0	0	103	47.9
No	50	23.3	62	28.8	0	0	112	52.1
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>31.2</b>	<b>148</b>	<b>68.8</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

$X^2=19.8$      $P<0.05$      $P=0.00005$

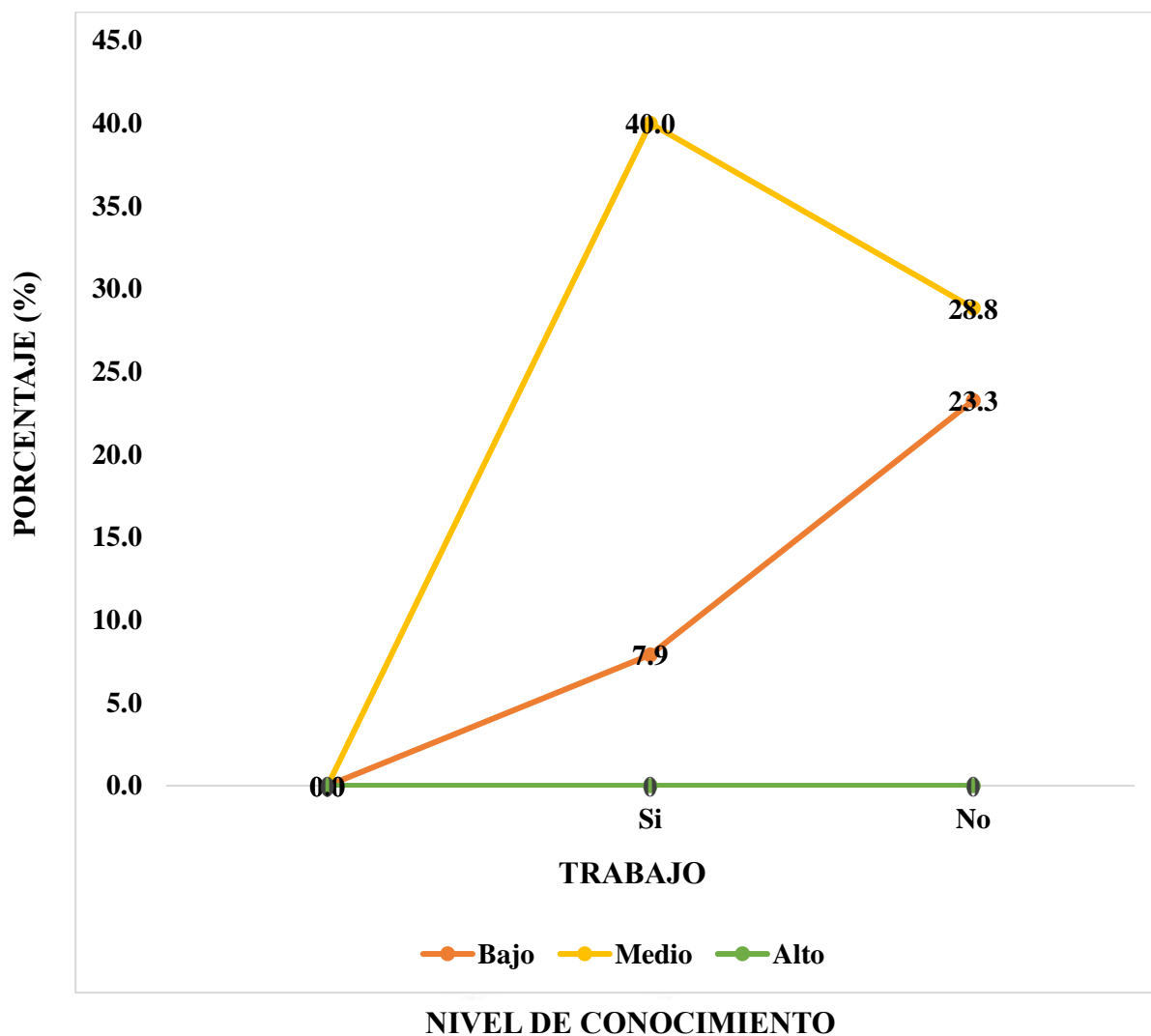
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 14 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=19.8$ ) muestra que el trabajo y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 40.0% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos si trabaja, mientras que el 23.3% de puérperas con nivel de conocimiento bajo no trabaja.

**GRÁFICO N.º 14**

**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



**Fuente: Elaboración propia.**

TABLA N.º 15

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL  
DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ  
- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

Edad	ACTITUD						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>18-25</b>	6	2.8	26	12.1	47	21.9	79	36.7
<b>26-30</b>	1	0.5	10	4.7	64	29.8	75	34.9
<b>31-35</b>	7	3.3	8	3.7	33	15.3	48	22.3
<b>36-40</b>	0	0.0	4	1.9	9	4.2	13	6.0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6.5</b>	<b>48</b>	<b>22.3</b>	<b>153</b>	<b>71.2</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

$X^2=20.3$      $P<0.05$      $P=0.002$

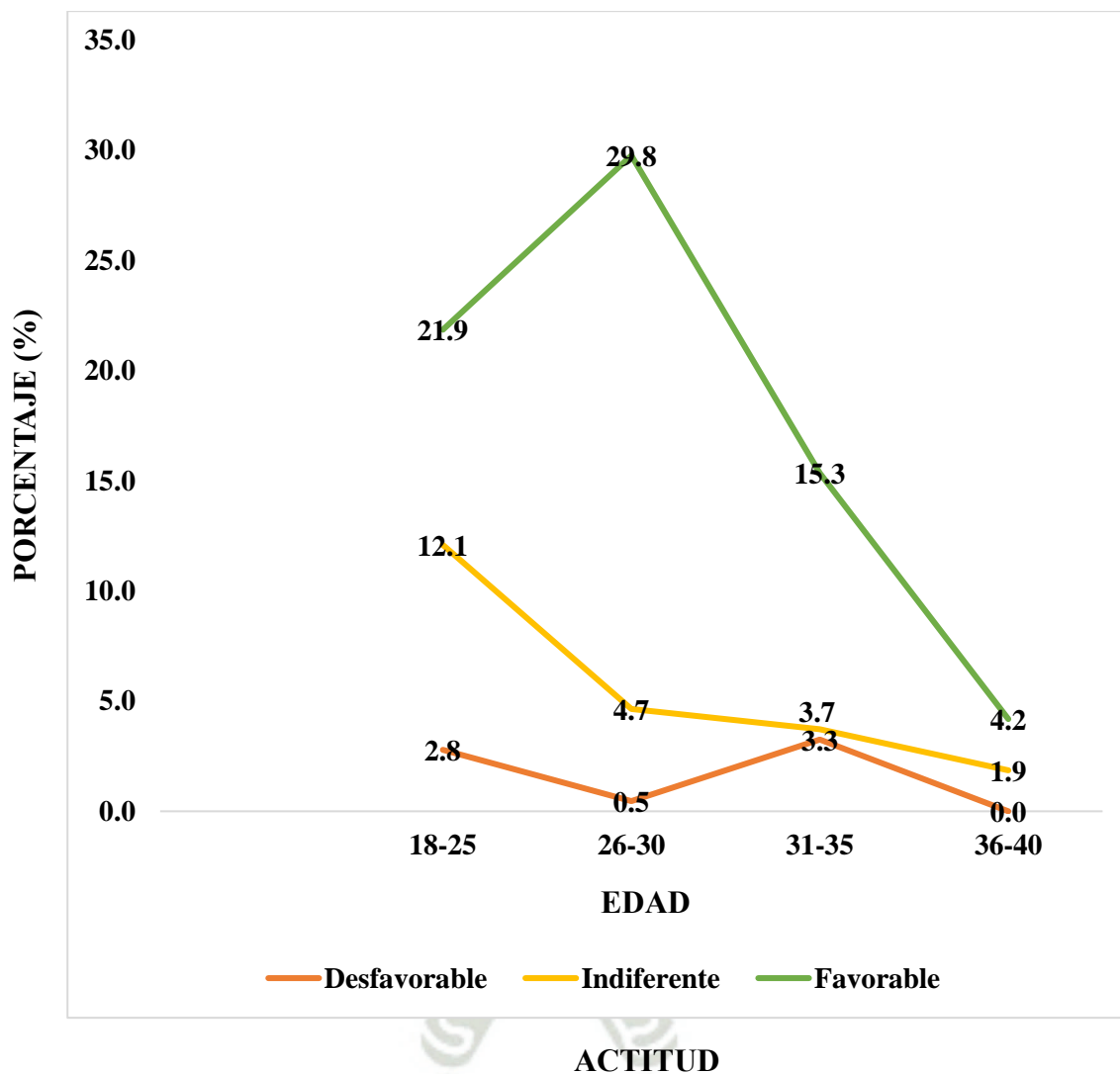
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 15 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=20.3$ ) muestra que la edad y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 29.8% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene entre 26-30, mientras que el 12.1% de puérperas con actitud indiferente tiene entre 18-25 años, por otro lado, el 3.3% de puérperas con actitud desfavorable tienen entre 31-35 años.

**GRÁFICO N.º 15**

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS Y LA EDAD EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL  
DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ  
- AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 16**  
**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**

Nivel de Instrucción	ACTITUD						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Primaria Incompleta</b>	3	1.4	0	0.0	0	0.0	3	1.4
<b>Primaria Completa</b>	11	5.1	7	3.3	0	0.0	18	8.4
<b>Secundaria Incompleta</b>	0	0.0	22	10.2	22	10.2	44	20.5
<b>Secundaria Completa</b>	0	0.0	14	6.5	65	30.2	79	36.7
<b>Técnica Superior Incompleta</b>	0	0.0	1	0.5	42	19.5	43	20.0
<b>Técnica Superior Completa</b>	0	0.0	4	1.9	12	5.6	16	7.4
<b>Universitaria Incompleta</b>	0	0.0	0	0.0	7	3.3	7	3.3
<b>Universitaria Completa</b>	0	0.0	0	0.0	5	2.3	5	2.3
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6.5</b>	<b>48</b>	<b>22.3</b>	<b>153</b>	<b>71.2</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

