

**UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA DE POSGRADO**

MAESTRÍA EN SALUD PÚBLICA



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PLANIFICACIÓN
FAMILIAR EN MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA
JUNTOS. CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE DE YAMON –
UTCUBAMBA 2018**

Presentada para obtener el grado académico de maestra en Salud Pública

Investigadora:

Bach. Vega Farro Maria

Asesor

Dr. Rodríguez Alayo Néstor Manuel

Lambayeque - 2024



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

ESCUELA DE POSTGRADO

“Francis Villena Rodríguez”

TESIS

**Nivel de conocimiento y práctica sobre el uso de métodos
anticonceptivos para la planificación familiar en madres
beneficiarias del programa juntos. Centro de salud vista alegre de
yamon – utcubamba 2018**

PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE

MAESTRA EN SALUD PÚBLICA

AUTORA: Bach. Vega Farro Maria

Dr. Rodriguez Alayo Nestor Manuel

ASESOR

**Dr. Victor H. Echeandia Arellano
PRESIDENTE**

**Dra. Denissa Pajuelo Garcia
SECRETARIA**

**Mg. Gustavo E. Anteparra Paredes
VOCAL**

LAMBAYEQUE – PERÚ

2023

RESUMEN

Objetivo. Determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre métodos anticonceptivos para la planificación familiar con la finalidad de reforzar y disminuir el número de abortos inducidos que se pueden presentar por embarazos no deseados.

Metodología. Mediante una investigación descriptiva, correlacional en 81 madres beneficiarias del programa JUNTOS que acuden al Centro de Salud Vista Alegre de Yamon – Utcubamba durante Febrero – marzo 2018, con edades de 15 – 49 años que aceptaron firmar el consentimiento informado para desarrollar un cuestionario validado por expertos de 22 preguntas, calificando sus respuestas en niveles: sobresaliente (19 – 20), Muy bueno (17 – 18), Bueno (15 – 16), Suficiente (13 – 14), Insuficiente o desaprobado (12 a menos). la información se ingresó a la base de datos del programa Microsoft Excel, para analizar a través de paquete SPSS versión 23 y elaboro cuadros estadísticos de simple y doble entrada, para medir relación de nivel de conocimientos con características sociodemográficas, se utilizó el Chi cuadrado con $p < 0.05$.

Resultados.

Predomina con 59.9% el grupo etareo de 19 a 32 años, la mayoría practica la religión católica con 78.8%, mientras el 53.1% tienen grado de instrucción primaria, seguido de secundaria con 42%. Según el nivel de conocimientos de sobre los métodos anticonceptivos para la planificación familiar, 43.21% tienen niveles que va de bueno a muy bueno, que sumado al 24.69% de nivel suficiente, corresponde a un total de 67.80% de madres aprobadas. Existe asociación significativa ($p < 0.05$) con la edad, religión y grado de instrucción. El 97.53% usan métodos de planificación familiar, en relación directa con el significativo valor de 67.80% de madres aprobadas. El 43.04% usa la ampolla de 3 meses, 24.05% la ampolla de un mes, 15.18% píldoras, 12.66% preservativo y solo 5.06% implante. Según el valor de madres aprobadas en conocimientos indica buena calidad de atención y satisfacción.

Conclusión. Se concluye que las madres del programa JUNTOS en la institución y periodo de estudio, tienen niveles de suficiente a muy bueno de conocimientos y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos para la planificación familiar

Palabras Clave. Nivel de conocimiento y práctica, métodos anticonceptivos, planificación familiar

ABSTRACT

Objective. Determine the level of knowledge and practice on contraceptive methods for family planning in order to reinforce and reduce the number of induced abortions that can occur due to unwanted pregnancies.

Methodology. Through a descriptive, correlational investigation in 81 beneficiary mothers of the JUNTOS program who attend the Vista Alegre Health Center in Yamon - Utcubamba during February - March 2018, aged 15 - 49 years who agreed to sign the informed consent to develop a questionnaire validated by experts of 22 questions, qualifying their answers in levels: outstanding (19 - 20), Very good (17 - 18), Good (15 - 16), Sufficient (13 - 14), Insufficient or disapproved (12 to less). The information was entered into the database of the Microsoft Excel program, to analyze through the SPSS version 23 package and I elaborate statistical tables of simple and double entry, to measure the relationship between the level of knowledge with sociodemographic characteristics, the Chi square was used with $p < 0.05$.

Results.

The age group from 19 to 32 years predominates with 59.9%, the majority practices the Catholic religion with 78.8%, while 53.1% have a primary education degree, followed by secondary education with 42%. According to the level of knowledge about contraceptive methods for family planning, 43.21% have levels that go from good to very good, which added to 24.69% of sufficient level, corresponds to a total of 67.80% of approved mothers. There is a significant association ($p < 0.05$) with age, religion and educational level. 97.53% use family planning methods, directly related to the significant value of 67.80% of approved mothers. 43.04% use the 3-month vial, 24.05% the one-month vial, 15.18% pills, 12.66% condoms and only 5.06% implants. According to the value of mothers approved in knowledge, it indicates good quality of care and satisfaction.

Conclusion.

It is concluded that the mothers of the JUNTOS program in the institution and study period have sufficient to very good levels of knowledge and practice on the use of contraceptive methods for family planning.

Keywords. Level of knowledge and practice, contraceptive methods, family planning

INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud - OMS, estima que, en los países en vías de desarrollo existen 225 millones de mujeres que desean postergar o detener la fecundación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo debido al acceso restringido, de usuarios jóvenes de pueblos jóvenes y asentamientos humanos no casados que dudan de las bondades del programa y creen en efectos secundarios además de otras razones culturales ¹.

En América Latina y otros países del mundo, existe un conjunto de deficiencias en la educación sobre métodos anticonceptivos brindada a las usuarias, debido a la consejería incompleta impartida por cada profesional (Miller, 1998) ². Sumado a ello el deficiente nivel de conocimiento del método elegido; aunque se observa que muestran un gran interés por conocer otros aspectos como el mecanismo de acción, la tasa de falla, ventajas, desventajas y modo de uso, donde el personal de salud tiene que reforzar estos aspectos (Shuler, 2002) ³

En nuestro país, el Ministerio de Salud MINSA, ha determinado un conjunto de métodos conducente a desarrollar adecuadamente consejería en planificación familiar, pero aún existe desconocimiento, mayormente en comunidades rurales donde sobresale el analfabetismo, influido por información errónea o costumbres basadas en creencias o tradiciones más acentuadas en las comunidades de ceja de selva, lo cual se refleja en actitudes negativas, con poca o no práctica de adecuados métodos que eviten el embarazo, conduciendo a un aumento de la razón de fecundidad y riesgo de mortalidad madre niños ⁴.

