



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA

TESIS

**“CONOCIMIENTO EN RELACION A LA ACTITUD HACIA
LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN
PUÉRPERAS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL
SOCORRO-ICA, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

**Salud pública, Salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud**

Presentado por:

Benito Cuya Deysi Marilia

Quintanilla Yucra Lorena Marisa

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Obstetricia

Docente asesora:

MG. Rocio Magali Chanco Hernandez

Código Orcid N°0000-0002-2234-2189

Chincha – Perú

2022

Asesora

MG. ROCIO MAGALI CHANCO HERNANDEZ

Miembros del jurado

DR. EDMUNDO GONZALES ZAVALA.

Dr. FERNANDO TAM WON.

DR. ELIO HUAMAN FLORES.

Dedicatoria I

A Dios porque sin el todo esto no sería posible.

A mis abuelitos porque antes de partir me transmitieron las enseñanzas necesarias para poder superar cualquier obstáculo que tuviera en la vida.

A mis padres quienes siempre se han preocupado por mí y por mi educación, me brindaron su confianza en todo momento y me han impulsado a seguir adelante sin dudar ni un solo momento en mi capacidad. Les dedico todo mi esfuerzo en reconocimiento a todo el sacrificio puesto para que yo pueda estudiar.

A mis hermanos que siempre han estado conmigo siempre que lo necesito.

A todos ustedes con mucho cariño.

Deysi M. Benito Cuya.

Dedicatoria II

A Dios porque sin el todo esto no sería posible.

A mis padres Jorge y Cecilia quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanas por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias.

Lorena M. Quintanilla Yucra

Agradecimientos

Agradezco a la Universidad Autónoma de Ica, por ser el eje gestor de que pueda lograr obtener mi título profesional.

Al Hospital Santa María del Socorro a su director y al personal asistencial del área de Obstetricia, por el apoyo y las facilidades para el desarrollo de esta investigación.

A la Mg. Rocío Chanco Hernández, por su gran ayuda y apoyo por ser esa importante guía académica para el logro de esta meta.

RESUMEN

Objetivo: Determinar el conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Material y método: Estudio de tipo básico, de nivel descriptivo (relacional) prospectivo, transversal, la muestra fue de 233 puérperas, quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 15 ítems para la variable conocimiento y de 10 ítems para la variable actitud. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman.

Resultados: De los participantes el 47.6% edades de 26 a 38 años, el 48.5% convivientes, el 48.5% secundaria, el 55.8% ama de casa. El 59.2% tienen un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos hormonales, 21.9% bueno y 18.9% bajo; en la dimensión orales combinados el 60.9% es regular; en la dimensión oral solo progestágenos el 56.2% regular, en la dimensión inyectable solo progestágenos el 42.5% regular, en la dimensión inyectable combinado el 42.5% bueno, y en la dimensión implante de solo progestágenos el 52.8% regular. Para la variable actitudes hacia los métodos hormonales, el 59.2% es negativa.

Conclusión: Existe relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Palabras clave: Conocimientos, actitudes, metodos hormonales (fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the knowledge in relation to the attitude towards hormonal contraceptive methods in postpartum women treated at the Hospitalization Service of the Santa Maria del Socorro Hospital in Ica, 2021.

Material and method: Basic type study, prospective, cross-sectional descriptive (relational) level, the sample was 233 puerperal women, who responded to a questionnaire with characterization variables and a scale-type instrument of 15 items for the variable of knowledge and of 10 items for the attitude variable. The results were presented descriptively and the Spearman Rho test was used.

Results: Of the participants, 47.6% ages 26 to 38, 48.5% cohabitants, 48.5% secondary school, 55.8% housewives. 59.2% have a regular level of knowledge about hormonal contraceptive methods, 21.9% good and 18.9% low; in the combined oral dimension, 60.9% is regular; in the oral dimension only progestogens 56.2% regular, in the injectable dimension only progestogens 42.5% regular, in the injectable dimension combined 42.5% good, and in the implant dimension only progestogens 52.8% regular. For the variable attitudes towards hormonal methods, 59.2% is negative.

Conclusion: there is a significant relationship between knowledge and attitude towards hormonal contraceptive methods in puerperal women treated at the Hospitalization Service of the Santa Maria del Socorro Hospital in Ica, 2021.

Keywords: Knowledge, attitudes, hormonal methods

(Source: DeCS BIREME).

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Indice general	vii
Indice de figuras y cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	12
2.1. Descripción del Problema	12
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	15
2.4. Objetivo General	16
2.5. Objetivos Específicos	16
2.6. Justificación e importancia	17
2.7. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	17
3.1. Antecedentes	18
3.2. Bases teóricas	21
3.3. Identificación de las variables	29
IV. METODOLOGÍA	30
4.1. Tipo y Nivel de Investigación	30

4.2. Diseño de la Investigación	30
4.3. Operacionalización de variables	31
4.4. Hipótesis general y específicas	31
4.5. Población – Muestra	32
4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad	34
4.7. Recolección de datos	37
4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos	38
V. RESULTADOS	
5.1. Presentación de Resultados – Descriptivos	39
5.2. Presentación de Resultados – Tablas cruzadas	48
VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1. Análisis de los resultados – Prueba de hipótesis	56
6.2. Comparación resultados con antecedentes	63
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	65
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	67
ANEXOS	
Anexo 1: Matriz de Consistencia	72
Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables	76
Anexo 3: Instrumentos de medición	86
Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición	89
Anexo 5: Base de datos	90
Anexo 6: Informe de documentos administrativos	96
Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud se excluye referencias bibliográficas	97
Anexo 8: toma de fotografías	98

ÌNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Características generales de las puérperas.	39
Tabla 2 Conocimiento métodos anticonceptivos hormonales en puérperas.	41
Tabla 3 Conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados.....	42
Tabla 4 Conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos	42
Tabla 5 Conocimiento sobre inyectable de solo progestágeno.....	44
Tabla 6 Conocimiento de inyectable combinado	45
Tabla 7 Conocimiento de implantes de solo progesterona.....	46
Tabla 8 Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales.....	47
Tabla 9 Relación entre conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos	48
Tabla 10 Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados y actitud en las puérperas.	49
Tabla 11 Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos y actitud en las puérperas	50
Tabla 12 Relación entre conocimiento sobre inyectables de solo progestágenos y actitud en las puérperas	51
Tabla 13 Relación entre conocimiento sobre inyectables combinados y actitud en las puérperas.....	53
Tabla 14 Relación entre conocimiento sobre implantes de solo progestágenos y actitud en las puérperas.....	54
Tabla 15 prueba de normalidad de conocimiento y actitud	56
Tabla 16 Correlación de Spearman entre las dos variables de estudio, conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas.....	57
Tabla 17 Relación entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas.....	58

Tabla 18 Relación entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.	59
Tabla 19 Relación entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.	60
Tabla 20 Relación entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.	61
Tabla 21 Relación entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.	62

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Ilustración 1	Características generales de las puérperas.....	40
Ilustración 2	Conocimiento métodos anticonceptivos hormonales en puérperas.....	41
Ilustración 3	Conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados	42
Ilustración 4	Conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos	43
Ilustración 5	Conocimiento sobre inyectable de solo progestágeno.....	44
Ilustración 6	Conocimiento de inyectable combinado	45
Ilustración 7	Conocimiento de implantes de solo progesterona	46
Ilustración 8	Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales	47
Ilustración 9	Relación entre conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos	48
Ilustración 10	Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados y actitud en las puérperas.....	49
Ilustración 11	Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos y actitud en las puérperas.....	50
Ilustración 12	Relación entre conocimiento sobre inyectables de solo progestágenos y actitud en las puérperas	52
Ilustración 13	Relación entre conocimiento sobre inyectables combinados y actitud en las puérperas.....	53
Ilustración 14	Relación entre conocimiento sobre implantes de solo progestágenos y actitud en las puérperas	55

I.INTRODUCCIÓN

Hay estudios sobre planificar la familia en Latinoamérica de gran relevancia para cuidar la salud reproductiva donde las parejas pueden decidir libremente por el número de bebés que desean tener. El dar información de salud sexual y reproductiva coadyuva con planificar los hijos y de esta manera disminuir los riesgos de salud de la madre y su bebé o bebés. En el caso peruano, la realidad contemporánea por ejemplo se observa en el Distrito de Pueblo Nuevo (Ica) un 54% equivalente a 140 mujeres adolescentes que tienen un regular conocimiento hacia los métodos anticonceptivos y un 46% equivalente a 121 personas jóvenes tienen una actitud medianamente favorable hacia los métodos anticonceptivos.⁽¹⁾ Siendo así los Hospitales del país sobre el tiempo de puerperio debería ser necesario estar brindando información y cuidados para estar orientando a la mujer puérpera sobre los métodos anticonceptivos hormonales con el objetivo de evitar riesgosos nacimientos a posterioridad.

Luego, el propósito de la investigación es tener un diagnóstico científico en cuanto a la etapa del puerperio, la iniciativa de las mujeres para con la planificación familiar y controlar su salud sexual y reproductiva sea de total responsabilidad, pues se supone que la anticoncepción en las mujeres puérperas debería ser decisión de pareja, además desde el ámbito de la obstetricia es muy importante considerar dejar pasar un tiempo prudencial entre una gestación y otra, por ejemplo un tiempo de 1 año y medio o dos años, caso contrario pudieran presentarse enfermedades afectando la salud de la mujer puérpera. El estudio es relevante debido a que la planificación familiar ayuda a decidir con información cuántos hijos, cuándo tenerlos y en que intervalos de tiempo. También, orienta la probabilidad de elegir los métodos anticonceptivos hormonales que se pudieran considerar efectivos para alcanzar que el planificar los hijos sea lo apropiado y deseado por la pareja.

La motivación por realizar el presente estudio es con el objetivo de determinar el conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos

hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, además es posible que la religión de las puérperas en investigación este incidiendo en rechazar los métodos anticonceptivos hormonales, en términos generales.

El presente proyecto de investigación, se estructura considerando el esquema siguiente:

En el capítulo I, Introducción

En el capítulo II, planteamiento del problema contiene la descripción del problema, pregunta de investigación general, preguntas de investigación específicas, objetivo general y específico, justificación e importancia, alcances y limitaciones.

En el capítulo III, se aborda el marco teórico contiene antecedentes, bases teóricas e identificación de las variables.

En el capítulo IV, en este apartado se encuentra la metodología contiene tipo y nivel de Investigación, diseño de la Investigación, operacionalización de variables, hipótesis general y específicos, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de información y técnicas de análisis e interpretación de datos.

En el capítulo V, contiene los resultados de la investigación.

En el capítulo VI, contiene el análisis de los resultados de la investigación.

En el capítulo VII, referencias bibliográficas.

Finalmente, se tiene anexos, matriz de consistencia, matriz de operacionalización de variables y consentimiento informado.

Las Autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A nivel Latinoamericano, la salud sexual y una gestación normal es el anhelo que tienen las mujeres. El planificar los hijos es de gran relevancia en la fase reproductora de la pareja por ello la intención es realizar un diagnóstico para informar sobre el conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas, de esta manera los esfuerzos investigativos se enfocan en planificar inmediatamente después del parto para evitar riesgos de otros embarazos y embarazos no deseados.

Siendo así, en Nicaragua al hablar sobre los métodos hormonales se observó que las adolescentes presentaron un conocimiento regular sobre dichos métodos, menos del 50% sabían sobre la vía de administración del método, las reacciones adversas del mal uso del método, la presentación del método, el día en que debe de ser aplicada y quienes deben de usarlo. ⁽²⁾

Por eso debería ser crucial el brindar conocimientos apropiados sobre los métodos anticonceptivos hormonales a las puérperas donde la mamá y también el papá tendrían que tener una actitud a favor de este método hormonal de esta manera evitar el embarazo en muy breve tiempo, podría haber la posibilidad que antes de dar a luz la puérpera tenga los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos hormonales para poder aceptar usarlos pero existe el problema, en general, que las puérperas tienen la incertidumbre o miedo de las consecuencias por el uso o el desconocimiento de cómo utilizarlos; esto provoca una actitud de rechazo que tienen las pacientes.

En el Perú, se sabe que en la fase del puerperio se puede observar cambios físicos y en la anatomía de la mujer generado por el embarazo, durando semanas, así es relevante que la mujer puérpera escoja los métodos anticonceptivos hormonales para prevenir complicaciones en la salud sexual y reproductiva, para ello se debe ofrecer información acerca de esos métodos, así como la actitud de que la puérpera pueda escoger ese método y evitar

embarazos en tiempos cortos.

Al respecto, en el año 2017 un 67% de un 100% aceptó utilizar métodos anticonceptivos hormonales posteriores al alumbramiento. Ahora, evaluar los conocimientos sobre métodos anticonceptivos hormonales, un 58% tiene nivel “medio” y ha salido de alta con un conocimiento del método inyectable hormonal trimestral de progestágeno. ⁽³⁾

De lo descrito con anterioridad, a nivel de la localidad Iqueña se quiere determinar el conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, por ello se debería informar con propiedad y objetividad a las puérperas atendidas en dicho Hospital sobre los métodos anticonceptivos hormonales y evaluar la actitud hacia estos métodos, podría realizarse a través de los programas familiares para tener una actitud a favor, con el presente estudio se intenta sensibilizar a las puérperas en estudio para organizar mejor su conocimiento para tener una actitud y/o comportamiento de evitar embarazos no deseados. Se observa que las madres puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica son pacientes jóvenes con una paridad limitada, no han culminado sus estudios en especial estas pacientes tienen inadecuado conocimiento y una actitud desfavorable acerca de los métodos anticonceptivos hormonales exponiéndose a riesgos y complicaciones de la salud por otros embarazos en poco tiempo, pudiendo complicarse también para la puérpera en el aspecto socioeconómico afectando su hogar.

El presente estudio es un diagnóstico científico sobre las dudas observadas en las mujeres puérperas sobre el conocimiento de los métodos en estudio pues por ello hay mucha probabilidad de tener una actitud en contra de esos métodos anticonceptivos hormonales, apareciendo embarazos no deseados inclusive abortos pudiendo provocar el fallecimiento de la mujer puérpera en estudio, también se percibe que la religión influye en la decisión de tener en cuenta los métodos anticonceptivos hormonales lo cual no está

favoreciendo en el uso de los métodos mencionados tal es el caso de los evangélicos y mormones.

2.2. PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN GENERAL

¿Cuál es el conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?

2.3. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN ESPECÍFICAS

P.E.1: ¿Cuál es el conocimiento en relación la actitud hacia los anticonceptivos orales combinados (AOC) en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?

P.E.2: ¿Cuál es el conocimiento en relación a la actitud hacia los anticonceptivos orales de solo progestágenos en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?

P.E.3: ¿Cuál es el conocimiento en relación a la actitud hacia el inyectable de solo progestágeno en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?

P.E.4: ¿Cuál es el conocimiento en relación a la actitud hacia el inyectable combinado en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?

P.E.5: ¿Cuál es el conocimiento en relación a la actitud hacia los implantes de solo progesterona en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?

2.4. OBJETIVO GENERAL Y ESPECÍFICOS

Objetivo General

Determinar el conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Objetivos específicos

O.E.1: Identificar el conocimiento en relación a la actitud hacia los anticonceptivos orales combinados (AOC) en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

O.E.2: Describir el conocimiento en relación a la actitud hacia los anticonceptivos orales de solo progestágenos en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

O.E.3: Caracterizar el conocimiento en relación a la actitud hacia el inyectable de solo progestágeno en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

O.E.4: Establecer el conocimiento en relación a la actitud hacia el inyectable combinado en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

O.E.5: Caracterizar el conocimiento en relación a la actitud hacia los implantes de solo progesterona en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

2.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

2.5.1. Justificación de la investigación

Se justifica realizar este estudio porque todavía existe un vacío cognoscitivo sobre los métodos anticonceptivos hormonales y saber que actitud estarían teniendo las pacientes puérperas producto de la planificación familiar que reciben, sobre todo las pacientes puérperas atendidas del Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica para que estén informadas y pudieran tener la actitud favorable, en lo posible, de elegir algún método anticonceptivo hormonal y estar previniendo los embarazos no planificados.

Ahora, el realizar esta investigación también pretende evidenciar los aspectos que son no atendidos por la salud pública que tienen que ver con los requerimientos y necesidades de la mujer puérpera. Por lo general, las mujeres puérperas cuando están gestando de otro bebé pero no deseado,

están obligados a reducir presupuestos económicos y más aún ponen en riesgo su salud por embarazarse a corto tiempo por desconocer los métodos anticonceptivos hormonales.

Luego, los beneficiarios directos de la presente investigación son las puérperas atendidas del Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica pues se tendrá un diagnóstico científico sobre el tema de estudio y de esta manera ha de servir como un aporte a la comunidad de salud en el Distrito de Ica y en la región Ica, de esta manera podría generarse medidas urgentes que concienticen sobre los métodos anticonceptivos hormonales.