$X^2=189.2$        $P<0.05$        $P=0.0$

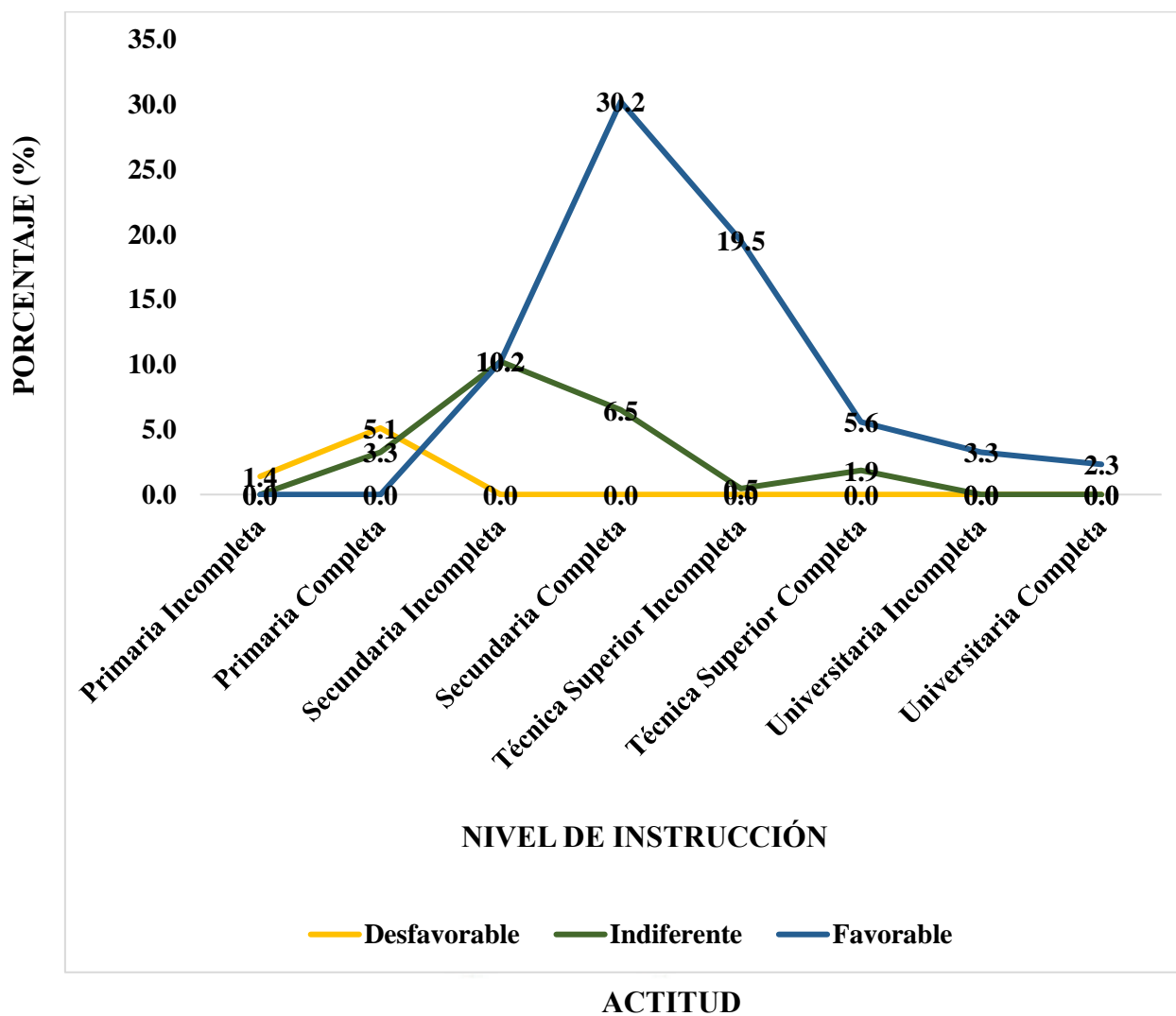
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 16 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2 = 189.2$ ) muestra que el nivel de instrucción y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 30.2% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene un nivel de instrucción de secundaria completa, mientras que el 10.2% de puérperas con actitud indiferente tiene un nivel de instrucción de secundaria incompleta, por otro lado, el 5.1% de puérperas con actitud desfavorable tiene un nivel de instrucción de primaria completa.

GRÁFICO N.º 16

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y EL NIVEL DE INSTRUCCIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO - AGOSTO, 2023



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 17**  
**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**

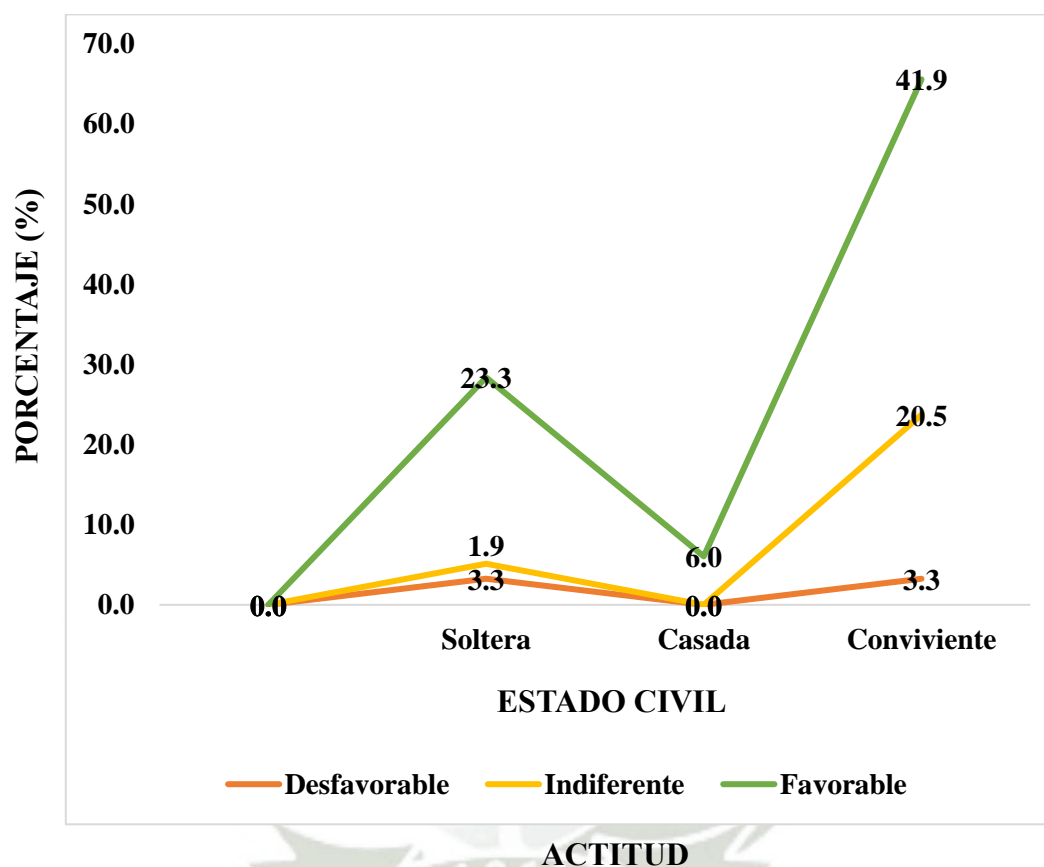
Estado Civil	ACTITUD						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Soltera</b>	7	3.3	4	1.9	50	23.3	61	28.4
<b>Casada</b>	0	0.0	0	0.0	13	6.0	13	6.0
<b>Conviviente</b>	7	3.3	44	20.5	90	41.9	141	65.6
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6.5</b>	<b>48</b>	<b>22.3</b>	<b>153</b>	<b>71.2</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>
			$X^2=21.9$	$P<0.05$	$P=0.0002$			

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 17 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=21.9$ ) muestra que el estado civil y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 41.9% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son convivientes, mientras que el 1.9% de puérperas con actitud indiferente son solteras.

**GRÁFICO N.º 17**  
**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS Y EL ESTADO CIVIL EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**- AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N.º 18

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN  
EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL  
GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

Religión	ACTITUD						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%		
<b>Católica</b>	14	6.5	33	15.3	116	54.0	163	75.8
<b>Otra</b>	0	0.0	7	3.3	32	14.9	39	18.1
<b>Ninguna</b>	0	0.0	8	3.7	5	2.3	13	6.0
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6.5</b>	<b>48</b>	<b>22.3</b>	<b>153</b>	<b>71.2</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

$X^2=16.7$        $P<0.05$        $P=0.002$

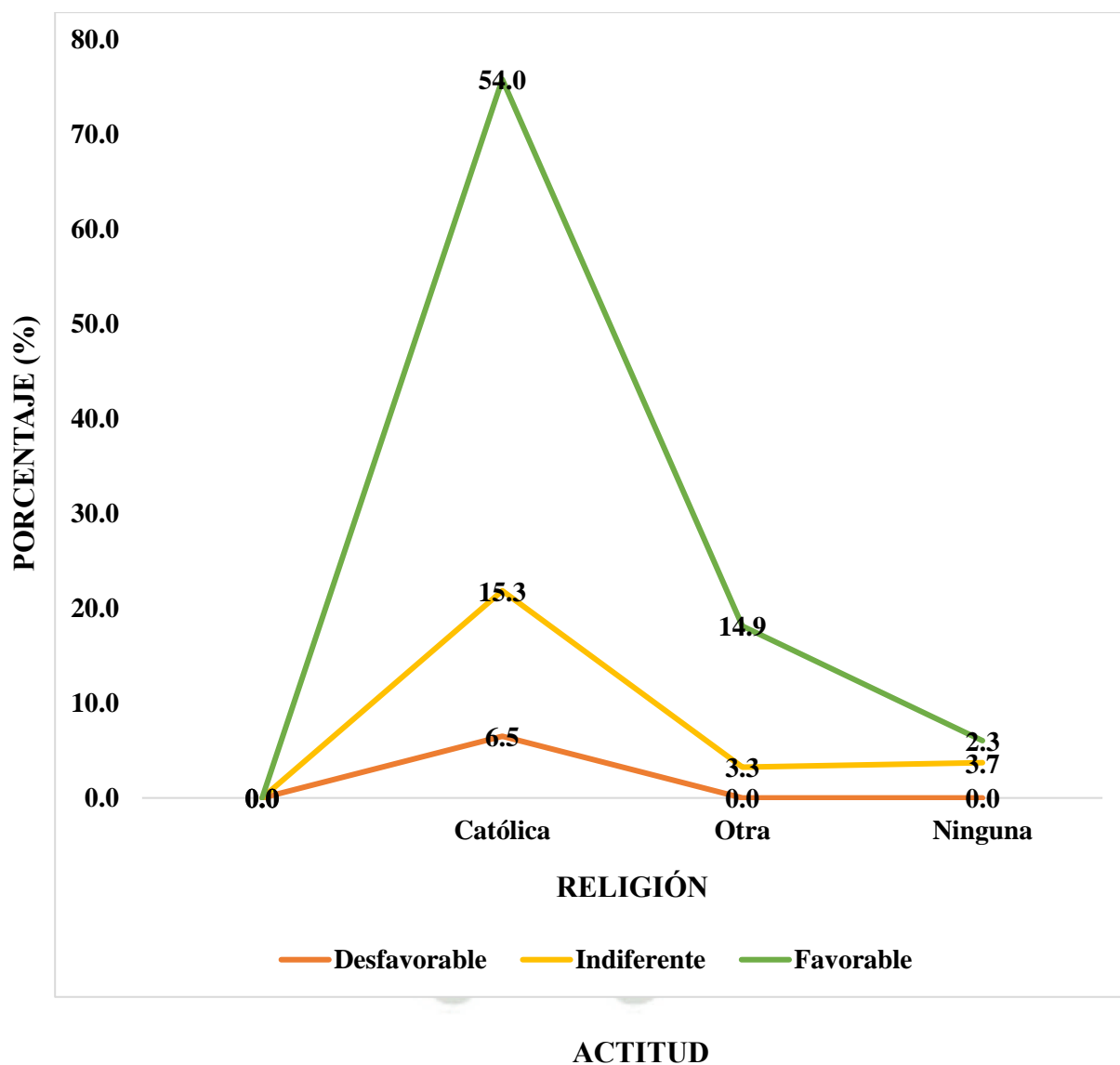
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 18 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=16.7$ ) muestra que la religión y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 54.0% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son de religión católica, mientras que el 3.7% de puérperas con actitud indiferente no tienen ninguna religión.

