



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
TESIS

**CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y CONDUCTAS DE
SALUD SEXUAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD DE
PRIMAVERA – PROVINCIA DE HUAURA, 2022**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL
DE OBSTETRA**

AUTORES:

Bach. Angélica del Pilar Salvatierra Chira
Bach. Xiomy Yusilu Desiree Aragón Barrantes

ASESOR:

Dr. Yuri Anselmo Maita Cruz

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
SALUD SEXUAL

HUANCAYO - PERÚ
2022

Dedicatoria

A nuestros hijos Ayrin Ximena Mirelle Neyra Aragón y Thiago Adriano Ramírez Salvatierra por brindarnos su apoyo incondicional, por siempre demostrarnos comprensión y dedicación, por llenarnos de energía, fortalezas y motivaciones día a día para lograr cada uno de nuestros objetivos propuestos.

A nuestros padres porque sin ellos no lo hubiéramos logrado por siempre creer en nosotras por el apoyo y esfuerzo constante para culminar nuestras metas profesionales

Las autoras.

Agradecimiento

A Dios, por esta vida y guiar mis pasos día a día, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y puesto aquellas personas que han sido nuestro soporte y compañía durante el periodo de estudio.

A nuestros padres por la ayuda que nos han brindado y el apoyo constante lo cual son nuestros ejemplos a seguir en la vida.

A nuestros hijos, porque son nuestro orgullo y motivación, los cuales nos impulsaron cada día en superarnos en nuestra carrera profesional y poder ofrecerles lo mejor de nosotras nos tuvieron paciencia, tolerancia y cedieron su tiempo para que mama estudie.

Las autoras.

Página del jurado



Dr. Maita Cruz, Yuri Anselmo

Presidente



Mg. Suarez Reynoso, Liz Miriam

Secretario



Mg. García Chaiña, Esther Elisa

Vocal

Declaratoria de autenticidad

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL (DE LOS) AUTOR (ES)

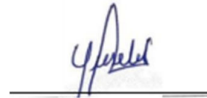
Nosotras, Angélica del Pilar Salvatierra Chira y Xiomy Yusilu Desiree Aragón Barrantes, alumnas de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Privada de Huancayo “Franklin Roosevelt”, declaramos que los datos presentado en el contenido de la tesis titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y CONDUCTAS DE SALUD SEXUAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD DE PRIMAVERA-PROVINCIA DE HUAURA, 2022”** son:

1. De nuestra autoría
2. No son plagiadas ni parcial, ni totalmente.
3. Los resultados presentados son reales, no se llegó a falsearlos, copiarlos o duplicarlos.

Fecha: 11/03/2022



Angélica del Pilar Salvatierra Chira
DNI: 77090057



Xiomy Yusilu Desiree Aragón Barrantes
DNI: 70575454

Índice

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice de tablas	vii
Índice de figuras	viii
Resumen	ix
Abstract.....	x
I. Introducción	11
II. Método	19
2.1. Tipo y diseño de investigación	19
2.2. Población, muestra y muestreo	19
2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	21
2.4 Procedimiento	23
2.5 Método de análisis de datos	23
2.6 Aspectos éticos.....	24
III. Resultados.....	25
IV. Discusión.....	41
V. Conclusiones.....	45
VI. Recomendaciones.....	46
Referencias	47
Anexo	52

Índice de tablas

Tabla 1. Edad de la población de estudio	25
Tabla 2. Grado de instrucción.....	26
Tabla 3. Ocupación de las mujeres	27
Tabla 4. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	28
Tabla 5. Conocimiento sobre uso de anticonceptivos	29
Tabla 6. Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos	30
Tabla 7. Conocimiento sobre los efectos secundarios.....	31
Tabla 8. Conductas de salud sexual.....	32
Tabla 9. Inicio de relaciones sexuales	33
Tabla 10. Conductas sobre la actividad sexual.....	34
Tabla 11. Consumo de sustancias psicoactivas	35
Tabla 12. Relación entre conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual	37
Tabla 13. Relación entre conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual	38
Tabla 14. Relación entre conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual	39
Tabla 15. Relación entre conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual	40

Índice de figuras

Figura 1 Edad de la población de estudio.....	25
Figura 2. Grado de instrucción	26
Figura 3. Ocupación de las mujeres.....	27
Figura 4. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos.....	28
Figura 5. Conocimiento sobre uso de anticonceptivos	29
Figura 6. Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos.....	30
Figura 7. Conocimiento sobre los efectos secundarios	32
Figura 8. Conductas de salud sexual	32
Figura 9. Inicio de relaciones sexuales.....	33
Figura 10. Conductas sobre la actividad sexual	34
Figura 11. Consumo de sustancias psicoactivas.....	35

Resumen

El objetivo del presente estudio fue determinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera - Provincia de Huaura, 2022. Se basó en una metodología de tipo básica, correlacional, cuantitativa y de diseño no experimental, trabajando con una población de 98 mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia. Como resultado se llegó a encontrar que hubo un 36.7% (36) de mujeres evaluadas con conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos. De ese total, el 66.7% (24) mostró desarrollar conductas sexuales poco saludables y el 33.3% (12) evidenció ejercerlo de manera saludable. Por otro lado, se identificó que el 27.6% (27) de las mujeres presentó conocimientos altos sobre los métodos anticonceptivos, de los cuales solo el 25.9% (7) evidenció tener conductas poco saludables y el 74.1% (20) conductas sexuales saludables. En la prueba Rho de Spearman se obtuvo un coeficiente de 0.481 y un p valor de 0.000. Se concluyó que existe relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.

Palabras clave: Conocimiento, conductas, sexualidad, mujeres.

Abstract

The objective of this study was to determine the relationship between knowledge of contraceptive methods and sexual health behaviours in women attended at the Primavera Health Post - Huaura Province, 2022. It was based on a basic, correlational, quantitative and non-experimental design methodology, working with a population of 98 women who attended the obstetrics clinic. As a result, it was found that 36.7% (36) of the women assessed had low knowledge of contraceptive methods. Of these, 66.7% (24) showed unhealthy sexual behaviour and 33.3% (12) showed healthy sexual behaviour. On the other hand, 27.6% (27) of the women showed high knowledge of contraceptive methods, of which only 25.9% (7) showed unhealthy behaviours and 74.1% (20) showed healthy sexual behaviours. Spearman's Rho test obtained a coefficient of 0.481 and a p-value of 0.000. It was concluded that there is a relationship between knowledge of contraceptive methods and sexual health behaviours in women attended at the Primavera Health Post - Huaura Province, 2022.

Keywords: Knowledge, behaviours, sexuality, women.

I. Introducción

Los embarazos no deseados y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son algunos de los principales problemas en la salud pública. Tales problemas son productos de las conductas sexuales inadecuadas y el desconocimiento sobre los métodos anticonceptivos. ⁽¹⁾

La Organización Mundial de la Salud ⁽²⁾ admite que los problemas que emergen por la irresponsable práctica sexual son más profundos de lo que parece; precisamente, la ignorancia en temas sexuales y las nociones inadecuadas son las responsables de diversos problemas de salud y la baja calidad de vida.

En muchos países subdesarrollados, es más evidente la falta de educación sexual y el desconocimiento sobre los Métodos Anticonceptivos (MAC). Se estima que, en el mundo, aproximadamente 14 millones de mujeres quedan embarazadas, muchos de ellas fueron embarazos no deseados y/o llevan un proceso con muchos riesgos a sufrir complicaciones. Además, de 2 a 3 millones de estos embarazos intentan someterse a un aborto. ⁽³⁾

Se ha realizado una infinidad de estudios sobre el conocimiento que tiene la población en temas de conductas sexuales y métodos anticonceptivos. En México, en una evaluación a 298 personas, se evidenció que el 88% mostró conocimiento deficiente sobre los anticonceptivos y que solo el 53.4% eligió cuidarse con algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales. No obstante, los sistemas de salud de ese país, estiman que entre el 30% a 60% de los embarazos no fueron planificados y que la mayoría de las mujeres opta por aborto inducido o llevar un embarazo de riesgo. ⁽⁴⁾

El Perú no es indiferente a ese problema, cada año el índice de embarazo va en aumento. Se estima que, del total de embarazos, el 14.4% es embarazo adolescente y que dicho problema se presenta más en las zonas rurales (24%) a comparación de la urbana (11.8%). Ahora bien, en el análisis por regiones se estimó que el caso de embarazos no deseados es más frecuente en Loreto (30,6%), seguido de Amazonas (26.2%), Cajamarca (22.1%), Ayacucho (17.5%), Huánuco (17.1%), Lima Metropolitana (12.2%), Moquegua (9.7%) y Arequipa (7.5%). ⁽⁵⁾

En respuesta a esas preocupantes cifras, el Ministerio de Salud ⁽⁶⁾, en el marco de sus gestiones en el sector salud sexual y reproductiva, emprendió políticas como las campañas de sensibilización para promover el uso de métodos anticonceptivos en la población.

La estrategia formativa y preventiva se viene desarrollando desde años anteriores en colegios, municipalidades, empresas, entre otros actores sociales; sin embargo, la conducta sexual irresponsable es aún frecuente, el cual es un factor que no solo pone en riesgo la salud, sino también puede afectar el nivel económico y social. ⁽⁷⁾

Estudios recientes, pusieron en evidencia que Loreto es la región con mayor prevalencia de embarazo adolescente con un 27% en el 2018 y 30.6% en el 2020, ello evidencia que casi la tercera parte de los adolescentes mantiene una vida sexual irresponsable. El informe también revela que existe baja predisposición y/o desconocimiento de los adolescentes para utilizar algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales. ⁽⁸⁾

En el Puesto de Salud de Primavera, se atiende a mujeres con realidades culturales, económicas y educativas distintas, entendiendo que el establecimiento se encuentra ubicado en un territorio constituido como una invasión y existen familias provenientes de la Sierra y la Costa, principalmente. Durante las prácticas pre - profesionales se ha podido detectar problemas relacionado a la salud sexual y reproductiva como es el embarazo adolescente, los índices van entre 65 a 85 casos cada año. Así mismo, al interactuar con las pacientes, es evidente que manejan poca información sobre uso de métodos anticonceptivos, incluso, se hizo evidente que suelen creer aún sobre mitos y creencias al hablar sobre conductas sexuales, pues en sus manifestaciones indicaban que sus parejas no le agradaban usar preservativo porque consideraban que ello disminuye el placer durante las relaciones sexuales.

Los mitos y/o creencias erróneas podrían traer como consecuencia los embarazos no deseados o, en el peor de los casos, la persona puede contraer ITS (Infecciones de Transmisión Sexual). Por ello, es importante que los profesionales del área de salud, incluido las obstetras se aboquen en desmitificar creencias erróneas sobre la sexualidad y se promueva el uso de métodos anticonceptivos a través de la orientación y consejerías, como parte de su rol en la salud integral a la salud sexual y reproductiva de la población.