2.5.2. Importancia de la investigación

El presente estudio es importante porque el ser madre tiene una vinculación con las metas y objetivos de la salud en las gestantes pero también el hecho de que se pudiera conocer y tener alguna actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales con más razón si se trata de parejas vulnerables de bajos recursos económicos y que no tienen la oportunidad de gozar de una calidad de vida y todavía dándose las posibilidades de una mala nutrición tanto de la madre y su bebé. Ahora, si se habla de embarazos en tan corto tiempo implica aumentar la probabilidad de riesgo de mortalidad de la mujer en especial puérpera, así como perjuicios obstétricos.

Ahora, la anticoncepción en la etapa del puerperio es sobre todo por la propia decisión de las parejas como es el caso de las pacientes puérperas atendidas del Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica porque se sabe que médicamente es vital el mantener un lapso de tiempo prudencial entre una gestación y otra gestación pues si se da en menos de dos años por ejemplo hay riesgo de nacer con bajo peso, parto con complicaciones, fallecimiento del feto, pésima nutrición o infección generalizada.

Ante ello, es muy interesante conocer y tener una actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales, siendo el rol del profesional de la obstetricia motivar la participación de las mujeres puérperas en estudio sobre los

métodos mencionados siendo indispensable que las obstetras sigan el proceso del puerperio se intente cambiar la idea que los métodos anticonceptivos hormonales tienen implícitamente consecuencias para la salud sexual y reproductiva inclusive si se tiene convicciones religiosas.

2.6. ALCANCES Y LIMITACIONES

-Poca información actualizada: El tema de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas tiene poca información científica con organización y que sea actual, pero con la ayuda del internet se ha invertido tiempo en la búsqueda de esa información, en lo posible.

-Poco tiempo para realizar la investigación: Por el tiempo corto establecido para desarrollar la investigación, se tendrá que tener un horario exclusivo en la semana para terminar la investigación pues la autora realiza otras actividades laborales y familiares.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. ANTECEDENTES

3.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Castro I., Dugo R., Gómez E., González A., Monzón, P.⁴ (Argentina-2019). En su estudio titulado “Actitud hacia métodos anticonceptivos en el puerperio”, cuyo objetivo fue estimar actitudes hacia métodos anticonceptivos luego de la Consejería en Procreación Responsable realizada a puérperas. Su metodología: Investigación descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La información es obtenida de los registros estadísticos de Procreación Responsable. Resultados: La actitud de las puérperas hacia los métodos anticonceptivos es 26%(141) ha elegido el DIU, luego un 22%(117) LT, también un 21%(113) eligió el POP, se tiene un 16,5%(89) ha elegido el implante subdérmico, un pequeño porcentaje de 8%(43) elige ACI, y sólo un 6,5%(35) ha elegido la barrera. Conclusión: Las puérperas y sus actitudes hacia los métodos anticonceptivos representa un 74,5%; teniendo un amplio margen sin elegir algún método anticonceptivo, una mayoría de puérperas al ser religiosas creyentes de Dios están condicionando el poder elegir algún método anticonceptivo.

Calle G.⁵ (Ecuador-2018). En su estudio titulado “Conocimientos y Actitud de la anticoncepción en puérperas en el Área de Hospitalización de Ginecología y Obstetricia del Hospital Alfredo Noboa Montenegro”, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos y actitudes sobre los métodos anticonceptivos en puérperas en el Área de Hospitalización del Hospital Alfredo Noboa Montenegro de la Ciudad de Guaranda. Su metodología: Investigación cuali-cuantitativo, descriptiva, transversal con muestra de 104 puérperas con consentimiento informado y un cuestionario Resultados: Se tiene un 47,1% que desconoce de qué trata los métodos anticonceptivos y un 71,2 % no tiene alguna actitud anticonceptiva en puérperas. Conclusión: Hay correlación directa entre conocimientos y actitud de la anticoncepción en puérperas en el Área de Hospitalización de Ginecología y Obstetricia del Hospital Alfredo Noboa Montenegro.

Giménez M., Kawabata A., González C.⁶ (Paraguay-2017). En su estudio titulado “Actitudes sexuales y anticoncepción en puérperas en un Hospital de Tercer Nivel de atención de Paraguay, 2017”, cuyo objetivo fue describir las actitudes sexuales y anticoncepción de las puérperas de un hospital de tercer nivel de atención de Paraguay durante el 2017. Su metodología: Investigación descriptiva, de corte transversal, con muestreo probabilístico de casos consecutivos, que tuvo como muestra 84 mujeres. Resultados: Hay actitudes sexuales no coital el 87%(n=47). La mayoría utilizó como método anticonceptivo en la reanudación el inyectable hormonal trimestral 38%(n=14). El 44.05%(n=37) utilizó como método anticonceptivo moderno el inyectable hormonal trimestral. Conclusión: La mitad de las mujeres reanudó la actitud sexual coital en un tiempo promedio de 8 semanas. El principal método anticonceptivo moderno utilizado fue el inyectable hormonal trimestral.

3.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Changanaqui A.⁷ (Lima-2020). En su estudio titulado “Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas, Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”, Febrero 2020.”, siendo el objetivo determinar los factores asociados al nivel de conocimiento sobre anticonceptivos en puérperas del Hospital de Chancay y SBS “Dr. Hidalgo Atoche López”, febrero 2020. Su metodología: Es una investigación observacional, transversal, prospectivo y analítico con 100 puérperas del Servicio de hospitalización. Los datos fueron recolectados por medio de encuesta validada. Resultados: Un 67% de puérperas han tenido un conocimiento deficiente; luego un 33% de puérperas tiene conocimiento bueno. El nivel de conocimiento sobre anticonceptivos está vinculado a su utilización. ($p=0,040$; $OR= 2,426$, $IC95\%=1,0337- 5,698$). Conclusión: una mayoría de puérperas o sea 67% han tenido un conocimiento deficiente. También, hay asociación estadística significativa del conocimiento y uso de anticonceptivos.

Sánchez, L.⁸ (Cañete-2019). En su estudio titulado “Nivel de Conocimiento y Actitudes en relación al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas

mediatas del Hospital Rezola Cañete de Abril – Junio 2019”, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes en relación al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas mediatas del Hospital Rezola Cañete de abril – junio del 2019. Su metodología: Es un estudio descriptivo y correlacional, con muestra de 320 puérperas mediatas atendidas en el Hospital Rezola de Cañete con cuestionarios. Resultados: Se tiene un 45% de puérperas con un regular conocimiento de métodos anticonceptivos. Un 39% de puérperas poseen una actitud de siempre estar utilizando algún método anticonceptivo. Conclusión: Hay correlación directa entre el nivel de conocimiento en métodos anticonceptivos y la actitud relacionados al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas mediatas del Hospital Rezola de Cañete durante abril – junio del 2019.

Román, A.⁹ (Lima-2018). En su estudio titulado “Nivel de conocimientos y actitudes que tienen las puérperas múltiparas sobre métodos anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho. Enero 2018” cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y actitudes que tiene las puérperas múltiparas sobre métodos anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho. Periodo enero 2018. Su metodología: Es una investigación descriptiva, correlacional, transversal. La muestra 164 puérperas múltiparas se aplicó una encuesta con 10 ítems; y para medir las actitudes se utiliza un test de Likert modificado. Resultados: las características generales, el 45% tenían edades de 25 a 35 años, el 59% su estado civil era conviviente, gran parte de ellas son amas de casa. Se tiene un conocimiento de las puérperas múltiparas sobre métodos anticonceptivos es regular representando un 56,1% y las actitudes de las puérperas múltiparas sobre los métodos anticonceptivos representa un 57,3% no es preciso (es indiferente). Conclusión: Hay correlación directa entre el conocimiento y las actitudes que tienen las puérperas múltiparas sobre métodos anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho. Enero 2018.

3.1.3 ANTECEDENTES LOCALES Y/O REGIONALES

Luego de realizar la búsqueda de antecedentes locales y/o regionales en Ica no se ha encontrado información científica actualizada referente a las variables de estudio y a quienes va dirigida mujeres puérperas. Siendo así, la presente investigación es novedosa a nivel de la localidad iqueña.

3.2. BASES TEÓRICAS

3.2.1. CONOCIMIENTO

Trata de aquel acto con consciencia e intención para estar aprehendiendo las cualidades del objeto o también de una persona, el quién lo conoce, pero a la vez a la cosa que es su objetivo de conocerlo. Su evolución ha ido acompañada con frecuencia con el pensamiento de las personas. La ciencia de la epistemología trata el conocimiento y los dos son los elementos principales del estudio científico, iniciándose planteando una hipótesis para pasar a tratarla con cálculos matemáticos de corroboración, prueba de hipótesis y terminando con las conclusiones finales. El estudio científico es para la gran mayoría un proceso muy aceptado y con validez para ir solucionando inquietudes o hechos novedosos dirigidos a saber los principios y leyes que fundamentan a la persona y su entorno; se aprecia sistemas propios con base en el enfoque de hipótesis, deducir e inducir junto con la matemática, la estadística y las probabilidades correspondientes.⁽¹⁰⁾

3.2.2. TIPOS DE CONOCIMIENTO

Este aspecto de la tipología se toma como fundamento al conocimiento científico moderno, provisionalmente y con los debidos ajustes, se detectan principalmente cuatro tipos:⁽¹¹⁾

a) El Acientífico

Es un tipo de conocimiento que no tiene nada que ver con la ciencia le llaman el conocimiento con un sentido común de las personas en la sociedad. Es el conocimiento inmediato entre las personas de una sociedad y va operando como un entender pragmático que tiene un sistema de enfoques incorporados que siendo parte del curso de la historia son conocimientos

adquiridos durante la historia particular y funcionando con la debida práctica social.

b) El Pre científico

En este conocimiento se va identificando dos aspectos: el conocimiento pseudocientífico (falsa ciencia) y el conocimiento protocientífico (no hay demostración apropiada). No hay evidencia de separarse con contundencia estos dos conocimientos arbitrarios, pues están al amparo de la credulidad (no son creíbles) y mucho se especula.

c) El Científico

Este conocimiento tiene objetividad, es sistematizado, tiene método, tiene rigurosidad, tiene bases en la ciencia, es explicativo y se puede predecir algo con probabilidades, siendo así se van tomando posturas entre sí, contando en el mundo científico con el reconocimiento correspondiente.

d) El Meta científico

Este conocimiento que tiene vinculación al conocimiento científico se denomina meta científico basándose en reflexiones, pero no en la realidad empírica sino en la realidad científica. Se considera la meta ciencia dividido en tres: lógica científica, metodología científica y la filosofía como ciencia. Es la ciencia de las disciplinas que consideran como objeto de investigación la praxis científica y a la vez subdivido en dos aspectos: la ciencia externa y la ciencia interna con reincidencia en la ciencia.

3.2.3. EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Para la evaluación del conocimiento se considera⁽¹²⁾: variados tipos de cuestionamientos: habrá preguntas cerradas donde las personas eligen respuestas simples y siendo comparadas directamente con una única respuesta correcta; luego, hay más preguntas abiertas consisten en que las personas aportan respuestas más amplias para ir midiendo aspectos

amplios que van recogiendo otros estudios más costumbristas. El evaluar las destrezas complejas, por lo general es con problemas abiertos. El ir utilizando estos ejercicios dependerá del grado de consistencia que este método refleje en la prueba piloto y también teniendo en cuenta el método de corrección. Por lo general, las evaluaciones son organizadas en grupos de preguntas que tienen que ver con un mismo texto, una estimulación o algún tema importante. Esta es una característica importante que otorga la probabilidad de ir utilizando preguntas que van profundizando en el tema. De esa manera, las preguntas tienen el suficiente entendimiento para ir asimilando el material que puede ser utilizado por lo tanto para ir evaluando varios aspectos del rendimiento. Se congregan preguntas muy cortas de varias elecciones teniendo en cuenta conocimientos más que todo curriculares. Se tiene que algunas preguntas de ciencias o de otro ámbito del conocimiento sólo se obtienen con un conocimiento directo como las patas de un insecto o partes de su cuerpo del insecto; o se necesitan tratamientos simples del conocimiento como los estudiantes deben decidir si un objeto está más caliente posterior a sumergir por algunos segundos en agua caliente según el material que tiene el objeto. Así la evaluación del conocimiento procede realizarlo con frecuencia.

3.2.4. ACTITUD

La actitud ha sido estudiado desde distintos ámbitos, tales como la psicología, la sociología, pero primordialmente, bajo la psicología social. ⁽¹³⁾

También, la actitud muestra el modo en el que una persona afronta la vida o se enfrenta ante una situación concreta. La actitud muestra la verdadera fortaleza de un ser humano que puede sobreponerse a través de su actitud ante una circunstancia adversa como bien muestran los casos de personas que se crecen ante una situación difícil. ⁽¹⁴⁾

3.2.5. COMPONENTES DE LA ACTITUD

Son los siguientes:

- Componente cognoscitivo: Es la opinión de las personas o también lo que se cree de la actitud. Lo que se cree de los varones y mujeres son iguales, son las opiniones o creencias de la gente.
- Componente afectivo: Es la parte emocional o el sentimiento de la actitud. Vale decir, si una secretaria manifiesta que aprecia a su jefe, pues la trata con respeto, es la característica afectiva de la persona.
- Componente del comportamiento: Es cuando las personas se comportan de una manera u otra en la sociedad. Es decir, una secretaria se comporta invitando a una reunión de agasajo a su jefe inmediato superior. ⁽¹⁵⁾

3.2.6. MEDICIÓN DE LA ACTITUD

Con una escala Likert se va construyendo, aplicando y proporcionando un fundamento para un inicio de ordenar a las personas en sus atribuciones que se han de medir. Luego, elaborar esta escala Likert consiste en:

Primero: Se plantean un conjunto de ítems vinculados a la actitud que van a medir y se van seleccionando, expresando una disposición a favor o en contra.

Segundo: Se van seleccionando a las personas a quienes se orienta aplicar la escala Likert. Las personas van respondiendo, van eligiendo uno a uno los ítems con la respuesta que evidencie una posición de la persona.

Tercero: Los ítems con sus respuestas tienen puntaje siendo una puntuación alta si es favorable la actitud, dándose a las personas la suma total del puntaje obtenido.

Cuarto: En cuanto a la precisión de la escala, se irá seleccionando el 25% de las personas con puntaje elevado y otro 25 % con puntaje mínimo, y se van seleccionando los ítems que categorizan a las personas de los dos grupos de personas, con sus respectivas medias de los dos grupos de personas.

Quinto: Con la intención de ir asegurando la confiabilidad interna, se va hallando la correlación entre el puntaje total y el puntaje de cada ítem para todas las personas, de esta manera se selecciona los ítems con un alto coeficiente.

Sexto: Teniendo los criterios de precisión y confiabilidad se selecciona la cantidad de ítems de la escala. Luego se va asegurando la validación de los contenidos, en la mitad de los ítems expresando una tendencia a favor y en contra. ⁽¹⁶⁾

3.2.7. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

La Guía Nacional de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva – Minsa 2004, el Modulo VII Planificación Familiar, menciona lo siguiente:⁽¹⁷⁾

-Anticonceptivos Orales Combinados (AOC)

Definición: Contienen estrógeno y progestágeno.

Mecanismos de acción: Supresión de la ovulación, se espesa el moco cervical, limitando que los espermatozoides se muevan en el ovulo.

Tasa de fallas: las fallas teóricas o de utilización perfecto 0.1 gestaciones por cada 100 femeninas en el año 1 de utilización. La falla de utilización o uso típico de 5 gestaciones por 100 femeninas en el año 1 de utilización.

Caracterización:

- Es muy eficiente.
- Método vinculado a la mujer
- Se necesita motivar continuamente y utilización al día.

-Anticonceptivos Orales de solo Progestágenos

Definición: Contiene progestágeno.

Mecanismo de acción: Es espeso el moco cervical, limitando el ingreso de los espermatozoides en el óvulo durante la ovulación.

Tasa de fallas: Hay fallas teóricas de 0.3 gestaciones por 100 femeninas en el año 1 y las fallas de utilización típica de 8 gestaciones por 100 femeninas en el año 1.

Caracterización:

- Es eficiente y es rápido, pero depende de la mujer
- Se va utilizando en el post parto inmediato.

Forma de utilización: Indicar su uso en cualquier edad o paridad incluidas las mujeres nulíparas.

-Inyectable de solo Progestágeno

Definición: Tiene solamente progestágeno es decir medroxiprogesterona de 150mg.

Mecanismos de acción:

- Se suprime la ovulación, y está espeso el moco cervical.
- Se reduce el traslado de los óvulos en las trompas de Falopio de la mujer.
- Variaciones en el endometrio.

Tasa de fallas: Las fallas teóricas 0.3 gestaciones por 100 femeninas en el año 1. Fallas de utilización típica 0,4 gestaciones por 100 femeninas en el año 1.

Caracterización:

- Es eficiente y es rápido su efecto.
- Es para cualquier edad o paridad con femeninas nulíparas incluidas.

-Inyectable combinado

Definición: Tienen estrógeno y progestágeno. Su composición es 5 mg de valerato de estradiol en solución oleosa, 50 mg de enantato de noretisterona, 5 mg de cipionato de estradiol en solución acuosa, 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

Mecanismos de acción: Se va suprimiendo la ovulación. Se espesa el moco cervical, limitando la penetración de los espermatozoides.