**GRÁFICO N.º 18**

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y LA RELIGIÓN EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 19**  
**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**

Convivencia	ACTITUD						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Solo con pareja	7	3.3	37	17.2	100	46.5	144	67.0
Solo con padres	0	0.0	1	0.5	12	5.6	13	6.0
Con solo uno de mis padres	6	2.8	0	0.0	7	3.3	13	6.0
Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc	0	0.0	0	0.0	5	2.3	5	2.3
Con otros familiares	1	0.5	10	4.7	29	13.5	40	18.6
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6.5</b>	<b>48</b>	<b>22.3</b>	<b>153</b>	<b>71.2</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

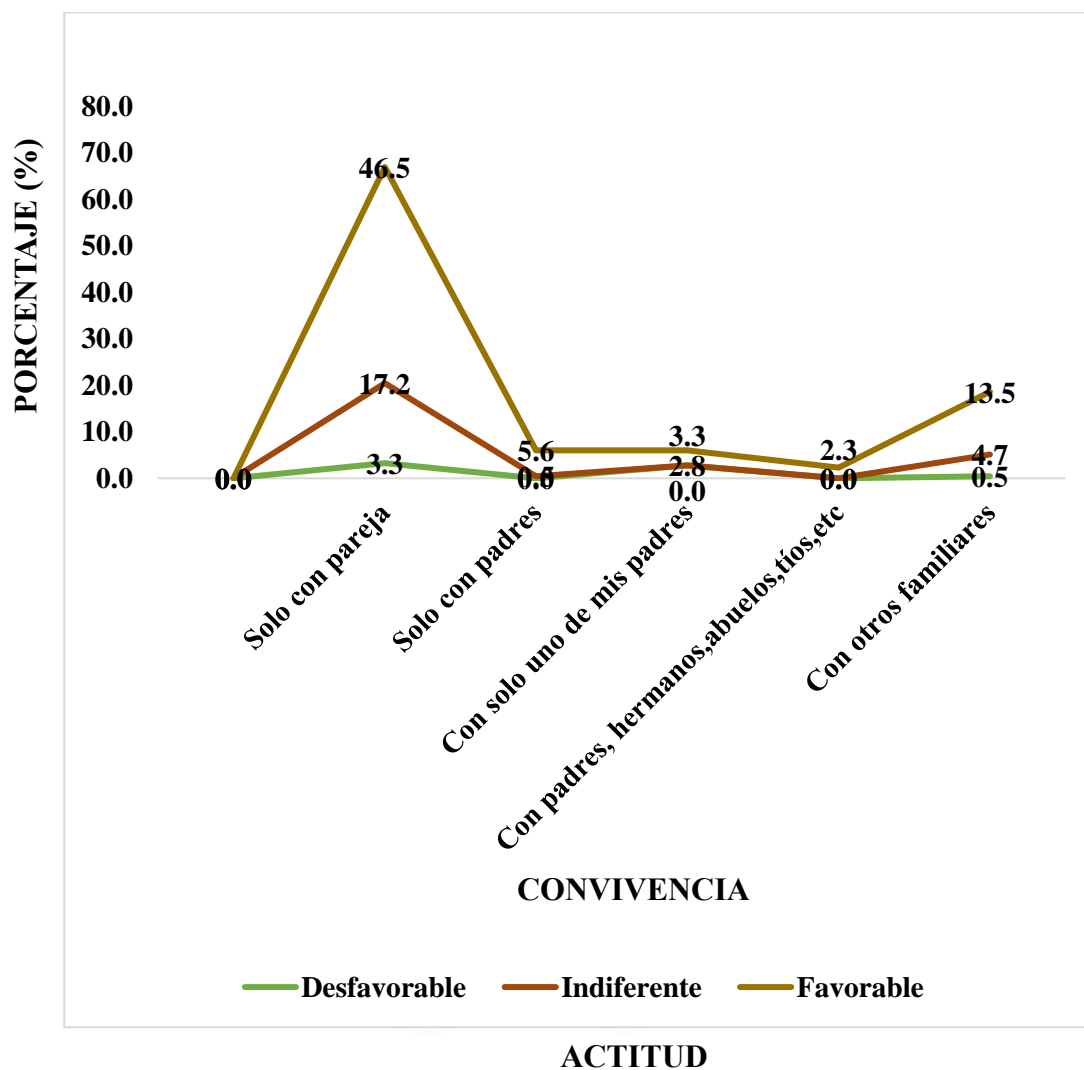
$X^2=42.3$        $P<0.05$        $P=0.000001$

**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 19 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=42.3$ ) muestra que la convivencia y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 46.5% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos, solo convive con la pareja, mientras que el 4.7% de puérperas con actitud indiferente convive con otros familiares, por otro lado, el 2.8% con actitud desfavorable convive con solo uno de sus padres.

**GRÁFICO N.º 19**  
**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS Y LA CONVIVENCIA EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**



Fuente: Elaboración propia.

TABLA N.º 20

**RELACIÓN ENTRE Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN  
EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL  
GOYENECHE - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023**

Trabaja	ACTITUD						Total	
	Desfavorable		Indiferente		Favorable		Nº	%
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Si</b>	2	0.9	10	4.7	91	42.3	103	47.9
<b>No</b>	12	5.6	38	17.7	62	28.8	112	52.1
<b>Total</b>	<b>14</b>	<b>6.5</b>	<b>48</b>	<b>22.3</b>	<b>153</b>	<b>71.2</b>	<b>215</b>	<b>100.0</b>

**X<sup>2</sup>=28.6      P<0.05      P=0.000001**

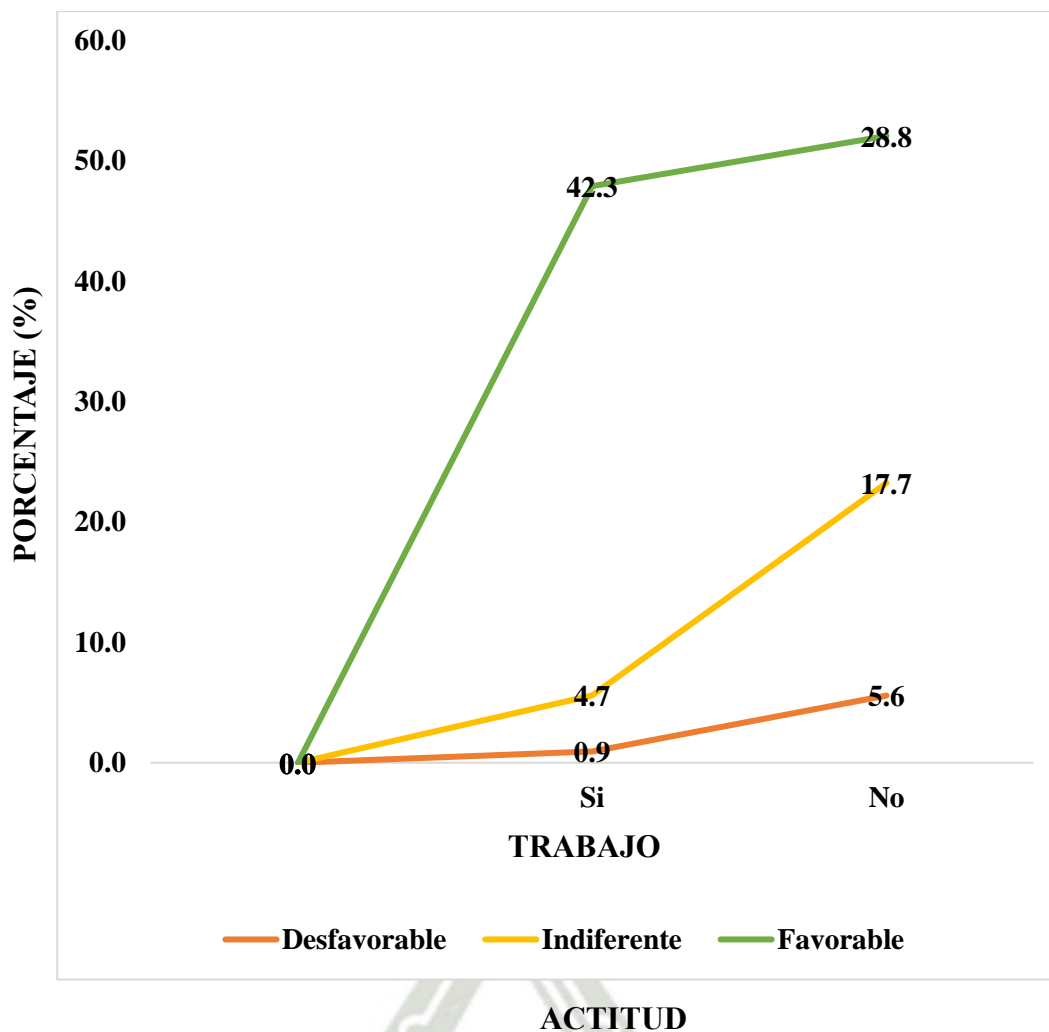
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 20 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2=28.6$ ) muestra que el trabajo y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 42.3% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos si trabaja, mientras que el 17.7% de puérperas con actitud indiferente no trabaja.

GRÁFICO N.º 20

RELACIÓN ENTRE Y LA ACTITUD SOBRE EL USO DE LOS MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS Y EL TRABAJO EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN  
EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL  
GOYENECHE - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO – AGOSTO, 2023



Fuente: Elaboración propia.