Sobre el tema de investigación, se han desarrollado estudios previos en el contexto nacional. Mendoza (2020), sustentaron una investigación referente al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes. El objetivo principal fue establecer que el conocimiento sobre anticonceptivos se relaciona con las prácticas sexuales en los adolescentes. La metodología se caracterizó por ser tipo correlacional y de corte

transversal, evaluando a una muestra poblacional de 124 adolescentes a quienes se les ofreció dos cuestionarios. El resultado respecto al conocimiento sobre anticonceptivos fue que el 75.8% de los adolescentes mostraron un nivel bueno y el 81.2% presentaron prácticas sexuales adecuadas; sin embargo, al realizar la estadística inferencial encontraron que no existe relación estadística entre las variables ($p=0.431$). Así, se llegó a concluir que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos no está estadísticamente relacionado con la práctica sexual. ⁽⁹⁾

También, Cabanillas (2018), sustentó su tesis sobre el nivel de conocimiento de métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual de riesgo en los adolescentes de una institución educativa de Chimbote. Su objetivo principal fue demostrar que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona con la conducta sexual que pudieran realizar los adolescentes. La metodología se caracterizó por ser de tipo correlacional – transversal, trabajando con una muestra de 47 adolescentes. Para la labor de recojo de datos se empleó los cuestionarios. Como resultado se encontró que el conocimiento de los métodos anticonceptivos en los adolescentes fluctuó en un nivel bueno (51.1%) y que la conducta sexual fue de bajo riesgo (53.2%); así mismo, al desarrollar la prueba chi cuadrado se determinó que la relación entre las variables es significativa ($p=0.000$; $X^2 = 36,497$). Por ello, concluyó que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona con la conducta sexual de los adolescentes. ⁽¹⁰⁾

Así mismo, Guevera y Reyna (2018), sustentaron su tesis referente al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de Chimbote. Su principal objetivo fue verificar la relación que existe entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las prácticas sexuales que desarrollan los adolescentes. La metodología fue de diseño correlacional – no experimental y corte transversal, evaluando a una población de 53 adolescentes. Los resultados pusieron en evidencia que el 60.4% de los adolescentes mostraron conocimiento bueno sobre los anticonceptivos y que el 92.5% mostró buena disposición para desarrollar prácticas sexuales adecuadas. Al realizar la prueba inferencial de OR (Odds Ratio) encontró un valor de 5.2 y un $p = 0.000$. Por ello, concluyó que los adolescentes con conocimiento bajo de anticonceptivos tienen más riesgo de desarrollar prácticas sexuales inadecuadas. ⁽¹¹⁾

En el contexto internacional, se realizó estudios similares en México, Contreras et al. (2020), realizaron una investigación sobre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la

conducta sexual en jóvenes universitarios. Su objetivo fue evaluar el conocimiento sobre los anticonceptivos y su relación con las conductas sexuales de jóvenes de la ciudad de México. Utilizando una metodología de enfoque cuantitativa – no experimental y la muestra fue representada por 224 jóvenes que respondieron un cuestionario con 32 ítems. Obtuvieron como resultado que el 51% de los jóvenes tenía información respecto a los métodos anticonceptivos y que el 69% reportaron haber tenido relaciones coitales; además que el 45% de los jóvenes indicó que no utiliza algún anticonceptivo. Finalmente, se concluyó que existe correlación positiva entre el conocimiento sobre los anticonceptivos y las conductas sexuales de los jóvenes, según la prueba de R-Spearman ($p=0.000 < 0.05$).⁽¹²⁾

En ese mismo país, Pérez y Sánchez (2020), desarrollaron una indagación referente al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y salud reproductiva en adolescentes mexicanos del medio rural. Teniendo como objetivo establecer el conocimiento sobre anticonceptivos y su relación con la salud reproductiva en adolescentes. La metodología fue de corte transversal – analítico y cuantitativo, evaluando a una muestra poblacional de 171 adolescentes atendidos en el Centro de Salud Rural de El Espinal de México. Los resultados encontrados fueron que el 38% de los adolescentes presentó conocimiento medio, 31% nivel bajo y 31% conoció en un nivel alto sobre los anticonceptivos. De otro lado, sobre la sexualidad se identificó que el 70% de los adolescentes no había iniciado aún una vida sexual y el 30% indicó que sí realizó dichas prácticas. Se concluyó mencionando la necesidad de fortalecer la información sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes y que ello se relaciona con la salud sexual reproductiva, al prevenir los embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual.⁽¹³⁾

En Ecuador, Pulla y Rojas (2018), realizaron un estudio sobre las conductas sexuales de riesgo y uso de métodos anticonceptivos en jóvenes estudiantes de Enfermería. Se propusieron el objetivo de analizar las conductas sexuales y el uso de anticonceptivos en los jóvenes estudiantes, utilizando una metodología de diseño analítico – transversal. Llegó a trabajar con una muestra poblacional de 179 jóvenes, a quienes aplicó el cuestionario como instrumento. Como resultado se estableció que el 66.5% de los jóvenes ha iniciado actividad sexual, de los cuales el 47.9% de los jóvenes en algún momento realizó conductas sexuales inadecuadas. De otro lado, se encontró que el 64% durante sus actividades sexuales emplearon algún anticonceptivo. En el análisis inferencial, realizado mediante la prueba chi cuadrado (χ^2) determinó que la falta de conocimiento ($p=0.003$) y la negatividad de la pareja

($p=0.001$), se relacionaron con el uso de métodos anticonceptivos. Se concluyó que la mayoría de los jóvenes indicaron ya haber iniciado su vida sexual y casi en su totalidad usan anticonceptivos. ⁽¹⁴⁾

Desde el planteamiento teórico, se establece que los métodos anticonceptivos sirven para proteger a las personas a prevenir un embarazo no esperado y también protege del contagio de enfermedades de transmisión sexual ⁽¹⁵⁾. Es de suma importancia que las personas tengan acceso a información necesaria y así puedan conocer sobre el uso de anticonceptivos para que puedan tomar decisiones seguras y saludables en referente a la salud reproductiva y sexual de ellos mismos. ⁽¹⁶⁾

En cuanto al conocimiento, este es conceptualizado como un aspecto racional y objetivo. Hessen, en su teoría del conocimiento, indica que el verdadero conocimiento está asociado a un pensamiento abstracto, esto es, el razonamiento sobre un objeto o situación que se origina en la mente de un individuo. Agrega también que el conocimiento puede ser evaluado, toda vez que es vulnerable a cambios y, a la vez, es parte de un proceso enseñanza – aprendizaje. ⁽¹⁷⁾

Ahora bien, en relación al conocimiento sobre métodos anticonceptivo, es entendida como el conjunto de abstracciones imaginarias que la persona tiene sobre los anticonceptivos y su uso durante las relaciones sexuales. Implicando además conocer sobre sus beneficios y contraindicaciones en el desarrollo de la práctica sexual. ⁽¹⁸⁾

Es imprescindible que las personas tengan conocimiento sobre los diferentes métodos anticonceptivos que pueden ser utilizados por varones y mujeres ⁽¹⁹⁾. Sin embargo, es preciso resaltar que cada hombre y mujer es libre de decidir cuál es el método más adecuado según la situación, el estado de salud y condiciones. Los métodos anticonceptivos se clasifican de la siguiente manera:

Métodos de barrera, son métodos que impiden el ingreso de los espermatozoides al útero, evitando que se logre la unión entre el óvulo y el esperma. Entre ellas encontramos los preservativos y el diafragma. ⁽²⁰⁾

Métodos hormonales, estos implican la utilización de píldoras anticonceptivas que contienen diferentes hormonas que inhabilitan la liberación y/o producción de óvulos, o también, actúan como espesor del moco cervical, evitando que los espermias se puedan desplazar con

facilidad y otras formas de actuar. Pueden clasificarse en: Píldoras, anillo vaginal, implantes, parches transdérmicos e inyectables. ⁽²⁰⁾

Métodos irreversibles, son opciones irreversibles que una vez realizado la práctica, la posibilidad de que ocurriese un embarazo es nula. Entre ellas tenemos: Ligaduras de trompas, esterilización tubárica y vasectomía. ⁽²⁰⁾

Así mismo, se habla sobre métodos naturales, estos son métodos que implican el conocimiento de la mujer acerca de su propio cuerpo y su periodo menstrual. En realidad, las opciones naturales no son tan fiables como los métodos anteriormente expuestos. La práctica común es: Abstinencia periódica, método del calendario, método de la lactancia amenorrea y coito interrumpido. ⁽²¹⁾

No tener conocimientos sobre los métodos anticonceptivos aumenta las probabilidades de que las personas desarrollen prácticas sexuales inseguras. Así, es prescindible dar información oportuna para que no pongan en riesgo su salud, al cometer errores u omitan el uso de métodos anticonceptivos. ⁽²²⁾

Por otro lado, en la literatura se tiene claro que las conductas sexuales no solo se limitan a algo coital. De hecho, las actividades previas y posteriores al coito también son parte de la conducta sexual. ⁽²³⁾

Un hecho preocupante de las conductas sexuales es que son más frecuentes en los adolescentes quienes normalmente, por la etapa en que se encuentran, tienen poca información sobre los cuidados que se debe tener al momento de las acciones sexuales ⁽²⁴⁾. El problema yace cuando dicha conducta favorece la presencia de una serie de riesgos que comprometen la salud sexual y reproductiva, incluido el desarrollo social y psicológico. ⁽²¹⁾

La conducta sexual irresponsable puede traer consecuencias, como los embarazos no deseados, los cuales son las consecuencias de las relaciones sexuales sin el uso de ningún método anticonceptivo. Los embarazos no deseados se dan mayormente en personas que no tienen la información necesaria para que se cuiden y, también, porque no tienen la suficiente madurez para realizar un acto sexual.

En síntesis, la conducta sexual posee un concepto que hace referencia a un acto coactivo de una persona hacia otra, sea por contacto o sin contacto, por ejemplo, cuando existe coito o acoso sexual. Respecto a la conducta sexual de riesgo que pueda mantener una persona,

según Vizzueth et al ⁽²⁵⁾, también se representa en comentarios sexuales o acciones que consiste en comercializar sexualidad de una persona con una vinculación afectiva.

Con ello, se puede dar cuenta que las conductas sexuales tienen una apreciación amplia y poco genérica; sin embargo, se asevera que se pueden diferenciar según la fuente de origen que se mencionan a continuación: i) Inicio de las relaciones sexuales, se refiere al conjunto de actitudes que tuvo la persona en el comienzo de su actividad sexual. ii) Conductas sobre actividad sexual, se refiere al conjunto de actitudes que tiene la persona al momento de realizar el acto sexual, incluyendo el erotismo, las medidas de protección, entre otros aspectos. iii) Consumo de sustancias psicoactiva, comprende la utilización de sustancias psicoactivas como las drogas o alcohol que pueden alterar las funciones del SNC (Sistema Nervioso Central) y como ello influyó en las relaciones sexuales. ⁽²⁶⁾

A partir del contexto expuesto, el estudio se planteó como problema de investigación: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022?

El estudio se justifica a nivel teórico, pues la magnitud de datos informativos y teóricos que se exhiben es de utilidad para otros autores que busquen conocer sobre las implicancias que tiene el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y las conductas sexuales. Además, permitirá llenar el vacío de la falta de estudios que existe en la región Lima.

A nivel práctico, el estudio ofrece recomendaciones que pueden ser aplicadas por las autoridades del Puesto de Salud de Primavera, integrando métodos estratégicos para fortalecer el conocimiento de la población sobre métodos anticonceptivos y reducir las conductas sexuales de riesgo.

A nivel social, el estudio beneficia principalmente a las mujeres de la zona, pues se espera que las autoridades comprendan la necesidad de mejorar el conocimiento de las personas en temas de salud sexual y reproductiva, mediante campañas, consejería personalizada, charlas, entre otras estrategias.

A nivel metodológico, el estudio brinda a la comunidad científica dos instrumentos validados y con un nivel aceptable de confiabilidad, los mismos que pueden ser usados por otros investigadores en estudios similares.

El objetivo general del estudio fue: Determinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022. Los objetivos específicos son: a) Determinar la relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022. b) Determinar la relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022. c) Determinar la relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.

Por lo que la hipótesis general del estudio fue: Existe relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022. Como hipótesis específicas se formuló lo siguiente: a) Existe relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022. b) Existe relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera– Provincia de Huaura, 2022. c) Existe relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.

II. Método

2.1. Tipo y diseño de investigación

2.1.1. Tipo de investigación

De tipo básica, en vista que se buscó conocer y caracterizar de manera teórica la relación entre dos fenómenos o variables, para luego plantear cambios o posibles soluciones a la problemática identificada. En esencia, se pretendió aportar más información sobre el tema de estudio. ⁽²⁷⁾

Así mismo, es de nivel correlacional. Un estudio correlacional según Gonzales ⁽²⁸⁾ busca determinar el grado de asociación que existe entre dos variables o fenómenos en un contexto y tiempo determinado. En el caso del presente estudio se buscó demostrar que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se relaciona con la conducta sexual que pueda ejercer una persona.

Es cuantitativa, ya que los datos recolectados estuvieron representados de forma numérica; los cuales, pasarán por un análisis estadístico con el propósito de demostrar la hipótesis e, inclusive, conocer el comportamiento o características de las variables. Bernal ⁽²⁹⁾ explica que la ruta cuantitativa es adecuada al momento que buscamos conocer el grado y ocurrencia entre dos variables y contrastar hipótesis.

2.1.2. Diseño de investigación

De diseño no experimental de corte transversal, en vista que en el estudio no se pretendió realizar alguna manipulación intencionada a las variables, es decir, no incurrió en ejecutar alguna alteración para alcanzar los objetivos propuestos. También, es tipo transversal, ya que en el estudio se recolectaron datos en un único momento. ⁽³⁰⁾

Así mismo, es un estudio prospectivo, ya que los datos se recogieron con planificación previa, teniendo en cuenta los antecedentes (pasado) y predecir el camino (futuro), haciendo un diagnóstico de la situación problemática seleccionada o escogida. ⁽³¹⁾

2.2. Población, muestra y muestreo

La población es el grupo de individuos o elementos que cuentan con características similares en donde se va a realizar el trabajo de investigación ⁽²⁸⁾. En la investigación, la población estuvo conformada por todas las mujeres atendidas en el consultorio de

Obstetricia del Puesto de Salud de Primavera – Distrito de Végueta durante los meses de enero a febrero del 2022.