Tasa de fallas: Hay fallas teóricas de 0.05 gestantes cada 100 femeninas en el año 1. Hay fallas de utilización típica de 0.3 gestantes por cada 100 femeninas en el año 1.

Caracterización:

- Es eficiente y es rápido en sus efectos.
- Se utilizan a cualquier edad o a nulíparas.
- No se necesita un examen pélvico antes de su utilización. Debe haber un examen médico antes de dar inicio a su utilización, este examen puede diferirse a otra consulta con el objetivo de estar mejorando la salud sexual y reproductiva de las femeninas.

-Implantes de solo Progesterona

Definición: Son varillas muy delgadas y también son flexibles que van bajo la piel en el brazo. No tienen estrógenos.

Mecanismo de acción:

- Es espeso el moco cervical, limitando la penetración de los espermatozoides.
- Se están suprimiendo la ovulación.
- Se reduce la motricidad de las trompas para llevar los óvulos de la mujer.
- Variaciones en el endometrio.

Tasa de fallas: método con tasa de fallas mínimo con el 0,05 como fallas teóricas y en la utilización típica de 1 en 100 femeninas, durante el año 1 de utilización.

Caracterización:

- Es muy eficaz, no hay interferencia con el coito y/o penetración.
- Hay la debida protección por tres años, y un acelerado regreso a la fecundación con la extracción.
- No se realiza un examen pélvico para su utilización.
- No está perjudicando la lactancia.

Forma de utilización: La mujer que utilice el método, debe poner su rúbrica en su consentimiento informado puesto en conocimiento.

Hay contraindicaciones: Las femeninas sangran en su genital anormal sin ninguna explicación hasta que pueda evaluarse.

3.2.8. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS BÁSICOS

Actitud.- Es la predisposición que tiene una persona para realizar sus quehaceres. Así, se dice que es la forma de ser o de su actuación considerándose ante una motivación biológica para impulsar y orientar hacia las metas y objetivos.

Conocimiento.- Es aquel fenómeno de la humanidad que percibe la naturaleza, las cualidades y relaciones de las cosas.

Calidad de vida.- La percepción del individuo sobre su posición en la vida dentro del contexto cultural y el sistema de valores en el que vive y con respecto a sus metas, expectativas, normas y preocupaciones.

Enfermedades de transmisión sexual.- Son infecciones que se contagian de una persona a otra usualmente durante el sexo vaginal, anal u oral.

Métodos anticonceptivos.- Son aquellos métodos para no quedar embarazada. Las féminas estarán eligiendo entre varios anticonceptivos. Hay métodos que trabajan mejor que otros para estar previniendo y tener hijos no planificados.

Métodos anticonceptivos hormonales.- Es un método hormonal que se genera para controlar y estar evitando gestaciones no deseadas. Las consecuencias de los anticonceptivos hormonales son felizmente reversibles. El anticonceptivo hormonal más conocido es la píldora.

Puérperas.- Se sabe que el puerperio es un tiempo de riesgo para la salud de las mujeres. Empieza con el posparto seguido de las dos horas que hacen seguimiento al proceso.

Preservativo.- Es una funda de látex que se coloca en el pene erecto antes de la relación sexual y que lo cubre por completo.

Sexualidad.- Se obtiene satisfacción y placer e implica una relación con una misma o con otras personas y con ello una comunicación.

Salud sexual.- Implica el respeto, la seguridad y la libertad frente a la discriminación y la violencia.

3.3. IDENTIFICACIÓN DE VARIABLES

3.3.1. Variable Independiente (X):

-Conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales

3.3.2. Variable Dependiente (Y):

- Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales

IV.METODOLOGÍA

4.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN

4.1.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio fue del tipo básico pues no tiene una finalidad aplicativa inmediata, pues lo que se quiere es sólo ampliar y profundizar los conocimientos científicos existentes sobre la realidad. ⁽¹⁸⁾

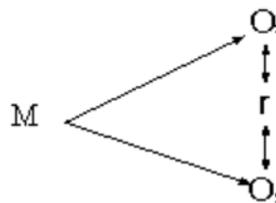
4.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación es en primer lugar descriptivo y luego correlacional. Ahora, descriptivo porque se caracterizarán las variables de estudio como son conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales, luego correlacional porque se quiere determinar el conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica.

4.2. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño será el descriptivo correlacional (No experimental)⁽¹⁹⁾

La gráfica será de la siguiente manera:



En donde:

M = Muestra de las puérperas atendidas en el Servicio de Setiembre - Noviembre 2021

Ox = Observación de la variable independiente: Conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales

Oy = Observación de la variable dependiente: Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales

r = Correlación de Pearson

4.3. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES (anexo 2)

4.4. HIPÓTESIS GENERAL Y ESPECÍFICOS

4.4.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

4.4.2. Hipótesis específicos

H.E.1: Existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H.E.2: Existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H.E.3: Existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H.E.4: Existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable combinado y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H.E.5: Existe una relación significativa entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

4.5. POBLACIÓN Y MUESTRA

-POBLACIÓN

La población del estudio son todas las pacientes puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, para el caso se tiene una población de 589 puérperas.

- MUESTRA

Al respecto la muestra es aquel sub-grupo de elementos de un total. En términos estadísticos la muestra es probabilístico y no probabilístico dependiendo de la realidad en estudio. ⁽²⁰⁾

Luego, la muestra se manifiesta es aquel sub grupo de personas u cosas obtenido de una población. Y los integrantes de la muestra poseen la misma posibilidad de ser escogidos. ⁽²¹⁾

Siendo así, se utilizó la siguiente fórmula para hallar el tamaño de muestra:

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

Dónde:

p = Proporción de éxito de puérperas que quieren participar de la investigación (50% = 0.50)

q = Proporción de fracaso de puérperas que no quieren participar de la investigación (50% = 0.50)

e = Es 0.05 siendo el error permitido para el estudio

N = Población es 589 puérperas

Z = Nivel de significancia 95% = 1.96

$$n = \frac{589 \times (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}{(589 - 1) \times (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = 565.6756 / (1.47 + 0.9604)$$

$$n = 232.75$$

$$n = 233$$

La muestra total fue de 233 puérperas. El tipo de muestra que se utilizará será la muestra probabilística porque todas las 589 puérperas tienen la misma probabilidad de ser seleccionadas para ser parte integrante de la muestra de estudio y aplicarles las encuestas correspondientes. También, el ser probabilística se fundamenta en el azar (suerte) de quienes serán parte de la muestra de la investigación vale decir elegidos a la suerte.

Criterios de inclusión:

- Puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización
- Puérperas con consentimiento informado
- Puérperas con condiciones de salud para responder las encuestas.

Criterios de exclusión:

- Puérperas atendidas en otros servicios de salud
- Puérperas sin consentimiento informado
- Puérperas sin condiciones de salud para responder las encuestas.

4.6. Técnicas e instrumentos: validación y confiabilidad

Técnica: Se tiene que la encuesta es muy usada para investigar, permitiendo conseguir información con rapidez y efectividad. ⁽²²⁾ Luego, sobre la encuesta se manifiesta que se consigue información de mucha importancia social preguntando a los integrantes de una población total. ⁽²³⁾

La encuesta es buscar sistemáticamente datos con varias preguntas sobre algún tema y estar reuniendo la información obtenida para presentar resultados. ⁽²⁴⁾ Por último, la encuesta es la forma de estar recolectando datos que pueda ser representativo de una ciudad o conjunto de personas investigadas. ⁽²⁵⁾

En base a las referencias, la técnica de la encuesta será utilizada durante el trabajo de campo para preguntar a los 233 puérperas en estudio sobre las variables y así determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica.

INSTRUMENTO

Sobre los instrumentos de investigación se tiene los cuestionarios donde son documentos que tienen preguntas que tienen orden y son sistemáticos, con una forma lógica y comunicación escrita fácil de entender. ⁽²⁶⁾ Luego, el cuestionario es un instrumento para la recolección de información con preguntas para un estudio científico, por lo general. ⁽²⁷⁾

El cuestionario son varias preguntas propuestas para una finalidad investigativa. ⁽²⁸⁾ Cada persona que va a aplicar el cuestionario debe utilizar preguntas para obtener respuestas para conocer una realidad. ⁽²⁹⁾

Por último, el cuestionario es un formato con cierta cantidad de cuestionamientos estándar y estructurado que genere relevancia en sus encuestados y encuestadas. ⁽³⁰⁾

En base a las citas mencionadas se tiene dos cuestionarios para la presente investigación:

Cuestionario sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales

El cuestionario permitió recoger información acerca del conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica a fin de medir los conocimientos. La variable independiente se evidencia a través del conocimiento de anticonceptivos orales combinados (AOC), del conocimiento de anticonceptivos orales de solo progestágenos, del conocimiento de inyectable de solo progestágeno, del conocimiento de inyectable combinado y del conocimiento de implantes de solo progesterona. El cuestionario contiene 15 preguntas con sus respectivas respuestas como son bueno es 2 puntos, regular es 1 punto y deficiente es 0 puntos, también se aplicará en aproximadamente 30 minutos por cada encuestada.

Ahora, la calificación por cada dimensión de la variable independiente será de la siguiente manera:

- Buen conocimiento = 05 - 06
- Regular conocimiento = 03 - 04
- Deficiente conocimiento = 00 - 02

Luego, la calificación por la variable independiente será de la siguiente manera:

- Buen conocimiento = 22 - 30
- Regular conocimiento = 11 - 21
- Deficiente conocimiento = 00 - 10

Cuestionario sobre Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales

El cuestionario tipo Escala de Likert también permitió recoger información sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica a fin de realizar la medición de la actitud. La variable dependiente se evidencia a través del componente cognoscitivo hacia los métodos anticonceptivos hormonales, componente afectivo hacia los métodos anticonceptivos hormonales y componente del comportamiento hacia los métodos anticonceptivos hormonales. Ahora, el cuestionario mencionado contiene también 15 afirmaciones con sus respectivas respuestas como son totalmente de acuerdo es 5 puntos, de acuerdo es 4 puntos, indiferente es 3 puntos, en desacuerdo es 2 puntos y totalmente en desacuerdo es 1 punto, también se aplicará en aproximadamente 40 minutos por cada encuestada.

Ahora, la calificación por cada dimensión de la variable dependiente será de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo = 21- 25
- De acuerdo = 17 - 20
- Indiferente = 13- 16
- En desacuerdo = 09- 12
- Totalmente en desacuerdo = 05- 08

Luego, la calificación por la variable dependiente será de la siguiente manera:

- Totalmente de acuerdo = 67- 75
- De acuerdo = 54 -66
- Indiferente = 41- 53
- En desacuerdo = 28- 40
- Totalmente en desacuerdo = 15- 27

Validación por jueces o de Delfos. El instrumento ha sido visto y evaluado por un grupo interdisciplinario de jueces, siendo los siguientes:

1. Un profesional con maestría en Obstetricia, docente de la Universidad Autónoma de Ica.
2. Una profesional Magíster en Obstetricia.
3. Una profesional Magister en Obstetricia.

Para tener una opinión paramétrica de las necesidades en este punto de validación, se le otorgó una Lista de Cotejo, para que los jueces vayan evaluando los ítems viendo su importancia, tienen coherencia, suficiente y claro.

Por último, se tuvo una constancia de validación para que los jueces den fe del trabajo hecho.

Confiabilidad. Para que se vaya midiendo la confiabilidad del instrumento se utilizó el Índice de Consistencia Interna de Alfa de Cronbach. El valor del Alfa obtenido es $\alpha = 0.823$ es mayor que 0,7 por ende es un instrumento confiable, estable y consistente.

4.7 Recolección de datos.

El trabajo de campo recolectando información fue en los meses de agosto hasta octubre del año 2021, con una encuesta virtual utilizando un cuestionario Google Forms (<https://www.google.com/forms/about>). Anticipadamente, se solicitó los permisos correspondientes al Hospital Santa María del Socorro y se pidió el servicio de salud sexual y reproductiva. Usando todos los medios de comunicación online (Messenger, WhatsApp, entre otros), se le comunicó a las puérperas asistenciales sobre el objetivo del estudio, el consentimiento informado correspondiente y la URL donde el cuestionario estaba ubicado. También, se le avisó al personal que completaron las preguntas del instrumento y evaluar sus respuestas virtualmente. Luego de una semana de entregar el instrumento, se les envió un recordatorio y en el transcurso de los 15 días del mes de setiembre, donde el instrumento a estado disponible,

alcanzado de esta manera obtener 233 encuestas, siendo procesadas en una base de datos.

4.8 Técnica de análisis e interpretación de datos.

El proceso de recolectar datos ha comprendido la Clasificación, codificación, tabulación y análisis e interpretación de información.

Hay un análisis estadístico descriptivo: Se ha analizado el enfoque univariado de las variables principales.

- Con las variables cualitativas se han elaborado frecuencias absolutas (N) y también frecuencias relativas (%).
- Con las variables cuantitativas se hallaron media aritmética, la moda, el mínimo valor, el máximo valor, entre otros.

Hay un análisis estadístico inferencial: Para el objetivo estadístico correlacionar (Conocimiento y Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales), la prueba de hipótesis se hizo con el Rho de Spearman, siguiendo el procedimiento del Ritual de Significancia Estadística, con un valor de $p < 0.05$ como diferencia significativa entre los valores sacados de las variables en estudio.

V.RESULTADOS

5.1. Presentación de resultados

Tabla 1 Características generales de las puérperas.

EDADES	Frecuencia	Porcentaje
19-25 años	54	23.2
26 a 38 años	111	47.6
39 a 45 años	68	29.2

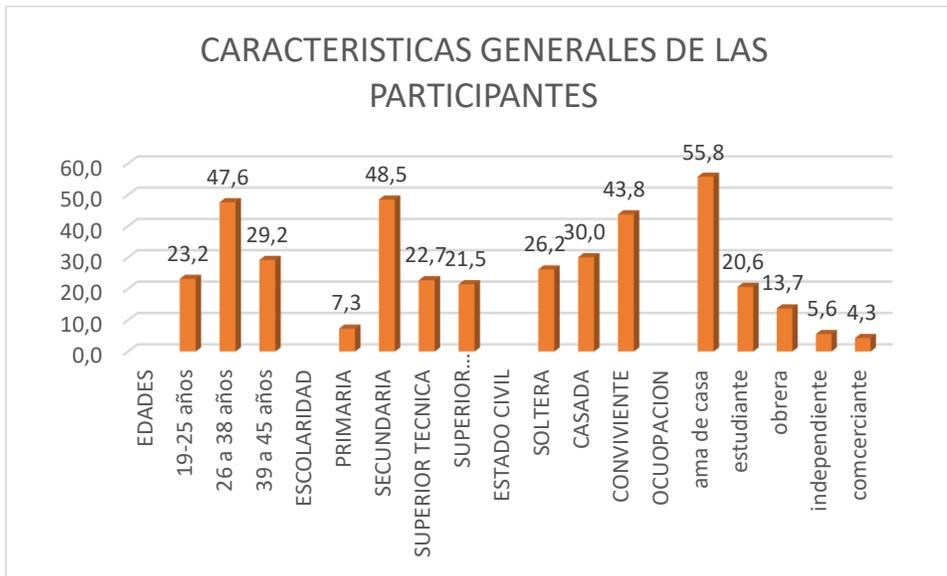
ESCOLARIDAD		
Primaria	17	7.3
Secundaria	113	48.5
Superior Técnica	53	22.7
Superior Universitaria	50	21.5

ESTADO CIVIL		
Soltera	61	26.2
Casada	70	30.0
Conviviente	102	43.8

OCUPACION		
Ama de Casa	130	55.8
Obrera	48	20.6
Estudiante	32	13.7
Independiente	13	5.6
Comerciante	10	4.3

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 1 Características generales de las puérperas.



Dentro de la variable edad, se encontró que el 47.6% (111/233) tenía de 26 a 38 años; 29,2% (68/233) 39 a 45 años, el 23,2% (54/233) 19 a 25 años. Se puede constatar que en una mayor proporción las madres tenían de 26 a 38 años.

En cuanto al grado de instrucción de las puérperas, un 48.5% (113/233) tiene secundaria; 22.7%(53/233) superior técnico; 21.5% (50/233) universitaria y 7.3%(17/233) primaria. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las mujeres tienen grado de instrucción secundaria y superior técnico, respectivamente.

Respecto al estado civil de las puérperas, un 43.8% (102/233) es conviviente; 30%(70/233) casada; y 26.2%(61/233) solteras. Se puede constatar que en mayor proporción el estado civil de las mujeres es conviviente.