En relación a la demanda de atenciones de planificación familiar, nuestro país tuvo un crecimiento del uso de anticonceptivos llegando al 74.6 % el 2014. Actualmente el MINSA ha aumentado el espectro con el condón femenino, inyectable mensual e implante⁵. Pero aún subsisten brechas en la población pobre y rural.

En tal sentido es importante mejorar y reforzar las acciones de salud sexual y reproductiva en todos los estratos sociales, priorizando las actividades de Planificación Familiar, para un mayor acceso a los métodos anticonceptivos, en los lugares más necesitados (MINSA 2016) ⁶, como es el distrito de Yamón - Utcubamba, donde las condiciones socioeconómicas son precarias con una tasa de fecundidad muy elevada (6 hijos o más), bajo control del embarazo, deficiencias nutricionales del binomio madre y del niño, deficitarias coberturas de vacunación, entre otras.

En el Distrito de Yamón se desarrolla el Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres –"JUNTOS", creado mediante el Decreto Supremo No. 032–2005–PCM, tiene como objetivo reducir la población pobre para que tengan una mayor opción y esté garantizado en ellos los servicios de salud, nutrición y educación.

2.3.- PROBLEMA.

¿Cuál es el nivel de conocimiento y práctica sobre el uso de Métodos Anticonceptivos para la Planificación Familiar en las Madres beneficiarias del Programa Juntos, atendidas en el Centro de Salud Vista Alegre de Yamón – Utcubamba - 2018?

2.5.- OBJETIVOS.

2.5.1.- General:

Establecer el nivel de conocimiento y la práctica sobre el uso de Métodos Anticonceptivos para la Planificación Familiar en las Madres Beneficiarias del Programa JUNTOS, que acuden al Centro de Salud Vista Alegre de Yamon - Utcubamba 2018.

2.5.2.- Específicos:

- a) Registrar las características socio demográficas de las pacientes en estudio.
- b) Determinar el nivel de prácticas del uso de Métodos Anticonceptivos para la Planificación Familiar que tienen las Madres estudiadas.
- c) Relacionar el nivel de conocimiento con las características sociodemográficas.

2.4.- JUSTIFICACION DEL PROBLEMA

En el Perú las mujeres inician la actividad sexual muy precozmente que muchas veces termina con un embarazo no deseado, debido a la falta de conocimientos sobre Planificación Familiar. Percibiendo que los métodos anticonceptivos, no son por todos conocidos y aceptados, cuyo uso adecuado garantizaría espaciar o limitar los nacimientos, para tener los hijos que solamente desean tener, en el momento que deseen, facilitando la disminución de las tensiones económicas de los padres y también a disminuir el número de abortos inducidos que se pueden presentar por embarazos no deseados en las madres.

Se eligieron madres del programa JUNTOS, porque este programa apoya a familias de nivel socioeconómico bajo mediante una atención de salud integral de las madres y sus hijos. En tal sentido a través de esta tesis se priorizó el apoyo en planificación familiar.

Muchos programas de Planificación Familiar están reconociendo el vínculo entre las necesidades de anticonceptivos y las enfermedades de transmisión sexual, otros programas están tratando de responder a las necesidades de aquellos que tradicionalmente reciben servicios de los programas de Planificación Familiar, es decir, los hombres los adolescentes, las mujeres

que recurren al aborto por no tener acceso adecuado al uso de los anticonceptivos, o su religión le impide, o simplemente la pareja no acepta por las costumbres de su pueblo.

Una de las razones por cuales la anticoncepción no es practicada adecuadamente, a pesar de que existe una actitud favorable hacia la misma, es que las usuarias no se encuentran lo suficientemente informadas o reaccionan negativamente ante los efectos secundarios de los diferentes métodos anticonceptivos llegando a abandonar el método elegido, o no lo usan debido posiblemente a la información incompleta que éstas reciben no sólo a través de medios de difusión masiva, sino también en los consultorios de planificación familiar.

Valorando el real nivel de conocimientos y prácticas de las madres del distrito de Yamón, provincia de Utcubamba, integrantes del programa Juntos, se podrá replantear nuevas estrategias para potenciar el programa de Planificación Familiar del centro de salud Vista Alegre de Yamón y poder contribuir en el futuro a la disminución del riesgo reproductivo que repercute en su salud materna.

III.-MARCO TEORICO:

3.1.- Antecedentes:

Internacionales

Noguera T. Republica de Nicaragua, en el año 2004, sobre el concepto de MPF, determinó que el 63.5% que eran productos para evitar un embarazo; la población conoce más los gestágenos orales(93.4%) y los métodos inyectables (67.9%). Utilizan preservativo el 37%, Existe influencia de amigos y familiares, y la situación sociocultural de la pareja. ⁸

Miranda I. en Guatemala-2005, estudió en 425 puérperas adolescentes ítems de anticoncepción, encontrando que 61.2% tuvo nivel deficiente y

necesitan conocimientos de métodos anticonceptivos en sus prácticas sexuales.⁹

Arzuaga M, Palacio. M, Jaramillo T, México en el año 2006 concluyen que segundos hijos(as) por familia han disminuido a nivel mundial, siendo la utilización de métodos para controlar la reproducción un factor epidemiológico, determinante en esta disminución del crecimiento.¹⁰

Olmas J. -Argentina,2016, los estudiantes de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Córdoba del 1er año solo 16% admitieron conocimiento de PF comparado con 51% de 5º año. El condón es el más usado por estudiantes de ambos ciclos.¹¹

Maiztegui L., en Córdoba- Argentina, 2016, Determinar el grado de conocimiento que poseen las multíparas sobre métodos anticonceptivos (MAC) el 85% conoce los MAC. 48% prefiere ligarse las trompas. Aunque alto porcentaje conoce los MAC, este no es suficiente debido a que no refleja en su conducta sexual y reproductiva.¹²

Celi M. Loja – Ecuador 2018, en 166 mujeres indígenas en edad fértil de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin pertenecientes al cantón Saraguro de la provincia de Loja, el 62% conocen poco sobre la planificación familiar. Preservativo masculino con un 12%.¹³

Además, existe diversos estudios sobre calidad de atención y satisfacción de las usuarias sobre métodos de salud reproductiva y servicios de planificación familiar, según los criterios de Donabedian A.²¹. Al respecto, **García A, Camargo M, Fajardo M.** (2018), encuentran nivel moderado de satisfacción asumido por falta de información a las usuarias.⁽⁷⁾ **Torres P., Heredia I., Ibáñez M. y Ávila L.**, México (2019). existen problemas de

calidad de atención relacionando a insatisfacción. ⁽⁸⁾ **Birhanu B., Siraneh Y., Gelana B. y Tsega G.**, Etiopía (2019), en 278 usuarias del servicio de planificación familiar. concluyó que era satisfactorio. ⁽⁹⁾

Antecedentes Nacionales:

Moras M., Lima Perú, 2015, relaciona el nivel de conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las pacientes de puerperio del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión y concluye que no hay relación, determinando además un nivel de 21.8% deficiente ¹⁴

Coronado M. y Pérez M. Comas-Lima, 2019. En 87 mujeres del comedor popular virgen de Lourdes, se aplicó un cuestionario: Conocimiento del autocuidado en planificación familiar en mujeres en edad fértil, determinando nivel deficiente en conocimiento 43.7%, en prácticas 38%; y nivel regular en uso de métodos anticonceptivos con 40.23% ¹⁵.