Históricamente, en el año 2019, en el mes de enero se atendió a 48 usuarias nuevas atendidas en el consultorio de obstetricia, de los cuales 31 fueron por aspectos asociados a métodos anticonceptivos y 17 por descarte de ITS. En febrero, hubo una frecuencia de 46 mujeres atendidas en el consultorio de obstetricia, de los cuales 36 fueron por motivo de elegir algún método anticonceptivo y 10 por descarte de ITS.

En el 2020, la frecuencia de usuarias nuevas en el mes de enero fue de 52 mujeres, de los cuales 41 fue por consultar aspectos relacionados a los anticonceptivos; y 11 por el descarte de ITS. En febrero, hubo una frecuencia de 50 mujeres nuevas atendidas en el consultorio de obstetricia, de los cuales 43 fueron por motivo de elegir un método anticonceptivo y 7 por descarte de ITS.

En el 2021, la afluencia de usuarias que acudieron al consultorio de obstetricia fue de 40. De ese total, 32 usuarias asistieron por los métodos anticonceptivos y 8 por descarte de ITS. Mientras que, en el mes de febrero, fueron 43 mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia, siendo 36 de ellas por razones relacionadas a los anticonceptivos y 7 por descarte de ITS.

Como se mencionó con anterioridad, la población estuvo conformada por las usuarias nuevas atendidas entre los meses de enero a febrero del 2022. En el mes de enero, fueron 47 usuarias atendidas y, teniendo en cuenta, los datos de la población histórica, se estimó que se atendió a 51 usuarias nuevas en el mes de febrero. A partir de ello, se definió que fueron 98 mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia en el año 2022 durante los meses de enero a febrero.

2.2.1. Muestra

La muestra representa una parte de la población sobre el cual se realiza el estudio y se obtienen resultados generales de toda la población⁽²⁷⁾. En el estudio, no fue necesario el cálculo de muestra por ser una población reducida y accesible; es decir, se trabajó con toda la población hasta el 28 de febrero del 2022.

2.2.2. Muestreo

El muestreo es no probabilístico - por conveniencia, debido que la muestra fue escogida por los investigadores a partir de criterios de inclusión o por contextos específicos. En el estudio, los criterios a considerar fueron los siguientes:

Criterios de inclusión:

- Mujeres que fueron atendidas en el consultorio de obstetricia.
- Mujeres que fueron atendidas en la estrategia de ITS.
- Mujeres que aceptaron participar en la investigación.
- Mujeres sexualmente activas entre 30 a 40 años de edad (según estudios científicos)
- Mujeres entre 30 a 45 años de edad (antes del inicio del climaterio o menopausia).
- Mujeres que optaron por algún método anticonceptivo.
- Mujeres registradas en el SIS 240 entre los meses de enero a febrero del año 2022.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no fueron atendidas en el consultorio de obstetricia.
- Mujeres que no aceptaron participar en la investigación.
- Mujeres que eran menores de edad.
- Mujeres que estuvieron en la etapa de climaterio o menopausia.
- Mujeres con enfermedades graves o terminales.
- Mujeres con cáncer de cuello uterino.
- Mujeres con problemas psiquiátricos.
- Mujeres con diagnóstico de ninfomanía.

2.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

2.3.1 Técnica

Para la recolección de información de las variables se recurrió a la encuesta por ser una técnica confiable, pues es la misma muestra quien responde preguntas directas relacionadas al conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las conductas sexuales, con las que se buscará conocer la asociación entre ambas variables. ⁽³¹⁾

2.3.2 Instrumento

A través de cuestionarios, previamente validados por 3 expertos, se buscó conocer sobre las variables. Por un lado, se utilizó un cuestionario denominado “Conocimiento sobre métodos anticonceptivos” que consta de 15 ítems y, de otro lado, un cuestionario denominado “Conductas de salud sexual” con 12 ítems, se esperó plasmar un conjunto de preguntas que serán respondidas por las mismas mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera. Para Baena ⁽²⁷⁾, es una modalidad que se desarrolla de manera escrita y en un formato en papel que contiene una serie de interrogantes.

Niveles y rangos del cuestionario de “Conocimiento sobre métodos anticonceptivo”:

Conocimiento bajo	[2 – 5]
Conocimiento medio	[6 – 8]
Conocimiento alto	[9 – 15]

Niveles y rangos del cuestionario de “Conductas de salud sexual”:

Poco saludable	[0 – 5]
Saludable	[5 – 12]

Confiabilidad del instrumento

Para conocer la confiabilidad del instrumento se empleó el estadígrafo del alfa de Cronbach el cual nos permitió conocer el nivel de relación entre las afirmaciones del instrumento.

Para realizar el análisis de Alfa Cronbach, fue necesario desarrollar una prueba piloto a una población con similares características. Como resultado del análisis estadístico se encontró un coeficiente general de 0.799. De otro lado, el instrumento de conocimiento de métodos anticonceptivos obtuvo un coeficiente de 0.701 y el instrumento de conducta de salud sexual obtuvo un coeficiente de 0.740; por lo cual, se infirió que los instrumentos presentan una confiabilidad adecuada y es pertinente su aplicación (véase anexo 3).

Validez del instrumento

Se aplicó el juicio de experto que fue validado por 3 expertos, este resultado nos permitió conocer si los ítems del instrumento cumplen con criterios suficientes para medir las variables, a partir de la apreciación de profesionales en el área de obstetricia. La

valoración que tuvieron los jurados validadores fueron aprobatorios y favorables, determinándose la validez de los instrumentos (véase anexo 4).

2.4 Procedimiento

El primer paso fue solicitar las autorizaciones correspondientes a los directivos del Puesto de Salud de Primavera, para realizar la investigación. Luego de obtener la autorización formal, se procedió a aplicar los cuestionarios a las mujeres de quienes se les solicitará su consentimiento previamente y se procedió explicar el objetivo del estudio. Después las respuestas fueron codificadas en el programa estadístico SPSS V. 25, según el orden de preguntas designadas para cada variable en el cuestionario, para así realizar los siguientes análisis estadísticos.

2.5 Método de análisis de datos

Después de haber obtenido las informaciones necesarias mediante la aplicación del cuestionario a la población se procedió a realizar dos procesos a las que denominaremos, por un lado, análisis descriptivo y, por el otro, análisis correlacional.

Análisis descriptivo

En esta etapa se procedió a medir cada una de las variables y sus dimensiones, a las cuales se les desarrolló sus respectivas interpretaciones. Estas informaciones también fueron representadas en tablas y gráficos.

Análisis correlacional

En este proceso se analizó si efectivamente el conocimiento sobre métodos anticonceptivos se asocia con la conducta sexual de las mujeres del P.S. de Primavera. Esto se dará mediante el método estadístico de correlación de Rho de Spearman. En esta prueba se puede encontrar los siguientes grados de relación dependiendo del coeficiente:

(0.800 – 1.000) Relación muy fuerte. Es un valor que indica que una variable estuvo absolutamente asociada a otra variable.

(0.600 – 0.799) Relación fuerte. Es un valor que indica que una variable está explicada o determinada por otra variable.

(0.400 – 0.599) Relación moderada. Es un valor que indica que una variable solo tuvo una complementariamente asociada a otra variable.

(0.200 – 0.399) Relación débil. Es un valor que indica que una variable solo tuvo una simple variación a otra variable.

2.6 Aspectos éticos

En la investigación, se tuvo en cuenta la autorización del director del Puesto de Salud de Primavera; así como el consentimiento informado de las mujeres que fueron parte de la investigación. Se informó sobre el anonimato y confidencialidad de los datos o informaciones brindadas. Con ello se cumplió los principios bioéticos de:

Autonomía: Las mujeres tuvieron la libertad de elegir para participar o no en el llenado de los cuestionarios, mediante el consentimiento informado (véase anexo 5).

Justicia: El trato a las mujeres fue de manera digna, respetando sus derechos y sin discriminación a nadie.

Beneficencia: Mediante esta investigación se pretende brindar nuevos conocimientos y promover las conductas sexuales responsables en las mujeres.

No maleficencia: En esta investigación, las mujeres, no estuvieron expuestas a alguna situación de riesgo, ni sufrieron daños.

III. Resultados

3.1. Características de la población

Tabla 1.

Edad de la población de estudio

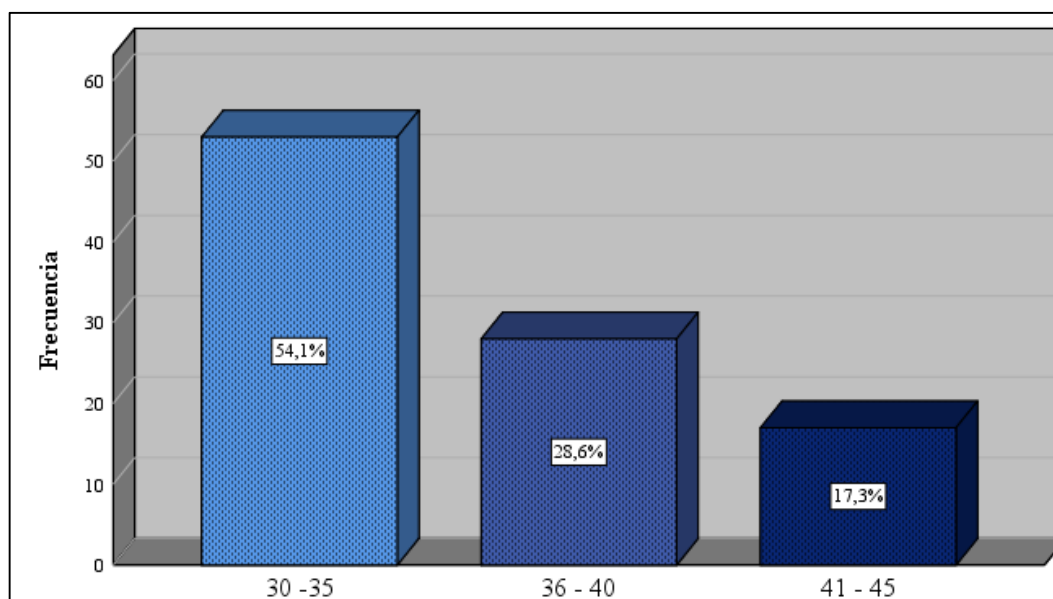
Edad	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
30 – 35	53	54.1%
36 – 40	28	28.6%
41 – 45	17	17.3%
Total	98	100,0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 1

Edad de la población de estudio

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población



De las 98 mujeres encuestadas, el 54.1% (53) tenía entre 30 – 35 años de edad, 28.6% (28) entre 36 – 40 años de edad y 17.3% (17) entre 41 – 45 años de edad. De estas cifras, se puede deducir que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera tenían entre 30 a 35 años de edad.

Tabla 2.

