



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en  
mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané –  
2025

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

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

**PRESENTADO POR:**

Laura Bellido, Nurian  
Mamani Centeno, Nerzabeth Yesenia

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE OBSTETRA**

**DOCENTE ASESOR:**

Mg. Vilcas Lazo, Alex Arturo

<https://orcid.org/0000-0002-9507-0153>

**Chincha, Perú, 2025**

## CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN



### CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de julio del 2025

**Mg. Jose Yomil Perez Gomez**  
**Decano de la Facultad de salud**  
**Universidad Autónoma de Ica.**

**Presente.** -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que las, **Bach.** Laura Bellido Nurian y la **Bach.** Nerzabeth Yesenia Mamani Centeno, de la Facultad de salud, del programa Académico de OBSTETRICIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

**TITULADO:**

**“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:  
VILCAS LAZO ALEX ARTURO  
FIR 46088220 hard  
Motivo: Soy el autor del  
documento  
Fecha: 10/07/2025 02:41:08-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo  
**CODIGO ORCID:** 0000-0002-9507-0153  
DNI: 46088220

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Nurian Laura Bellido identificado(a) con DNI N° 73631088, en condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025".

Declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%

Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 03 de julio del 2025

  
NURIAN LAURA BELLIDO

DNI: 73631088

CERTIFICACIÓN A LA VUELTA →

**CERTIFICO:** que la firma y huella digital que antecede  
corresponde a: NURIAN LAURA BELLIDO  
Identificado con DNI N° 73631033  
El Notario no asume la responsabilidad sobre el contenido  
del documento (D. Leg. 1049). **10 JUL. 2025**



Juliaca  
Certificado con identificación  
biométrica - RENIEC

Jesús Suni Huanca  
ABOGADO  
NOTARIO DE SAN ROMÁN  
JULIACA



← CERTIFICACION A LA VUELTA

### DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Nerzabeth Yesenia Mamani Centeno identificado(a) con DNI N°76933875, en condición de estudiante del programa de estudios de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ - 2025".

Declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%



Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 03 de julio del 2025

**CERTIFICO:** Que la firma que antecede  
corresponde a: NERZABETH YESENIA  
MAMANI CENTENO  
identificado con: DNI: 76933875

Se legaliza la firma mas no el contenido.

Juliaca, 09 JUL 2025 NERZABETH YESENIA MAMANI CENTENO

DNI: 76933875



  
RENEE Rodolfo Rodriguez Zea  
NOTARIO DE SAN ROMÁN - JULIACA  
C.N.P. 31  
C.A.P. 137B



## **DEDICATORIA**

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi madre, Luzmila Bellido Benito por sus consejos, sus valores por la motivación constante, y por creer en mi y ser mi apoyo incondicional en cada paso de mi vida académica.

**Nurian Laura Bellido**

Se la dedico a Dios, por brindarme salud y vida, a mis padres Wilfredo Mamani y Dina Centeno, sin ustedes no lo hubiera logrado, sus bendiciones a lo largo de este camino me protegieron y me alentaron a nunca rendirme.

**Nerzabeth Yesenia Mamani Centeno**

## **AGRADECIMIENTO**

En primer lugar, agradecer a la Universidad Autónoma de Ica por acogernos como parte de su distinguida comunidad académica y brindarnos un entorno formativo esencial para nuestro desarrollo profesional.

Al Mg. Alex Vilcas Lazo, le extendemos nuestro más sincero reconocimiento por su guía constante y su valioso acompañamiento durante la elaboración de esta tesis; su experiencia y consejos han sido pilares en nuestro crecimiento académico y profesional.

Asimismo, agradecemos al obstetra Franz Figueroa y Yesenia Huanca y así mismo al centro de salud Taraco, Huancané, por permitirnos llevar a cabo nuestra investigación en un entorno profesional enriquecedor y colaborativo.