Ayay Y. y Infante L. Cajamarca- Perú 2018, determinó que existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; evidenciándose riesgo a embarazos no deseados, abortos y problemas emocionales. ¹⁶

Sánchez. A. y Gutiérrez B., en Ica-Perú, 2021, determinaron en 323 estudiantes de secundaria de los colegios emblemáticos que 21.9% ya habían empezado su vida sexual. En relación al nivel de conocimientos, la mayoría fue “regular” con 53.6%. En cuanto al uso de métodos, el 18.9% refirió usarlos, que representa 85.9% de la población sexualmente activa.

¹⁷.

Así también, existen estudios nacionales sobre calidad de atención y satisfacción de las usuarias a los programas de Planificación Familiar, citados a continuación:

Tocto A. y Alvarado D., en Lima (2013) “Percepción de las usuarias continuadoras del programa de planificación familiar, sobre la calidad de atención del servicio, Hospital Nacional Sergio E. Bernales Collique Encontraron que perciben como buena en la dimensión humana, el 53% y en la dimensión del entorno, el 48%. ¹⁸ · **Chávez V.** en Lima (2016) realizó un estudio en 80 usuarias. Concluyó que la calidad de los servicios brindados por los usuarios en el programa de planificación familiar es buena, con un nivel de percepción del 88,75% de los encuestados¹⁹ . **Araujo L.** en Lima (2018) concluye que existe una relación débil entre la percepción de la calidad de la atención y la satisfacción de las usuarias, ⁽¹²⁾. **Santibáñez S.**, Lima (2017) encontró 68% que la calidad de la atención brindada era buena. ²⁰

3.2.- Base Teórica:

Siendo el Objeto de estudio el nivel de conocimiento y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos para la Planificación Familiar en madres beneficiarias del programa juntos del Centro de Salud Vista Alegre de Yamón, iniciaremos analizando sobre la:

Planificación familiar:

Según la OMS ¹, incluye todos los procedimientos destinados a controlar la reproducción, siendo los objetivos:

- elegir cuándo es el momento idóneo para tener un hijo.
- decidir el número de hijos que se desean.
- determinar el intervalo de tiempo entre embarazos.

Además, incluye ⁴

- Educación sexual
- Prevención y tratamiento de enfermedades de transmisión sexual (ETS)

- Consejo pre concepción, durante el embarazo y después del parto

Así mismo aporta los siguientes beneficios ⁶:

- Diminución de la mortalidad infantil.
- Prevención de riesgo gestacional
- Prevención de contagio por VIH.
- Descenso de abortos peligrosos.
- Baja del embarazo en adolescentes.
- Bajo crecimiento poblacional.
- Autonomía de decisión.
- Mejor educación

Métodos Anticonceptivos:

Es la protección de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual durante las relaciones sexuales. El uso adecuado de estos métodos permite a la pareja acordar el momento conveniente para tener los hijos planificados¹⁰.

Su elección dependerá del momento, edad de desarrollo y/o personalidad de la pareja o persona que decide protegerse. Es decisión personal. Se recomienda que un profesional de salud capacitado ayude. ⁶

Se clasifican en:

A.- Métodos Naturales: permiten a una pareja evitar un embarazo sin utilizar ningún procedimiento artificial. Es absteniéndose de tener relaciones sexuales durante el período fértil de la mujer y son:

a) Abstinencia Periódica:

Las parejas evitan tener relaciones sexuales en los días de fertilidad. El éxito depende de la motivación de la pareja y del uso adecuado del método, para lo cual requiere de un cierto grado de educación.

b) Método del Ritmo:

Las parejas deben valorar sus ciclos periodos para ver si es regular o no y calcular los días fértiles y no fértiles en base a los días de ovulación considerando el día 14+/-4días.

c) Método del Moco Cervical o Billings:

Durante los días de ovulación, el moco se muestra claro, abundante, filante, y debe abstener de tener relaciones.

d) Método de la Temperatura Basal:

Durante los días de ovulación, la temperatura corporal se incrementa 0.5 °C, donde debe haber abstinencia sexual

e) Copula suspendida:

Consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación, evitando depositar el semen en el cérvix. No es recomendable para aquellos hombres que no tienen un adecuado autocontrol.

f) Lactancia Materna Exclusiva:

Durante la lactancia, aumenta la concentración plasmática de Prolactina, Hormona que inhibe la ovulación.¹⁰

B. Métodos de Barrera:

a) Condón: Es una funda de látex o polietileno con lubricante que cubre el pene y almacenar el semen durante el coito, evitando su depósito en el cérvix. ⁴.

b) Diafragma: Es una lámina de látex circundada por un aro elástico en forma de capuchón que cubre el cuello uterino, cubre el cérvix y la pared anterior de la vagina. ⁶.

c) Espermicidas: sustancias químicas que eliminan la vitalidad de los espermatozoides, se puede utilizar solos o junto con los condones y diafragmas¹⁰.

C. Métodos Hormonales:

a) Píldora: es para uso femenino que impide la ovulación y, por tanto, la fecundación del óvulo y un posible embarazo no deseado. es muy utilizado porque tiene una alta eficacia de 99,9% ⁴.

b) Inyectables: Las hormonas en inyecciones previenen el embarazo, evitando la ovulación, su mecanismo de acción es similar al de la píldora, existen de 2 tipos inyectable trimestral y mensual. La dosis de 150 mg de Acetato de Medroxiprogesterona de liberación lenta tiene una eficacia anticonceptiva de 99,7 % ⁶.

D. Métodos de Inserción:

a)Dispositivo Intrauterino (DIU):

Son pequeños elementos de plástico que se introducen en la cavidad uterina por un periodo de tiempo, cuyo efecto anticonceptivo se potencia con lubricante de cobre o con progesterona. ³

b) Implantón:

Implante subdérmico de etonogestrel con el fin de prevenir el embarazo por tres años consecutivos, manteniendo así una efectiva supresión de la ovulación ⁴.

E. Métodos definitivos o irreversible:

a) Vasectomía: método quirúrgico masculino en la parte media del escroto. Evita que los espermatozoides se mezclen con el líquido seminal cuando el varón alcanza el clímax en el coito sexual ⁶.

b) Ligadura de Trompas: consiste en ligar las trompas o cortar los dos tubos que llevan los óvulos desde el lugar donde han sido liberados hasta el útero, evitando la gestacion⁶.

El Nivel de Conocimiento.