**TABLA N.º 21**  
**RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE**  
**EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS**  
**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS**  
**HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA**  
**DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO**  
**– AGOSTO, 2023**

Características Sociodemográficas	Nivel de Conocimiento						Actitud					
	Bajo		Medio		Alto		Desfavorable		Indiferente		Favorable	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>18-25 años</b>	37	17.2	42	19.5	0	0	6	2.8	26	12.1	47	21.9
<b>Secundaria Completa</b>	16	7.4	63	29.3	0	0	0	0.0	14	6.5	65	30.2
<b>Estado Civil Conviviente</b>	51	23.7	90	41.9	0	0	7	3.3	44	20.5	90	41.9
<b>Religión Católica</b>	52	24.2	111	51.6	0	0	14	6.5	33	15.3	116	54.0
<b>Solo convive con la pareja</b>	49	22.8	95	44.2	0	0	7	3.3	37	17.2	100	46.5
<b>Si trabaja</b>	17	7.9	86	40.0	0	0	2	0.9	10	4.7	91	42.3
	<b>X<sup>2</sup>=62.3</b>		<b>P&lt;0.05</b>		<b>P=0.00005</b>							

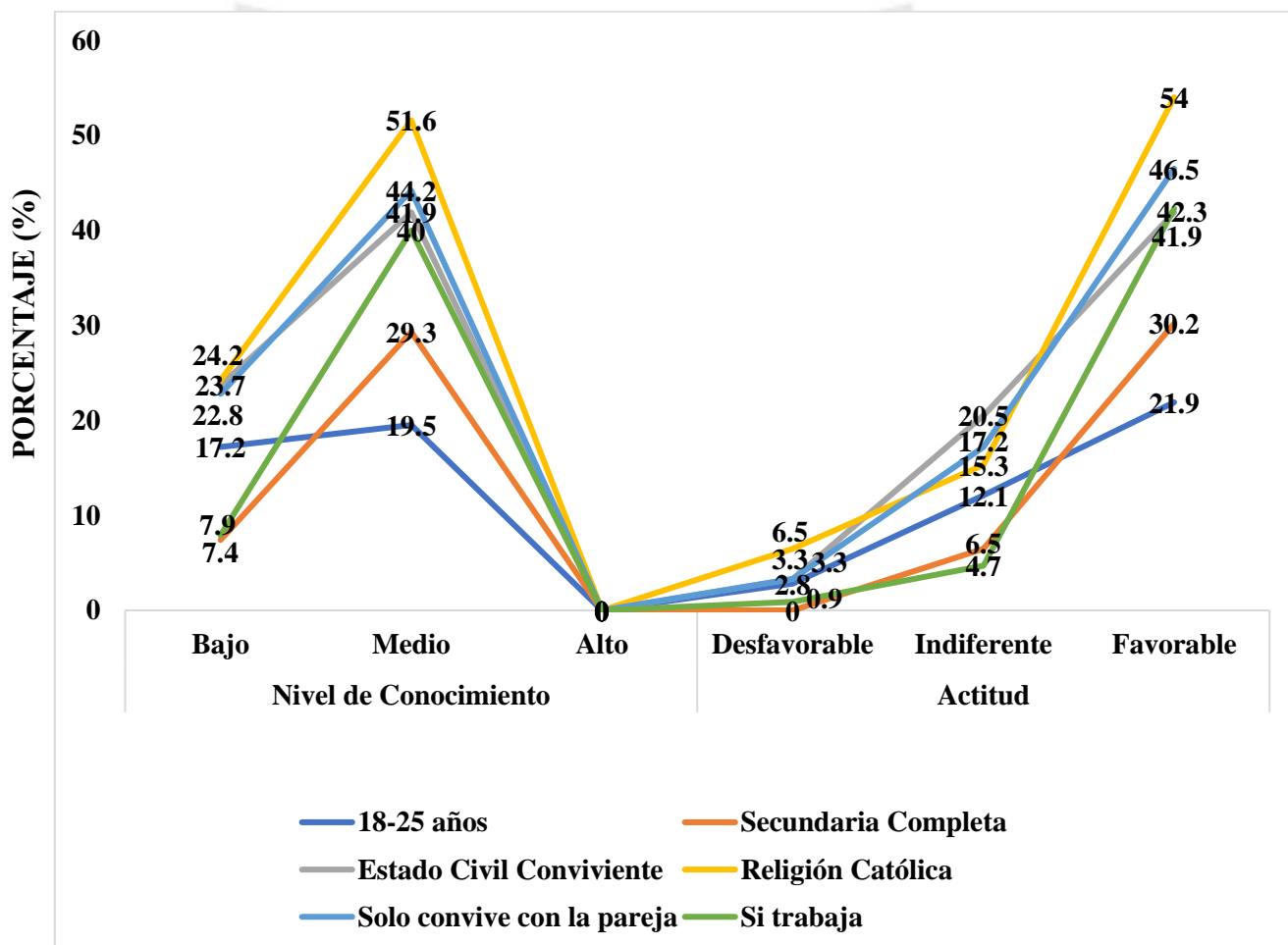
**Fuente: Elaboración propia.**

La tabla N.º 22 según la prueba de chi cuadrado ( $X^2 = 62.3$ ) muestra que el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ).

Asimismo, se observa que el 19.5% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de gineco -obstetricia del Hospital Goyeneche con nivel de conocimiento medio y el 21.9% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene entre 18-25 años, el 29.3% con nivel de conocimiento medio y el 30.2% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene nivel de instrucción de secundaria completa, el 41.9% con nivel de conocimiento medio y el 41.9% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son convivientes, el 51.6% con nivel de conocimiento medio y el 54.0% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son de religión católica, el 44.2% con nivel de conocimiento medio y el 46.5% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos solo convive con la pareja y finalmente el 40.0% con nivel de conocimiento medio y el 91.0% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos si trabaja.

GRÁFICO N.º 21

RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA ACTITUD SOBRE  
EL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS  
CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS  
HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA  
DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO  
– AGOSTO, 2023



CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Fuente: Elaboración propia.

## DISCUSIÓN

El presente estudio de investigación se realizó con el objetivo de identificar las características sociodemográficas, evaluar el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos, y a su vez analizar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche - Arequipa durante los meses de julio – agosto, 2023. Se evaluó durante los meses de julio y agosto del 2023 el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche (Tabla 1), predominó el 68.8% con nivel de conocimiento medio en puérperas, hallazgos similares se encontró en la investigación por Cruz Y. y Cuadros A., quien indica que el 58% de puérperas tienen un nivel de conocimiento medio (23), asimismo se relaciona, con la investigación por Gomez C. y Llallico Y., quienes en su estudio encuentran que el 48.2% de puérperas presentaban un nivel de conocimiento medio (26).

En cuanto a las actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en puérperas hospitalizadas en el departamento de gineco - obstetricia del Hospital Goyeneche (Tabla 2), predominó el 71.2% la actitud favorable en puérperas, hallazgos similares se encontró en la investigación por Gomez C. y Llallico Y., quienes en su estudio encuentran que el 25.5% tiene buenas actitudes sobre los métodos anticonceptivos (3).

Con respecto a la edad (Tabla 3), predominó que el 36.8% de las puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco - Obstetricia del Hospital Goyeneche tienen entre 18-25 años, en contraste con la investigación por Benito D. y Quintanilla L., quienes identificaron que el 47.6% de puérperas tienen entre 26-30 años (27), asimismo, Cruz Y. y Cuadros A. encontraron que las puérperas tienen entre 20-35 años (23).

Respecto al nivel de instrucción (Tabla 4), se identificó que el 36.7% de puérperas tiene secundaria completa, en contraste con la investigación por Gomez C. y Llallico Y., quienes en su estudio encuentran que el 26.4 de puérperas tiene solo primaria incompleta (3).

Con relación al estado civil (Tabla 5), se identificó que el 68.5% de puérperas son convivientes, similar a la investigación por Ticono L., donde encontró que el 73.8% de puérperas obtuvo el estado civil de convivientes (27).

Acerca de la religión (Tabla 6), se reconoció que el 76.0% son de religión católica, hallazgos similares a la investigación por Zúñiga E., quien encuentra que el 84.1% de puérperas son de religión católica (28).

Con respecto a la convivencia (Tabla 7), se obtuvo que el 67.0% solo convive con la pareja.

Respecto al trabajo (Tabla 8), se identificó que el 52.1% de puérperas no trabaja, hallazgos similares con la investigación por Benito D. y Quintanilla L., quienes encontraron que el 55.8% de puérperas son amas de casa (27), asimismo existe una relación a la investigación por Zúñiga E., quien encuentra que el 89.8% de puérperas son amas de casa (28).

Respecto a la relación significativa ( $P < 0.05$ ) entre la edad y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos (Tabla 9), se muestra que si hay relación entre ambas  $X^2 = 18.6$  y  $P = 0.005$ , observándose que el 29.8% de las puérperas con nivel de conocimiento medio tiene entre 26-30 años, hallazgos similares con la investigación por Changanqui K., quien encontró relación estadística significativa entre la edad y nivel de conocimiento, donde las puérperas menores de 20 años, tiene un nivel de conocimiento deficiente. Según la relación entre el nivel de instrucción y el nivel de conocimiento (Tabla 10), si presentan relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ), donde  $X^2 = 81.3$  y  $P = 0.0$ , identificando que el 29.3% de puérperas con secundaria completa tienen nivel de conocimiento medio, en contraste con la investigación por Changanqui K., quien encontró que entre el nivel de conocimiento y el grado de instrucción no presenta relación estadística, donde las pacientes con grado de instrucción básico tienen 1,10 veces más riesgo de tener un nivel de conocimiento deficiente, en comparación con las que tienen un grado de instrucción superior. Respecto a la relación significativa ( $P > 0.05$ ) entre el estado civil y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos (Tabla 11), se muestra que no presenta relación estadística significativa  $X^2 = 8.2$  y  $P = 0.08$ , observándose que el 41.9% de puérperas que son convivientes presentan nivel de conocimiento medio, hallazgos similares con la investigación por Changanqui K., quien encontró que más de la mitad de las puérperas con nivel de conocimiento deficiente eran convivientes, a diferencia de las pacientes solteras, que representaban más de la mitad con respecto a un nivel de conocimiento bueno; por lo cual podríamos inferir que las pacientes convivientes tienen 1,58 veces más riesgo de tener un nivel de conocimiento deficiente en comparación con las solteras. Sin embargo, el valor de  $p = 0,285 (> 0,05)$  lo cual no muestra una asociación estadísticamente significativa para estas variables, más de la mitad de las puérperas con nivel de conocimiento deficiente eran convivientes, a diferencia de las pacientes solteras, que

representaban más de la mitad con respecto a un nivel de conocimiento bueno; por lo cual se podría inferir que las pacientes convivientes tienen 1,58 veces más riesgo de tener un nivel de conocimiento deficiente en comparación con las solteras; sin embargo, el valor de  $p=0,285(>0,05)$  lo cual no muestra una asociación estadísticamente significativa para estas variables. Sobre la relación entre la religión y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos (Tabla 12), se identificó que presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ), donde  $X^2=10.6$  y  $P=0.03$ , identificando que el 51.6% de púerperas son de religión católica y tienen nivel de conocimiento medio, en contraste con la investigación con Changanqui K., quien encontró que las pacientes católicas tienen 1,39 veces más riesgo de tener un nivel de conocimiento deficiente en comparación con las no católicas; sin embargo, el valor de  $p$  fue de  $0,491(>0,05)$ , lo cual no muestra una asociación significativa para estas variables (29).