## RESUMEN

El propósito del estudio fue determinar los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. El estudio fue básico cuantitativo, relacional, diseño no experimental, transversal y prospectivo. La población de la investigación consistió en 1200 madres, con una muestra de 292 mujeres en edad fértil. La técnica aplicada fue la encuesta, utilizando un cuestionario como instrumento para recopilar datos y evaluar los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos. Los resultados muestran que el 33.6% (98) de las mujeres en edad fértil tienen entre 18 y 25 años. En cuanto a los factores culturales, el 53.4% (156) de las mujeres no practican creencias tradicionales. En relación con los factores reproductivos, el 53.1% (155) de las mujeres ha tenido más de 4 parejas sexuales. Respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 30.8% (90) de las mujeres utiliza métodos naturales, seguido por el 25.0% (73) que usa métodos hormonales. Además, el 24.7% (72) utiliza métodos de barrera y el 19.5% (57) opta por métodos quirúrgicos. En conclusión, se observa una relación significativa entre los factores asociados (edad (0.032), preferencia por remedios caseros (0.048) y uso previo de anticonceptivos (0.021)) y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

Palabras clave: Edad fértil, Factores asociados, Métodos naturales, Remedios casero, Mujeres.

## **ABSTRACT**

The purpose of the study was to determine the associated factors and the use of contraceptive methods in women of childbearing age at the Taraco Health Center, Huancané - 2025. The study was basic quantitative, relational, non-experimental design, cross-sectional and prospective. The research population consisted of 1200 mothers, with a sample of 292 women of childbearing age. The technique applied was the survey, using a questionnaire as an instrument to collect data and evaluate the associated factors and the use of contraceptive methods. The results show that 33.6% (98) of women of childbearing age are between 18 and 25 years old. Regarding cultural factors, 53.4% (156) of women do not practice traditional beliefs. In relation to reproductive factors, 53.1% (155) of women have had more than 4 sexual partners. Regarding the use of contraceptive methods, 30.8% (90) of women use natural methods, followed by 25.0% (73) who use hormonal methods. In addition, 24.7% (72) use barrier methods and 19.5% (57) opt for surgical methods. In conclusion, a significant relationship is observed between the associated factors (age (0.032), preference for home remedies (0.048) and previous use of contraceptives (0.021)) and the use of contraceptive methods in women of childbearing age at the Taraco Health Center, Huancané - 2025.

Keywords: Fertile age, Associated factors, Natural methods, Home remedies, Women.

## INDICE GENERAL

PORTADA.....	i
CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN.....	ii
DEDICATORIA .....	i
AGRADECIMIENTO .....	ii
RESUMEN .....	iii
ABSTRACT.....	iv
INDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	vii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	9
2.1. Descripción del problema .....	12
2.2. Pregunta de investigación general.....	14
2.3. Preguntas de investigación específicas .....	14
2.4. Objetivo general.....	15
2.5. Objetivos específicos.....	15
2.6. Justificación e importancia.....	15
2.7. Alcances y limitaciones.....	17
III. MARCO TEÓRICO .....	18
3.1. Antecedentes.....	18
3.2. Bases teóricas .....	25
3.3. Marco conceptual .....	41
VI. METODOLOGÍA .....	43
4.1. Tipo y Nivel de investigación .....	43
4.2. Diseño de Investigación.....	44
4.3. Hipótesis general y específicas .....	44

4.4.	Identificación de variables.....	44
4.5.	Matriz de operacionalización de variables .....	46
4.6.	Población – Muestra .....	49
4.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	50
4.8.	Técnicas de análisis y procesamiento de datos.....	51
V.	RESULTADOS .....	52
5.1.	Presentación de Resultados .....	52
5.2.	Interpretación de los resultados.....	60
VI.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS .....	62
6.1	Análisis inferencial .....	62
VII.	DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	68
7.1.	Comparación resultados.....	68
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	70
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	72
	ANEXOS.....	79
	Anexo 1: Matriz De Consistencia.....	80
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos.....	83
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición .....	86
	Anexo 4: Base de datos.....	89
	Anexo 5: Evidencias fotográficas.....	91
	Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud.....	99

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Factores sociodemográficos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	52
Tabla 2 Factores culturales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	54
Tabla 3 Factores reproductivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	56
Tabla 4 Uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.....	58
Tabla 5 Factores asociados en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	59