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos para la planificación familiar, evalúa las ideas, conceptos, enunciados de los usuarios, clasificando en diferentes niveles ²¹. Para lo cual, se apoyó de la escala vigesimal de Alzamora D. Citado por Santibáñez S.²², clasificando en: SOBRESALIENTE: (19- 20) pensamiento lógico, adquiere mayor expresión y autonomía de la realidad inmediata, MUY BUENO: (17- 18) elaborar ideas y conceptos e interrelaciona los procesos y objetos que estudian. BUENO (15- 16) define las razones que lo incentivan a estudiar. SUFICIENTE (13- 14) alcanza el nivel de conocimientos exigido. INSUFICIENTE (DESAPROBADO) (12 a menos)

Características Sociodemográficas:

Como información general de las usuarias del programa JUNTOS, se consideró las siguientes características sociodemográficas: Edad, Grupo Étnico, Estado civil, Grado de instrucción, Paridad, Religión.

Programa Juntos

Promueve que las gestantes, en edad fértil y adolescentes de los hogares mas pobres, con su participación y compromiso voluntario, accedan a la salud preventiva materna, priorizando aquellas de zonas rurales.

3.3.- FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS:

El nivel de conocimiento y práctica de uso de métodos anticonceptivos para la planificación familiar en las madres beneficiarias del programa JUNTOS del Centro de Salud Vista Alegre de Yamón - Utcubamba es bueno.

3.4.- VARIABLES. -

3.4.1. Variable Dependiente: Práctica sobre métodos anticonceptivos para la planificación familiar.

3.4.2. Variable Independiente: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos para la planificación familiar.

4.- MARCO METODOLOGICO:

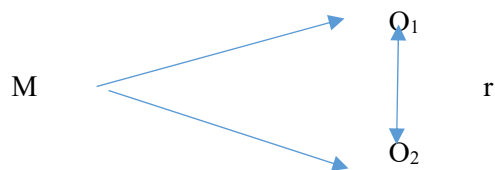
4.1. Tipo de investigación:

Cuantitativa: porque usa magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

Correlacional: mide dos variables y establece una relación estadística entre las mismas.


Descriptiva y Transversal: la recolección de datos se realizó en un solo momento, en un tiempo único.


4.2. DISEÑO DE INVESTIGACION: Diseño correlacional



Dónde:

M=Muestra

O₁  Variable Independiente. Conocimiento

O₂  Variable Dependiente. Práctica

r  Relación entre variables

4.3. POBLACION Y MUESTRA:

Población de estudio:

La población de estudio estuvo comprendida por todas las madres que corresponde a 81 beneficiarias del programa JUNTOS, durante los meses de febrero y marzo del 2018.

Muestra: Como criterio determinista, la muestra corresponde a toda la población.

4.3.1.- Criterios De Inclusión:

- Mujeres en Edad Fértil de 15 – 49 años.
- Mujeres que aceptaron firmar el consentimiento informado para participar del estudio.

4.3.2.- Criterios De Exclusión:

Madres con limitaciones físicas y/o mentales que interfieran en la participación en el estudio.

4.4.- TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se utilizó la técnica que fue la encuesta, la cual presenta las siguientes partes: presentación, introducción donde se da a conocer la finalidad del estudio, las instrucciones, datos generales y datos específicos. El instrumento presenta 20 enunciados con su respuesta (Ver anexo)

El instrumento fue sometido a validez de contenido y constructo a través del juicio de expertos, dado por 5 profesionales, quienes mediante sus aportes permitieron realizar los reajustes necesarios. Para ello se utilizó la tabla de concordancia de opinión de jueces expertos. Para determinar la validez estadística se utilizó la prueba del ítems test mediante el coeficiente de

correlación de r de Pearson. Para dar confiabilidad o consistencia interna se aplicó el Alfa de Crombach con un nivel de confiabilidad del 95 Terminada la filiación se procedió a solución del cuestionario para determinar el nivel de conocimiento frente a los Métodos Anticonceptivos.

4.5.- METODOS Y PROCEDIMIENTOS DE RECOLECCION DE DATOS

Se solicitó autorización al jefe de la Institución de Salud para realizar la investigación en las usarías al programa JUNTOS.

Aplicación de la encuesta quienes voluntariamente participaron de la investigación previa explicación del objeto de estudio y la conservación de la confidencialidad de los datos solicitados.

A cada investigada, durante su horario de consulta, desarrollo el cuestionario en forma anónima, en tiempo máximo de 20 minutos.

El nivel de conocimiento fue evaluado de la siguiente manera:

Nivel	y	Puntaje:
Sobresaliente		(19 – 20)
Muy bueno		(17 – 18)
Bueno		(15 – 16)
Suficiente		(13 – 14)
Insuficiente o desaprobado		(12 a menos)

4.6.- PROCESAMIENTO DE DATOS

Verificación de la información recolectada antes de ingresar a la base de datos del programa Microsoft Excel. Análisis a través de paquete computarizado SPSS versión 23. Se elaborará tablas y gráficos estadísticos de simple y doble entrada, para medir su relación de los variables se utilizó el Chi cuadrado para su análisis e interpretación.

4.7.- ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN:

El proyecto fue presentado a un comité de ética para su revisión y aprobación.

Se puso en práctica los principios éticos que postula Belmont, siendo

- **Principio de Beneficencia**, que comprende sobre todo no hacer daño psicológico en la formulación de preguntas, incluye la empatía, mediante una relación especial entre las madres de la investigación con la investigadora.
- **Principio de respeto a la dignidad humana**, que comprende el derecho de las madres a la autodeterminación donde ellas tendrán la libertad de participar voluntariamente en el estudio. Incluye también a un conocimiento sencillo, claro y detenido de la naturaleza de la investigación, objetivos y procedimiento para obtener la información.

III.- RESULTADOS

Cuadro 01. Características generales de las madres beneficiarias del programa JUNTOS sobre uso de métodos anticonceptivos para la planificación familiar. Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

CARACTERÍSTICAS GENERALES		n	%
Edad	Menos de 18	6	7.4
	19 a 32	48	59.9
	Mayor de 32	27	33.3
Religión	Católica	63	78.8
	Protestante	18	22.2
Procedencia	Vista Alegre	38	46.9
	Santa Rosa	26	32.1
	La Pradera	17	21.0
Grado de Instrucción	Iletrada	2	2.5
	Primaria	43	53.1
	Secundaria	34	42.0
	Superior	2	2.5
TOTAL		81	100.00

Cuadro 02. Respuestas las madres beneficiarias del programa JUNTOS a la pregunta sobre métodos anticonceptivos. Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

¿Métodos Anticonceptivos es?	n	%
Uso de medicamentos para espaciar el embarazo	51	62.96
Conjunto de medidas para la planificación familiar	22	27.16
Evitar tener relaciones sexuales	4	4.94
Un medicamento que evita el contagio del VIH/SIDA	4	4.84
Total	81	100.00

Cuadro 03. Respuestas de las madres beneficiarias del programa JUNTOS a la pregunta ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos? Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