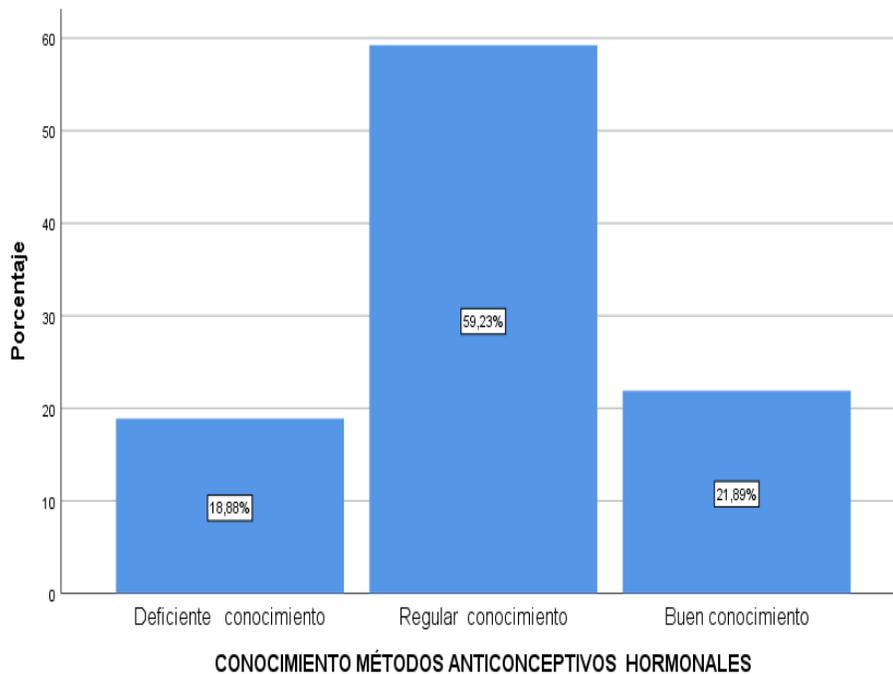
En cuanto a la ocupación de las puérperas, un 55.8% (130/233) es ama de casa; 20.6%(48/233) obrera; 13.7% (32/233) estudiante, el 5.6% (13/233) independiente y el 4.3% (10/233) comerciante. Se puede constatar que en mayor proporción la ocupación de las mujeres es ama de casa.

Tabla 2 Conocimiento métodos anticonceptivos hormonales en puérperas.

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	44	18,9	18,9	18,9
	Regular	138	59,2	59,2	78,1
	Bueno	51	21,9	21,9	100,0
	Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 2 Conocimiento métodos anticonceptivos hormonales en puérperas.



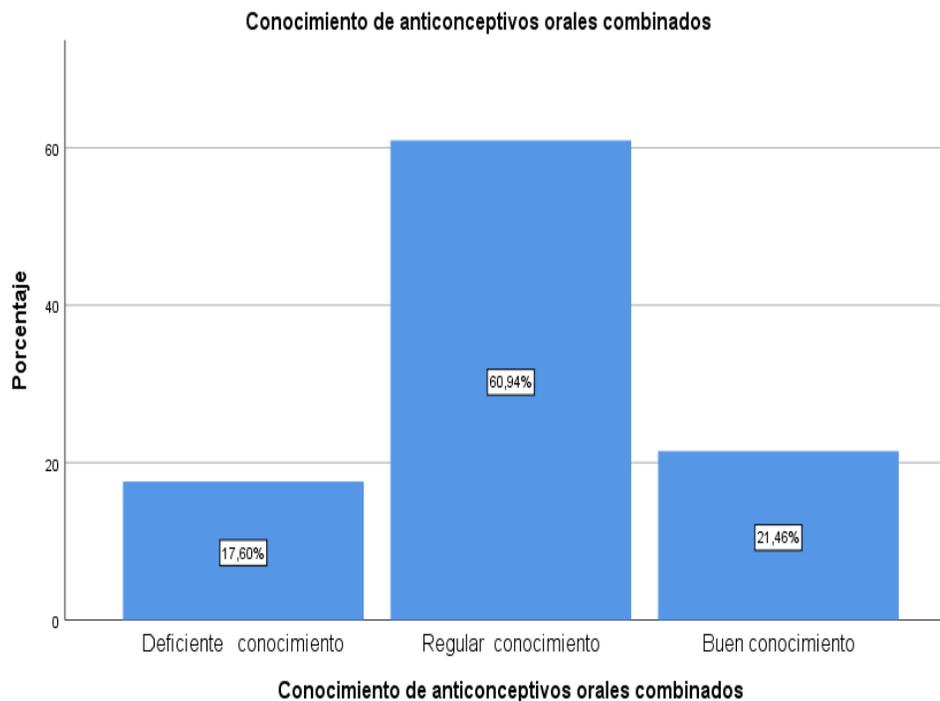
En la tabla y gráfico 2, se observa en cuanto los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, el 59.2% (138/233) tienen un nivel de conocimiento regular; el 21.9% (51/233) bueno y 18.9% (44/233) deficiente. Se puede constatar que en mayor proporción las puérperas, tienen un nivel de conocimiento regular respecto a los métodos anticonceptivos hormonales.

Tabla 3 Conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados

Conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	41	17,6	17,6	17,6
	Regular	142	60,9	60,9	78,5
	Bueno	50	21,5	21,5	100,0
	Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 3 Conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados



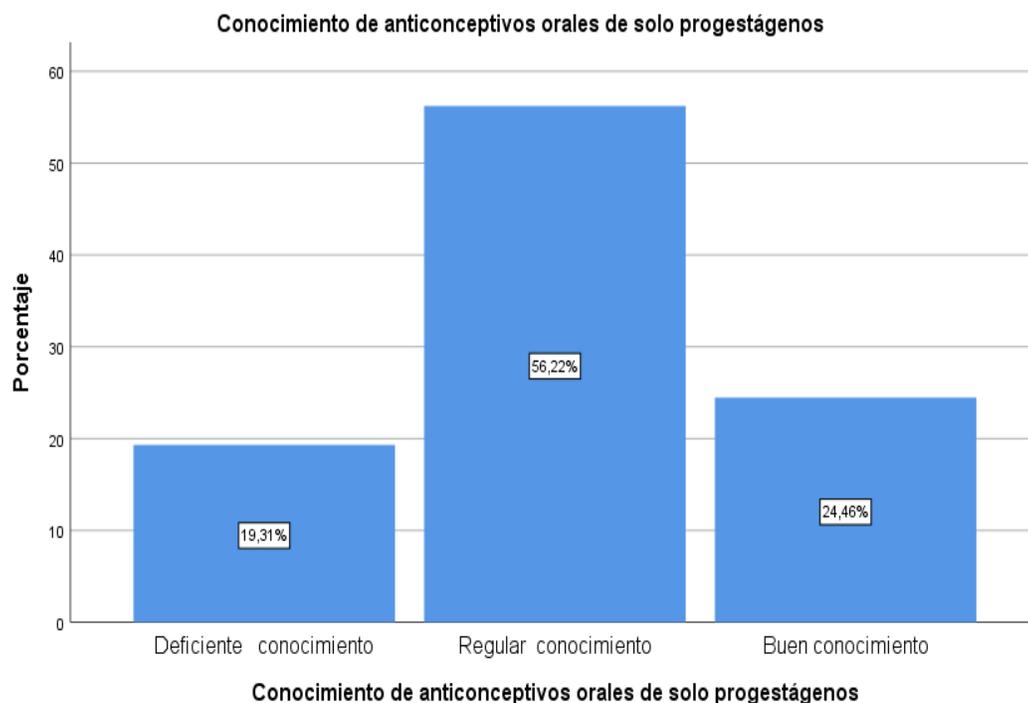
En la tabla y gráfico 3, se observa en cuanto los conocimientos sobre anticonceptivos orales combinados, el 60.9% (142/233) tienen un nivel de conocimiento regular; el 21.5% (50/233) bueno y 17.6% (41/233) deficiente. Se puede constatar que en mayor proporción las puérperas, tienen un nivel de conocimiento regular respecto a los anticonceptivos orales combinados.

Tabla 4 Conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos

Conocimiento sobre orales de solo progestágenos		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	45	19,3	19,3	19,3
	Regular	131	56,2	56,2	75,5
	Bueno	57	24,5	24,5	100,0
	Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 4 Conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos



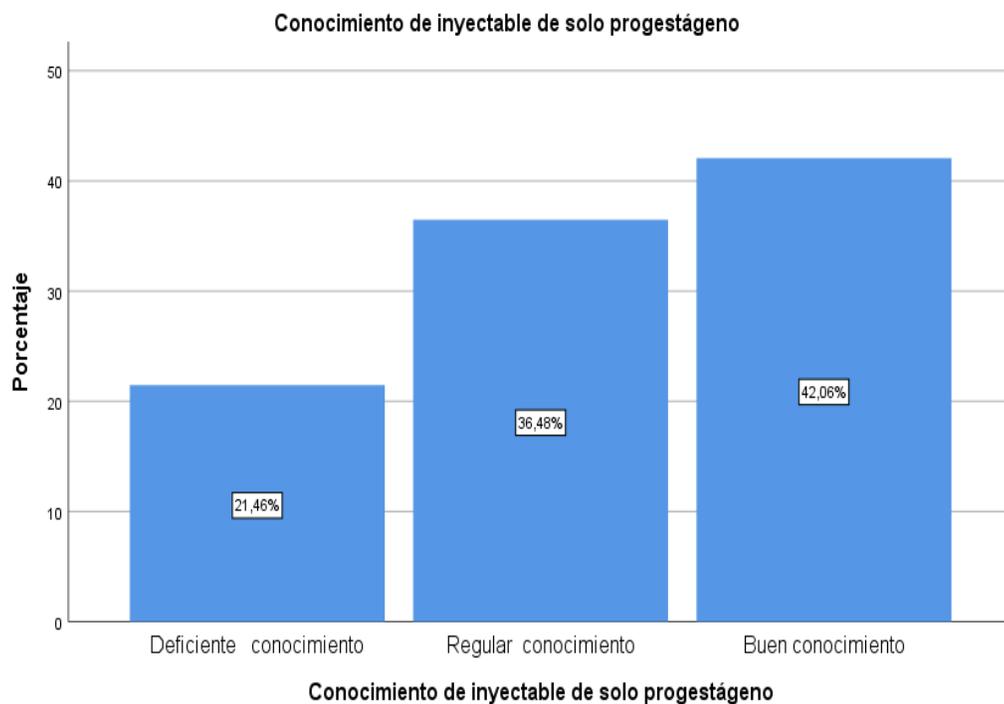
En la tabla y gráfico 4, se observa en cuanto los conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágeno, el 56.2% (131/233) tienen un nivel de conocimiento regular; el 24.5%(57/233) bueno y 19.3% (41/233) deficiente. Se puede constatar que en mayor proporción las puérperas, tienen un nivel de conocimiento regular respecto a los anticonceptivos orales de solo progestágeno.

Tabla 5 Conocimiento sobre inyectable de solo progestágeno

Conocimiento sobre inyectable de solo progestágeno		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	50	21,5	21,5	21,5
	Regular	85	36,5	36,5	57,9
	Bueno	98	42,1	42,1	100,0
	Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 5 Conocimiento sobre inyectable de solo progestágeno



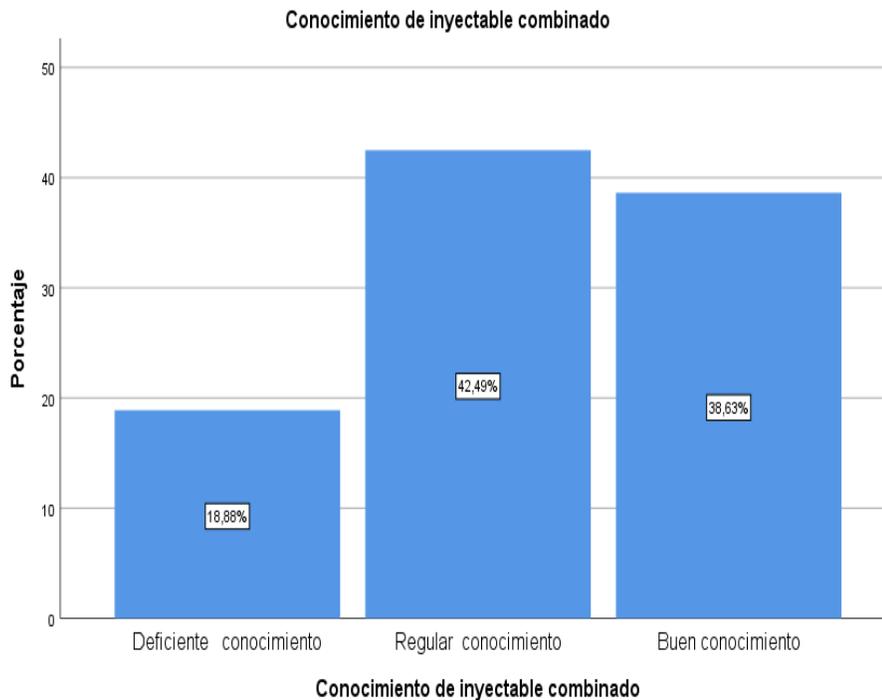
En la tabla y gráfico 5, se observa en cuanto los conocimientos sobre inyectable de solo progestágeno, el 42.1% (98/233) tienen un nivel de conocimiento bueno; el 36.5% (85/233) regular y 21.5% (50/233) deficiente. Se puede constatar que en mayor proporción las puérperas, tienen un nivel de conocimiento bueno respecto a los inyectables de solo progestágeno.

Tabla 6 Conocimiento de inyectable combinado

Conocimiento de inyectable combinado		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente	44	18,9	18,9	18,9
	Regular	99	42,5	42,5	61,4
	Buen	90	38,6	38,6	100,0
	Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 6 Conocimiento de inyectable combinado



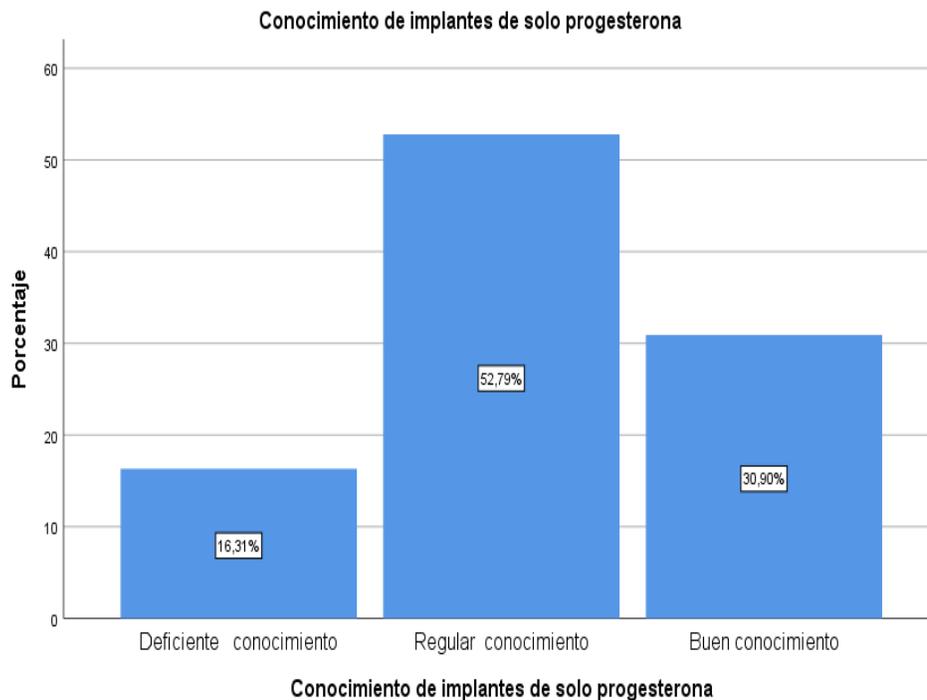
En la tabla y gráfico 6, se observa en cuanto los conocimiento sobre inyectable combinado, el 42.5% (99/233) tienen un nivel de conocimiento regular; el 38.6%(90/233) bueno y 18.9% (44/233) deficiente. Se puede constatar que en mayor proporción las puérperas, tienen un nivel de conocimiento regular respecto a los inyectables combinados.

Tabla 7 Conocimiento de implantes de solo progesterona

Conocimiento de implantes de solo progesterona					
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Deficiente conocimiento	38	16,3	16,3	16,3
	Regular conocimiento	123	52,8	52,8	69,1
	Buen conocimiento	72	30,9	30,9	100,0
	Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 7 Conocimiento de implantes de solo progesterona



En la tabla y gráfico 7, se observa en cuanto los conocimiento de implantes de solo progesterona, el 52.8% (123/233) tienen un nivel de conocimiento regular; el 30.9%(72/233) bueno y 16.3% (38/233) deficiente. Se puede constatar que

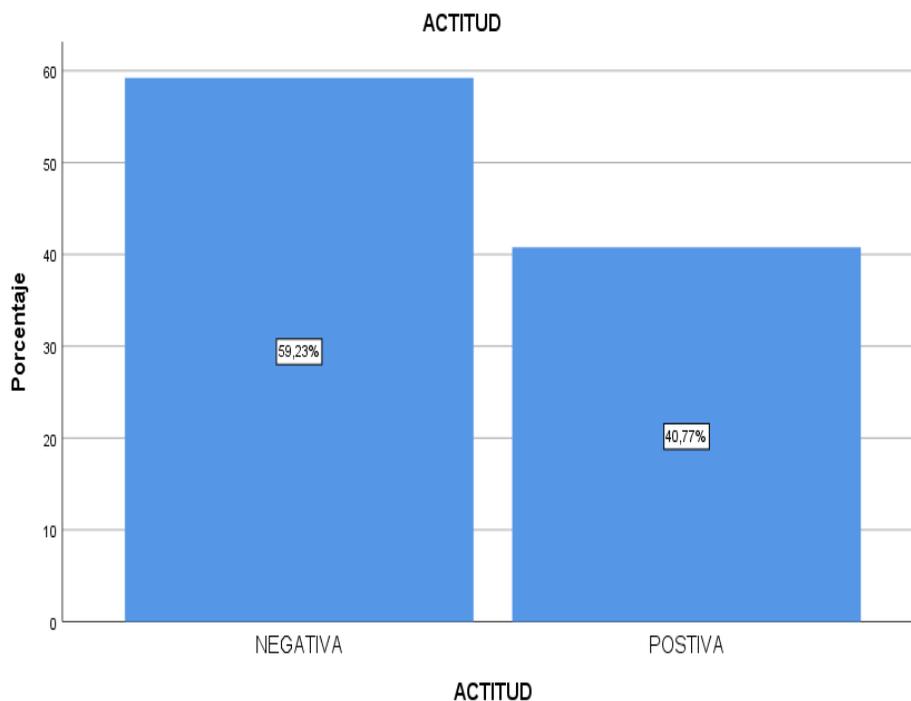
en mayor proporción las puérperas, tienen un nivel regular de conocimiento de implantes de solo progesterona.