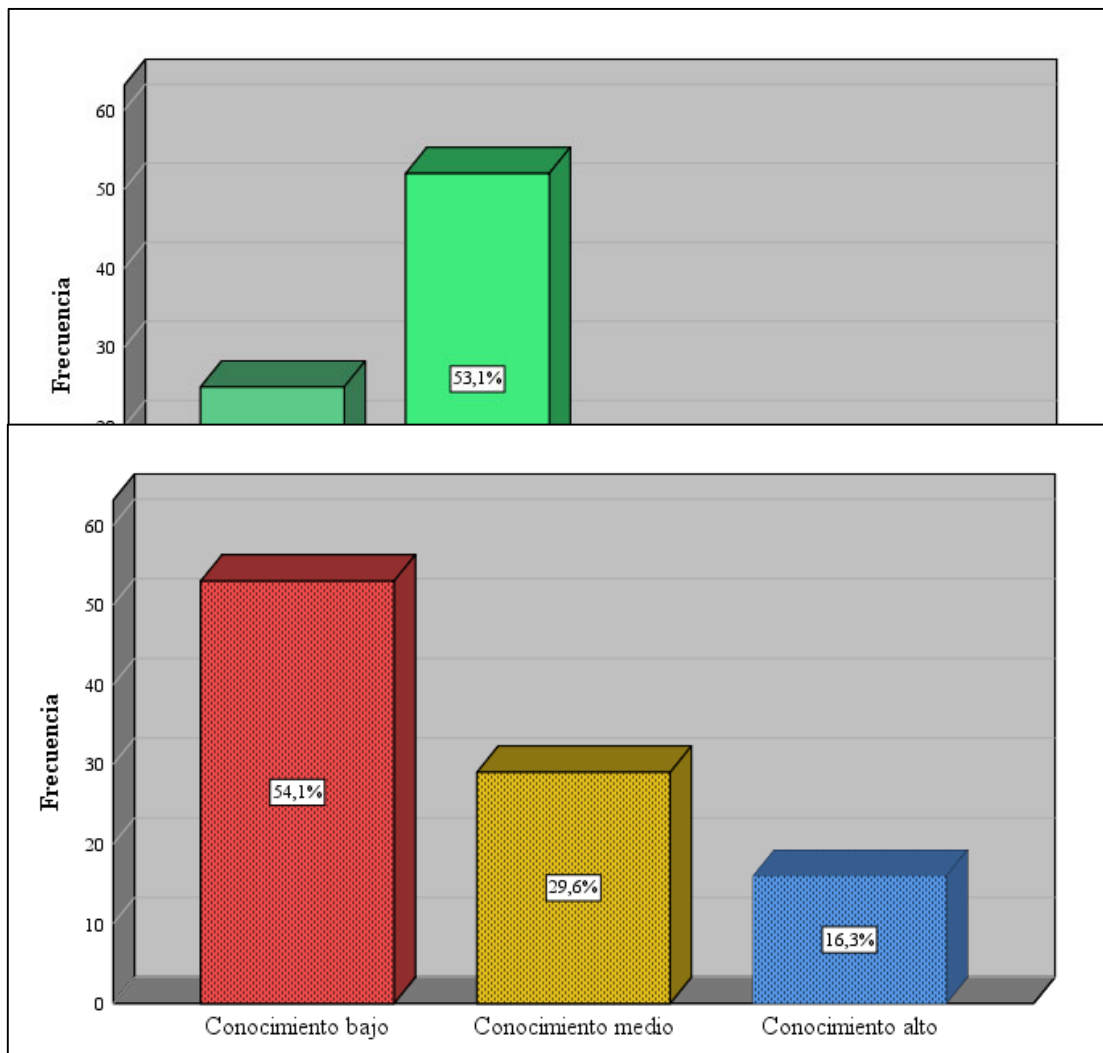
Grado de instrucción

	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	25	25.5%
Secundaria	52	53.1%
Técnico	8	8.2%
Universitario	13	13.3%
Total	98	100.0

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 2.

Grado de instrucción



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

De las 98 mujeres encuestadas, el 25.5% (25) indicó que solo tiene una formación académica hasta primaria, 53.1% (52) hasta secundaria, 8.2% (8) culminó una educación superior técnica y 13.3% (13) llegó a culminar sus estudios universitarios. De estas cifras, se puede deducir que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera tuvieron una formación académica hasta nivel secundaria.

Tabla 3.

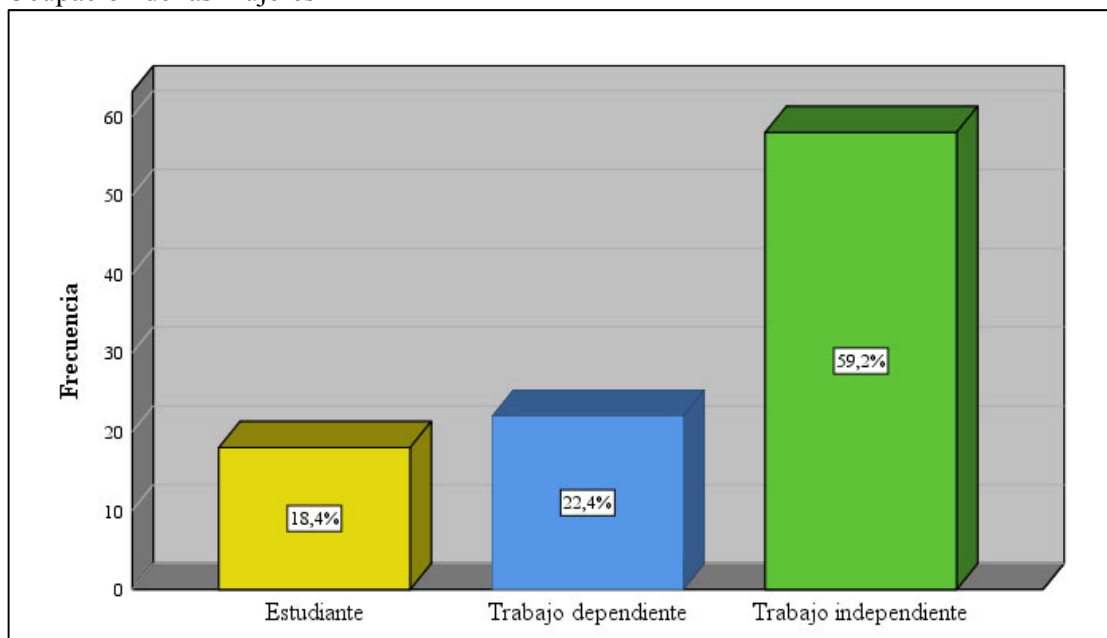
Ocupación de las mujeres

Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Estudiante	18	18,4%
Trabajo dependiente	22	22,4%
Trabajo independiente	58	59,2%
Total	98	100,0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 3.

Ocupación de las mujeres



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

De las 98 mujeres encuestadas, el 18.4% (18) indicó que se desempeña como estudiante, 22.4% (22) cuenta con algún trabajo dependiente y 59.2% (58) cuenta con un trabajo independiente. De estas cifras, se puede deducir que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera se desempeñan en algún trabajo independiente.

3.2. Análisis descriptivo

a) Variable conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Tabla 4.

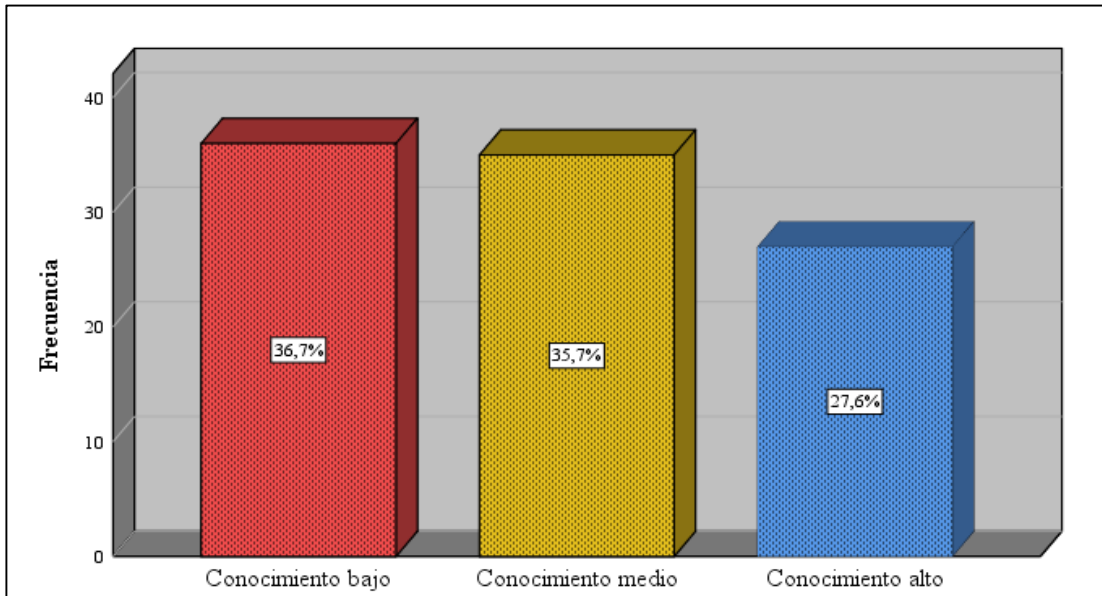
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Conocimiento bajo	36	36,7%
Conocimiento medio	35	35,7%
Conocimiento alto	27	27,6%
Total	98	100,0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 4.

Conocimiento sobre métodos anticonceptivos



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 4, se muestra los resultados del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las mujeres; observándose que el 36.7% (36) evidenciaron tener conocimiento bajo sobre el tema, 35.7% (35) mostró conocimiento medio y solo 27.6% (27) exhibió un nivel alto. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera tuvieron conocimiento entre bajo y regular sobre los métodos anticonceptivos.

Dimensión 1. Conocimiento sobre uso de anticonceptivos

Tabla 5.

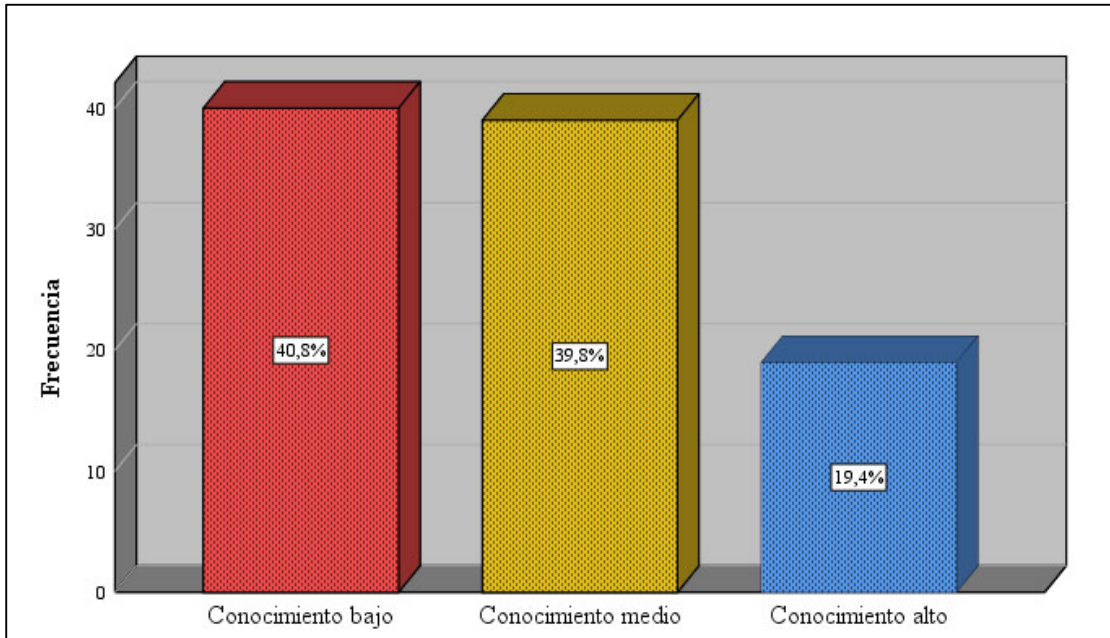
Conocimiento sobre uso de anticonceptivos

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Conocimiento bajo	40	40.8%
Conocimiento medio	39	39.8%
Conocimiento alto	19	19.4%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 5.

Conocimiento sobre uso de anticonceptivos



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 5, se muestra los resultados del conocimiento sobre uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres; observándose que el 40.8% (40) evidenciaron tener conocimiento bajo, 39.8% (39) mostró conocimiento medio y solo 19.4% (19) exhibió un nivel alto. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera tuvieron conocimiento entre bajo y regular sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

Dimensión 2. Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos

Tabla 6.

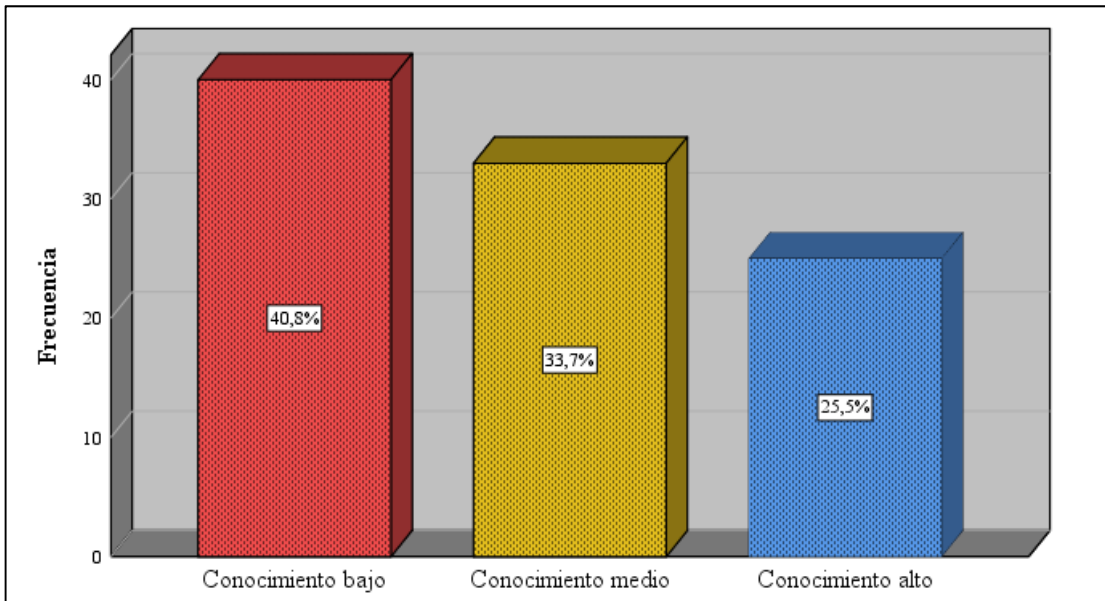
Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Conocimiento bajo	40	40.8%
Conocimiento medio	33	33.7%
Conocimiento alto	25	25.5%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 6.

Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 6, se muestra los resultados del conocimiento sobre tipos de anticonceptivos en las mujeres; observándose que el 40.8% (40) evidenciaron tener conocimiento bajo, 33.7% (33) mostró conocimiento medio y solo 25.5% (25) exhibió un nivel alto. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera tuvieron conocimiento entre bajo y regular sobre los tipos de anticonceptivos.

Dimensión 3. Conocimiento sobre los efectos secundarios

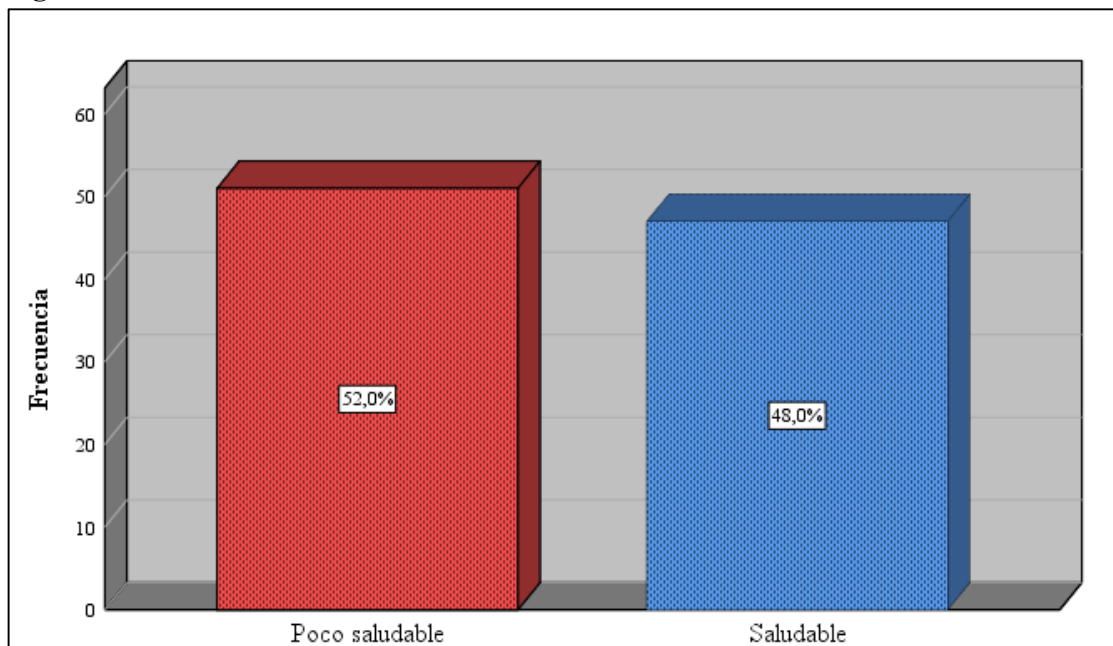
Tabla 7.

Conocimiento sobre los efectos secundarios

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Conocimiento bajo	53	54.1%
Conocimiento medio	29	29.6%
Conocimiento alto	16	16.3%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 7.



Conocimiento sobre los efectos secundarios

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 7, se muestra los resultados del conocimiento sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos en las mujeres; observándose que el 54.1% (53) evidenciaron tener conocimiento bajo, 29.6% (29) mostró conocimiento medio y solo 16.3% (16) exhibió un nivel alto. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera mostraron tener conocimiento entre bajo sobre los efectos secundarios.

b) Variable conductas de salud sexual

Tabla 8.

Conductas de salud sexual

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Poco saludable	51	52.0%
Saludable	47	48.0%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 8. *Conductas de salud sexual*

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 8, se muestra los resultados de las conductas sexuales en las mujeres; observándose que el 52.0% (51) evidenciaron ejercer conductas sexuales poco saludables; mientras que del 48.0% (47) fue saludable. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera evidenciaron que ejercen conductas sexuales poco saludables.

Dimensión 1. Inicio de relaciones sexuales

Tabla 9.

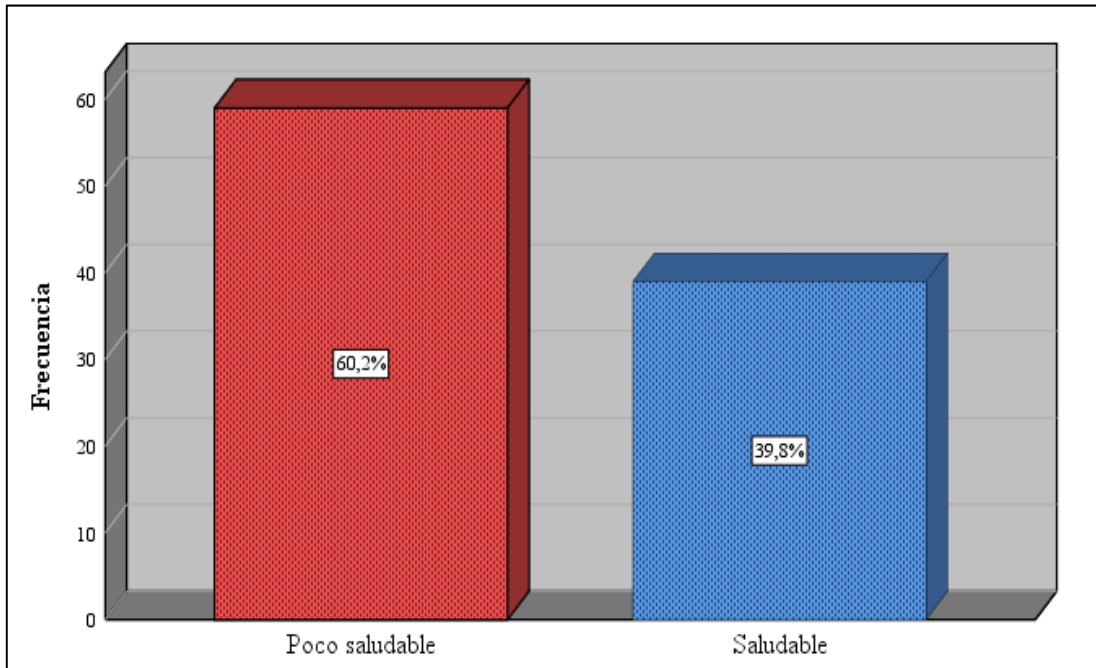
Inicio de relaciones sexuales

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Poco saludable	59	60.2%
Saludable	39	39.8%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 9.

Inicio de relaciones sexuales



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 9, se muestra los resultados sobre la iniciación sexual de las mujeres encuestadas; observándose que el 60.2% (59) efectuaron comportamiento sexual poco saludable en dicha etapa; mientras que del 39.8% (39) fue saludable. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera, tuvieron su iniciación de relaciones sexuales poco saludables.

Dimensión 2. Conductas sobre la actividad sexual

Tabla 10.

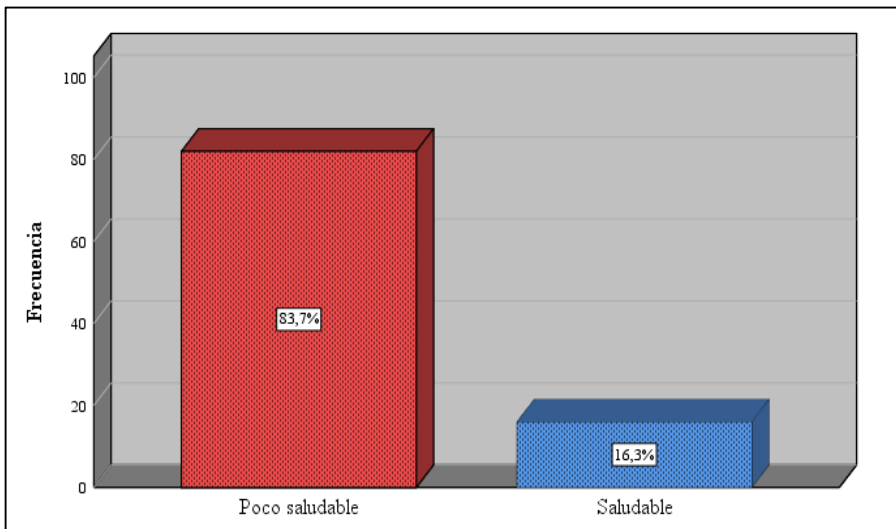
Conductas sobre la actividad sexual

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Poco saludable	82	83.7%
Saludable	16	16.3%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 10.

Conductas sobre la actividad sexual



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 10, se muestra los resultados sobre las conductas durante la actividad sexual de las mujeres encuestadas; observándose que el 83.7% (59) ejercen conductas poco saludables durante sus actividades sexuales; mientras que el 16.3% (16) evidenciaron ejercer conductas saludables. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera desarrollaron conductas poco saludables durante sus actividades sexuales.

Dimensión 3. Consumo de sustancias psicoactivas

Tabla 11.

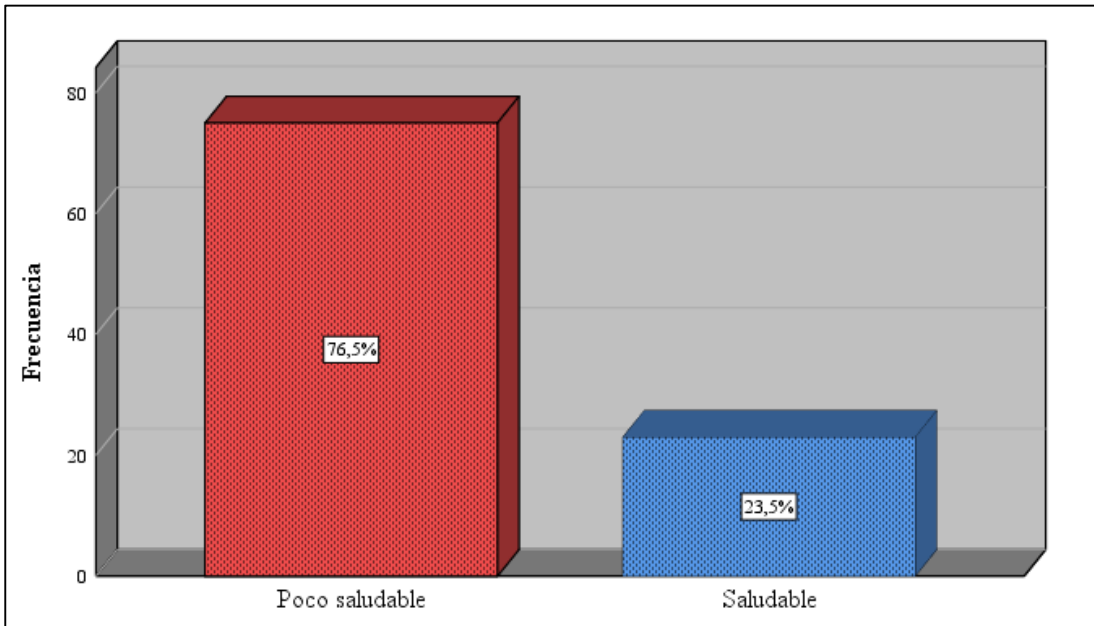
Consumo de sustancias psicoactivas

Categorías	Frecuencia (N)	Porcentaje (%)
Poco saludable	75	76.5%
Saludable	23	23.5%
Total	98	100.0%

Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

Figura 11.

Consumo de sustancias psicoactivas



Nota. Datos obtenidos al encuestar a la población

En la tabla 11, se muestra los resultados sobre el consumo de sustancia psicoactivas durante las relaciones coitales en las mujeres encuestadas; observándose que el 76.5% (75) evidenció ejercer dicha conducta en una forma poco saludable; mientras que del 23.5% (23) fue saludable. Por ello, se determinó que la mayoría de las mujeres que acudieron al consultorio de obstetricia del Puesto de Salud de Primavera evidencian tener conductas poco saludables para consumir sustancias psicoactivas previo y durante sus actividades sexuales.

3.3. Análisis inferencial

En el estudio se consideró aplicar **la prueba Rho de Spearman**, porque los datos presentan una distribución no normal según la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov (véase anexo 3)

a) Hipótesis general

Ha: Existe relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Regla de decisión: Sí sig. > 0.05 se acepta la Ho; sí sig. < 0.05 se acepta la Ha.