Con respecto a la relación significativa ( $P>0.05$ ) entre la convivencia y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos (Tabla 13), se muestra que no presenta relación estadística significativa, donde  $X^2=7.8$  y  $P=0.45$ , observándose que el 44.2% de púerperas con nivel de conocimiento medio solo convive con la pareja. Según (Tabla 14), muestra que el trabajo y el nivel de conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos ( $P<0.05$ ) presenta relación estadística significativa  $X^2=19.8$  y  $P=0.00005$ , donde 40.0% de púerperas que si trabaja tienen nivel de conocimiento medio. Con respecto (Tabla 15), entre la edad y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivos en púerperas ( $P<0.05$ ) presenta relación estadística significativa, donde  $X^2=20.3$  y  $P=0.002$ , identificando que el 29.8% de púerperas entre los 26-30 años tiene actitud favorable, hallazgos similares con la investigación por Baez L. y De la Cruz K., quienes encontraron que del 33.8% de púerperas que tuvieron edades mayores o iguales a 31 años, el 22.1% presentaron una actitud de aceptación, los resultados de la prueba estadística de chi-cuadrado mostraron evidencia estadística ( $p = 0,006$ ) sobre la asociación entre la edad y la actitud. Respecto a la relación entre el nivel de instrucción y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivos en púerperas (Tabla 16), se identificó que presenta relación estadística significativa ( $P<0.05$ ),  $X^2=189.2$  y  $P=0.0$ , donde el 30.2% de púerperas con secundaria completa tiene actitud favorable, hallazgos similares con la investigación por Baez L. y De la Cruz K., quienes encontraron que el 56.6% de púerperas que tuvieron estudios de secundaria, el 37.2% presentaron una actitud de aceptación, los resultados a las pruebas al estadístico Chi cuadrado, se halló evidencia estadística ( $p= .005$ ), lo que propone que existe

una relación entre el grado de instrucción y la actitud. Según entre el estado civil y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivo (Tabla 17), presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ),  $X^2 = 21.9$  y  $P = 0.0002$ , donde se observó que el 41.9% de puérperas que son convivientes tienen actitud favorable, en contraste con la investigación por Baez L. y De la Cruz K., quienes encontraron que del 40.7% de puérperas que tenían como estado civil la condición de unión estable, el 22.8% presentaron una actitud de aceptación, los resultados a las pruebas estadísticas del Chi cuadrado, no se halló evidencia estadística ( $p = .404$ ), lo que propone que no hay una relación entre el estado civil y la actitud. Sobre la religión y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivo (Tabla 18), presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ),  $X^2 = 16.7$  y  $P = 0.002$ , donde se demostró que el 54.0% de puérperas que son de religión católica tienen una actitud favorable, en contraste con la investigación por Baez L. y De la Cruz K., quienes encontraron que del 63.4% de puérperas que profesaban la religión católica, el 40.0% presentaron una actitud de aceptación, los resultados a las pruebas estadísticas del chi cuadrado, no se halló evidencia estadística ( $p = .516$ ), lo que sugiere que no existe una relación entre la religión y la actitud (30).

Según la relación entre la convivencia y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivo (Tabla 19), presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ),  $X^2 = 42.3$  y  $P = 0.000001$ , donde se observó que el 46.5% de puérperas que solo convive con la pareja presenta actitud favorable.

Respecto al trabajo y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivo (Tabla 20), presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ),  $X^2 = 28.6$  y  $P = 0.000001$ , donde se demuestra que el 42.3% de puérperas que si trabaja tiene actitud favorable.

En relación con el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivo (Tabla 21), presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ),  $X^2 = 192.5$  y  $P = 0.0$ , donde el 68.8% de puérperas con nivel de conocimiento medio tienen actitud positiva.

Respecto a la relación entre nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivo con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco- Obstetricia (Tabla 22), presenta relación estadística significativa ( $P < 0.05$ ),  $X^2 = 192.5$  y  $P = 0.0$ , donde 19.5% de las puérperas con nivel de conocimiento medio y el 21.9% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene entre 18-25 años, el 29.3% con nivel de conocimiento medio y el 30.2% con actitud favorable sobre el

uso de métodos anticonceptivos tiene nivel de instrucción de secundaria completa, el 41.9% con nivel de conocimiento medio y el 41.9% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son convivientes, el 51.6% con nivel de conocimiento medio y el 54.0% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos son de religión católica, el 44.2% con nivel de conocimiento medio y el 46.5% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos solo convive con la pareja y finalmente el 40.0% con nivel de conocimiento medio y el 91.0% con actitud favorable sobre el uso de métodos anticonceptivos si trabaja, hallazgos similares con la investigación por Gomez C. y Llallico Y., quienes en su estudio encontraron, que el 48.2% presentaba un nivel medio de conocimiento y actitudes regulares; en tanto 18.2% (21), presentaban conocimientos altos y buenas actitudes; por otro lado, ninguno tenía nivel alto de conocimiento presentaba actitudes deficientes, demostrando que la mayoría de puérperas presentaba un nivel medio de conocimiento respecto las generalidades, modos de uso y tipos de métodos anticonceptivos. Al analizar la relación entre el conocimiento y las actitudes se demostró relación estadísticamente significativa ( $Rho=0.873$  y  $p=0.000$ ), así mismo al analizar las actitudes con la dimensión, conocimientos generales, sobre los modos de uso y tipos de anticonceptivos se halló relación significativa (3).

## CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Las puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Goyeneche, tienen un nivel de conocimiento medio sobre el uso de métodos anticonceptivos con un 68.8%.
- SEGUNDA:** Las puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche, tienen una actitud favorable con un 71.2%.
- TERCERA:** Se encontró que las puérperas se encuentran en un rango de edad de 18-25 años en un 36.8%, con nivel de instrucción donde predomina que tiene 36.7% con secundaria completa, estado civil conviviente con un 65.6%, religión católica con un 76.0%, convivencia solo con pareja con un 67% y no trabajan con un 52.1%.
- CUARTA:** Se demostró una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de los métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en puérperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco-Obstetricia en el Hospital Goyeneche.

## RECOMENDACIONES

- 1) Se recomienda al Departamento de Gineco-Obstetricia del Hospital Goyeneche que capacite y actualice a su personal de obstetricia, incorporando un enfoque intercultural que renueve la perspectiva sobre el uso de anticonceptivos, ofreciendo así una formación más completa a su público.
- 2) Se recomienda al Servicio de Obstetricia del Hospital Goyeneche organizar sesiones formativas centradas en su público, proporcionando detalles claros y sencillos sobre anticonceptivos. Es beneficioso también ofrecer talleres y sesiones educativas a las puérperas para enriquecer su conocimiento sobre salud sexual y reproductiva.
- 3) Se recomienda a la comunidad científica a continuar supervisando y evaluando el grado de conocimiento relacionado con los anticonceptivos, buscando elevar ese porcentaje.
- 4) Se recomienda al Gobierno Regional que invierta en elevar el estándar de la educación básica, asignando una mayor proporción del presupuesto a este fin y reajustando los programas para adquirir material y equipos educativos. El objetivo es fomentar el aprendizaje y disminuir el analfabetismo, contribuyendo a la formación de ciudadanos más preparados.

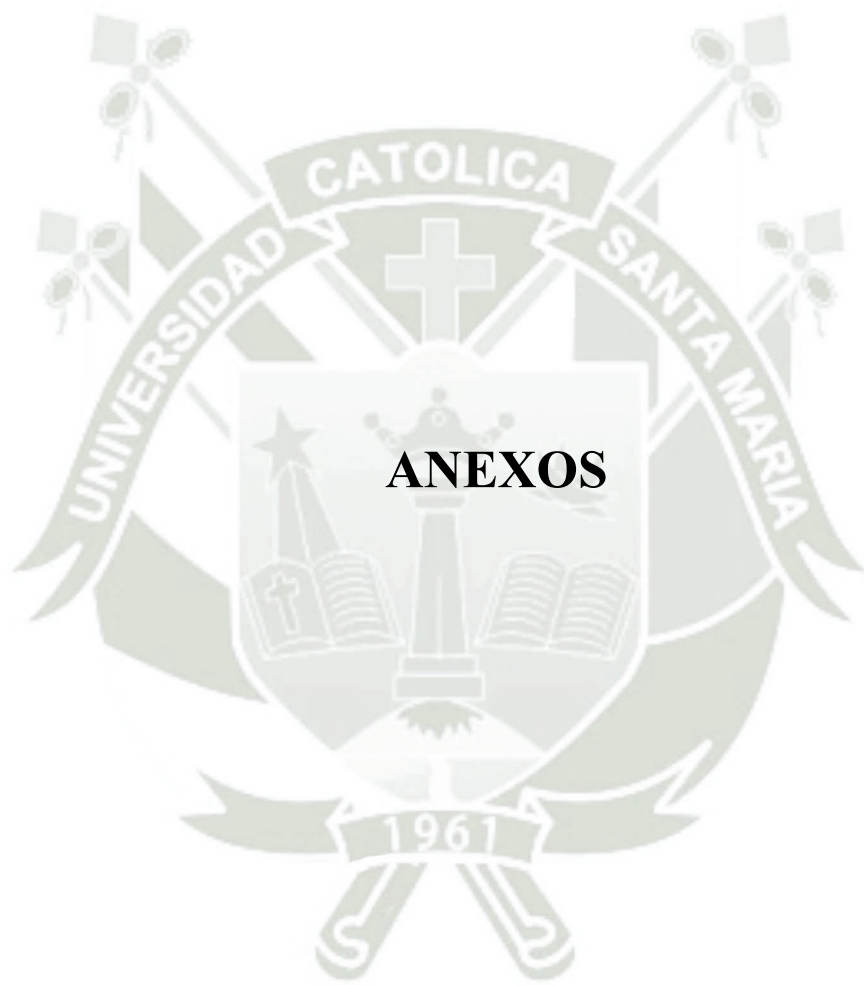
## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Número de muertes maternas anual y hasta la SE 41, 2000 - 2022; 2022 Disponible en: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/sala/2022/SE41/mmaterna.pdf>.
2. Ramírez Lligua, Jesed Danna. Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Hospital Regional del Cusco abril – julio del 2021: [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]; 2022 Disponible en: [https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5179/Jesed\\_Tesis\\_bac\\_hiller\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5179/Jesed_Tesis_bac_hiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
3. Gomez Vilca, Celfia; Llallico Aniceto, Yosvelly Neisly. Nivel de conocimiento y actitudes que tienen las púerperas sobre métodos anticonceptivos en el Centro de Salud las Moras, Huánuco 2020: [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]; 2022 Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7975>.
4. Almonte Torres; Erika Abigail. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en los adolescentes de la I.E. Víctor Manuel Torres Cáceres Islay – Arequipa 2019: [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]; 2019 Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/9675>.
5. SafetYa. Factores sociodemográficos. [Online].; 2017 [cited 2023 Jun 25. Available from: <https://safetya.co/descripcion-sociodemografica-de-los-trabajadores/>.
6. Navarro. Definición de Edad. [Online].; 2014. Available from: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>.
7. Instituto Vasco de Estadística. Nivel de Instrucción. [Online].; 2023. Available from: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html).
8. Briceño. Estado Civil. [Online].; 2023. Available from: <https://www.euston96.com/estado-civil/>.
9. Imaginario. Definición de religión. [Online].; 2001. Available from: <https://www.significados.com/autor/andrea-imaginario/>.
10. Enciclopedia Concepto. Definición de convivencia. [Online].; 2021. Available from: <https://concepto.de/convivencia/>.