Tabla 8 Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales

ACTITUD	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaj e válido	Porcentaje acumulado
Válido NEGATIVA	138	59,2	59,2	59,2
POSTIVA	95	40,8	40,8	100,0
Total	233	100,0	100,0	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 8 Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales



En la tabla y gráfico 8, se observa en cuanto a las actitudes hacia los métodos anticonceptivos hormonales, el 59.2% (138/233) tienen una actitud negativa; y 40.8% (95/233) positiva. Se puede constatar que en mayor proporción las puérperas, tienen una actitud negativa hacia los métodos anticonceptivos hormonales.

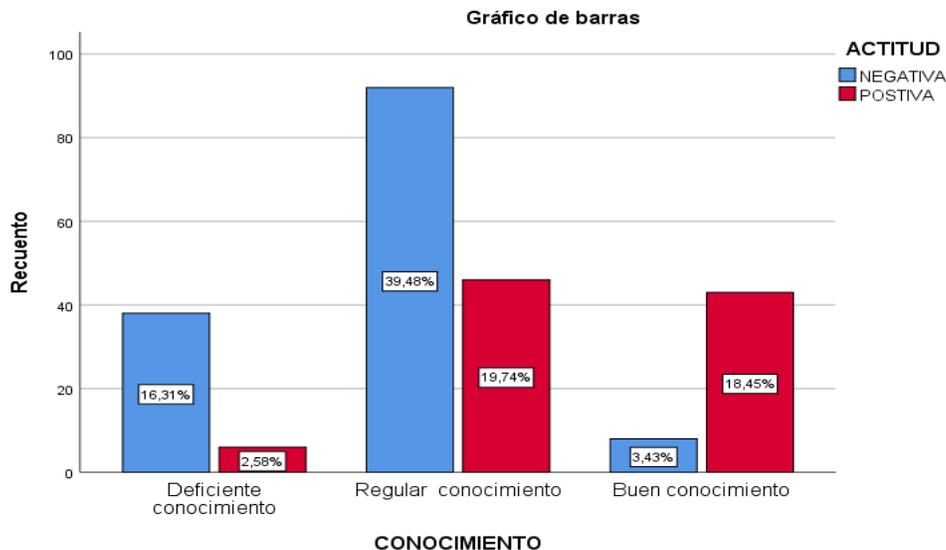
5.2. Presentación de resultados tablas cruzadas

Tabla 9 Relación entre conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos

		CONOCIMIENTO		ACTITUD		
				NEGATIVA	POSTIVA	Total
CONOCIMIENTO	Deficiente conocimiento	Recuento	38	6	44	
		% del total	16,3%	2,6%	18,9%	
	Regular conocimiento	Recuento	92	46	138	
		% del total	39,5%	19,7%	59,2%	
	Buen conocimiento	Recuento	8	43	51	
		% del total	3,4%	18,5%	21,9%	
Total	Recuento	138	95	233		
	% del total	59,2%	40,8%	100,0%		

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 9 Relación entre conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos



En la tabla y gráfico 9 se observa, que, del total de puérpera, el 59.2% cuyo conocimiento fue regular sobre anticonceptivos hormonales, el 39.5% manifiestan una actitud negativa, y el 19.7% positiva.

Por otro lado, las puérperas cuyo conocimiento fue bueno, el 18.5% manifiestan una actitud positiva y el 3.4% negativa.

Finalmente, con respecto a las puérperas con conocimiento deficiente, el 16.3% manifiestan actitudes negativas y el 2.6% positivas.

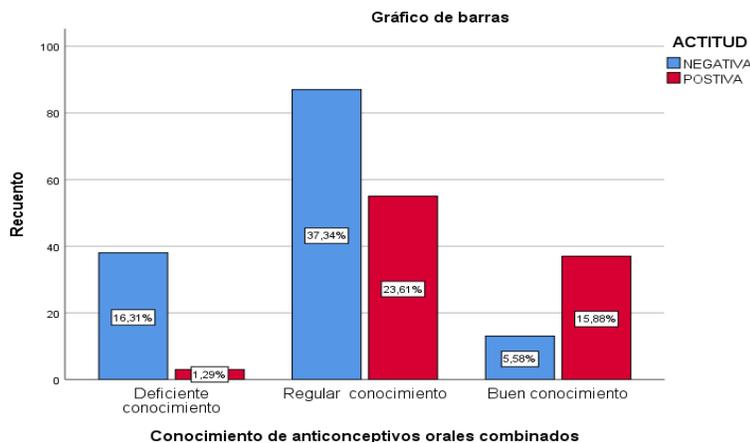
Tabla 10 Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados y actitud en las puérperas.

Tabla cruzada Conocimiento de anticonceptivos orales combinados *ACTITUD

			ACTITUD		
			NEGATIVA	POSITIVA	Total
Conocimiento de anticonceptivos orales combinados	Deficiente	Recuento	38	3	41
		% del total	16,3%	1,3%	17,6%
	Regular	Recuento	87	55	142
		% del total	37,3%	23,6%	60,9%
	Bueno	Recuento	13	37	50
		% del total	5,6%	15,9%	21,5%
Total		Recuento	138	95	233
		% del total	59,2%	40,8%	100,0%

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 10 Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales combinados y actitud en las puérperas



En la tabla y gráfico 10 se observa, que, del total de puérpera, el 60.9% cuyo conocimiento fue regular sobre anticonceptivos orales combinados, el 37.3% manifiestan una actitud negativa, y el 23.6% positiva.

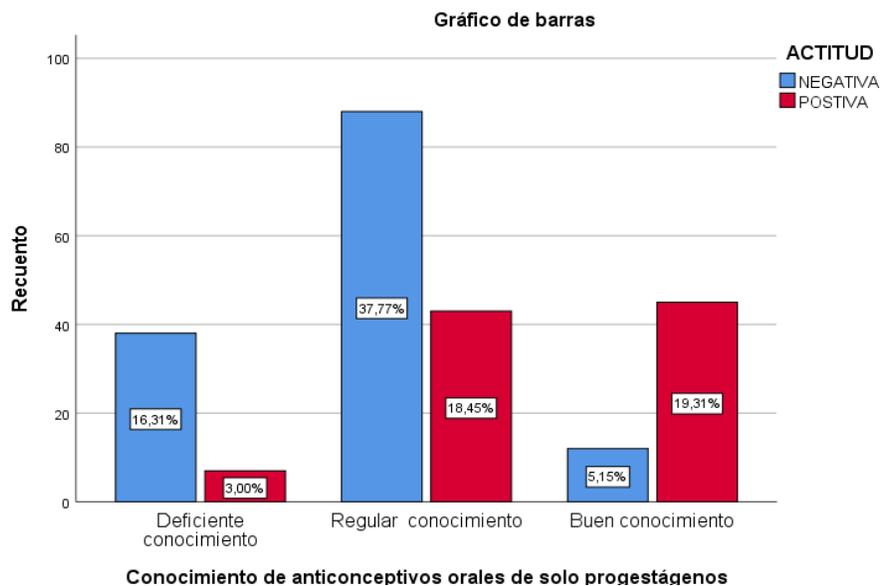
Por otro lado, las puérperas cuyo conocimiento fue bueno, el 15.9% manifiestan una actitud positiva y el 5.6% negativa. Finalmente, con respecto a las puérperas con conocimiento deficiente, el 16.3% manifiestan actitudes negativas y el 1.3% positivas.

Tabla 11 Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos y actitud en las puérperas

				ACTITUD		Total
				NEGATIVA	POSTIVA	
Conocimiento de anticonceptivos orales de solo progestágenos	Deficiente	Recuento	38	7	45	
		% del total	16,3%	3,0%	19,3%	
	Regular	Recuento	88	43	131	
		% del total	37,8%	18,5%	56,2%	
	Bueno	Recuento	12	45	57	
		% del total	5,2%	19,3%	24,5%	
Total	Recuento	138	95	233		
	% del total	59,2%	40,8%	100,0%		

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 11 Relación entre conocimiento sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos y actitud en las puérperas



En la tabla y grafico 11 se observa, que, del total de puérpera, el 56.2% cuyo conocimiento fue regular sobre anticonceptivos orales de solo progestágenos, el 37.8% manifiestan una actitud negativa, y el 18.5% positiva.

Por otro lado, las puérperas cuyo conocimiento fue bueno, el 19.3% manifiestan una actitud positiva y el 5.2% negativa.

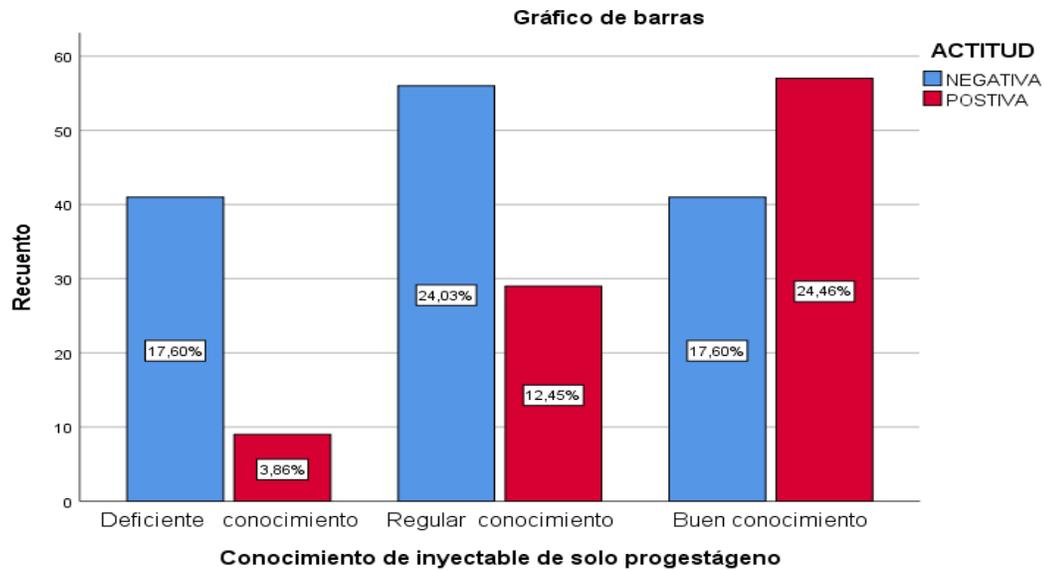
Finalmente, con respecto a las puérperas con conocimiento deficiente, el 16.3% manifiestan actitudes negativas y el 3% positivas.

Tabla 12 Relación entre conocimiento sobre inyectables de solo progestágenos y actitud en las puérperas

			ACTITUD		
			NEGATIVA	POSTIVA	Total
Conocimiento de solo progestágeno	Deficiente	Recuento	41	9	50
		% del total	17,6%	3,9%	21,5%
	Regular	Recuento	56	29	85
		% del total	24,0%	12,4%	36,5%
	Bueno	Recuento	41	57	98
		% del total	17,6%	24,5%	42,1%
Total		Recuento	138	95	233
		% del total	59,2%	40,8%	100,0%

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 12 Relación entre conocimiento sobre inyectables de solo progestágenos y actitud en las puérperas



En la tabla y gráfico 12 se observa, que, del total de puérperas, el 56.2% cuyo conocimiento fue bueno sobre inyectables de solo progestágeno, el 24.5% manifiestan una actitud positiva, y el 17.6% negativa.

Por otro lado, las puérperas cuyo conocimiento fue regular, el 24% manifiestan una actitud negativa y el 12.4% positiva.

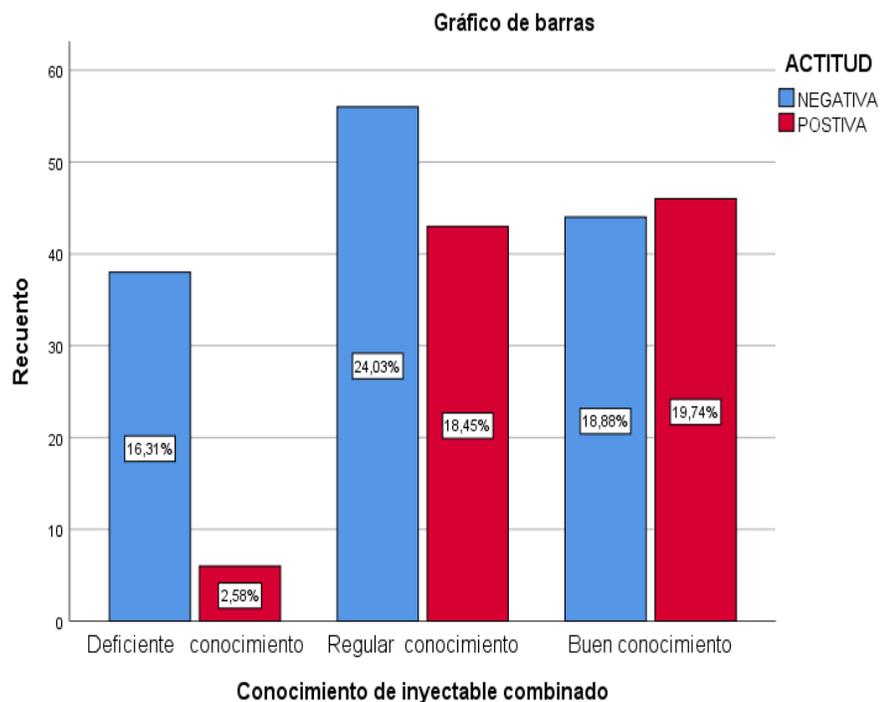
Finalmente, con respecto a las puérperas con conocimiento deficiente, el 17.6% manifiestan actitudes negativas y el 3.9% positivas

Tabla 13 Relación entre conocimiento sobre inyectables combinados y actitud en las púerperas

		ACTITUD			
		NEGATIVA	POSTIVA	Total	
Conocimiento de inyectable combinado	Deficiente	Recuento	38	6	44
		% del total	16,3%	2,6%	18,9%
	Regular	Recuento	56	43	99
		% del total	24,0%	18,5%	42,5%
	Bueno	Recuento	44	46	90
		% del total	18,9%	19,7%	38,6%
Total	Recuento	138	95	233	
	% del total	59,2%	40,8%	100,0%	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 13 Relación entre conocimiento sobre inyectables combinados y actitud en las púerperas



En la tabla y grafico 13 se observa, que, del total de puérpera, el 42.5% cuyo conocimiento fue regular sobre inyectables combinados, el 24% manifiestan una actitud negativa, y el 18.5% positiva.

Por otro lado, las puérperas cuyo conocimiento fue bueno, el 19.7% manifiestan una actitud positiva y el 18.9% negativa.

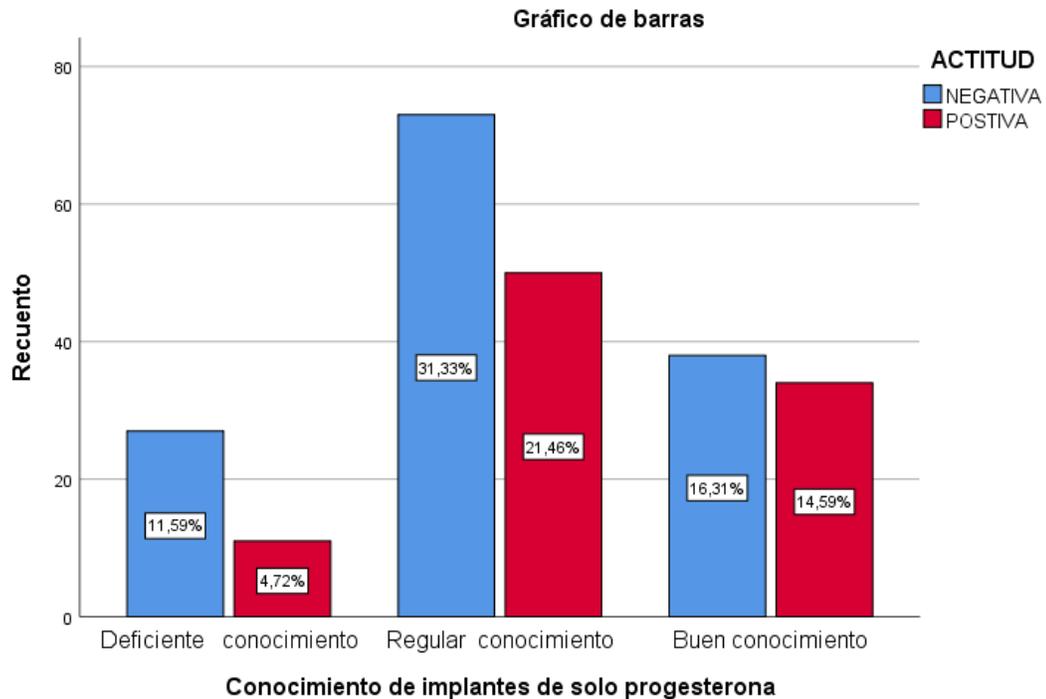
Finalmente, con respecto a las puérperas con conocimiento deficiente, el 16.3% manifiestan actitudes negativas y el 2.6% positivas.