Los métodos anticonceptivos sirven para:	n	%
Prevenir enfermedades entre el hombre y la mujer.	71	87.65
Evitar el embarazo	8	9.87
Evitar los dolores de la menstruación.	2	2.47
Ayudar al embarazo.	0	0.0
Total	81	100.00

Cuadro 04. Conocimientos de las madres beneficiarias del programa JUNTOS sobre uso de métodos anticonceptivos para la planificación familiar. Centro De Salud Vista Alegre De Yamon – Utcubamba 2018

Nivel de Conocimiento	N	%
Insuficiente	26	32.09
Suficiente	20	24.69
Bueno	15	18.52
Muy Bueno	20	24.69
Total	81	100.00

Cuadro 05. Asociación entre el nivel de conocimientos con las características de las madres beneficiarias del programa JUNTOS sobre uso de métodos anticonceptivos para la planificación familiar. Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

Característica General		Nivel de Conocimiento				X ²	P
		Insuficiente	Suficiente	Bueno	Muy Bueno		
Edad	< de 18	2	2	0	2	18.9	0.004 ®
	19 a 32	14	6	10	18		
	> de 32	10	12	5	0		
Religión	Católica	20	14	8	20	11.1	0.011 ®
	Protestante	6	6	7	0		
Procedencia	Vista Alegre	12	6	7	12	5.25	0.513
	Santa Rosa	10	8	6	4		
	La Pradera	4	6	2	4		
Grado de Instrucción	Iletrada	0	0	3	0	27.5	0.001 ®
	Primaria	16	12	6	4		
	Secundaria	10	8	6	14		
	Superior	0	0	0	2		

(®) P<0.05; Significativo. Existe asociación

Cuadro 06. Frecuencia de madres beneficiarias del programa JUNTOS que usan métodos anticonceptivos de planificación familiar. Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

Usa Método de Planificación Familiar	N	%
SI	79	97.53
NO	2	2.47
Total	81	100.00

Cuadro 07. Métodos de Planificación Familiar que usan las madres beneficiarias del programa JUNTOS. Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

N°	Métodos de Planificación Familiar	n	%
1	Ampolla de 3 meses	34	43.04
2	Ampolla de 1 mes	19	24.05
3	Píldoras	12	15.18
4	Preservativo	10	12.66
5	Implante	4	5.06
	Total	79	100.00

Cuadro 08. Métodos de Planificación Familiar que registra en las historias clínicas de las madres del programa JUNTOS. Centro De Salud Vista Alegre De Yamón – Utcubamba 2018

N°	Registro de Método de Planificación Familiar	n	%
1	Inyectable trimestral	34	43.04
2	Inyectable mensual	18	22.78
3	Oral combinado	8	10.13
4	Condón	7	8.86
5	Implantón	6	7.60
6	Ninguno	4	5.06
7	Píldora	2	2.53
	Total	79	100.00

IV.- DISCUSION

La reproducción, según la OMS, implica el derecho de la pareja a obtener información y métodos de planificación familiar. Que, desde el punto de vista epidemiológico, determina la disminución del crecimiento poblacional, produciéndose los mayores descensos en Asia Oriental y América Latina con una disminución de 6 a 3 hijos(as) ^{2, 10}. De allí que más del 50% de los matrimonios practican algún método de control natal, cuya proporción varía del 10% en países de África a más de 70% en países desarrollados. Iasi mismo más de 150 millones de mujeres de los países en desarrollo quieren posponer el nacimiento de su prole, pero el poco acceso a los métodos de planificación familiar limita. ⁹

Estas consideraciones motivo la realización de la presente investigación, y a continuación presentaremos el análisis e interpretación de los resultados en relación a los objetivos específicos.

Características Sociodemográficas

Según el cuadro 01, se presenta algunas características generales de las madres del Programa Juntos sobre métodos anticonceptivos para la planificación familiar, se aprecia un predominio con 59.9% de edades de 19 a 32 años que corresponde a la edad optima de fertilidad, así mismo la mayoría practica la religión católica con 78.8%, el 46.9% son del caserío vista alegre y el 53.1% tienen grado de instrucción primaria, seguido de secundaria con 42%. Al respecto, al comparar con **Noguera T**, incluye en su trabajo a mujeres de 15 a 49 años, que en los resultados corresponde al 100% de madres del programa Juntos estudiadas. Mientras que **Maiztegui L.** estudia a madres de 22 a 34 años, que correspondería a 59.9%. Llama la atención que en este trabajo se haya encontrado un bajo porcentaje de madres adolescentes que corresponde

a 7.4%, que no concuerdan con diversos autores de diferentes partes del país; lo cual se debería al cumplimiento de las indicaciones del programa de planificación familiar del centro de salud Vista Alegre de Yamón que confirma su labor de prevención.

Concepto de Método Anticonceptivo.

En relación a la pregunta sobre el concepto ¿Métodos Anticonceptivos es? Según el Cuadro 02, El 62.96% respondió que es Uso de medicamentos para espaciar el embarazo, Mientras que solo el 27.16% contesto lo correcto, Conjunto de medidas para la planificación familiar, el 4.94% respondieron igual Evitar tener relaciones sexuales como un medicamento que evita el contagio del VIH/SIDA.

Como complemento al concepto se preguntó ¿Los métodos anticonceptivos sirven para?, según el Cuadro 03, Y solo el 9.87 % respondió correctamente para evitar el embarazo, indicando un alto desconocimiento del concepto, representado por estas dos preguntas, el cual se repite con el resto de preguntas las cuales fueron calificadas en conjunto cuyos resultados presentamos más adelante. Al comparar con **Noguera T. en Nicaragua** determina que, al preguntar sobre el concepto de anticonceptivos, el 63.5% declaró que eran productos para evitar un embarazo; mientras que el 19.7% dijeron que eran métodos para protegerse de las enfermedades de transmisión sexual y solo 18.2% que servían para decidir el número de hijos y cuando tenerlos. Indicando que estas poblaciones de mujeres tienen un mejor conocimiento sobre el concepto de planificación familiar que el grupo de mujeres estudiadas que corresponderían a las de mayor de 19 años.

Nivel de Conocimiento Integral sobre métodos anticonceptivos.

Al analizar el Cuadro 04, que representa el nivel de conocimientos de manera integral sobre los métodos anticonceptivos para la planificación familiar, es meritorio considerar que 35 de ellas o sea el 43.21% tienen niveles que van de bueno a muy bueno, que sumado al 24.69% de nivel suficiente, corresponde a un total de 67.80% de madres que estarían aprobadas en el desarrollo del cuestionario sobre conocimientos de métodos anticonceptivos para la planificación familiar; siendo un valor de conocimientos muy significativo. Lo cual implica que, el 32.2% de las madres tienen nivel de conocimiento insuficiente o sea bajo nivel que estarían desaprobadas según la escala vigesimal de calificación utilizada.