Tabla 12.

Relación entre conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual

		Conductas de salud sexual				Total		Correlación de Rho de Spearman
		Poco saludable		Saludable		Fi	%	
		Fi	%	Fi	%			
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos	Conocimiento bajo	24 (66.7%)	24.5%	12 (33.3%)	12.2%	36	36.7%	Sig. = 0.000 Coeficiente = 0.481
	Conocimiento medio	20 (57.1%)	20.4%	15 (42.9%)	15.3%	35	35.7%	
	Conocimiento alto	7 (25.9%)	7.1%	20 (74.1%)	20.4%	27	27.6%	
Total		51	52.0%	47	48.0%	98	100.0%	

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

En la tabla 12, se puede observar que, de las 98 mujeres evaluadas, hubo un 36.7% (36) que evidenció tener conocimiento bajo sobre métodos anticonceptivos. De ese total, el 66.7% (24) mostró desarrollar conductas sexuales poco saludables y del 33.3% (12) fue saludable. Por otro lado, se identificó que el 27.6% (27) de las mujeres presentó conocimientos altos sobre los métodos anticonceptivos, de los cuales solo el 25.9% (7) evidenció tener conductas poco saludables y del 74.1% (20) fue saludable. A modo de síntesis, se infiere que las mujeres que conocen menos, desarrollaran conductas sexuales menos saludables; mientras que las mujeres que conocen más, desarrollaran conductas sexuales más saludables.

De otro lado, se detalla los resultados de la prueba inferencial del Rho de Spearman, encontrándose un coeficiente de 0.481 y una significancia de 0.000, lo cual demostraría que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos tiene relación **directa moderada** con las conductas de salud sexual. Es decir, a mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos, más saludables serán las conductas sexuales.

b) Hipótesis específica 01

Ha: Existe relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022

Tabla 13.

Relación entre conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual

		Conductas de salud sexual				Total		Correlación de Rho de Spearman
		Poco saludable		Saludable		Fi	%	
		Fi	%	Fi	%			
Conocimiento sobre uso de anticonceptivos	Conocimiento bajo	27 (67.5%)	27.6%	13 (32.5%)	13.3%	40	40.8%	Sig. = 0.000 Coeficiente = 0.453
	Conocimiento medio	19 (48.7%)	19.4%	20 (51.3%)	20.4%	39	39.8%	
	Conocimiento alto	5 (26.3%)	5.1%	14 (73.7%)	14.3%	19	19.4%	
Total		51	52.0%	47	48.0%	98	100.0%	

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

En la tabla 13, se puede observar que, de las 98 mujeres evaluadas, hubo un 40.8% (40) que evidenció tener conocimiento bajo sobre el uso de anticonceptivos. De ese total, el 67.5% (27) mostró tener conductas sexuales poco saludables y del 32.5% (13) fue saludable. Por otro lado, se identificó que el 19.4% (19) de las mujeres evaluadas presentó conocimientos altos sobre el uso de métodos anticonceptivos, de los cuales sólo el 26.3% (5) evidenció tener conductas poco saludables y del 73.7% (14) fue saludable. A modo de síntesis, se infiere que las mujeres que conocen menos sobre el uso de anticonceptivos, desarrollaran conductas sexuales menos saludables; mientras que las mujeres que conocen más sobre el uso de anticonceptivos, desarrollaran conductas sexuales más saludables.

De otro lado, se detalla los resultados de la prueba inferencial del Rho de Spearman, encontrándose un coeficiente de 0.453 y una significancia de 0.000, lo cual demostraría que el conocimiento sobre el uso de anticonceptivos tiene relación **directa moderada** con las conductas de salud sexual. Es decir, a mayor conocimiento sobre el uso de anticonceptivos, más saludables serán las conductas sexuales.

c) Hipótesis específica 02

Ha: Existe relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Tabla 14.

Relación entre conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual

		Conductas de salud sexual				Total		Correlación de Rho de Spearman
		Poco saludable		Saludable				
		Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos	Conocimiento bajo	27 (67.5%)	27.6%	13 (32.5%)	13.3%	40	40.8%	Sig. = 0.000 Coeficiente = 0.486
	Conocimiento medio	16 (48.5%)	16.3%	17 (51.5%)	17.3%	33	33.7%	
	Conocimiento alto	8 (32.0%)	8.2%	17 (68.0%)	17.3%	25	25.5%	
Total		51	52.0%	47	48.0%	98	100.0%	

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

En la tabla 14, se puede observar que, de las 98 mujeres evaluadas, hubo un 40.8% (40) que evidenció tener conocimiento bajo sobre tipos de anticonceptivos. De ese total, el 67.5% (27) mostró tener conductas sexuales poco saludable y del 32.5% (13) fue saludable. Por otro lado, se identificó que el 25.5% (25) de las mujeres evaluadas, presentó conocimientos altos sobre los tipos de anticonceptivos, de los cuales solo el 32.0% (8) evidenció tener conductas sexuales poco saludable y del 68.0% (14) fue saludable. A modo de síntesis, se infiere que las mujeres que conocen menos sobre tipos de anticonceptivos, desarrollaran conductas sexuales menos saludables; mientras que las mujeres que conocen más sobre tipos de anticonceptivos, desarrollaran conductas sexuales más saludables.

De otro lado, se detalla los resultados de la prueba inferencial del Rho de Spearman, encontrándose un coeficiente de 0.486 y una significancia de 0.000, lo cual demostraría que el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos tiene relación **directa moderada** con las conductas de salud sexual. Es decir, a mayor conocimiento sobre los tipos de anticonceptivos, más saludables serán las conductas sexuales.

d) Hipótesis específica 03

Ha: Existe relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Ho: No existe relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022.

Tabla 15.

Relación entre conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual

		Conductas de salud sexual				Total		Correlación de Rho de Spearman
		Poco saludable		Saludable				
		Fi	%	Fi	%	Fi	%	
Conocimiento sobre los efectos secundarios	Conocimiento bajo	36 (67.9%)	36,7%	17 (32.1%)	17,3%	53	54.1%	Sig. = 0.000 Coeficiente = 0.355
	Conocimiento medio	11 (37.9%)	11.2%	18 (62.1%)	18.4%	29	29.6%	
	Conocimiento alto	4 (25.0%)	4.1%	12 (75.0%)	12.2%	16	16.3%	
Total		51	52.0%	47	48.0%	98	100.0%	

Nota. La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral).

En la tabla 15, se puede observar que, de las 98 mujeres evaluadas, hubo un 54.1% (53) que evidenció tener conocimiento bajo sobre los efectos secundarios. De ese total, el 67.9% (36) mostró tener conductas sexuales poco saludables y del 32.1% (17) fue saludable. Por otro lado, se identificó que el 16.3% (16) de las mujeres presentó conocimientos altos sobre los efectos secundarios, de los cuales solo el 25.0% (4) evidenció tener conductas poco saludables y del 75.0% (12) fue saludable. A modo de síntesis, se infiere que las mujeres que conocen menos sobre los efectos secundarios, desarrollaran conductas sexuales menos saludables; mientras que las mujeres que conocen más sobre los efectos secundarios, desarrollaran conductas sexuales más saludables.

De otro lado, se detalla los resultados de la prueba inferencial del Rho de Spearman, encontrándose un coeficiente de 0.355 y una significancia de 0.000, lo cual demostraría que el conocimiento sobre efectos secundarios tiene relación **directa débil** con las conductas de salud sexual. Es decir, a mayor conocimiento sobre efectos secundarios, más saludables serán las conductas sexuales.

IV. Discusión

El presente estudio científico se planteó como objetivo determinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y las conductas de salud sexual en mujeres que acudieron al Puesto de Salud de Primavera. Los resultados obtenidos de la prueba Rho de Spearman reflejaron un p valor de 0.000 y un coeficiente de 0.481, lo cual permitió inferir que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos tiene relación directa moderada sobre las conductas sexuales de las mujeres; es decir, las mujeres con mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos, desarrollarán conductas sexuales más saludables.

Resultados similares a los de Cabanillas ⁽¹³⁾, en su estudio buscó como objetivo evaluar el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y cómo ello se relaciona con las conductas sexuales de riesgo en 47 adolescentes de Chimbote. Alcanzó a encontrar de la prueba Chi-cuadrado una significancia de 0.000 y valor de $X^2 = 36.497$, lo cual determinó la relación entre las variables. También, Guevera et al. ⁽¹⁴⁾, en su estudio realizado en Chimbote a 47 adolescente, utilizando la prueba OR (Odds Ratio) pudo constatar un p valor de 0.000 y un OR de 5.2, consignándose que los adolescentes con conocimiento bajo de anticonceptivos tienen más riesgo de desarrollar prácticas sexuales inadecuadas. Sin embargo, investigadores como Mendoza ⁽¹²⁾ en su análisis realizado a 124 adolescentes, llegó a precisar que el conocimiento sobre métodos anticonceptivos no está estadísticamente relacionado con la práctica sexual, ya que obtuvo un p valor de $0.432 > 0.05$ en la estadística inferencial de R de Pearson.

En el contexto internacional también existen estudios similares que encontraron los mismos resultados. En México, Contreras et al. ⁽⁹⁾, en su indagación sobre conocimiento de métodos anticonceptivos y las conductas sexuales en 224 jóvenes de la ciudad de México. Como resultado encontró que el 51% de los jóvenes tenía información respecto a los métodos anticonceptivos y que el 45% indicó que no utiliza algún anticonceptivo en sus relaciones íntimas. Así mismo, en la prueba estadística de Rho de Spearman obtuvo una significancia de $0.000 < 0.05$, demostrándose la relación entre los conocimientos sobre los anticonceptivos y las conductas sexuales.

Cada resultado expuesto corrobora lo que muchos teóricos e instituciones de salud aseveran referente a la importancia del conocimiento sobre métodos anticonceptivos en pacientes con edad fértil. Se considera que es importante que las mujeres tengan acceso a información y

conozcan sobre los diferentes anticonceptivos para que puedan tomar decisiones seguras y saludables en referente a la salud reproductiva y sexual de manera personal. ⁽¹⁶⁾

Se presume que una mujer con suficiente conocimiento sobre métodos anticonceptivos, implicaría que tenga información sobre sus beneficios y contraindicaciones en el desarrollo de la práctica sexual ⁽¹⁸⁾. Por el contrario, el no tener conocimientos sobre los métodos anticonceptivos aumenta las probabilidades de que las personas desarrollen prácticas sexuales inseguras que pueden tener consecuencias como el embarazo no deseado, las ITS, VIH/SIDA, entre otras. Así, como aporte de investigación, se puede inferir que fortalecer el conocimiento en las mujeres resulta ser una medida primaria para reducir conductas sexuales inseguras o de riesgo, lo cual puede poner en riesgo la salud de las mujeres, al cometer errores u omitir los efectos secundarios que pueda ocasionar el anticonceptivo elegido.

Por otro lado, sobre el objetivo específico 1, mediante la prueba Rho de Spearman se llegó a identificar un p valor de 0.000 y un coeficiente de 0.453, lo cual permitió inferir que el conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos tiene relación directa moderada con las conductas sexuales de las mujeres; es decir, las mujeres con mayor conocimiento sobre el uso de anticonceptivos, desarrollarán conductas sexuales más saludable. También, Pulla et al ⁽¹¹⁾, comprobó que el bajo conocimiento sobre el uso de anticonceptivos puede incidir en las conductas sexuales de riesgos en los jóvenes, dicha precisión se determinó a partir de los resultados obtenidos en la prueba chi-cuadrado (χ^2) con un $p = 0.003$. En la teoría se explica que el adecuado uso de métodos anticonceptivos garantiza una mejor eficacia en la prevención de ITS, embarazo y reduce la posibilidad de efectos secundarios; así como la no necesidad de control médico ⁽¹⁸⁾. Hoy en día, un sector de la población mantiene un mal concepto sobre el uso de la pastilla del día siguiente, abusando de ella al desconocer que su utilización es de 1 a 3 veces al año ¡No más! Así mismo, desconocer sobre el uso de anticonceptivos como el preservativo, aumentaría el riesgo de presentarse fallas si se utiliza de manera inadecuada o si se escoge una talla equivocada porque se puede deslizar y no garantizará la adecuada protección.

En relación al objetivo específico 2, se pudo constatar un p-valor de 0.000 y un coeficiente de 0.486 de la prueba Rho de Spearman, categorizándose como una relación directa entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y las conductas sexuales; esto quiere decir que las mujeres con mayor conocimiento sobre los tipos de anticonceptivos, desarrollarán conductas sexuales más saludables. Resultado que puede ser comparado con el de Pulla et

al ⁽¹¹⁾, en su indagación encontró que el preservativo es el anticonceptivo más escogido por los jóvenes y que ello conlleva al aumento de frecuencia de conductas sexuales. A partir de sus resultados, determinó que el tipo de anticonceptivo se relaciona con las conductas sexuales ($p= 0.000$; IC= 95%). En la literatura, se reconoce que las personas deben tener conocimiento sobre los diferentes tipos de anticonceptivos que pueden ser utilizados por varones y mujeres, con ello también, deben tener información sobre la efectividad, contraindicaciones y posibles efectos secundarios de cada una de ellas y, a partir de ello, la persona es libre de decidir cuál es el método más adecuado según la situación, el estado de salud y condiciones ⁽¹⁹⁾. Es menester señalar que hay anticonceptivos que funcionan con mejor efectividad que otros; además, hay algunos más recomendados para adolescentes que para adultos. La adecuada elección del anticonceptivo puede ser reforzada al tener conocimiento sobre las ventajas que ofrece cada método. Es así que las personas con intenciones de tener relaciones sexuales, deben informarse bien sobre cada uno de los anticonceptivos para no verse afectada por efectos secundarios como dolores de cabeza, sangrado regular, aumento de peso, entre otros ocasionados por una inadecuada elección de anticonceptivo.

Para finalizar, referente al objetivo específico 3, se encontró en la prueba Rho de Spearman un p-valor de 0.000 y un coeficiente de 0.355, infiriéndose que el conocimiento sobre los efectos secundarios tiene relación directa con las conductas sexuales de las mujeres; es decir, las mujeres con mayor conocimiento sobre los efectos secundarios, desarrollarán conductas sexuales más saludables. Hallazgo similar al de Cabanillas ⁽¹³⁾, quien demostró que el poco conocimiento sobre los efectos secundarios que genera un anticonceptivo tiene relación significativa con la conducta sexual de riesgo ($p=0.000<0.050$). En la teoría, se presume que las personas también deben informarse y conocer sobre el manejo de los efectos secundarios u otros problemas que surjan producto del método anticonceptivo elegido ⁽¹⁸⁾. Precisamente, se indica que los efectos secundarios son la principal causa de abandono o indecisión de las mujeres para cuidar su salud sexual y reproductiva mediante el uso de métodos anticonceptivos. El hecho de que tengan creencias e ideas equivocadas reduce la posibilidad de cuidarse o de tener interés de informarse sobre los beneficios e importancia de los métodos anticonceptivos. Los resultados expuestos resultan poseer un valor científico que refleja la necesidad de fortalecer el conocimiento de las mujeres sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, asumiendo que ello influirá en su decisión de

abandonar o desertar en el uso de algún anticonceptivo, el cual es una decisión que pone en riesgo su salud sexual y reproductiva. Además, es necesario que las mujeres puedan tener la capacidad de reconocer los efectos adversos del método anticonceptivo que eligió, para que pueda actuar de manera rápida y acudir a asistencia médica donde se le orientará para elegir otras opciones según la situación, el estado de salud y condiciones.

V. Conclusiones

Se determinó que existe relación directa y de grado moderada entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022 (Rho= 0.481; p=0.000).

Se determinó que existe relación directa y de grado moderada entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022 (Rho= 0.453; p=0.000).

Se determinó que existe relación directa y de grado moderada entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022 (Rho= 0.486; p=0.000).

Se determinó que existe relación directa y de grado débil entre el conocimiento sobre efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022 (Rho= 0.355; p=0.000).

VI. Recomendaciones

A las autoridades de las instituciones sanitarias, organizar campañas de educación sexual dirigida a las mujeres del Centro Poblado de Primavera, que les permita tener mejores y más profundos conocimientos sobre el uso, tipos y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos. Las campañas pueden realizarse por medios estratégicos como las redes sociales, donde se puede informar sobre el objetivo de los anticonceptivos y, a la vez, erradicar creencias que lleven a las mujeres a adquirir conductas sexuales de riesgo.

Al Ministerio de Salud y Ministerio de Educación, trabajar de la mano con los adolescentes y docentes, para concientizar sobre la prevención de embarazos no deseados y conductas de riesgo. Se debería programar módulos de asesoría o talleres interactivos que tenga como objetivo fortalecer el conocimiento sobre el adecuado uso de los anticonceptivos como el preservativo. Además, mediante los talleres se puede concientizar sobre las consecuencias del mal uso de anticonceptivos como; por ejemplo, el mal llamado “píldora del día siguiente”, que su administración solo es para emergencias ante una actividad sexual sin protección o relación forzada por violación sexual.

A los profesionales obstetras del Puesto de Salud de Primavera, brindar sesiones educativas en colegios, organizaciones sociales y empresariales, para dar a conocer sobre los diferentes tipos de anticonceptivos que se encuentran en el mercado. A través de dichas sesiones se puede sensibilizar sobre las contraindicaciones de cada método anticonceptivo, para que las mujeres puedan tomar una mejor decisión al momento de elegir su método anticonceptivo y tener conductas sexuales de manera responsable.

A las mujeres del Centro Poblado de Primavera, educarlas acertadamente con el fin de erradicar falsas creencias que se vienen difundiendo sobre los efectos adversos de los métodos anticonceptivos, que se vienen difundiendo de generación en generación. Se sugiere que se informen a través del internet u otros medios sobre las ventajas y desventajas del método anticonceptivo que viene utilizando durante su actividad sexual y, de ese modo, tener una mejor decisión oportuna ante efectos secundarios y, si fuese necesario, motivará a la mujer para que pueda optar por el cambio de método.

Referencias

1. Vidal E, Hernández B. Conductas sexuales de riesgo asociadas a las infecciones de transmisión sexual en adolescentes de una comunidad. Rev haban cienc méd. [Internet]. 2017. [Citado el 1 Febrero del 2022]; 16 (4). Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/1271>
2. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. Recomendaciones de la OMS sobre salud y derechos sexuales y reproductivos de los adolescentes, 2019. [Citado el 29 de enero del 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/rest/bitstreams/1217516/retrieve>
3. Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. El Embarazo en la Adolescencia en p América Latina y el Caribe, 2020. [citado el 28 de enero del 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53134/OPSFPLHL200019_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
4. Pérez J, Castillo J, Vázquez S, Benítez M, Peza G. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en estudiantes de licenciatura. Rev. Lux Médica. [Internet]. 2020. [Citado el 29 de enero del 2022]; 15(44): 21–31. Disponible en: <https://doi.org/10.33064/44lm20202786>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Internet]. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2020. [Citado el 30 de enero del 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
6. Ministerio de Salud. [Internet]. Informe sobre la supervisión de la atención integral en niñas y adolescentes embarazadas producto de violación sexual, en establecimientos de salud. [Citado el 1 de febrero del 2022]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2021/07/INFORME-DE-ATENCI%C3%93N-EMBARAZO-EN-NI%C3%91AS-Y-ADOLESCENTES-DP-UNFPA-PER%C3%9A.pdf>
7. Carmona G, Beltran J, Calderón M, Piazza M, Chávez S. Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de lima, huamanga e Iquitos. Rev. Perú Med. Exp. Salud Pública. [Internet]. 2017. [Citado el 30

- de enero del 2022]; 34 (4): 601-10. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.344.2971>
8. Asociación Kallpa. [Internet]. Diagnóstico de la situación de la salud sexual y salud reproductiva y violencia sexual, en escolares de educación secundaria del distrito de San Juan Bautista – Loreto. [Citado el 31 de enero del 2022]. Disponible en: https://www.kallpa.org.pe/doc_investigaciones/2_es.pdf
 9. Mendoza A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes de 4° y 5° grado de la Institución Educativa Julio Ramón Ribeyro, Cajamarca 2018. [Tesis de pregrado]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, 2020. [Citado el 25 de enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/3986>
 10. Cabanillas E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su relación con la conducta sexual de riesgo en los adolescentes del 5to año de secundaria I.E. Cesar Vallejo, Nuevo. Chimbote 2014. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad San Pedro, 2018. [Citado el 28 de enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/1608>
 11. Guevera L, Reyna S. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Nacional del Santa, 2018. [Citado el 31 de enero del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2607>
 12. Contreras G, Ibarra M, Casas O, Camacho E, Velasco D. El conocimiento sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes universitarios. Rev. Hacia. Promoc. Salud. [Internet]. 2020. [Citado el 27 de enero del 2022]; 25 (2): 70- 83. Disponible en: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2020.25.2.9>
 13. Pérez A, Sánchez E. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y Salud Reproductiva en adolescentes mexicanos de medio rural. REV CHIL OBSTET GINECOL. [Internet]. 2020. [Citado el 26 de enero del 2022]; 85 (5): 505 – 515. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
 14. Pulla E, Rojas V. Conductas sexuales de riesgo y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Enfermería. Cuenca 2016. [Tesis de pregrado]. Ecuador: Universidad de

- Cuenca, 2018. [Citado el 24 de enero del 2022]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27464>
15. Covarrubias E, Villegas R, Flota E y Espinosa J. Utilización de Métodos Anticonceptivos en estudiantes de Enfermería. Rev. Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo. [Internet]. 2016. [Citado el 01 de febrero del 2022]; 18(1), 31-43. Disponible en: <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/imagenydesarrollo/article/view/10298/12219>
 16. Pérez L, Aparicio C. Métodos anticonceptivos de elección en el puerperio inmediato en pacientes adolescentes. Rev. Nac. Itauguá. [Internet]. 2015. [Citado el 02 de febrero del 2022]; 7(2): 24-34. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-884772>
 17. Viveros E. Aproximación al sentido filosófico de la Teoría del Conocimiento. Rev. Perseitas. [Internet]. 2014. [Citado el 01 de febrero del 2022]; 3 (1): 57 – 65. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4974866>
 18. Silva L, Soto A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso en las relaciones sexuales de los estudiantes de obstetricia de la Universidad Alas Peruanas en el año 2011. Revista Científica Alas Peruanas. [Internet]. 2014. [Citado el 01 de febrero del 2022], 1 (1): 5 - 14. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21503/sd.v1i1.424>
 19. Fernandez I. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de centros educativos del distrito de SanJuan de Lurigancho. Rev.Cient. Ágora. [Internet]. 2015. [Citado el 02 de febrero del 2022]; 02 (01): 79-88. Disponible en: <https://doi.org/10.21679/arc.v2i1.21>
 20. Dirección General de Salud Pública. [Internet]. Salud Sexual. Guía de Métodos Anticonceptivos, 2018. [Citado el 1 de febrero del 2022]. Disponible en: http://www.portaljovenclm.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf
 21. Coccio E. [Internet]. ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos? [Citado el 01 de febrero del 2022]. Disponible en: http://www.amada.org.ar/images/comunidad_met_antic.pdf

22. Sánchez M, Dávila R, Ponce E. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de un centro de salud. Rev. Atención Familiar. [Internet]. 2015. [Citado el 22 de febrero de 2022]; 2 (2): 35-38. Disponible en: [https://doi.org/10.1016/S1405-8871\(16\)30044-X](https://doi.org/10.1016/S1405-8871(16)30044-X)
23. Coria G, Herrera D, Pfaus J. Conducta sexual. Rev. De la Universidad Veracruzana. [Internet]. 2015. [Citado el 3 de febrero del 2022], 9 (3): 350 - 389. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/292747501_Conducta_Sexual
24. Alfonso L, Figueroa L. Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. [Internet]. 2017. [Citado el 3 de febrero del 2021]; 21(2), 143-151. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr20217.pdf>
25. Vizzuetth A, García M, Guzmán R. Construcción y Validación de Dos escalas para usuarios de redes sociales virtuales: conductas sexuales de riesgo y motivación hacia el sexo en línea. Rev. Psicología Iberoamericana. [Internet]. 2015. [Citado el 03 de febrero del 2022], 23(1), 66-74. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=133944230008>
26. Portillo W, Paredes R. [Internet]. Conducta sexual, 2010. 1ª edición. México, Ciudad Universitaria: Editorial de la Universidad Nacional Autónoma de México. [Citado el 03 de febrero del 2022]. Disponible en http://www.dgdc.unam.mx/assets/cienciaboletto/cb_12.pdf
27. Baena G. Metodología de la investigación. 4ª edición. Guadalajara, México: Grupo Editorial Patria, 2017.
28. González H. Metodología de la investigación: Propuesta, anteproyecto y proyecto. México: Ecoe ediciones, 2016.
29. Bernal C. Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales. Colombia: Pearson Educación, 2016.
30. Hernández R, Torres P. Metodología de la investigación. 4ª edición. México: Editorial McGraw-Hill Interamericana, 2018.