Tabla 14 Relación entre conocimiento sobre implantes de solo progestágenos y actitud en las puérperas

		ACTITUD			
			NEGATIVA	POSTIVA	Total
Conocimiento de implantes de solo progesterona	Deficiente	Recuento	27	11	38
		% del total	11,6%	4,7%	16,3%
	Regular	Recuento	73	50	123
		% del total	31,3%	21,5%	52,8%
	Bueno	Recuento	38	34	72
		% del total	16,3%	14,6%	30,9%
Total	Recuento	138	95	233	
	% del total	59,2%	40,8%	100,0%	

Fuente: Data del instrumento aplicado

Ilustración 14 Relación entre conocimiento sobre implantes de solo progestágenos y actitud en las púerperas



En la tabla y gráfico 14 se observa, que, del total de púerpera, el 52.8% cuyo conocimiento fue regular sobre implantes de solo progestágeno, el 31.3% manifiestan una actitud negativa, y el 21.5% positiva.

Por otro lado, las púerperas cuyo conocimiento fue bueno, el 16.3% manifiestan una actitud positiva y el 18.9% negativa.

Finalmente, con respecto a las púerperas con conocimiento deficiente, el 16.3% manifiestan actitudes negativas y el 2.6% positivas

IV. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis de los resultados-prueba e hipótesis

PRUEBAS DE NORMALIDAD

Tabla 15 prueba de normalidad de conocimiento y actitud

Pruebas de normalidad				
		Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Estadístico	gl	Sig.
CONOCIMIENTO	BAJO	0,300	233	0,000
	MEDIO	0,388	233	0,000
	ALTO	0,433	233	0,000
ACTITUD	POSITIVO	0,786	233	0,000
	NEGATIVO	0,624	233	0,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Data del instrumento aplicado

En el cuadro 15 se aprecia la prueba de normalidad de estrés académico y rendimiento académico como la muestra es mayor a 50 púerperas, se utilizó la prueba de Kolmogorov-Smirnov se aprecia que el nivel de significancia tiene un valor de 0.000 inferior a 0,05 lo cual se concluye que los datos presentan distribución no normal por lo tanto se recomienda la aplicación de una prueba estadística no paramétrica, definiéndose en esta investigación realizar la prueba de correlación Rho de Spearman.

CORRELACION DE HIPOTESIS

Hipótesis general

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en púerperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en púerperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Tabla 16 Correlación de Spearman entre las dos variables de estudio, conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas.

			CONOCIMIENTO	ACTITUD
Rho de Spearman	CONOCIMIENTO	Coeficiente de correlación	1,000	,470**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	233	233
	ACTITUD	Coeficiente de correlación	,470**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	233	233

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

Fuente: Data del instrumento aplicado

Interpretación

Respecto a la prueba de correlación Rho de Spearman, se obtuvo un valor de 0.470, evidenciándose una relación positiva y media, Asimismo respecto al nivel de significancia, se obtuvo un valor de 0,00 menor al 0.05 lo que genera que se acepte la hipótesis alterna y rechace la hipótesis nula, por lo tanto, estadísticamente existe relación entre conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica.

Tabla 17 Relación entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas

			ACTITUD	Conocimiento de anticonceptivos orales combinados
Rho de Spearman	ACTITUD	Coeficiente de correlación	1,000	,425**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	233	233
	Conocimiento de anticonceptivos orales combinados	Coeficiente de correlación	,425**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	233	233

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).
Fuente: Data del instrumento aplicado

Interpretación

Respecto a la prueba de correlación Rho de Spearman, se obtuvo un valor de 0.425, evidenciándose una relación positiva y moderada, Asimismo respecto al nivel de significancia, se obtuvo un valor de 0,000 menor al 0.05 lo que genera que se acepte la hipótesis alterna y rechace la hipótesis nula, por lo tanto, estadísticamente existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Tabla 18 Relación entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Correlaciones

		Conocimiento de anticonceptivos orales de solo progestágenos		ACTITUD
Rho de Spearman	Conocimiento de anticonceptivos orales de solo progestágenos	Coefficiente de correlación	1,000	,442**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	233	233
	ACTITUD	Coefficiente de correlación	,442**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	233	233

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

Fuente: Data del instrumento aplicado

Interpretación

Respecto a la prueba de correlación Rho de Spearman, se obtuvo un valor de 0.442, evidenciándose una relación positiva y moderada, Asimismo respecto al nivel de significancia, se obtuvo un valor de 0,000 menor al 0.05 lo que genera que se acepte la hipótesis alterna y rechace la hipótesis nula, por lo tanto, estadísticamente existe relación significativa entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Tabla 19 Relación entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Correlaciones

			Conocimiento de inyectable de solo progestágeno	ACTITUD
Rho de Spearman	Conocimiento de inyectable de solo progestágeno	Coefficiente de correlación	1,000	,325**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	233	233
	ACTITUD	Coefficiente de correlación	,325**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	233	233

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

Fuente: Data del instrumento aplicado

Interpretación

Respecto a la prueba de correlación Rho de Spearman, se obtuvo un valor de 0.325, evidenciándose una relación positiva y moderada, Asimismo respecto al nivel de significancia, se obtuvo un valor de 0,00 menor al 0.05 lo que genera que se acepte la hipótesis alterna y rechace la hipótesis nula, por lo tanto, estadísticamente existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Tabla 20 Relación entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Correlaciones				
			Conocimiento de inyectable combinado	ACTITUD
Rho de Spearman	Conocimiento de inyectable combinado	Coeficiente de correlación	1,000	,243**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	233	233
	ACTITUD	Coeficiente de correlación	,243**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	233	233

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

Fuente: Data del instrumento aplicado

Interpretación

Respecto a la prueba de correlación Rho de Spearman, se obtuvo un valor de 0.243, evidenciándose una relación positiva y baja. Asimismo respecto al nivel de significancia, se obtuvo un valor de 0,00 menor al 0.05 lo que genera que se acepte una relación significativa entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Hipótesis específica 5

Ha: Existe una relación significativa entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

H0: No existe una relación significativa entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Tabla 21 Relación entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

Correlaciones

			Conocimiento de implantes de solo progesterona	ACTITUD
Rho de Spearman	Conocimiento de implantes de solo progesterona	Coeficiente de correlación	1,000	,317
		Sig. (bilateral)	.	,015
		N	233	233
	ACTITUD	Coeficiente de correlación	,317	1,000
		Sig. (bilateral)	,015	.
		N	233	233

Fuente: Data del instrumento aplicado

Interpretación

Respecto a la prueba de correlación Rho de Spearman, se obtuvo un valor de 0.317, evidenciándose una relación positiva y baja, Asimismo respecto al nivel de significancia, se obtuvo un valor de 0,015 menor al 0.05 lo que genera que acepte la hipótesis alterna y rechace la hipótesis nula, por lo tanto, estadísticamente existe una relación significativa entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica,2021.

6.1. Comparación de resultados con los antecedentes.

La presente investigación tuvo como resultados que el 47.6% edades de 26 a 38 años, el 48.5% convivientes, el 48.5% secundaria, el 55.8% ama de casa, estos resultados fueron similares al estudio realizado por **Román, A.**⁹ (Lima-2018). Cuyos resultados hacen de conocimiento las características generales de sus participantes, donde el 45% tenían edades de 25 a 35 años, el 59% su estado civil era conviviente, gran parte de ellas son amas de casa, estos resultados encontraron características similares en ambos grupos de estudio, lo cual nos indica que son este grupo de usuarias quienes van a presentar un nivel de conocimiento regular

Asimismo, el 59.2% tienen un nivel de conocimiento regular sobre métodos anticonceptivos hormonales, 21.9% bueno y 18.9% bajo; en la dimensión orales combinados el 60.9% es regular; en la dimensión oral solo progestágenos el 56.2% regular, en la dimensión inyectable solo progestágenos el 42.5% regular, en la dimensión inyectable combinado el 42.5% bueno, y en la dimensión implante de solo progestágenos el 52.8% regular, estos resultados que se obtuvieron en el estudio fueron similares al de **Calle G.**⁵ (Ecuador-2018), donde se encontró en sus resultados que el 47,1% desconoce que son los métodos anticonceptivos, lo cual nos indica que existe un porcentaje casi elevado de mujeres que aún no cuentan con el conocimiento necesario sobre el método anticonceptivo que ha tomado como elección, asimismo en el estudio de **Changanaqui A.**⁷ (Lima-2020). En sus resultados, el 67% de éstas tuvieron un nivel de conocimiento deficiente sobre el método anticonceptivo que estaba en uso, lo cual nos indica que las mujeres desconocen sobre el mecanismo de acción de cada método de sus elecciones, teniendo como resultado un conocimiento deficiente a regular hacia ellos, de igual manera en el estudio de **Sánchez, L.**⁸ (Cañete-2019). En sus resultados el 45% de las púerperas poseen regular nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, indicándonos que a pesar que el grupo de estudio de son en el mismo territorio geográficos, nos damos cuenta que las mujeres en cualquier parte del mundo están desconociendo sobre el método anticonceptivo de su

elección, en el estudio de **Román, A.**⁹ (Lima-2018). En sus resultados refiere que el nivel de conocimiento de las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos es medio con un 56,1%, al hacer un análisis de nuestro estudio con los antecedentes nos podemos dar cuenta, que más del 50% de las puérperas no cuentan con un conocimiento adecuado sobre el método a elección, lo cual se puede convertir en un gran problema, ya que a ello no podrían llevar de forma correcta su uso, teniendo como resultados un embarazo nuevo en un periodo intergenésico corto, hasta un embarazo no deseado.

Para la variable actitudes hacia los métodos hormonales, el 59.2% es negativa, estos resultados fueron similares al estudio realizado por **Castro I., Dugo R., Gómez E., González A., Monzón, P.**⁴ (Argentina-2019) cuyos resultados hacen mención que las puérperas tienen una actitud hacia los métodos anticonceptivos fue inadecuada, quedando un amplio margen sin elección de un método, estos fue debido a que gran parte de ellas tenían creencias sobre los métodos anticonceptivos, en el estudio de **Calle G.**⁵ (Ecuador-2018). En sus resultados el 71,2 % no tiene actitud positiva anticonceptiva en las puérperas, esto hace mención que las mujeres cuyo conocimiento no es bueno, presentan una actitud negativa hacia el método anticonceptivo, en el estudio de **Sánchez, L.**⁸ (Cañete-2019). En sus resultados el 39% de las puérperas cuentan actitud deficiente al usar un método anticonceptivo, en el estudio de **Román, A.**⁹ (Lima-2018). En sus resultados las actitudes de las puérperas multíparas sobre los métodos anticonceptivos es el 57,3% de no precisar, es importante que para una elección de un método anticonceptivo la mujer se encuentra preparada e informada sobre el método anticonceptivo de elección, ya que esto origina que presenten un actitud no favorable para el método elijan, si bien el conocimiento se va ver relacionado con un actitud ya sea positiva o negativa hacia los métodos anticonceptivos.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

- Existe relación (p-valor: 0,000), entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.
- Existe relación (p-valor: 0,000), entre el conocimiento de los anticonceptivos orales combinados (AOC) y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.
- Existe relación (p-valor: 0,000), entre el conocimiento de los anticonceptivos orales de solo progestágenos y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.
- Existe relación (p-valor: 0,000), entre el conocimiento hacia el inyectable de solo progestágeno y las actitudes en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.
- Existe relación (p-valor: 0,000), entre el conocimiento hacia el inyectable combinado y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.
- Existe relación (p-valor: 0,015), entre el conocimiento hacia los implantes de solo progesterona y la actitud en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2021.

Recomendaciones.

- Al establecimiento de salud, potenciar el desarrollo de sesiones educativas respecto a los métodos hormonales dirigido a las puérperas y/o gestantes. Teniendo como línea de base los resultados encontrados en la presente investigación se sugiere implementar proyectos de mejora continua de la calidad, sobre todo en aquellos aspectos desfavorables respecto a los conocimientos sobre métodos hormonales.
- Al gremio de profesionales obstetras, y todos el equipo de salud, encargados de la atención de las mujeres en edad reproductiva, tengan siempre presente que deben motivar, enseñar y orientar adecuadamente sobre las generalidades de los métodos hormonales. Continuar desarrollando la línea de investigación, para tal efecto se sugiere realizar investigaciones de nivel explicativo y aplicativo.
- Al sector salud (Autoridades Regional y La Red de Salud) fortalecer los programas preventivo-promocionales, brindarle la mayor importancia y fortalecerla con el apoyo financiero y logístico necesario.
- A las puérperas y toda mujer en edad fértil, tomar conciencia de lo importancia del conocimiento sobre los métodos hormonales, los beneficios de su prevención oportuna y las desventajas que poseen los métodos hormonales.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- (1) Hernández R., Muñoa k. y Cruces P. Conocimiento y actitud hacia los Métodos Anticonceptivos en adolescentes del Distrito de Pueblo Nuevo, Ica – 2015. Tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería de la Universidad San Luis Gonzaga . Ica-Perú. 2015. Disponible en <https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2868/12.pdf?sequence=1&isAllowed=y> .
- (2) López A. y Tenorio L. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 a 19 años atendidas en Morrito - Rio San Juan, en junio 2015. Tesis para optar el Título de Médico y Cirujano General de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua 2015. Disponible en <https://repositorio.unan.edu.ni/1455/1/71170.pdf>
- (3) Paredes F., R. B. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y su relación con la preferencia por el uso de anticonceptivos hormonales en puérperas de parto vaginal eutócico, atendidas en el Hospital Amazónico Yarinacocha – Abril 2017. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas. Perú. 2017. Disponible en http://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/uap/6243/1/PAREDES%20FLORES_resumen.pdf
- (4) Castro I., Dugo R., Gómez E., González A., Monzón, P. Actitud hacia métodos anticonceptivos en el puerperio. Revista Asociación Médica Argentina de Anticoncepción. Volumen 15, N° 2 del Ministerio de Salud de la Nación. 2019
- (5) Calle G. Conocimientos y Actitud de la anticoncepción en puérperas en el Área de Hospitalización de Ginecología y Obstetricia del Hospital Alfredo Noboa Montenegro. Tesis para optar el Ttítulo de Mmédico

cirujano de la Universidad regional Aautónoma de Los Andes. Perú. 2018.

- (6) Giménez M., Kawabata A., González C. Actitudes sexuales y anticoncepción en puérperas en un Hospital de tercer nivel de atención de Paraguay, 2017. Revista Salud Pública Vol. 9 N° 2 de la Universidad Nacional de Caaguazú..2017
- (7) Changanaqui A. 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 de Médico Cirujano de la Universidad Ricardo Palma. Lima-Perú. 2020.
- (8) Sánchez, L. Nivel de Conocimiento y Actitudes en relación al uso de métodos anticonceptivos en las puérperas mediatas del Hospital Rezola Cañete de Abril – Junio 2019. Tesis para optar el Título Profesional de Obstetra de la Universidad Privada Sergio Bernales. Cañete-Perú. 2019. Disponible en http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/212/1/LLANOS_X_%20%20TESIS.pdf
- (9) Román, A. Nivel de conocimientos y actitudes que tienen las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho. Enero 2018. Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia de la Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima. Perú. 2018. Disponible en http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1920/Segura_Roman_Adriana_Leyla_Titulo_Profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (10) Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Revista An Fac Med. 70(3) de la American College of Occupational and Environmental Medicine. Disponible en <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
- (11) Martínez C. A. U. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Revista Ciencia Ergo-Sum, ISSN

1405-0269, Vol . 24. N° 1 de la Universidad Autónoma del Estado de México.2017.