Al comparar con los autores, el valor predominante hallado de 67.8% de nivel suficiente, es mayor a los resultados encontrados por ellos; así, **Moras M.** Lima Perú en el año 2015, halló nivel de conocimiento de 21.8% deficiente, seguido de 6.4% regular y solo 1.3% bueno; no hay una relación directa entre ambas variables, ya que, la mayoría presentaba un nivel de conocimiento “Deficiente”. Mientras que **Maiztegui L.** en mujeres del Hospital Materno Provincial de Córdoba, 2006. concluye que los conocimientos que sobre Métodos Anticonceptivos no alcanzan para adoptar conductas, pues no se reflejan en su comportamiento sexual y reproductivo. Así mismo, **Miranda I.** en puérperas adolescentes de Guatemala, obtuvo 61.2% de nivel deficiente, contra un 16.5% de nivel de conocimiento Bueno, ninguna encuestada obtuvo calificación excelente. **Coronado M. y Pérez M.** en las mujeres en edad fértil del comedor popular virgen de Lourdes del pueblo joven La Libertad – Comas, 2014. Menciona que el nivel de conocimiento sobre autocuidado en planificación familiar es deficiente con un 43.68% y de métodos anticonceptivos es regular con 40.23%;

Si comparamos los resultados obtenidos con otros grupos de estudio, se verá también que los niveles de conocimientos en planificación familiar hallados en este estudio, son más altos. Así, tenemos que, **Celi M.** en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin del Cantón Saraguro, Loja – Ecuador 2018. Informa que 62% conocen poco sobre la planificación familiar, el 20% nada y solo 18% bastante. Los métodos anticonceptivos más utilizados son: Preservativo masculino con 12%, ímplate subdérmico para 3 años con 11%, e Inyección mensual 10%.

Por otro lado, **Sánchez L. y Gutiérrez B.** también estudia el Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, pero en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica. – 2021, determinando que, la mayoría alcanzó un nivel “regular” con 53.56%, seguido por nivel “excelente” con 26.93% y “deficiente” con 19.50%. Mientras que **Ayay Y. y Infante L.** identificando que el nivel de conocimientos en los estudiantes de la universidad privada Antonio Guillermo Urrelo, Cajamarca-2018, es alto en cuanto a conceptualización sobre métodos anticonceptivos,

En base a este comentario se puede concluir que la población en estudio tiene mejor conocimiento que el reportado por los diversos autores, aun así podemos afirmar que, las madres con bajos calificativos, se estarían enfrentando a la práctica sexual con el mínimo conocimiento teórico de los métodos anticonceptivos.

Asociación entre el nivel de conocimientos con las características sociodemográficas.

Al relacionar las características sociodemográficas con el nivel de conocimientos, representado en el Cuadro 05, se determinó que existe asociación significativa ($p < 0.05$) con la edad, religión y grado de instrucción. Lo que indica que el grupo etario de 19 a 32 años, la religión católica y el grado de

instrucción secundaria constituyen factores importantes de asociación y proporcionan mejores resultados de niveles de conocimientos sobre planificación familiar. Ninguno de los autores revisados determina estas relaciones por lo que no es posible realizar la comparación respectiva

Nivel de Practicas sobre métodos anticonceptivos.

Según el Cuadro 06, se observa que casi toda la población estudiada de madres beneficiarias del programa JUNTOS que corresponde a 97.53% usan métodos de planificación familiar, lo que estaría en relación directa con el valor de 67.80% de madres aprobadas en conocimientos de métodos anticonceptivos para la planificación familiar; siendo un valor conocimientos significativo superior al encontrado por diversos autores tales como **Ayay Y. e Infante L.** identifican nivel de practica deficiente en estudiantes de Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo - Cajamarca. También **Miranda I.** determina que el nivel en puérperas adolescentes de Guatemala no supera el 40%. Así mismo, **Coronado M. y Pérez M.** determinan nivel de prácticas deficiente con 37.93% en mujeres del comedor popular Virgen de Lourdes del Pueblo Joven La Libertad – Comas. Mientras que, **Olmás J.** Halla que las prácticas anticonceptivas reconocido por estudiantes de medicina de la universidad de Córdoba-Argentina por 86% 1er año y por 93% de 5° año como insuficiente.

El riesgo del bajo o deficiente nivel de prácticas, explicaría que las madres adolescentes y adultas realizan práctica sexual con bajo conocimiento de los métodos anticonceptivos

Frecuencia de uso de métodos anticonceptivos.

Las madres del programa JUNTOS según el Cuadro 7, se aprecia que 43.04% usa la ampolla de 3 meses, 24.05% la ampolla de un mes, 15.18% píldoras, 12.66% preservativo y solo 5.06% implante.

Al comparar la frecuencia de práctica de métodos de planificación familiar con los autores revisados; **Sánchez. y Gutiérrez B.** encuentra que 18.9% refirió que el preservativo fue más usado con 85.2%. **Noguera T**, en Nicaragua, determina como más frecuentes los gestágenos orales (93.4%), los métodos inyectables (67.9%) y el DIU (40.1). Referente a su uso, 37% dijo utilizar preservativo, 17.4% cada uno, métodos naturales y esterilización quirúrgica. **Celi M.** encuentra que los métodos anticonceptivos más utilizados por mujeres indígenas son: Preservativo 12%, implante subdérmico 11%, Inyección mensual 10%.

Así mismo **Ayay Y. e Infante L.** en la población universitaria Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo-Cajamarca, informa que los más frecuentes son, el método del ritmo, coito interrumpido, píldoras, pastilla del día siguiente y método hormonal (inyectable). **Olmas J.** informa que estudiantes de medicina de la universidad de Córdoba- Argentina Varones y mujeres de ambos cursos reconocieron al condón y la hormona oral como las más conocidas y también más usadas aisladas o en combinación.

Existe siempre una gran influencia de las opiniones de amigos y familiares, también es importante la situación sociocultural de la pareja en edad reproductiva.

Calidad de atención y satisfacción de las usuarias

Aunque el cuestionario aplicado no tiene alguna pregunta directamente relacionada con este aspecto. Consideró que el hallazgo en este estudio de 67.80% de madres del programa JUNTOS que estarían aprobadas en conocimientos de métodos anticonceptivos para la planificación familiar, tal como se manifestó anteriormente que es un valor conocimientos muy significativo; sería un indicador de buena calidad de atención y alto porcentaje de satisfacción. Que estarían recibiendo estas madres del programa JUNTOS. Considerando esta deducción válida, es posible comparar con algunos autores

que se dedicaron específicamente a este estudio, observando que el valor hallado en el presente de 67.80% representaría buena calidad de atención y satisfacción, que es casi igual al encontrado por **Santibáñez S.**, en el servicio de planificación familiar en usuarias del Hospital Rezola, Cañete-Lima, de 67,7%.

Pero el valor hallado es mayor al 49 % encontrado por **Tocto A., y Alvarado D.** en el Hospital Nacional Sergio E. Bernales Collique – Lima; 24% hallado por **Araujo L.**, en el consultorio externo de planificación familiar del Centro de Salud Masisea –Lima y a moderada satisfacción reportado por **García A, Camargo M, Fajardo M.** De igual manera, **Birhanu B., Siraneh Y., Gelana B. y Tsega G.**, en Etiopía, concluyen satisfacción baja.

Siguiendo con las comparaciones, el valor hallado en este estudio es menor al encontrado por **Chávez V.**, quien menciona que el Hospital Cayetano Heredia, es buena, con un nivel de percepción del 88,75%.

De este análisis se desprende que es necesario reforzar la calidad de atención siendo el común denominador la explicación del adecuado uso de los métodos, lo cual amerita realizar una investigación al respecto, sobre satisfacción y calidad de atención.

V.- CONCLUSIONES

Producto del análisis e interpretación de los resultados, del estudio realizado en las madres beneficiarias del Programa JUNTOS, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. Se caracterizan socio demográficamente porque, predomina con 59.9% el grupo etáreo de 19 a 32 años, la mayoría practica la religión católica con 78.8%, mientras el 53.1% tienen grado de instrucción primaria, seguido de secundaria con 42%, y 46.9% son del caserío vista alegre.
2. El 43.21% tienen niveles que va de bueno a muy bueno, que sumado al 24.69% de nivel suficiente, corresponde a un total de 67.80% de madres que estarían aprobadas, siendo un valor conocimientos muy significativo.
3. Se determinó que existe asociación significativa ($p < 0.05$) con la edad, religión y grado de instrucción. Lo que indica que el grupo etáreo de 19 a 32 años, la religión católica y el grado de instrucción secundaria constituyen factores importantes de asociación y proporcionan mejores resultados de niveles de conocimientos sobre planificación familiar.
4. Casi toda la población estudiada de madres beneficiarias del programa JUNTOS que corresponde a 97.53% usan métodos de planificación familiar, lo que estaría en relación directa con el significativo valor de 67.80% de madres aprobadas sobre conocimientos de métodos anticonceptivos para la planificación familiar; siendo un valor conocimientos significativo superior al encontrado por diversos autores.

5. En relación a la frecuencia de uso de tipos de métodos de planificación familiar, se aprecia que 43.04% usa la ampolla de 3 meses, 24.05% la ampolla de un mes, 15.18% píldoras, 12.66% preservativo y solo 5.06% implante.
6. Según el valor de 67.80% de madres del programa JUNTOS aprobadas en el desarrollo del cuestionario sobre conocimientos de métodos anticonceptivos para la planificación familiar, es un valor conocimientos significativo e indicador de buena calidad de atención y porcentaje de satisfacción.

VI.- RECOMENDACIONES

Debido a que, existe un tercio de la población de madres del Programa JUNTOS que tienen conocimiento deficiente sobre anticoncepción y práctica, se recomienda:

1. Aumentar la cobertura del programa aún no alcanzado.
2. Promocionar la importancia de la anticoncepción para prevenir el embarazo en las adolescentes.
3. Otorgar educación permanente, mediante diferentes medios de comunicación: social, escuela y servicios de salud.
4. Implementar una guía como instrumento de aprendizaje sobre planificación familiar, mediante la aplicación de un plan educativo de salud sexual y reproductiva, para minimizar la frecuencia de embarazos no deseados y abortos.

VII.- REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud Programa de salud reproductiva y Planificación familiar. (1996)
2. Miller, k. (Clinic based Family Planning and Reproductive Health in México. Vol 18(4). [1998]. en línea] disponible en : <http://www.fhi.org>.
3. Schuler, S. (2002). Misinformation, mistrust and mistreatment family planning among Colombia market women: Stud Fam Plan. (2002). [en línea] disponible en : <http://www.fhi.org>.
4. Mendoza, M. Influencia de la consejería brindada en el servicio de planificación familiar sobre el conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos. Tesis de Maestría universidad privada San Martín de Porres, Perú. (1999)
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Perú: ENDES; 2014. [Citado 27 setiembre 2014]. Disponible en: http://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/httpwwwineigobpemediamenurecursivopublicaciones_digitaleseslib1151indexhtml-7561.
6. Norma Técnica de cartilla Informativa: Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar RM N°652-2016 MINSA / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva - Lima: Ministerio de Salud; 2017; 20 pág.
7. Portal web Juntos: www.juntos.gob.pe Programa de Apoyo a los más Pobres, Juntos, salud, educación, identidad.
8. Noguera T, Republica de Nicaragua, (2004) realizó la investigación titulada “Impedimentos socioculturales para el uso de Métodos Anticonceptivos”
9. Miranda I. Nivel De Conocimiento Sobre Métodos De Planificación Familiar En Puerperas Adolescentes [Tesis] para obtener el grado de Maestra en Ciencias Médicas con Especialidad en Ginecología y Obstetricia. Universidad De San Carlos De Guatemala Facultad De Ciencias Médicas Escuela De Estudios De Postgrado Disponible en: http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_10033.pdf
10. Arzuaga M, Palacio. M, Jaramillo T, México en el año 2006 realizaron el estudio: “Consideraciones sobre Planificación Familiar: Métodos Anticonceptivos”.
11. Olmas José. Nivel De Conocimientos Y Utilización De Métodos Anticonceptivos que posee un grupo de estudiantes de primer y quinto año de Medicina De La Facultad De Ciencias Médicas De La Universidad Nacional De Córdoba– 2016. Universidad

Nacional De Córdoba Facultad De Ciencias Médicas. [Tesis] maestría en salud sexual y reproductiva

Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/olmas-jose-maria.pdf>

12. Maiztegui L. Conocimientos Sobre Métodos Anticonceptivos Y Conductas De Salud Sexual Y Reproductiva de las Mujeres Del Hospital Materno Provincial De Córdoba, 2006. Universidad Nacional de Córdoba Escuela de Salud Pública [Tesis] Maestría en Salud Pública

Disponible en: http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/maiztegui_laura_c.pdf

13. Celi M. “Nivel de conocimientos y prácticas sobre la planificación familiar en las mujeres indígenas de las Lagunas, Quisquinchir y Ñamarin del Cantón Saraguro provincia de Loja” – Ecuador 2018. [Tesis]. Universidad Nacional De Loja Facultad De La Salud Humana Carrera De Medicina

Disponible

en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19980/1/TESIS%20MARTHA%20CELI.pdf>

14. Moras M., relación entre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en las pacientes puérperas del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión - enero 2015. [Tesis pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4067/1/Moras_rm.pdf

15. Coronado M. y Pérez M. Nivel De Conocimiento Del Autocuidado En Planificación Familiar En Las Mujeres En Edad Fértil Del Comedor Popular Virgen De Lourdes Del Pueblo Joven La Libertad – Comas, 2014. [Tesis]. Facultad De Ciencias De La Salud E.A.P. De Enfermería Los Olivos, 2016

Disponible

en:<https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/65/Coronado%20Inca%20Marlene.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Ayay Y. y Infante L. Nivel De Conocimiento Y Prácticas Sobre Métodos Anticonceptivos En Estudiantes De La Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. Cajamarca. Perú 2018. [Tesis]. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo Facultad Ciencias De La Salud. Carrera Profesional De Enfermería

Disponible

en:<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/676/TESIS%20UPAGU%202018.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Sánchez. y Gutiérrez B. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de secundaria de colegios emblemáticos, Ica. – 2021. [Tesis] Facultad De Ciencias De La Salud. Escuela Académico Profesional de Medicina Humana- Univ. Continental. Huancayo 2022.

Disponible

en:

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/10863/1/IV_FCS_502_TE_

18. Tucto A, Alvarado D. Percepción de las usuarias continuadoras del programa de planificación familiar, sobre la calidad de atención del servicio, Hospital Nacional Sergio E. Bernal Collique - Lima, marzo - junio del 2013. Tesis. Lima, Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2013. Available from: <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/UNHEVAL/517>

19. Chávez V. Percepción de la calidad de atención según los usuarios del programa de planificación familiar del Hospital Cayetano Heredia, 2016. Tesis. Lima, Perú: Universidad Cesar vallejo; 2017. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/5590>.

20. Araujo L. Percepción de la calidad de atención y satisfacción del usuario en el consultorio externo en planificación familiar del Centro de Salud Masisea – 2018. Tesis. Ucayali, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/26170> 82.

21. Donabedian A. Evaluando la calidad de la Atención Médica. México 1996 citado por Tovar Huamancayo Sandra Verónica.

22. Santibáñez S. Calidad de atención del servicio de Planificación Familiar para las usuarias en el Hospital Rezola – Cañete, 2017. Tesis. Lima, Perú: Universidad San Martín de Porres; 2017. Available from: <https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Search/Results?lookfor=Calidad+de+atenci%C3%B3n+del+Servicio+de+Planificaci%C3%B3n+Familiar+&type=AllFields&daterange%5B%5D=publishDate&publishDatefrom=2017&publishDateto=2021>.

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA JUNTOS. CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE DE YAMON – UTCUBAMBA 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

9%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

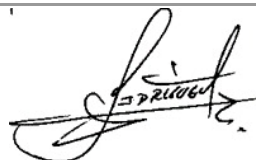
2%

2

repositorio.unprg.edu.pe

Fuente de Internet

2%



3

repositorio.uap.edu.pe

Fuente de Internet

1%

4

repositorio.upagu.edu.pe

Fuente de Internet

1%

5

www.monografias.com

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.uncp.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to University of Scranton

Trabajo del estudiante

1%

8	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	core.ac.uk Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1 %
15	repositorio.uch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	www.redtamaulipas.org Fuente de Internet	1 %
17	www.repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	qdoc.tips Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unc.edu.pe	



<1 %

20

alornoticias.com.mx

Fuente de Internet

<1 %

21

repositorio.unfv.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

22

de.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

23

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

24

www.slideshare.net

Fuente de Internet

<1 %

25

repositorio.unsch.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %

26

repositorio.upsc.edu.pe

Fuente de Internet

<1 %



Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Maria Vega Farro
Título del ejercicio: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉ...
Título de la entrega: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉ...
Nombre del archivo: Turnitin-_MARIA_-_Vega-_Informe.doc
Tamaño del archivo: 301K
Total páginas: 35
Total de palabras: 6,616
Total de caracteres: 37,610
Fecha de entrega: 17-abr.-2023 10:41a. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega... 2067316145



UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO
ESCUELA DE POSTGRADO
"Francis Villena Rodríguez"

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR
EN MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA JUNTOS. CENTRO DE
SALUD VISTA ALEGRE DE YAMON – UTCUBAMBA 2018

PARA OBTENER EL GRADO DE
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA

AUTORA: Bach. VEGA FARRO MARIA

ASESOR: Dr. RODRIGUEZ ALAYO NESTOR MANUEL

LAMBAYEQUE – PERÚ
2023

1

CONSTANCIA DE APROBACION DE ORIGINALIDAD

YO, DR. NESTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO, Docente / Asesor DEL Trabajo de Investigación del (los) estudiante(s), Bach. MARIA VEGA FARRO.

titulada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA JUNTOS. CENTRO DE SALUD VISTA ALEGRE DE YAMON – UTCUBAMBA 2018, luego de la revisión exhaustiva del documento constato que la misma tiene un índice de similitud de 19% verificable en el reporte de similitud del programa turnitin.

El suscrito analizo dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencia establecidas por la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo.

Lambayeque, 10 de abril del 2024.



.....
NESTOR MANUEL RODRIGUEZ ALAYO

NOMBRE Y APELLIDOS

DNI: 17640067

ASESOR

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

194

Siendo las 4:30 pm horas del día Quince de setiembre del año Dos Mil veintitres

, en la Sala de Sustentación de la Escuela de Posgrado de la Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo de Lambayeque, se reunieron los miembros del Jurado, designados mediante Resolución N° 723-2023-EPG de fecha 04 Agosto de 2023, conformado por:

Dr. Víctor Hugo Echeandía Arellano PRESIDENTE (A)

Dra. Denissa Pajuelo García SECRETARIO (A)

Mg. Gustavo Enrique Anteparra Paredes VOCAL

Dr. Néstor Manuel Rodríguez Alayo ASESOR (A)

Con la finalidad de evaluar la tesis titulada "Nivel de conocimiento y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos para la planificación familiar en madres beneficiarias del programa juntos, centros de salud Vista Alegre de Yamon-utubamba 2018"

presentado por el (la) Tesista Mana Vega Farro

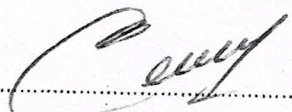
sustentación que es autorizada mediante Resolución N° 839-2023-EPG de fecha 08 de septiembre de 2023

El Presidente del jurado autorizó del acto académico y después de la sustentación, los señores miembros del jurado formularon las observaciones y preguntas correspondientes, las mismas que fueron absueltas por el (la) sustentante, quien obtuvo 17 puntos que equivale al calificativo de Bueno

En consecuencia el (la) sustentante queda apto (a) para obtener el Grado Académico de:

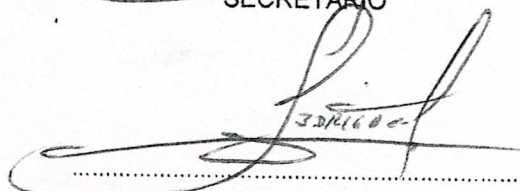
Maestra en Salud Pública

Siendo las 17:30 horas del mismo día, se da por concluido el acto académico, firmando la presente acta.


PRESIDENTE


SECRETARIO


VOCAL


ASESOR