31. Estela J, Moscoso V. Metodología de la investigación científica ¿Cómo hacer una tesis?
Lima, Perú: Editora y librería Jurídica Crijley E.I.R.L, 2019.

Anexo 1
Matriz de consistencia

Título: Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.	Existe relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.	<p>V1. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos</p> <p>V1.1. Conocimiento sobre uso de anticonceptivos</p> <p>V1.2. Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos</p> <p>V1.3. Conocimiento sobre los efectos secundarios</p>	<p>Alcance de la investigación: Correlacional</p> <p>Tipo de investigación: Básico</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p>
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	<p>V2. Conducta sexual</p> <p>V2.1. Inicio de relaciones sexuales</p> <p>V2.2. Conductas sobre la actividad sexual</p> <p>V2.3. Consumo de sustancias psicoactivas</p>	<p>Diseño de la investigación: No experimental - transversal</p> <p>Población: 98 mujeres</p> <p>Técnicas de recopilación de información: Encuesta</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: Software Excel y SPSS v. 25.</p>
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.	Existe relación entre el conocimiento sobre uso de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.	Existe relación entre el conocimiento sobre tipos de anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera– Provincia de Huaura, 2022.		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022?	Determinar la relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.	Existe relación entre el conocimiento sobre los efectos secundarios y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera – Provincia de Huaura, 2022.		

Anexo 2. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	ítem	Instrumento
Variable 1. Conocimiento sobre método anticonceptivo	Conjunto de ideas, conceptos y enunciados verdaderos o falsos, adquirido mediante la observación y experiencia de adolescente respecto a los métodos anticonceptivos. ⁽¹⁸⁾	Los conocimientos sobre métodos anticonceptivos fueron medidos de acuerdo a la respuesta que brinde la muestra sobre el uso, tipos y efectos secundarios de los anticonceptivos. Donde cada respuesta correcta tendrá el valor de un punto (1) y las incorrectas cero puntos (0).	Conocimiento sobre uso de anticonceptivos	Prevención de embarazo	1 - 5	CUESTIONARIOS
				Seguridad		
				Efectividad		
				Periodo de protección		
			Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos	Método natural	6 - 12	
				Método de barrera		
				Método hormonal		
			Conocimiento sobre efectos secundarios	Aumento de peso	13 - 15	
				Sangrado		
Contraindicación						
Variable 2. Conducta de salud sexual	La conducta de salud sexual no se limita al coito. De hecho, lo que ocurre ligeramente antes o después del coito también se considera conducta sexual. ⁽²⁶⁾	La conducta de salud sexual fue evaluada teniendo en consideración las respuestas que brinde la muestra sobre la iniciación, actividad y consumo de psicoactivos en las relaciones sexuales. Donde cada respuesta correcta tendrá el valor de un punto (1) y las incorrectas cero puntos (0).	Inicio de relaciones sexuales	Edad de inicio	1 - 4	
				Uso de preservativo		
				Práctica de riesgo		
				Consentimiento		
			Conductas sobre actividad sexual	Pareja estable	5 - 8	
				Uso de anticonceptivo		
				Número de parejas		
			Consumo de sustancias psicoactiva	Sin protección	9 - 10	
				Sustancias químicas		
				Pareja consumidora		
				Necesidad		

Anexo 3
Instrumento
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS

Código: _____

La siguiente encuesta es de carácter anónimo y confidencial. No es necesario que usted escriba su nombre. Los datos se mantendrán en absoluta reserva.

Edad: _____

Grado de instrucción: Primaria () Secundaria (2) Técnico () Universitaria ()

Ocupación: Estudiante () Trabajo dependiente () Trabajo independiente ()

I. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos

N	Conocimiento sobre uso de anticonceptivos	Verdadero	Falso
1	Los métodos anticonceptivos evitan que ocurra un embarazo no deseado.		
2	El uso de métodos anticonceptivos imposibilita definitivamente que una mujer se embarace.		
3	Solo las mujeres mayores de 20 años pueden utilizar un método anticonceptivo.		
4	Todos los métodos anticonceptivos son 100% seguros		
5	Existen sólo métodos anticonceptivos que te protegen por un corto tiempo.		
Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos			
6	El coito interrumpido (retiro del pene antes de la eyaculación del varón) es un método anticonceptivo seguro.		
7	La lactancia materna es un método anticonceptivo muy seguro		
8	El correcto uso del condón es un método seguro para prevenir un embarazo.		
9	La píldora del día siguiente es una forma de método anticonceptivo.		
10	La píldora del día siguiente previene un embarazo después de una relación sexual sin protección.		
11	La píldora del día siguiente se puede volver a tomar después de los 6 meses posteriores a su primer consumo.		
12	La T de cobre es un método hormonal.		
Conocimiento sobre efectos secundarios			
13	Los efectos secundarios de la ampolla de tres meses podrían ser el aumento de peso y dolor de cabeza.		
14	Un efecto secundario de la T de cobre podría ser el sangrado abundante.		
15	La alergia al látex y la hipersensibilidad es una contraindicación de uso del preservativo.		

II. Conductas sexuales

N	Inicio de relaciones sexuales	Si	No
1	Su primera relación sexual fue antes de los 17 años de edad		
2	En su primera relación sexual ¿Utilizó preservativo?		
3	Alguna vez mantuvo relaciones sexuales bajo los efectos del alcohol o con personas desconocidas.		
4	Su primera relación sexual ¿Fue con consentimiento?		
	Conductas sobre la actividad sexual	Si	No
5	Mantiene usted relaciones sexuales únicamente con su pareja.		
6	Usas algún método anticonceptivo durante tus relaciones sexuales		
7	Durante este último año ¿Ha tenido más de 2 parejas sexuales?		
8	Si su pareja sexual se lo pide ¿Aceptarías tener relaciones sexuales sin protección?		
	Consumo de sustancias psicoactiva	Si	No
9	Tienes relaciones sexuales bajos los efectos del alcohol		
10	Tienes relaciones sexuales bajos los efectos de droga		
11	Alguna vez tuvo relaciones sexuales con una persona que consumía drogas.		
12	Alguna vez tuvo relaciones sexuales a cambio de alimentos, ropas, drogas, etc.		

Anexo 4

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	Gl	Sig.
Conocimiento sobre método anticonceptivo	,239	98	0.000
Conocimiento sobre uso de anticonceptivos	,261	98	0.000
Conocimiento sobre tipos de anticonceptivos	,262	98	0.000
Conocimiento sobre efectos secundarios	,337	98	0.000
Conducta de salud sexual	,351	98	0.000
Inicio de relaciones sexuales	,393	98	0.000
Conductas sobre actividad sexual	,507	98	0.000
Consumo de sustancias psicoactiva	,474	98	0.000

Anexo 5

Confiabilidad del instrumento

Tabla: Confiabilidad del instrumento general

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.799	27

Tabla: Confiabilidad del instrumento de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.701	15

Tabla: Confiabilidad del instrumento de conducta de salud sexual

Alfa de Cronbach	N de elementos
,740	12

Anexo 6

Fichas de validación de expertos



FORMATO: B

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

I. DATOS GENERALES

- I.1. Título de la Investigación : Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022
- I.2. Nombre del instrumento : Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual
 motivo de evaluación

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																			X	
4. Organización	Existe una organización lógica																			X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																			X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																			X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena
- Nombres y Apellidos : Doilita Amasifuen Ochavano
 DNI N° : 15623537
 Dirección domiciliaria : Jr. Lima 613 – Barranca
 Título Profesional : Obstetra
 Grado Académico : Maestría
 Mención : Docencia Universitaria

Firma

Lugar y fecha: Huacho, 14 de febrero de 2022.

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO
I. DATOS GENERALES

- I.1. Título de la Investigación : Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022
- I.2. Nombre del instrumento : Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																		X				
4. Organización	Existe una organización lógica																						X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																						X
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																		X				
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

94 %

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

- a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy buena
- Nombres y Apellidos : FLOR RODRÍGUEZ LANQUE
- DNI N° : 45750071 Teléfono / Celular :
- Dirección domiciliaria : CHAQUILA ASE PACAY N°60
- Título Profesional : Obstetra
- Grado Académico : Maestría
- Mención : Docencia Universitaria


 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 PUESTO DE SALUD "LA TRINIDAD"

Flor Rodríguez Lanque
 OBSTETRA
 C.O.P. N° 31284
Firma

Lugar y fecha: Barranca, de febrero de 2022.

FICHAS DE VALIDACIÓN DEL INFORME DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTO

III. DATOS GENERALES

III.1. Título de la Investigación : Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022

III.2. Nombre del instrumento : Cuestionario de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual

IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

Indicadores	Criterios	Deficiente				Baja				Regular				Buena				Muy Buena					
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100		
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado																				X		
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables																					X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica																					X	
4. Organización	Existe una organización lógica																					X	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad																					X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación																					X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos																					X	
8. Coherencia	Entre los índices e indicadores																					X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico																					X	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																					X	


PROMEDIO DE VALORACIÓN

95%

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

f) Deficiente g) Baja h) Regular i) Buena j) Muy buena

Nombres y Apellidos : Miriam Felles Montoya.
 DNI N° : 08330116
 Dirección domiciliaria : Av. Moore n°420 – Huacho
 Título Profesional : Obstetra
 Grado Académico : Maestría
 Mención : Docencia Universitaria


MIRIAM FELLES MONTOYA
 Mg OBSTETRA ESPECIALISTA
 Firma 0090

Lugar y fecha: Huacho, 18 de febrero de 2022.

Anexo 7

Consentimiento informado

“CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y CONDUCTAS DE SALUD SEXUAL EN MUJERES ATENDIDAS EN EL PUESTO DE SALUD DE PRIMAVERA, 2022”

Institución : Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt

Responsables: Angélica del Pilar Salvatierra Chira
Xiomy Yusilu Desiree Aragón Barrantes

Objetivo de la investigación: Por la presente lo estamos invitando a participar de la investigación que tiene como finalidad determinar la relación entre el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual en mujeres atendidas en el Puesto de Salud de Primavera, 2022. Al participar del estudio, usted deberá resolver un cuestionario de 27 ítems, los cuales serán respondidos de forma anónima.

Procedimiento: Si acepta participar de este estudio, usted deberá responder un cuestionario denominado “Cuestionarios de conocimiento sobre métodos anticonceptivos” y “Conductas de salud sexual”, el cual deberá ser resueltos en un tiempo de 20 minutos, dicho cuestionario será realizado de manera presencial.

Confidencialidad de la información: El manejo de la información es a través de códigos asignados a cada participante, por ello, las responsables de la investigación garantizan que se respetará el derecho de confidencialidad e identidad de cada uno de los participantes, no mostrándose datos que permitan la identificación de las personas que formaron parte de la muestra de estudio.

Consentimiento: Yo, en pleno uso de mis facultades mentales y comprensivas, he leído la información suministrada por las investigadoras, y acepto, voluntariamente, participar del estudio, habiéndome informado sobre el propósito de la investigación, así mismo, autorizo la toma de fotos (evidencia fotográfica), durante la resolución del instrumento de recolección de datos.

Primavera,... de..., de 2022

Firma:

Apellidos y nombres:

DNI:

Anexo 8. Base de datos de la prueba piloto

	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos															Conducta de salud sexual												
	D1					D2							D3			D1				D2				D3				
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	
4	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	
6	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	
8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	
10	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
11	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
12	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
14	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1

0= Respuesta incorrecta o inadecuada

1= Respuesta correcta o adecuada

Anexo 9. Base de datos de la encuesta

	Conocimiento sobre métodos anticonceptivos												Conducta de salud sexual														
	D1					D2							D3			D1				D2				D3			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
2	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
4	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
6	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
8	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
9	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
10	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
11	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
12	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
13	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
14	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
15	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
19	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
20	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1
21	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
22	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
23	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
24	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
25	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
26	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0

27	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
28	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
29	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
30	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0
31	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
32	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
33	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0
34	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
35	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
36	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0
37	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
38	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
39	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
40	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
41	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
42	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
43	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0
43	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0
44	0	0	0	2	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0
45	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1
46	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
47	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0
48	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0
49	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
50	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
51	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1
53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0
54	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
55	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1
56	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0

57	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
58	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
59	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0
60	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
61	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
62	1	1	1	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
63	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
65	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
66	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
67	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0
68	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0
69	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
70	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
71	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
72	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
73	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
74	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
75	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0
76	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
77	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	2	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0
78	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
79	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
80	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
81	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0
82	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1
83	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0
85	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
87	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1

88	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	
89	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
90	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
91	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	
92	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
93	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	
94	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
95	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
97	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	
98	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1