- (12) Escudero G. et al. La medida de los conocimientos y destrezas de los alumnos. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. España. 2000. p.28
- (13) García R. F. Actitudes y Comportamiento Social. España. Universitat Jaume I. 2014. Disponible en http://repositori.uji.es/xmlui/bitstream/handle/10234/106155/TFG_2014_FERNANDEZ%20GARCIA.pdf?sequence=1
- (14) Cuesa. M. Importancia de la Actitud. España. ONG Importancia. 2014. Disponible en <https://www.importancia.org/actitud.php>
- (15) Amorós E. Comportamiento Organizacional. Perú. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2007. Disponible en <http://www.eumed.net/libros-gratis/2007a/231/35.htm>
- (16) Sulbarán D. Medición de actitudes. Venezuela. Universidad Central de Venezuela. 2009.
- (17) MINSA. Guía Nacional de Atención Integral de la Salud Sexual y Reproductiva. Gobierno del Perú. 2004. Disponible en http://bvs.minsa.gob.pe/local/dgsp/63_guiasnac.pdf
- (18) Carrasco D. S. Metodología de la Investigación Científica. 2º reimpresión. Editorial San Marcos. Lima-Perú. 2009
- (19) Hernández Sampieri, R.; Fernández Collado, C.; Baptista Lucio, P. Metodología de la Investigación. 4º Ed. México: Mcgraw-Hill Interamericana. 2006.
- (20) D'Angelo S. Población y Muestra. Argentina. Universidad Nacional del Nordeste. 2020 Disponible en [https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/POBLACI%C3%93N%20Y%20MUESTRA%20\(Lic%20DAngelo\).pdf](https://med.unne.edu.ar/sitio/multimedia/imagenes/ckfinder/files/files/aps/POBLACI%C3%93N%20Y%20MUESTRA%20(Lic%20DAngelo).pdf).
- (21) Cartesi L. Población, muestra, individuo y carácter. España. Red Educativa Digital Descartes.2001 Disponible en

https://proyectodescartes.org/iCartesiLibri/materiales_didacticos/IntroduccionEstadisticaProbabilidad/3ESO/2_1PoblacionMuestraRepresentativaIndividuo.html.

- (22) Casas A, et al. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos. Revista Elsevier Vol. 31. Núm. 8. Páginas 527-538. 2003. Disponible en <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>.
- (23) García F. ¿Qué es una encuesta?. México. Universidad de Sonora. 2020. Disponible en <http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/queesunaencuesta.pdf>.
- (24) García A. Diseño de encuestas. España. Universidad de Córdoba. 2021. Disponible en http://www.uco.es/zootecniaygestion/img/pictorex/09_13_21_sesion_6.pdf
- (25) Hampton C. y Vilela M. Realizar encuestas. USA. Universidad de Kansas. 2021. Disponible en <https://ctb.ku.edu/es/tabla-de-contenidos/valoracion/valorar-las-necesidades-y-recursos-comunitarios/conducir-encuestas/principal>.
- (26) Córdoba.F. El Cuestionario. México. Universidad de Sonora. 2002. Disponible en <http://www.estadistica.mat.uson.mx/Material/elcuestionario.pdf>
- (27) Fernández N. ¿Cómo se elabora un cuestionario? España. Universitat de Barcelona. 2007. Disponible en <https://www.ub.edu/idp/web/sites/default/files/fitxes/ficha8-cast.pdf>.
- (28) Real Academia Española. Cuestionario. España. Asociación de Academias de la Lengua Española (ASALE). 2021. Disponible en <https://dle.rae.es/cuestionario>
- (29) Raspeig V. Variables del cuestionario. España. Universidad de Alicante. 2021. Disponible en

<https://si.ua.es/es/cuestionarios/variables/variables-del-cuestionario.html>

- (30)** Aigner J. El cuestionario, el instrumento de recolección de información de la técnica de la encuesta social. Colombia. Universidad de Antioquia. 2021. Disponible en http://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/2628/1/AignerJose_cuestionarioinstrumentorecoleccion.pdf.

ANEXO N°1: Matriz de Consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en púerperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?</p> <p>Problemas específicos: P.E.1: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los anticonceptivos orales combinados (AOC) en púerperas</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en púerperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>Objetivos específicos: O.E.1: Identificar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los anticonceptivos orales</p>	<p>Hipótesis general Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales en púerperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>Hipótesis específicos: H.E.1: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los anticonceptivos orales combinados</p>	<p>Variable Independiente (X): -Conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales</p> <p>Variable Dependiente (Y):</p>	<p>-Conocimiento de anticonceptivos orales combinados (AOC)</p> <p>-Conocimiento de anticonceptivos orales de solo progestágenos</p> <p>-Conocimiento de inyectable de solo progestágeno</p> <p>-Conocimiento de inyectable combinado</p> <p>-Conocimiento de implantes de solo progesterona</p>	<p>3 preguntas</p> <p>3 preguntas</p> <p>3 preguntas</p> <p>3 preguntas</p> <p>3 preguntas</p>	<p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Nivel de investigación: Primer lugar descriptivo y luego correlacional.</p> <p>Diseño de Investigación: Descriptivo transeccional correlacional (No experimental)</p> <p>Población: Hay una población de 589 púerperas durante Setiembre – Noviembre 2021.</p>

<p>atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?</p> <p>P.E.2: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los anticonceptivos orales de solo progestágenos en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?</p> <p>P.E.3: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el inyectable de solo progestágeno en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?</p>	<p>combinados (AOC) en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>O.E.2: Describir la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los anticonceptivos orales de solo progestágenos en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>O.E.3: Caracterizar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el inyectable de solo</p>	<p>(AOC) en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>H.E.2: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los anticonceptivos orales de solo progestágenos en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>H.E.3: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el inyectable de solo progestágeno en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital</p>	<p>Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<p>-Componente cognoscitivo hacia los métodos anticonceptivos hormonales</p> <p>-Componente afectivo hacia los métodos anticonceptivos hormonales</p> <p>-Componente del comportamiento hacia los métodos anticonceptivos hormonales</p>	<p>5 Preguntas</p> <p>5 Preguntas</p> <p>5 Preguntas</p>	<p>Muestra: Hay 233 puérperas durante Setiembre – Noviembre del año 2021</p> <p>Técnicas de recolección de información: La técnica de la encuesta</p> <p>Instrumentos: -Cuestionario sobre conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales -Cuestionario sobre Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales</p> <p>Técnicas de análisis</p>
---	---	--	---	--	--	--

<p>P.E.4: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el inyectable combinado en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?</p> <p>P.E.5: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia los implantes de solo progesterona en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica?</p>	<p>progestágeno en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>O.E.4: Establecer la relación entre el conocimiento y la actitud hacia el inyectable combinado en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>O.E.5: Caracterizar la relación entre el conocimiento y</p>	<p>Santa María del Socorro de Ica</p> <p>H.E.4: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia el inyectable combinado en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p> <p>H.E.5: Existe una relación significativa entre el conocimiento y la actitud hacia los implantes de solo progesterona en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica</p>				<p>interpretación de datos: Técnica estadística descriptiva e inferencial.- Para obtener resultados se realizará el procesamiento y análisis de datos, se elaborarán tablas y gráficos estadísticos para realizar el análisis e interpretación de datos, también se tabulará en base a la calificación organizando en frecuencias absolutas y porcentuales, luego se realizará el análisis con los estadígrafos utilizados. Así mismo, se usará los aportes de la estadística inferencial mediante el coeficiente de correlación de Pearson (r) entre</p>
--	--	--	--	--	--	--

	la actitud hacia los implantes de solo progesterona en puérperas atendidas en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica					las variables de estudio.
--	--	--	--	--	--	---------------------------

ANEXO N°2: Matriz de Operacionalización de Variables

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Variable Independiente (X): -Conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales	Son los saberes sobre el método hormonal que se genera para controlar y estar evitando gestaciones no deseadas.	El conocer los métodos anticonceptivos hormonales trata de saber sobre los anticonceptivos orales combinados, anticonceptivos orales de solo progestágenos, del inyectable de solo progestágeno, inyectable combinado e implantes de	D1. Conocimiento de anticonceptivos orales combinados (AOC)	-Buen conocimiento = 22 - 30 -Regular conocimiento = 11 - 21 -Deficiente conocimiento = 00 - 10	Cuantitativo/ Ordinal
			D2. Conocimiento de anticonceptivos orales de solo progestágenos		
			D3. Conocimiento de inyectable de solo progestágeno		
			D4. Conocimiento de		

		solo progesterona	inyectable combinado		
			D5. Conocimiento de implantes de solo progesterona		
Variable Dependiente (Y): Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales	Es la predisposición que se tiene sobre el método hormonal para el control y evitar gestaciones no planeadas.	Es aquella actitud que tiene las personas evidenciado en el componente cognoscitivo, el componente afectivo y el Componente del comportamiento humano.	D1: Componente cognoscitivo hacia los métodos anticonceptivos hormonales	-Totalmente de acuerdo = 67- 75 -De acuerdo = 54 -66 -Indiferente = 41- 53 -En desacuerdo = 28- 40 -Totalmente en desacuerdo = 15- 27	Cuantitativo/ Ordinal
			D2: Componente afectivo hacia los métodos anticonceptivos hormonales		

			D3: Componente del comportamiento hacia los métodos anticonceptivos hormonales		
--	--	--	--	--	--



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

ANEXO N° 3: Instrumentos UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA FACULTAD DE OBSTETRICIA

CONOCIMIENTO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Presentación:

Estimadas pacientes, somos estudiantes de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Autónoma de Ica, estoy realizando una investigación y en esta oportunidad me dirijo a usted para pedirle que responda el cuestionario de conocimiento. Por supuesto, lo que responda es anónimo y los datos son confidenciales.

Instrucciones:

Se tiene las alternativas de respuesta y usted debe marcar con un aspa (X) la respuesta correcta.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Edad: Grado de instrucción:.....

Ocupación:..... Estado civil:.....

PREGUNTAS PROPIAMENTE DICHAS:

1. ¿Qué son los anticonceptivos orales combinados (AOC)?

- Son anticonceptivos que protegen de embarazos no deseados
- Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno.
- Son pastillas para abortar

2. ¿Cuáles son los mecanismos de acción de los anticonceptivos orales combinados (AOC)?

- a. No hay ovulación
- b. Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical imposibilitando el movimiento de los espermatozoides hasta el ovulo.
- c. Mareos frecuentes, dolor de cabeza y vómitos

3 ¿Cuál es la forma de uso de los anticonceptivos orales combinados (AOC)?

- a. Se debe usar antes del embarazo
- b. Se debe usar después del nacimiento del bebé
- c. El método se debe de iniciar entre el primer y quinto día de menstruación, de igual manera en el post aborto, después de la evacuación completa.

4. ¿Qué son los anticonceptivos orales de solo progestágenos?

- a. Es para planificar la cantidad de hijos
- b. Controlan los partos prematuros
- c. Son aquellos que poseen sólo progestágeno.

5. ¿Cuáles son los mecanismos de acción de los anticonceptivos orales de solo progestágenos?

- a. Los espermatozoides son congelados
- b. Moco cervical muy espeso
- c. Espesamiento del moco cervical, imposibilitando la penetración de los espermatozoides en el ovulo, suprime parcialmente la ovulación.

6. ¿Cuál es la forma de uso de los anticonceptivos orales de solo progestágenos?

- a. Se puede indicar en cualquier edad y/o paridad. Se inicia idealmente entre el primer o quinto día del ciclo menstrual, si se inicia en otro día del ciclo menstrual o en el post parto, se debe estar razonablemente seguro de que no existe una gestación.
- b. Se usa después de la menstruación
- c. Se inicia con el post parto de las puérperas

7. ¿Qué es el inyectable de solo progestágeno?

- a. Son inyecciones para no menstruar

b. Son aquellos que poseen sólo progestágeno (medroxiprogesterona de 150mg).

c. Es un inyectable para evitar un embarazo no planificado

8. ¿Cuáles son los mecanismos de acción del inyectable de solo progestágeno?

a. Vuelve el moco cervical muy espeso

b. Supresión de la ovulación, y espesamiento del moco cervical, reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y cambios en el endometrio.

c. Desaparece la ovulación de las puérperas

9. ¿Cuál es la forma de uso del inyectable de solo progestágeno?

a. Se inyecta en las nalgas de la puérpera

b. Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación.

c. Es un inyectable aplicado en los brazos para evitar ovulación

10. ¿Qué es el inyectable combinado?

a. Es un inyectable que combina químicos para la infertilidad de la mujer

b. Es el inyectable que tiene estrógeno y progestágeno

c. Es el inyectable que tiene estrógeno y progestágeno. Existen dos composiciones: 5 mg de valerato de estradiol en solución oleosa y 50 mg de enantato de noretisterona, 5 mg de cipionato de estradiol en solución acuosa y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

11. ¿Cuáles son los mecanismos de acción del inyectable combinado?

a. Vuelve ácido la zona vaginal para evitar embarazo

b. Supresión de la ovulación, espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides.

c. Acaba con los espermatozoides del varón

12. ¿Cuál es la forma de uso del inyectable combinado?

a. Inyectable para evitar embarazos en tan corto tiempo

b. Inyectable que se aplica por vía oral en la puérpera

c. Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea sin realizar masaje post aplicación.

13. ¿Qué son los implantes de solo progesterona?

- a. Son implantes para evitar el deseo sexual en las puérperas
- b. Son implantes que se ponen en el brazo para evitar embarazos no planificados
- c. Son pequeñas varillas delgadas y flexibles que se colocan debajo de la piel, en la parte superior e interna del brazo, no biodegradables y no contienen estrógenos.

14. ¿Cuáles son los mecanismos de acción de los implantes de solo progesterona?

- a. Vuelve espeso el moco cervical en las puérperas
- b. Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, supresión de la ovulación, también reducción de la motricidad de las trompas para transportar los óvulos y cambios en el endometrio.
- c. Implantes para evitar que los espermatozoides ingresen en la vagina

15. ¿Cuál es la forma de uso de los implantes de solo progesterona?

- a. Se usan los implantes para no tener relaciones sexuales
- b. La usuaria que desee este tipo de método, debe de firmar su consentimiento informado.
- c. Se usa para implantar óvulos en el vientre materno de las puérperas.

ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES

Escala de valoración:

- Totalmente de acuerdo = TA
- De acuerdo = A
- Indiferente = I
- En desacuerdo = D
- Totalmente en desacuerdo = TD

Actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales	TA	A	I	D	TD
1. Conoce sobre la existencia de los anticonceptivos orales combinados (AOC)					
2. Sabe sobre la existencia de los anticonceptivos orales de solo progestágenos					
3. Tengo el conocimiento sobre el inyectable de solo progestágeno					
4. Conozco sobre la existencia del inyectable combinado					
5. Si conoce sobre los implantes de solo progesterona					
6. Aprecia que esté recibiendo información sobre los anticonceptivos orales combinados (AOC)					
7. Se siente más identificada con los anticonceptivos orales de solo progestágenos					
8. Esta más cómoda con los datos del inyectable de solo progestágeno					
9. Valora el hecho que le informan sobre el inyectable combinado					
10. Se siente más confiada con la información difundida sobre los implantes de solo progesterona					

11. Está a favor de los anticonceptivos orales combinados (AOC)					
12. Está dispuesta a usar los anticonceptivos orales de solo progestágenos					
13. Usa el inyectable de solo progestágeno					
14. Usa el inyectable combinado por ser más efectivo					
15. Está dispuesta a utilizar los implantes de solo progesterona y convencer a su pareja por ello					

GRACIAS A UD. POR SU VALIOSO APOYO



ANEXO N° 4: Consentimiento Informado

Título: CONOCIMIENTO EN RELACION A LA ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN PUÉRPERAS EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO DE ICA

Consentimiento Informado: Nosotras Deysi Marilia Benito Cuya y Lorena María Quintanilla Yucra estudiantes de obstetricia estamos realizando una investigación con un enfoque de tesis previa la obtención del Título Profesional en Obstetricia, sobre conocimiento en relación a la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales, para lo cual serán aplicados dos cuestionarios: un cuestionario de conocimiento y un cuestionario de opinión, se recogerán datos en el momento de su atención en el Servicio de Hospitalización del Hospital Santa María del Socorro de Ica con la finalidad de poder completar los datos de dicho estudio para ayudar a otras pacientes puérperas y poder conocer la situación actual de lo que es los métodos anticonceptivos hormonales. Primero, se harán preguntas vinculadas con sus datos sociodemográficos como son: edad, ocupación, grado de instrucción y estado civil; luego tiene que responder en base a su conocimiento de los métodos anticonceptivos hormonales por ejemplo definición de conocimiento, tipos de conocimiento, métodos anticonceptivos hormonales, luego responder sobre la actitud hacia los métodos anticonceptivos hormonales por ejemplo que es la actitud, componentes de la actitud, medición de actitud, etc. Las complicaciones que se pueden generar son las que yo demoraré al momento de aplicación de los instrumentos y por ello se ruega la paciencia correspondiente.

Las estudiantes de obstetricia Deysi Marilia Benito Cuya y Lorena María Quintanilla Yucra me han explicado todos los procedimientos a realizarse y han dado respuesta a todas las preguntas que le he realizado, habiendo entendido la finalidad científica del trabajo y lo que efectuará con mi persona, libremente sin ninguna presión autorizo mi inclusión en el estudio.

Firma de la Investigadora
Fecha:.....
DNI:.....

Firma de la Investigadora
Fecha:.....
DNI:.....

Firma de la puérpera
Fecha:.....
DNI:.....

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Conocimiento en relación a la calidad bajo los métodos interactivos hermenéuticos

Título de la Investigación: en preguntas en el Hospital Santa Rosa del Surco.