11. Equipo Editorial. Definición del conocimiento. [Online].; 2023. Available from: <https://www.significados.com/conocimiento/>.
12. Arias-Arias, Itzel Irene; Cruz-León, Aralucy; Ramírez-Ramírez, Martha Ofelia. Práctica y actitud de la planificación familiar en población rural y urbana. Salud en Tabasco. 2014; 20(2): 37--43.
13. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de planificación familiar; 2017 Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
14. Alvites Murayari, Rosa Anita. Método anticonceptivo de eleccion en puerperas atendidas en el Hospital Iquitos Cesar Garayar García, enero a marzo 2021; 2021 Disponible en: [https://scholar.google.com/scholar\\_url?url=http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1560&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=7288947224688080423&ei=E3tBZdmyN6KQ6rQPwPS0qAw&scisig=AFWwaeZTh3cb3iBs6SKnHvouFPX-](https://scholar.google.com/scholar_url?url=http://repositorio.ucp.edu.pe/handle/UCP/1560&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=7288947224688080423&ei=E3tBZdmyN6KQ6rQPwPS0qAw&scisig=AFWwaeZTh3cb3iBs6SKnHvouFPX-).
15. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de práctica clínica de atención en el embarazo y puerperio; 2014 Disponible en: [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC\\_533\\_Embarazo\\_AETSA\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2018/12/GPC_533_Embarazo_AETSA_compl.pdf).
16. Gonzales Castromonte, Diana Margot; Pagola Rupay, Laura Milena. Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre los metodos anticonceptivos en estudiantes de 4to y 5to de secundaria de la institucion educativa Señor de la Soledad Huaraz, 2019: [Tesis para optar el título profesional de Obstreta]; 2019 Disponible en: [https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4156/T033\\_70783581\\_T.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4156/T033_70783581_T.pdf?isAllowed=y&sequence=1).
17. Anido et al. Puerperio Normal y Patológico Guía de Práctica Clínica; 2021 Disponible en: [https://www.sarda.org.ar/images/Guia\\_de\\_practica\\_clinica\\_de\\_puerperio\\_normal\\_y\\_patologico.pdf](https://www.sarda.org.ar/images/Guia_de_practica_clinica_de_puerperio_normal_y_patologico.pdf).
18. Carvajal; Constanza. Manual de Obstetricia y Ginecología; 2017 Disponible en: <https://medicina.uc.cl/wp-content/uploads/2018/04/Manual-Obstetricia-Ginecologia-2017.pdf>.
19. Luisa Pulgarin, Carmen. Anticonceptivos en puerperas atendidas en E.S.E hospital Departamental San Rafael de Zarzal, en 2019: [Tesis para optar el título profesional de

- Especialista en Auditoría en salud]; 2020 Disponible en:  
<https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4668>.
20. Salcedo Cardenas, Jacqueline. Relación entre la actitud de la pareja respecto a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas de parto eutócico del Hospital de San Juan de Lurigancho periodo noviembre -diciembre del 2015: [Tesis para optar el título profesional de Obstetra]; 2016 Disponible en:  
[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4722/Salcedo\\_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4722/Salcedo_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y).
21. Gutiérrez, Miguel. La planificación familiar como herramienta básica para el desarrollo. Revista peruana de medicina experimental y salud pública. 2013; 30: 465--470 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n3/a16v30n3.pdf>.
22. Organización Mundial de la Salud. Planificación familiar/métodos anticonceptivos. [Online].; 2023. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/family-planning-contraception>.
23. Cruz Aguilar, Yenny Evelin; Cuadros Huaman, Ana Lucila. Conocimientos y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos en madres puérperas del servicio de maternidad del Hospital Regional Cusco, 2019: [Tesis para optar el título profesional de Enfermera]; 2021 Disponible en:  
<https://repositorio.unsaac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12918/5739/253T20210076.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
24. Mahfouz, Mohamed Salih; Elmahdy, Mona; Ryani, Majed Ahmed; Abdelmola, Amani Osman; Kariri, Samah Ahmed Ali; Alhazmi, Hayat Yahya Ahmad; Almalki, Salwa Hussain Mater; Adhabi, Ons Mohammed; Ali Hindi, Sahar Mohammed; Muqri, Nouf Mousa; others. Contraceptive use and the associated factors among women of reproductive age in Jazan City, Saudi Arabia: a cross-sectional survey. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2023; 20(1): 843.
25. Hernández; Fernández; Baptista. Metodología de la investigación: Editorial McGraw Hill; 2010 Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>.
26. Benito Cuya, Deysi Marilia; Quintanilla Yucra, Lorena Marisa. Conocimiento en relacion a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas en el hospital

- Santa María del Socorro-ica, 2021: [Tesis para optar el título profesional de Obstreta]; 2022 Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1718/1/Benito%20Cuya%20Deysi%20Marilia.pdf>.
27. Ticona Chacón, Lidia Verónica. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal. Enero 2016: [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]; 2016 Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4688>.
28. Zuñiga Cruz, Elizabeth Milagros. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puerperas inmediatas atendidas en el Hospital Belén Lambayeque, enero–mayo 2021: [Tesis para optar el título profesional de Obstreta]; 2022 Disponible en: [https://scholar.google.com/scholar\\_url?url=http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1592&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=17341592067977405296&ei=oIVBZYaRPNqk6rQPkv-skA8&scisig=AFWwaea65Wn\\_PrNca3Ehhs2XnJLP](https://scholar.google.com/scholar_url?url=http://repositorio.udch.edu.pe/handle/UDCH/1592&hl=es&sa=T&oi=gsb&ct=res&cd=0&d=17341592067977405296&ei=oIVBZYaRPNqk6rQPkv-skA8&scisig=AFWwaea65Wn_PrNca3Ehhs2XnJLP).
29. Changanahui Aquino, Katherine. Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas, Hospital de Chancay y sbs “Dr. Hidalgo Atoche López”, febrero 2020: [Tesis para optar el título profesional de Médico Cirujano]; 2020 Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14138/2961/KCHANGANAHUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
30. Baez Barrientos, Luzmila; De la Cruz Lazaro, Karina. Influencia del nivel de conocimiento en la actitud frente al uso del implante subdérmico en puérperas atendidas en el Hospital de apoyo Jesús Nazareno, agosto-octubre 2021: [Tesis para optar el título profesional de Obstreta]; 2022 Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UNSCH/4734/TESIS%200939\\_Bae.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unsch.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/UNSCH/4734/TESIS%200939_Bae.pdf?sequence=1&isAllowed=y).



## Anexo 1:

### Consentimiento Informado

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio-agosto, 2023”

#### Investigadoras responsables:

- Judith Nayeli Pino Cornejo
- Jessica Victoria Rivera Rosas

La invitamos a participar en la presente investigación que tiene como objetivo determinar la influencia de los factores sociodemográficos con la correlación entre el nivel de conocimiento y actitudes con respecto al uso de métodos anticonceptivos en púerperas del área de ginecoobstetricia, Hospital Goyeneche, para lo cual se le aplicará un cuestionario de 44 preguntas que deberá responder de forma voluntaria.

Yo \_\_\_\_\_ con N° DNI \_\_\_\_\_ declaro que he sido informada e invitada a participar en este estudio y estoy conforme en que la información recolectada se utilice sólo con fines investigativos, me han explicado que la información recolectada será confidencial. De esta forma, (SI) (NO) acepto voluntariamente participar en esta investigación y doy mi autorización para la recolección de datos y que estos puedan ser utilizados con fines investigativos.

\_\_\_\_\_  
Judith Nayeli Pino Cornejo Jessica Victoria Rivera Rosas Firma del participante

Arequipa ..... de ..... de 2023

**Anexo 2:****INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

**TÍTULO:** “Relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio-agosto, 2023”

Buenos días somos bachilleres de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María y estamos realizando una investigación para observar la relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre el uso de métodos anticonceptivos con las características sociodemográficas en púerperas hospitalizadas en el Departamento de Gineco – Obstetricia del Hospital Goyeneche – Arequipa durante los meses de julio-agosto, 2023.

Por lo cual necesitamos su apoyo en responder con total sinceridad las siguientes preguntas.

El cuestionario es anónimo, ya que no será necesario que anote sus datos personales. Las respuestas recolectadas serán de uso para nuestro estudio. Gracias por su colaboración.

**INSTRUCCIONES**

Marque con una (X) la respuesta que usted crea conveniente.

**1. Características Sociodemográficas****• Edad**

- A. 18-25 ( )
- B. 26-30( )
- C. 31-35 ( )
- D. 36-40 ( )

**• Nivel de Instrucción**

- A. Primaria: Completa ( ) Incompleta ( )
- B. Secundaria: Completa ( ) Incompleta ( )
- C. Técnica Superior: Completa ( ) Incompleta ( )
- D. Universitaria: Completa ( ) Incompleta ( )

**• Estado Civil**

- A. Soltera ( )
- B. Casada ( )
- C. Conviviente ( )

**• Religión**

- A. Católica ( )
- B. Otra ( )
- C. Ninguna ( )

- **Convivencia**
  - A. Solo con Pareja ( )
  - B. Solo con mis padres ( )
  - C. Con solo uno de mis padres ( )
  - D. Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc ( )
  - E. Con otros familiares (No padres) ( )
- **Trabaja**
  - A. Si ( )
  - B. No ( )
- 2. **Nivel de Conocimiento**
- **¿Qué son los métodos anticonceptivos?**
  - A. Sustancias para evitar el embarazo
  - B. Sustancias que suspende la menstruación
  - C. Sustancias que causan daño
  - D. Ninguna de las anteriores
- **¿Quiénes pueden utilizar los métodos anticonceptivos?**
  - A. Solo hombres
  - B. Ambos
  - C. Solo mujeres
  - D. Ninguno
- **¿Cuáles son los métodos anticonceptivos elegidos por mujeres?**
  - A. Condón Masculino y Vasectomía
  - B. Píldoras y T de Cobre
  - C. Condón Masculino y T de Cobre
  - D. Ninguna de las anteriores
- **¿Cuáles son los métodos anticonceptivos elegidos por hombres?**
  - A. Condón Masculino y Vasectomía
  - B. Píldoras y T de Cobre
  - C. Condón Masculino y T de Cobre
  - D. Ninguna de las anteriores
- **¿Cuáles de los métodos anticonceptivos tienen que llevar una supervisión médica?**
  - A. Inyectables, Píldoras y T de Cobre
  - B. Método de la lactancia materna
  - C. Método del Ritmo y Coito interrumpido
  - D. Todas las Anteriores
- **¿Dónde es mejor adquirir los métodos anticonceptivos?**
  - A. En los centros de salud
  - B. En Hospitales
  - C. En farmacias
  - D. A y B

**Respuestas correctas: A, B, B, A, A, D**

### Métodos de Barrera

- **¿Cuáles son?**
  - A. Implante
  - B. Inyectable y píldoras
  - C. Condón
  - D. Ninguno de los anteriores
- **Es adecuado colocar el condón:**
  - A. Después de las relaciones sexuales
  - B. Durante las relaciones sexuales
  - C. Antes de las relaciones sexuales
  - D. A y B
- **¿El condón tiene efectos secundarios?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. En algunos casos
  - D. Ninguna de las anteriores
- **¿Los condones también pueden ser utilizados por las mujeres?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. En algunos casos
  - D. Nunca
- **¿Si usted ya es continuadora de los preservativos, cuantos le pueden dar en su centro de salud o en los hospitales?**
  - A. 30 preservativos para 3 meses
  - B. 10 preservativos para 3 meses
  - C. 15 preservativos para 3 meses
- **¿Existen preservativos con olor, sabores y texturas, que pueden hacer que las relaciones sexuales se han más placenteras?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. Desconozco

**Respuestas Correctas: C, C, B, A, A, A**

### MÉTODOS NATURALES

- **¿Qué son?**
  - A. Procedimientos que no se utilizan ningún tipo de hormona
  - B. Son todas aquellas sustancias o medicamentos para evitar embarazos
  - C. Una de ellas puede ser las prácticas donde la mujer se puede guiar del calendario
  - D. A y C
  - E. Desconozco

- **¿Cuáles son métodos naturales?**
  - A. Método del Calendario o Ritmo
  - B. Condón
  - C. Método del Moco cervical
  - D. A y C
  - E. Desconozco
- **¿Quiénes pueden utilizar los métodos naturales?**
  - A. Todas las mujeres que han empezado su vida sexual y son activas
  - B. Mujeres que tienen ciclo menstrual irregular
  - C. Mujeres que tienen ciclo menstrual regular
  - D. Todas las anteriores
  - E. Ninguna de las anteriores
- **¿De qué trata el método del moco cervical?**
  - A. Aplicar el inyectable mensual
  - B. Conocido también como el método de Billings, es el flujo que estará con características distintivas y donde aparece en el momento de la ovulación
  - C. La mujer puede guiarse de su calendario para ver sus días fértiles
  - D. Son los dolores premenstruales para ver el momento de ovulación
  - E. Todas las anteriores
- **¿Qué indica el método del moco cervical?**
  - A. Inicio del periodo menstrual
  - B. Días donde se produce la ovulación
  - C. Término del periodo menstrual
  - D. Ciclo intermedio de la menstruación
  - E. Ninguno de los anteriores
- **¿De qué consiste el método del ritmo?**
  - A. Se puede guiar de la consistencia del moco cervical
  - B. Es el registro en el calendario del momento del periodo de la menstruación donde también nos indicará los días fértiles e infértiles
  - C. Colocación del inyectable al momento del primer día del periodo menstrual
  - D. Todas las anteriores
  - E. Ninguna de las anteriores

**Respuesta Correctas: D,D,C,B,B,B**

## MÉTODOS HORMONALES

- **¿Cuáles son?**
  - A. Condón y vasectomía
  - B. Método del moco cervical
  - C. Método del Ritmo
  - D. Implante, píldora e inyectables
  - E. Ninguna de las anteriores
- **¿Cómo actúan los métodos hormonales?**
  - A. Bloquean la ovulación y logran el espesamiento del moco cervical
  - B. Solo bloquean la ovulación
  - C. Solo espesamiento inhibiendo el paso de espermatozoides
- **¿Cuáles son algunos de los efectos secundarios que se pueden producir?**
  - A. Dolor de cabeza y todos suspende la menstruación
  - B. Dolor de cabeza y aumento de peso
  - C. Cambios emocionales
  - D. B y C
  - E. Desconozco
- **¿Cómo se aplica?**
  - A. Se coloca vía intramuscular, vía oral, intradérmica
  - B. Solo es inyectable
  - C. Solo es una pastilla
- **¿Utilizar métodos hormonales tiene que tener una consejería previa?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. A veces
  - D. Nunca
- **¿Puede utilizar?**
  - A. Mujeres con ciclo irregular
  - B. Mujeres con ciclo regular
  - C. Mujeres que tienen o no hijos
  - D. Todas las anteriores

**Respuesta Correctas: D,A,D,A,A,B**

## MÉTODOS QUIRÚRGICOS

- **¿Cuáles son?**
  - A. Método del ritmo
  - B. Ligadura de trompas
  - C. Vasectomía
  - D. B y C
  - E. Desconozco
- **¿Pueden ser?**
  - A. Métodos quirúrgicos que pueden revertirse
  - B. Métodos quirúrgicos definitivos
  - C. Todos los anteriores
  - D. Ninguno de los anteriores
  - E. Desconozco
- **¿Son efectivos?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. En algunos casos
  - D. Desconozco
- **¿En el consultorio de planificación familiar, se debe brindar una adecuada consejería y orientación?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. Desconozco
- **¿Deben tener un consentimiento informado firmado por la paciente antes?**
  - A. Si
  - B. No
  - C. Desconozco
- **¿Se necesita la autorización de la pareja o familiar?**
  - A. Si
  - B. No

**Respuestas Correctas: D, B,A,A,A,B**

### Escala de medición

- Bajo: 10-20 puntos
- Medio: 30-40 puntos
- Alto: 50-60 puntos

### 3. ACTITUD

Marque con una X las respuestas que usted crea más conveniente:

**La consejería es muy importante para la elección de métodos anticonceptivos**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**¿Usted está de acuerdo en que se use los métodos anticonceptivos después del parto?**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**¿Usted cree que el implante o inyectable trimestral pueden causar daño al cuerpo o intervenir de manera negativa en el ciclo de la menstruación?**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**Los métodos anticonceptivos son 100 % seguros para evitar embarazos no deseados**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**Si los métodos anticonceptivos le causarían molestias, ¿Usted debería cambiar de método? (Solo si ha utilizado métodos anticonceptivos)**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**Si los métodos anticonceptivos le causarían molestias, ¿Usted ya no volvería a utilizar ningún método? (Solo si ha utilizado métodos anticonceptivos)**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**Los establecimientos de salud o hospitales brindan y dan acceso a los métodos anticonceptivos**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**El hombre es quien puede decidir cuántos hijos tener en la relación**

- A. Totalmente de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. Ni acuerdo ni en desacuerdo
- D. Totalmente desacuerdo

**Escala de medición**

Totalmente de acuerdo	04 puntos
De acuerdo	03 puntos
Ni de acuerdo ni desacuerdo	02 puntos
Totalmente desacuerdo	01 puntos

Favorable	16-32 puntos
Indiferente	9-15 puntos
Desfavorable	0-8 puntos

**Fuente: Elaboración propia.**

**Anexo 3:**  
**VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO**

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
<b>0.7961</b>	<b>32</b>

**Fuente: Elaboración propia.**

El resultado obtenido en el análisis de confiabilidad del instrumento, fue un valor del estadígrafo de 0.79 en su consistencia, esto demuestra que el instrumento tiene una confiabilidad ACEPTABLE y puede aplicarse para recoger datos y continuar con el análisis estadístico.

Confiabilidad	Valores
<b>Inaceptable</b>	<b>0.01 a 0.</b>
<b>Pobre</b>	<b>0.50 a 0.59</b>
<b>Cuestionable</b>	<b>0.60 a 0.69</b>
<b>Aceptable</b>	<b>0.70 a 0.79</b>
<b>Bueno</b>	<b>0.80 a 0.89</b>
<b>Excelente</b>	<b>≥0.90</b>

**Fuente: Fernández, Baptista, Hernández (25).**

Anexo 4:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres del Experto: *Montesinos Zavallos Juan Francisco*

Cargo de Institución donde labora: *Obstetra Asistencial*

Autoras: Pino Comejo, Judith Nayeli

Rivera Rosas, Jessica Rivera

I. ASPECTO DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1 pts.	Regular 2 pts.	Bueno 3 pts.	Muy Bueno 4 pts.	Excelente 5 pts.
CLARIDAD	El lenguaje es entendible y apropiado.				X	
VALIDEZ	Son redactadas teniendo en cuenta la validez del contenido y criterio				X	
OBJETIVIDAD	Alcanzan los objetivos generales y específicos.					X
SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos de cantidad y calidad					X
ORGANIZACION	La estructura es adecuada y comprende la presentación.				X	
ORDEN	Las preguntas han sido redactadas la técnica de lo general a lo específico.				X	
COHERENCIA	Existe relación entre las variables e indicadores.				X	
METODOLOGIA	Responden al propósito de la investigación.				X	
PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	

OBSERVACIONES: .....

PUNTAJE TOTAL: *39 Puntos*

II. CALIFICACION (De acuerdo al puntaje obtenido marque con una X el cuadro correspondiente)

DEFICIENTE	0-9 pts.	
REGULAR	10-18 pts.	
BUENO	19-27 pts.	
MUY BUENO	28-36 pts.	
EXCELENTE	37 - 45 pts.	

*Juan Francisco Zavallos*  
C.O.P. 2203

FIRMA DEL JUEZ

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres del Experto: ..... Beverly Carpio Corpio.....

Cargo de Institución donde labora: ..... Obs. ltra.....

Autoras: Pino Cornejo, Judith Nayeli

Rivera Rosas, Jessica Rivera

I. ASPECTO DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1 pts.	Regular 2 pts.	Bueno 3 pts.	Muy Bueno 4 pts.	Excelente 5 pts.
CLARIDAD	El lenguaje es entendible y apropiado.					X
VALIDEZ	Son redactadas teniendo en cuenta la validez del contenido y criterio					X
OBJETIVIDAD	Alcanzan los objetivos generales y específicos.					X
SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos de cantidad y calidad					X
ORGANIZACION	La estructura es adecuada y comprende la presentación.				X	
ORDEN	Las preguntas han sido redactadas la técnica de lo general a lo específico.					X
COHERENCIA	Existe relación entre las variables e indicadores.					X
METODOLOGIA	Responden al propósito de la investigación.					X
PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X

OBSERVACIONES: .....

PUNTAJE TOTAL: ..... 44 .....

II. CALIFICACION (De acuerdo al puntaje obtenido marque con una X el cuadro correspondiente)

DEFICIENTE	0-9 pts.	
REGULAR	10-18 pts.	
BUENO	19-27 pts.	
MUY BUENO	28-36 pts.	
EXCELENTE	37 - 45 pts.	X

.....  
FIRMA DEL JUEZ

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres del Experto: ..... *Carolina Zamora Lobato* .....

Cargo de Institución donde labora: ..... *Hospital Gobierno* .....

Autoras: Pino Cornejo, Judith Nayeli

Rivera Rosas, Jessica Rivera

I. ASPECTO DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1 pts.	Regular 2 pts.	Bueno 3 pts.	Muy Bueno 4 pts.	Excelente 5 pts.
CLARIDAD	El lenguaje es entendible y apropiado.				X	
VALIDEZ	Son redactadas teniendo en cuenta la validez del contenido y criterio				X	
OBJETIVIDAD	Alcanzan los objetivos generales y específicos.				X	
SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos de cantidad y calidad				X	
ORGANIZACION	La estructura es adecuada y comprende la presentación.				X	
ORDEN	Las preguntas han sido redactadas la técnica de lo general a lo específico.				X	
COHERENCIA	Existe relación entre las variables e indicadores.					X
METODOLOGIA	Responden al propósito de la investigación.					X
PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X

OBSERVACIONES: ..... PUNTAJE TOTAL: *39* .....

II. CALIFICACION (De acuerdo al puntaje obtenido marque con una X el cuadro correspondiente)

DEFICIENTE	0-9 pts.	
REGULAR	10-18 pts.	
BUENO	19-27 pts.	
MUY BUENO	28-36 pts.	
EXCELENTE	37 - 45 pts.	X

*[Firma]*  
FIRMA DEL JUEZ

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO  
DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres del Experto: ..... *Meza Peña Julia* .....

Cargo de Institución donde labora: ..... *Hosp. Cuyulche* .....

Autoras: Pino Comejo, Judith Nayeli

Rivera Rosas, Jessica Rivera

I. ASPECTO DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1 pts.	Regular 2 pts.	Bueno 3 pts.	Muy Bueno 4 pts.	Excelente 5 pts.
CLARIDAD	El lenguaje es entendible y apropiado.				X	
VALIDEZ	Son redactadas teniendo en cuenta la validez del contenido y criterio					X
OBJETIVIDAD	Alcanzan los objetivos generales y específicos.				X	
SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos de cantidad y calidad				X	
ORGANIZACION	La estructura es adecuada y comprende la presentación.					X
ORDEN	Las preguntas han sido redactadas la técnica de lo general a lo específico.				X	
COHERENCIA	Existe relación entre las variables e indicadores.				X	
METODOLOGIA	Responden al propósito de la investigación.				X	
PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.				X	

OBSERVACIONES: ..... PUNTAJE TOTAL: ..... *38* .....

II. CALIFICACION (De acuerdo al puntaje obtenido marque con una X el cuadro correspondiente)

DEFICIENTE	0-9 pts.	
REGULAR	10-18 pts.	
BUENO	19-27 pts.	
MUY BUENO	28-36 pts.	
EXCELENTE	37 - 45 pts.	

*[Firma]*  
.....  
FIRMA DEL JUEZ

FICHA DE VALIDACION DE INSTRUMENTO POR RECOLECCION DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y Nombres del Experto: Natalia Aleman Delgado

Cargo de Institución donde labora: Jefta de Obstetrica

Autoras: Pino Cornejo, Judith Nayeli

Rivera Rosas, Jessica Rivera

I. ASPECTO DE VALIDACION

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 1 pts.	Regular 2 pts.	Bueno 3 pts.	Muy Bueno 4 pts.	Excelente 5 pts.
CLARIDAD	El lenguaje es entendible y apropiado.					X
VALIDEZ	Son redactadas teniendo en cuenta la validez del contenido y criterio					X
OBJETIVIDAD	Alcanzan los objetivos generales y específicos.					X
SUFICIENCIA	Comprenden los aspectos de cantidad y calidad					X
ORGANIZACION	La estructura es adecuada y comprende la presentación.					X
ORDEN	Las preguntas han sido redactadas la técnica de lo general a lo específico.				X	
COHERENCIA	Existe relación entre las variables e indicadores.					X
METODOLOGIA	Responden al propósito de la investigación.					X
PERTINENCIA	El instrumento es adecuado al tipo de investigación.					X

OBSERVACIONES: ..... PUNTAJE TOTAL: 42

II. CALIFICACION (De acuerdo al puntaje obtenido marque con una X el cuadro correspondiente)

DEFICIENTE	0-9 pts.	
REGULAR	10-18 pts.	
BUENO	19-27 pts.	
MUY BUENO	28-36 pts.	
EXCELENTE	37 - 45 pts.	X

Natalia Aleman Delgado  
OBSTETRA  
COPISTA  
FIRMA DEL JUEZ

Fuente: Elaboración propia.

Anexo 5:

CARTA DE PRESENTACIÓN



Universidad Católica  
de Santa María

AREQUIPA - PERU

(5154)382038 <http://www.ucsm.edu.pe> [facebook.com/ucsm.edu.pe/](https://www.facebook.com/ucsm.edu.pe/)

"IN SCIENTIA ET FIDE ES IT FORTITUDO NOSTRA"  
(En la Ciencia y en la Fe está nuestra Fortaleza)

Arequipa, 07 de julio del 2023

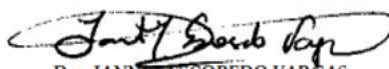
Sra. Dra.  
MARIA SOLEDAD SOTOMAYOR CABRERA  
Directora del Hospital III Goyeneche Arequipa  
Ciudad. -

Asunto: Recolección de datos.

Tengo a bien dirigirme a Usted, para manifestarle que uno de los requisitos para la titulación de nuestras egresadas de la Facultad de Obstetricia y Puericultura es realizar un trabajo de investigación sobre nuestra carrera profesional, y para lo cual las señoritas estudiantes PINO CORNEJO JUDITH NAYELI Identificada con DNI 74156479 y de la Srta. RIVERA ROSAS JESSICA VICTORIA Identificada con DNI 71003343, están realizando el trabajo de investigación titulado: RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GÍNECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHE - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO - AGOSTO, 2023 y como entenderá el mismo deberán obtener información mediante encuestas dirigidas a puérperas del Servicio de Gineco-Obstetricia del Hospital III Goyeneche Arequipa, en el periodo del mes de julio-agosto, del presente año 2023.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi especial consideración.

Atentamente,



Dra. JANNET ESCOBEDO VARGAS  
Decana (e) de la Facultad de Obstetricia  
y Puericultura de la UCSM

## Anexo 6:

### Proveído de Autorización

Por diferentes tramites realizados, para la aceptación de la aplicación del instrumento en el Hospital Goyeneche, es por ello que el proveído fue expedido para la fecha del 04 de septiembre del 2023.



"Año de la Unidad, La Paz y el Desarrollo"

#### PROVEIDO DE AUTORIZACION N° 030-2023-GRA/GRS/HG-OADI.-

Visto el **Doc N° 6065552 Exp: 3746961** con la aceptación del Jefe del Departamento de Gineco Obstetricia; con el visto bueno de la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación, esta Dirección AUTORIZA a:

**JUDITH NAYELI PINO CORNEJO**  
**JESSICA VICTORIA RIVERA ROSAS**

Egresadas de la Facultad de Obstetricia y Puericultura de la Universidad Católica de Santa María, para que recaben información aplicando el instrumento de investigación para realizar el Proyecto de Tesis titulado **RELACIÓN ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS CON LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS EN PUÉRPERAS HOSPITALIZADAS EN EL DEPARTAMENTO DE GINECO - OBSTETRICIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ - AREQUIPA DURANTE LOS MESES DE JULIO - AGOSTO, 2023**

Y estarán cargo de la facilitadora Obst. Natalia Alemán Delgado, según informa el Jefe del Departamento de Gineco Obstetricia.

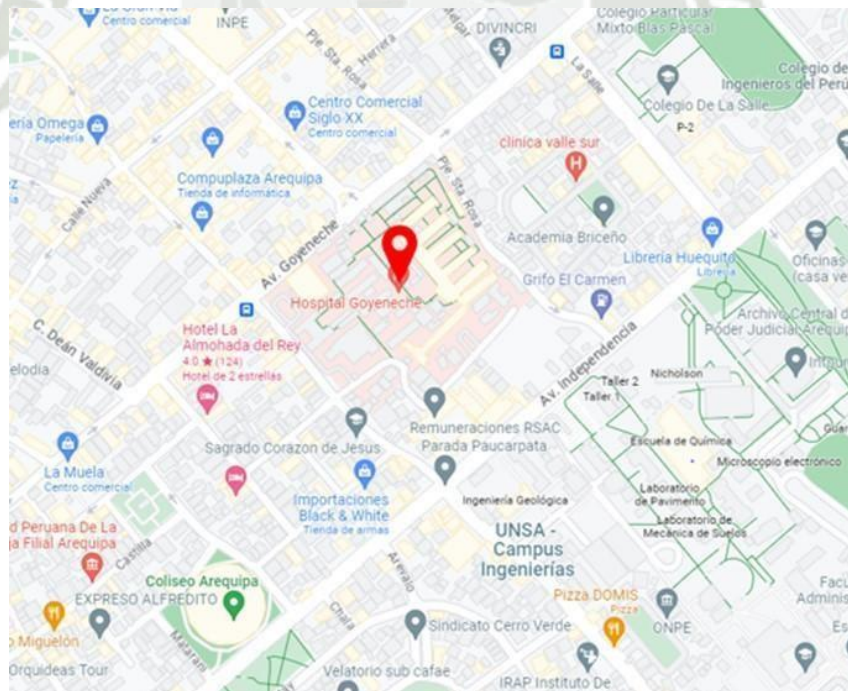
Arequipa, 04 de Setiembre del 2023

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL II GOYENECHÉ  
*M. Soledad Soledad*  
Dra. María Soledad Soledad Cabero  
DIRECTORA  
C.M.P. 29331 - R.N.E. 15078

*[Signature]*  
MSSC/HDCT/EEAR.  
CC. Archivo  
DOC: 6076119  
EXP: 3746961

Hospital Goyeneche Av. Goyeneche s/n. Telf. 231313. Tele Fax: 223501

## Anexo 7: Delimitación Geográfica



Anexo 8:

MATRIZ DE DATOS

ED AD	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	ESTADO CIVIL	RELIGION	CONVIVENCIA	TRABAJA	Nivel de conocimiento	Actitud
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Universitaria Completa	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
36-40	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Universitaria Incompleta	Soltera	Otra	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Completa	Soltera	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Favorable
31-35	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente Soltera	Otra	Con otros familiares	No	Bajo	Indiferente
26-30	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con otros familiares	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Indiferente
36-40	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Padres	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Primaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Desfavorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Otra	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Universitaria Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
36-40	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
36-40	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Con padres, hermanos, tíos, abuelos, etc	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable

31-35	Técnica Superior Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Universitaria Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
36-40	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Universitaria Incompleta	Soltera	Otra	Solo con Padres	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Completa	Soltera	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Favorable
31-35	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Otra	Con otros familiares	No	Bajo	Indiferente
26-30	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con otros familiares	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Soltera	Ninguna	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
36-40	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Primaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Desfavorable
26-30	Técnica Superior Completa	Soltera	Otra	Con padres, hermanos, tíos, abuelos, etc	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable

36-40	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Con padres, hermanos, tíos, abuelos, etc	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Técnica Superior Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Universitaria Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Otra	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Primaria Incompleta	Soltera	Católica	Con otros familiares	Si	Bajo	Desfavorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Universitaria Completa	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable

18-25	Universitaria Completa	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
36-40	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Universitaria Incompleta	Soltera	Otra	Solo con Padres	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Completa	Soltera	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Favorable
31-35	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Otra	Con otros familiares	No	Bajo	Indiferente
26-30	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con otros familiares	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
36-40	Universitaria Completa	Casada	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Favorable
31-35	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Otra	Con otros familiares	No	Bajo	Indiferente
26-30	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con otros familiares	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
36-40	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
36-40	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Técnica Superior Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable

31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	No	Bajo	Desfavorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Universitaria Completa	Casada	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Soltera	Católica	Con otros familiares	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Soltera	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Otra	Con otros familiares	No	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable

26-30	Secundaria Completa	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Universitaria Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
36-40	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
36-40	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Con padres, hermanos, abuelos, tíos, etc	No	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Técnica Superior Incompleta	Casada	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	No	Bajo	Desfavorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Ninguna	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable

26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
31-35	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Incompleta	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Medio	Favorable
26-30	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Padres	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Soltera	Católica	Solo con Pareja	Si	Bajo	Favorable
31-35	Primaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Desfavorable
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Otra	Con otros familiares	No	Bajo	Indiferente
18-25	Secundaria Incompleta	Conviviente	Ninguna	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
26-30	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	No	Bajo	Desfavorable
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
18-25	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
31-35	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Secundaria Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	No	Bajo	Indiferente
26-30	Técnica Superior Incompleta	Soltera	Otra	Con otros familiares	Si	Medio	Favorable
18-25	Primaria Completa	Soltera	Católica	Con solo uno de mis padres	No	Bajo	Desfavorable
26-30	Técnica Superior Completa	Conviviente	Católica	Solo con Pareja	Si	Medio	Favorable

**Fuente: Elaboración propia.**