Nombre del Experto: Enka Mely Fernández Cabeza

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación	
		Cumple	No cumple
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 MINISTERIO DE SALUD
 25 de Agosto

Enka Mely Fernández Cabeza
 Nombre: _____
 No. DNI: 42709906

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

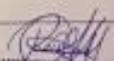
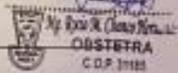
Título de la Investigación: Conocimiento en relación a la actividad física en mujeres embarazadas en puérperas en el Hospital Santa María del Socorro

Nombre del Experto: Dra. Rocío Magali Chano Hernández

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES



 Nombre: Rocío Magali Chano Hernández
 No. DNI: 46284445

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

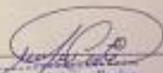
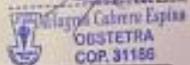
Título de la Investigación: Conocimiento en relación a la actividad sexual y métodos anticonceptivos, brindados en puérperas en el Hospital Santa Rosa del Socorro

Nombre del Experto: Mg. Milagros del Pilar Cabreza Espino

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Nombre:
No. DNI: 46600423

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

$$\alpha = \frac{K}{(K-1)} * \left(1 - \frac{\sum S^2_i}{S^2_t}\right)$$

Dónde:

K Número de ítems

S^2_i Varianza muestral de cada ítem.

S^2_t Varianza del total de puntaje de los ítems.

Para que exista confiabilidad del instrumento se requiere que el coeficiente “ α ”

Cronbach:

De 0 a 0.2 confiabilidad muy baja

De 0.2 a 0.4 confiabilidad baja

De 0.4 a 0.6 confiabilidad moderada

De 0.6 a 0.8 confiabilidad buena

De 0.8 A 1.0 CONFIABILIDAD ALTA

Por lo tanto, se dice que el ítem es válido y el instrumento es confiable.

Nivel de Confiabilidad del Instrumento de recolección de datos .2021.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,823	30

ANEXO 6: BASE DE DATOS DEL SPSS

BENITO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2					
2	2		3	3	1	2	2	2	2	2	2					
3	1		2	3	1	2	1	2	2	1	1					
4	1		2	1	1	1	1	2	1	1	1					
5	2		3	2	2	2	2	2	2	2	2					
6	2		2	3	1	0	0	0	0	0	1					
7	2		4	3	1	2	2	2	1	2	2					
8	3		2	3	2	2	2	0	0	0	2					
9	2		2	3	1	1	2	2	2	1	1					
10	3		2	1	1	2	2	2	2	2	1					
11	2		3	1	1	2	2	2	2	2	2					
12	3		2	1	1	1	1	1	1	1	1					
13	2		2	3	1	1	1	2	2	1	1					
14	3		4	1	1	2	2	2	2	2	2					
15	1		3	3	1	2	2	2	2	2	2					
16	1		2	3	1	2	2	2	2	2	2					
17	1		3	3	2	0	0	0	0	0	2					
18	2		2	2	1	2	2	2	2	2	2					
19	3		2	2	1	1	1	1	1	1	1					
20	3		4	2	1	2	0	0	0	0	2					
21	3		4	2	1	1	1	1	1	1	1					
22	3		3	2	1	0	0	0	0	0	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
22	3		3	2	1	0	0	0	0	0	1					
23	2		4	1	2	1	1	1	2	1	1					
24	2		2	2	3	1	1	2	1	1	1					
25	2		2	2	1	2	2	2	2	2	2					
26	2		4	1	2	1	1	1	1	1	2					
27	2		1	2	3	2	2	2	1	2	2					
28	1		1	1	1	2	2	2	2	2	2					
29	2		3	3	1	1	2	2	2	1	1					
30	1		2	1	1	1	1	1	2	1	1					
31	1		2	1	1	1	1	2	1	1	1					
32	2		3	2	2	2	1	0	1	1	1					
33	2		2	3	1	1	1	0	2	1	1					
34	2		4	3	1	1	1	1	2	1	2					
35	3		2	3	2	1	1	2	1	1	2					
36	2		2	3	1	1	1	1	2	1	2					
37	3		2	1	1	1	1	2	1	1	2					
38	2		3	1	3	2	2	2	2	2	2					
39	3		2	1	1	1	2	2	1	2	2					
40	2		2	3	3	2	2	2	2	2	2					
41	3		4	1	1	1	1	1	1	1	1					
42	1		3	3	1	1	1	1	2	1	1					
43	1		2	3	1	1	1	2	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
43	1		2	3	1	1	1	2	1	1	1					
44	1		3	3	2	1	1	0	1	1	1					
45	2		2	2	1	2	2	2	2	2	2					
46	3		2	3	1	0	0	0	0	0	1					
47	3		4	2	1	1	1	1	2	1	2					
48	3		4	2	1	1	1	2	1	1	2					
49	3		3	2	1	1	2	2	2	1	2					
50	2		4	1	2	1	2	2	2	2	1					
51	2		2	2	3	1	1	1	2	1	2					
52	2		2	3	1	1	1	2	1	1	1					
53	2		4	1	2	1	1	2	2	1	1					
54	2		1	2	3	1	1	1	2	1	1					
55	1		1	1	1	1	1	2	1	1	1					
56	2		3	3	1	0	0	0	0	0	2					
57	1		2	3	1	1	1	1	2	1	1					
58	1		2	3	1	1	1	2	1	1	1					
59	2		3	2	2	1	2	2	1	2	2					
60	2		2	3	1	2	2	2	2	2	2					
61	2		4	1	1	1	1	1	1	1	1					
62	3		2	3	2	0	0	0	0	0	1					
63	2		2	3	4	0	0	0	0	0	1					
64	3		2	1	1	1	1	2	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
64	3		2	1	1	1	1	2	1	1	1					
65	2		3	1	1	0	0	0	0	0	1					
66	3		2	1	1	2	0	0	0	0	2					
67	2		2	3	1	1	1	1	2	1	1					
68	3		4	3	1	1	1	2	1	1	1					
69	1		3	3	1	0	0	0	0	0	1					
70	1		2	3	1	2	2	2	2	2	1					
71	1		3	3	2	1	1	1	2	1	2					
72	2		2	2	1	1	1	2	1	1	2					
73	3		2	2	1	0	1	0	0	0	2					
74	3		4	2	1	1	1	1	2	1	2					
75	3		4	2	1	1	1	2	1	1	2					
76	3		3	2	1	2	2	2	2	2	2					
77	2		4	1	2	0	0	0	0	0	1					
78	2		2	2	3	0	0	0	0	0	1					
79	2		2	2	1	1	0	0	1	2	2					
80	2		4	1	2	2	0	0	2	2	2					
81	2		1	2	3	1	1	1	1	1	1					
82	1		1	1	1	2	2	2	2	2	2					
83	2		3	3	4	0	0	0	0	0	1					
84	1		2	1	4	1	1	2	1	1	1					
85	1		2	1	1	1	1	1	2	1	2					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
85	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1					
86	2	3	3	2	1	1	2	1	1	1	1					
87	2	2	3	1	1	1	1	2	1	2	1					
88	2	4	1	1	1	1	2	1	1	2	0					
89	3	2	3	2	1	2	2	2	1	1	0					
90	2	2	3	1	0	0	0	0	0	1	2					
91	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2					
92	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	2					
93	3	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2					
94	2	2	3	1	2	0	0	2	2	2	2					
95	3	4	1	1	0	0	0	0	0	1	0					
96	1	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2					
97	1	2	3	1	1	1	2	1	1	2	2					
98	1	3	3	2	0	0	0	0	0	1	0					
99	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2					
100	3	2	2	1	0	0	0	0	0	1	2					
101	3	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1					
102	3	4	2	4	1	1	1	2	1	1	0					
103	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1					
104	2	4	3	2	1	1	1	1	1	1	1					
105	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1					
106	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	0					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
106	2	2	2	1	1	1	2	1	1	1	0					
107	2	4	1	2	1	1	1	2	1	1	1					
108	2	1	2	3	1	1	2	1	1	2	1					
109	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	2					
110	2	3	3	1	1	1	1	2	1	1	2					
111	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1					
112	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	2					
113	2	3	2	2	0	0	0	0	0	1	1					
114	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1					
115	2	4	1	1	1	1	2	1	1	2	1					
116	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1					
117	2	2	3	1	2	2	2	2	2	1	0					
118	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	0					
119	2	3	3	5	1	2	2	1	2	2	2					
120	3	2	3	5	0	0	0	0	0	1	2					
121	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1					
122	3	4	1	5	1	1	1	2	1	1	2					
123	1	3	3	3	1	1	2	1	1	2	2					
124	1	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2					
125	1	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2					
126	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	0					
127	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
127	3		2	2	1	1	1	1	1	1	1					
128	3		4	2	1	1	1	1	2	1	1					
129	3		4	2	1	1	1	2	1	1	2					
130	3		3	2	1	0	0	0	0	0	1					
131	2		4	1	2	1	1	1	2	1	2					
132	2		2	2	3	1	1	2	1	1	2					
133	2		2	2	3	1	1	2	2	1	2					
134	2		4	1	5	2	2	2	2	2	2					
135	2		1	2	3	2	2	2	2	2	2					
136	1		1	1	1	1	1	1	2	1	1					
137	2		3	3	1	1	1	2	1	1	1					
138	1		2	3	1	0	0	0	0	0	1					
139	1		2	3	1	1	2	2	1	2	2					
140	2		3	2	2	0	0	0	0	0	1					
141	2		2	3	1	1	1	1	1	1	1					
142	2		4	1	1	1	1	1	1	1	1					
143	3		2	3	2	1	1	1	1	1	1					
144	2		2	3	1	1	1	1	1	1	1					
145	3		2	1	3	2	2	2	2	2	2					
146	2		3	1	3	1	1	1	2	1	2					
147	3		2	1	1	1	1	2	1	1	2					
148	2		2	3	1	0	0	0	0	0	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
148	2		2	3	1	0	0	0	0	0	1					
149	3		4	1	5	1	2	2	2	1	2					
150	1		3	3	1	1	1	1	2	1	1					
151	1		2	3	5	1	1	2	1	1	1					
152	1		3	3	2	2	1	2	1	1	1					
153	2		2	2	1	1	1	2	2	1	1					
154	3		2	2	1	1	1	1	2	1	1					
155	3		4	2	5	1	1	1	1	1	1					
156	3		4	2	1	2	2	1	1	2	2					
157	3		3	2	3	1	1	1	1	1	2					
158	2		4	3	2	1	1	2	1	1	2					
159	2		2	2	3	1	2	2	1	2	2					
160	2		2	2	5	0	0	0	0	0	1					
161	2		4	3	2	1	1	1	1	1	2					
162	2		1	2	3	1	1	1	2	1	2					
163	1		1	3	2	1	1	2	1	1	2					
164	2		3	3	1	1	1	2	1	1	2					
165	1		2	1	2	0	0	0	0	0	1					
166	1		2	1	1	2	2	1	1	2	2					
167	2		3	2	2	1	1	1	1	1	2					
168	2		2	3	1	1	1	1	1	1	2					
169	2		4	1	1	1	2	2	2	1	2					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
169	2	4	1	1	1	2	2	2	1	2	1					
170	3	2	3	2	0	0	0	0	0	1	1					
171	2	2	3	1	0	0	0	0	0	1	0					
172	3	2	1	3	0	0	0	0	0	1	1					
173	2	3	3	3	1	1	2	2	1	2	1					
174	3	2	3	2	1	1	1	2	1	1	2					
175	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	2					
176	3	4	3	1	1	1	1	2	1	1	1					
177	1	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2					
178	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1					
179	1	3	3	2	1	2	2	1	2	2	1					
180	2	2	2	5	1	1	1	2	1	1	1					
181	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1					
182	3	4	2	2	0	0	0	0	0	1	0					
183	3	4	2	5	2	1	1	1	1	2	0					
184	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2					
185	2	4	1	2	0	0	0	0	0	1	2					
186	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2					
187	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	2					
188	2	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2					
189	2	1	2	3	1	2	2	2	1	1	2					
190	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
190	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2					
191	2	3	3	3	1	1	2	1	1	1	2					
192	1	2	1	3	0	0	0	0	0	1	0					
193	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
194	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1	1					
195	2	2	3	4	1	1	2	1	1	1	1					
196	2	4	1	1	0	0	0	0	0	1	0					
197	3	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1					
198	2	2	3	1	1	1	2	1	1	1	1					
199	3	2	3	1	1	2	2	1	2	2	2					
200	2	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2					
201	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1					
202	2	2	3	2	2	2	1	1	2	1	2					
203	3	4	1	4	2	1	1	1	1	1	1					
204	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1					
205	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1					
206	1	3	3	2	1	1	2	1	1	2	1					
207	2	2	2	4	0	0	0	0	0	1	0					
208	3	2	2	1	0	0	0	0	0	1	0					
209	3	4	2	1	1	2	2	2	1	2	2					
210	3	4	2	4	1	1	1	2	1	1	1					
211	3	3	2	4	1	1	2	1	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
211	3		3	2	4	1	1	2	1	1	1					
212	2		4	1	2	0	0	0	0	0	1					
213	2		2	2	3	1	1	2	2	1	1					
214	2		2	2	1	1	1	1	2	1	1					
215	2		4	1	3	1	1	1	1	1	1					
216	2		1	2	3	2	2	2	2	2	2					
217	1		1	1	1	2	2	2	2	2	2					
218	2		3	3	1	0	0	0	0	0	1					
219	1		2	3	2	1	2	1	1	2	2					
220	1		2	3	4	2	2	1	1	2	2					
221	2		3	2	3	0	0	0	0	0	1					
222	2		2	3	1	1	1	1	2	1	2					
223	2		4	1	1	1	1	1	1	1	1					
224	3		2	3	2	1	1	1	1	1	1					
225	2		2	3	1	1	1	1	1	1	1					
226	3		2	3	4	1	1	2	1	1	1					
227	2		3	3	1	0	0	0	0	0	1					
228	3		2	1	3	2	2	1	1	2	2					
229	2		2	3	4	1	2	1	1	1	2					
230	3		4	1	1	2	2	1	1	2	1					
231	1		3	3	2	0	0	0	0	0	1					
232	1		2	3	1	2	1	1	1	1	1					

Vista de datos Vista de variables

BENITO.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	EDAD	GRADO	ESTADO	OCUPACION	D1	D2	D3	D4	CONOCIMIENTO	ACTITUD	D5	var	var	var	var	var
214	2		2	2	1	1	1	1	2	1	1					
215	2		4	1	3	1	1	1	1	1	1					
216	2		1	2	3	2	2	2	2	2	2					
217	1		1	1	1	2	2	2	2	2	2					
218	2		3	3	1	0	0	0	0	0	1					
219	1		2	3	2	1	2	1	1	2	2					
220	1		2	3	4	2	2	1	1	2	2					
221	2		3	2	3	0	0	0	0	0	1					
222	2		2	3	1	1	1	1	2	1	2					
223	2		4	1	1	1	1	1	1	1	1					
224	3		2	3	2	1	1	1	1	1	1					
225	2		2	3	1	1	1	1	1	1	1					
226	3		2	3	4	1	1	2	1	1	1					
227	2		3	3	1	0	0	0	0	0	1					
228	3		2	1	3	2	2	1	1	2	2					
229	2		2	3	4	1	2	1	1	1	2					
230	3		4	1	1	2	2	1	1	2	1					
231	1		3	3	2	0	0	0	0	0	1					
232	1		2	3	1	2	1	1	1	1	1					
233	1		3	3	2	1	1	1	2	1	1					
234																
235																

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics - Procesador de datos | Meseta 01

ANEXO 7: DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD-ICA
U.E.405 HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO ICA
Año Del Bicentenario Del Perú: 200 Años De Independencia

DICTAMEN DE AUTORIZADO

BENITO CUYA DEYSI MARILIA
QUINTANILLA YUCRA LORENA MARIA
PRESENTE:

Tengo el agrado de notificarle, que el proyecto de investigación titulado:

CONOCIMIENTO EN RELACION A LA ACTITUD HACIA LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS HORMONALES EN PUÉRPERAS EN EL HOSPITAL SANTA
MARÍA DEL SOCORRO-ICA, 2021.

Que usted sometió a consideración del comité de ética e investigación del hospital
Santa María del Socorro de Ica, de acuerdo a las recomendaciones de sus
integrantes cumple con los requerimientos de ética y de investigación, por lo que el
dictamen es AUTORIZADO para el desarrollo y publicación.

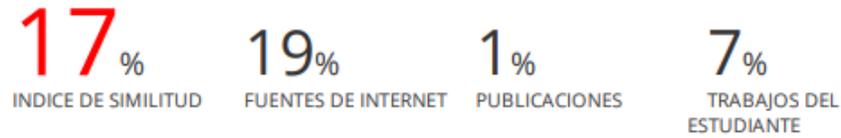
Número de registro.
R-2021-100-30
Ica,15 de octubre del 2021.


DIRECCION REGIONAL SALUD ICA
SECRETARIA REGIONAL ICA
HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO
DR. RICARDO S. MARTINEZ BARRANTES
JEFE DE LA UNIDAD DE ETICA Y LA CIENCIA
E INVESTIGACION

ANEXO 9: INFORME RESULTADO DE TURNITIN

tesis de benito y quintanilla

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	3%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.upsb.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	scielo.iics.una.py Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ANEXO 8: FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO