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1 Factores sociodemográficos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	53
Figura 2 Factores culturales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	55
Figura 3 Factores reproductivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	57
Figura 4 Uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.....	58
Figura 5 Factores asociados en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. ....	59

## I. INTRODUCCIÓN

El uso de métodos anticonceptivos desempeña un papel esencial en la planificación reproductiva y la salud de la mujer. En el entorno de los centros de salud, diversos factores influyen en la adherencia y elección de estos métodos. Elementos como la edad, el nivel de educación, la disponibilidad de información, las creencias culturales y el apoyo de la pareja son determinantes en la decisión de las mujeres en edad fértil. Comprender estos aspectos es importante para formular políticas públicas eficaces que fomenten el uso adecuado de los métodos anticonceptivos.<sup>(1)</sup>

Los factores sociodemográficos abarcan la educación, dado que las mujeres con un mayor nivel académico suelen informarse más y utilizar métodos anticonceptivos de manera consciente. Asimismo, el estado civil impacta en la adherencia, ya que aquellas que están casadas o en una relación estable pueden encontrar obstáculos vinculados a la aceptación por parte de su pareja. Del mismo modo, la situación socioeconómica influye en el acceso a los anticonceptivos, lo que resalta la importancia de garantizar su disponibilidad gratuita en los centros de salud públicos.<sup>(2)</sup>

Las creencias culturales desempeñan un papel significativo en la aceptación de los métodos anticonceptivos. En ciertas comunidades, las tradiciones desaconsejan su uso, relacionándolo con tabúes o dilemas morales. Además, la falta de información y la difusión de mitos sobre sus posibles efectos secundarios dificultan la adherencia. Por esta razón, la implementación de programas educativos y campañas de sensibilización resulta fundamental para erradicar conceptos erróneos y fomentar la salud sexual y reproductiva.<sup>(3)</sup>

La accesibilidad a los servicios de salud y la orientación profesional son factores clave en el uso de métodos anticonceptivos. La calidad de la atención, la oferta de distintos métodos y la capacitación del personal sanitario influyen directamente en la decisión de las mujeres. Obstáculos como la lejanía de los centros de salud, la falta de privacidad y la insuficiencia de insumos pueden dificultar su adopción, lo que resalta la

necesidad de fortalecer las infraestructuras y ampliar los servicios de planificación familiar.<sup>(4)</sup>

Considerando estos aspectos, es fundamental implementar estrategias que aseguren un acceso más amplio, más información y una mejor aceptación de los anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil. Las políticas públicas deben enfocarse en reducir las desigualdades, fomentar la educación sexual y expandir los servicios en los centros de salud. Solo mediante enfoques integrales e inclusivos se podrá fortalecer la autonomía de las mujeres y garantizar una salud reproductiva equitativa.

Por tal motivo, la presente investigación tendrá como objetivo determinar los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

Este estudio se realizó siguiendo el esquema básico establecido por la universidad, consignando las secciones:

Capítulo I, presenta la introducción de la investigación, la cual está debidamente sustentada; y el contenido separado por capítulos, para la mejor comprensión del estudio.

Capitulo II, En este capítulo se presenta el planteamiento y descripción del problema; preguntas generales y específicas que guían el estudio. También se establecen el objetivo general y específicos, así como la justificación e importancia de la investigación.

Capitulo III, se desarrolla el marco teórico, con sus antecedentes internacionales, nacionales y locales; las bases teóricas y marco conceptual respectivamente.

Capítulo IV, En este capítulo se ubica los métodos utilizados en el estudio: tipo, nivel y diseño de investigación, así como la hipótesis general y específicas. También se identifican las variables junto con la matriz de operacionalización, se especifica la población y muestra, se detallan las técnicas e instrumentos utilizados para la recolección de datos, así como la

técnica empleada para el análisis y procesamiento de la información.

Capítulo V, se presentan los resultados obtenidos del estudio.

Capítulo VI, se analizan los resultados obtenidos.

Capítulo VII, se analizan los resultados obtenidos. En el Capítulo VII se aborda la discusión de los resultados, las conclusiones, las recomendaciones y se incluyen las referencias bibliográficas. Además, se adjuntan los anexos correspondientes al final del trabajo.

## II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

### 2.1. Descripción del problema

A nivel mundial, las enfermedades de transmisión sexual y el embarazo en la adolescencia representan un problema de salud pública con un alto impacto social, ya que influyen significativamente en el desarrollo y las oportunidades socioeconómicas de los jóvenes y sus familias. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que cada año ocurren aproximadamente 12 millones de embarazos no planificados en adolescentes de entre 15 y 19 años en países en vías de desarrollo. De estos embarazos, al menos el 23% se produce en adolescentes que no emplean métodos anticonceptivos modernos de manera adecuada.<sup>(5)</sup>

Además, persisten desigualdades significativas en el acceso a la información y a los servicios de salud sexual y reproductiva. Por ejemplo, en África subsahariana, solo el 35% de las mujeres casadas o en relaciones informales tiene acceso a métodos anticonceptivos modernos, mientras que en Asia Central y del Sur este porcentaje asciende al 68%.<sup>(6)</sup>

A nivel nacional, la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2018 indicó que el 13% de las adolescentes de 14 a 17 años ya eran madres o se encontraban embarazadas, a pesar de contar con servicios básicos de salud pública. Dentro de estos casos, el 7% ya había experimentado un embarazo previo. Las regiones altoandinas de Ucayali, Amazonas y Loreto registraron la mayor incidencia de embarazo adolescente, con un 20%, mientras que en Tacna, Moquegua y Arequipa la tasa fue del 8%.<sup>(7)</sup>

En la evaluación de 2021, se identificó que el 9% de las adolescentes ya habían sido madres, de las cuales el 2% tuvo su primer hijo en ese período. En 2022, la ENDES informó que, de

un total de 1,623 embarazos, el 13% correspondía a adolescentes de entre 12 y 17 años. Además, según los registros del Certificado de Nacido Vivo (CNV), se documentaron 364 nacimientos anuales, con madres cuya edad oscilaba entre los 11 y 14 años.<sup>(8)</sup>

A nivel local, en la provincia de Ica de Ruíz, et al. de acuerdo con los resultados obtenidos, se observó que en cuanto al conocimiento sobre los métodos anticonceptivos según el sexo, la mayoría de las adolescentes sexo femenino presentó un conocimiento regular, representando el 27.2%, mientras que los adolescentes sexo masculino mostraron un nivel de conocimiento bajo, con un 23.2%. En relación con la edad, los adolescentes de 12 a 14 años tuvieron un nivel de conocimiento bajo 24.5%, mientras que los de 15 a 17 años mostraron un nivel de conocimiento regular 28.5%. En cuanto a las actitudes hacia los métodos anticonceptivos según el sexo, las adolescentes sexo femenino tuvieron una actitud favorable, con un 33.8%, mientras que los adolescentes sexo masculino presentaron una actitud desfavorable, con un 27.8%. Respecto a las actitudes según la edad, los adolescentes de 12 a 14 años mostraron una actitud desfavorable 24.5%, mientras que los adolescentes de 15 a 17 años presentaron una actitud favorable 33.8%. En conclusión, el 25.2% de los adolescentes tienen un nivel de conocimiento regular con una actitud favorable, el 17.2% presentan un nivel de conocimiento bajo con una actitud favorable, y el 10.6% tienen un nivel de conocimiento alto con una actitud favorable.<sup>(9)</sup>

En la ciudad de Ica, la dificultad para acceder a información clara y confiable sobre métodos anticonceptivos constituye un problema relevante. Los adolescentes se ven afectados por barreras culturales y educativas que restringen su conocimiento sobre sexualidad, lo que eleva el riesgo de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.

El uso de métodos anticonceptivos está vinculado a la capacidad de cada persona para seleccionar la opción que le brinde

seguridad emocional y psicológica, permitiéndole vivir su sexualidad de manera plena. Esto les proporciona el conocimiento necesario para elegir un método adecuado que les ayude a prevenir embarazos no planificados y reducir el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual. Su decisión se basa en su propio criterio y estilo de vida, apoyándose en la información proporcionada por los profesionales de la salud.<sup>(10)</sup>

La educación sobre métodos anticonceptivos y su uso responden a una necesidad fundamental en el proceso de descubrimiento y desarrollo de la sexualidad, proporcionando información y la posibilidad de elegir un método adecuado para la planificación familiar. Esto permite tomar decisiones informadas sobre la cantidad de hijos deseados y el momento oportuno para tenerlos.<sup>(11)</sup>

Del mismo modo, el uso de métodos anticonceptivos es una variable clave que brinda información esencial para la prevención de infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados. Uno de los problemas más preocupantes en la adolescencia es el embarazo precoz no deseado, ya que implica múltiples factores que pueden afectar tanto el desarrollo del bebé como la salud de la madre.<sup>(12)</sup>

## **2.2. Pregunta de investigación general**

¿Cuáles son los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?

## **2.3. Preguntas de investigación específicas**

P.E.1 ¿Cuál es la relación entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?

P.E.2 ¿Cuál es la relación entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de

Salud Taraco, Huancané – 2025?

P.E.3 ¿Cuál es la relación entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?

#### **2.4. Objetivo general**

Determinar los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

#### **2.5. Objetivos específicos**

O.E.1. Identificar la relación entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

O.E.2. Identificar la relación entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

O.E.3. Identificar la entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

#### **2.6. Justificación e importancia**

##### **Justificación**

El presente estudio se justifica en los siguientes aspectos.

**Justificación teórica:** El análisis de los factores relacionados con el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil se fundamenta en varias teorías de la salud pública y el comportamiento humano. Modelos como la Teoría de la Acción Razonada y el Modelo de Creencias en Salud ayudan a comprender cómo influyen las percepciones individuales en la adopción de anticonceptivos. Además, el enfoque de los determinantes sociales de la salud refuerza que los factores económicos, culturales y educativos afectan a las decisiones reproductivas. Estudios anteriores indican que el acceso a la

información, el apoyo familiar y el asesoramiento médico son fundamentales en la elección del método anticonceptivo.

**Justificación práctica:** La investigación tiene una gran relevancia práctica, ya que el uso adecuado de métodos anticonceptivos reduce las tasas de embarazos no planificados, abortos inseguros y complicaciones de salud materno-infantil. En el contexto del Centro de Salud de Taraco, la comprensión de los factores que influyen en la elección y la adherencia a los anticonceptivos permitirá mejorar las estrategias de promoción de la salud reproductiva. Se espera que los resultados obtenidos apoyen la creación de programas educativos, mejoren la accesibilidad a los métodos y capaciten a los profesionales de la salud para ofrecer una atención más eficaz y humanizada.

**Justificación metodológica:** La elección de la metodología para este estudio se basa en la necesidad de obtener datos precisos y representativos sobre los factores que influyen en el uso de anticonceptivos. Se utilizará un enfoque cuantitativo que permita el análisis estadístico de variables de factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos, garantizando el rigor científico en la interpretación de los resultados. El uso de cuestionarios estructurados permitirá recoger información detallada sobre el comportamiento anticonceptivo de las mujeres. Además, el enfoque transversal facilitará la identificación de patrones y correlaciones entre factores de riesgo y adherencia al método. La metodología adoptada permitirá generar pruebas sólidas que sirvan de base para futuras intervenciones y políticas públicas, convirtiendo la investigación en una referencia para estudios similares en otros lugares.

**Importancia:**

Es fundamental para comprender los retos y factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil, especialmente en contextos con barreras socioculturales y estructurales. Los resultados contribuirán a la formulación de

estrategias eficaces de salud pública, promoviendo un mayor acceso a la información y los servicios de anticoncepción. Además, el estudio ayudará a gestores y profesionales de la salud a implementar programas de planificación familiar, reduciendo las tasas de embarazos no deseados y sus consecuencias socioeconómicas.

## **2.7. Alcances y limitaciones**

### **Alcances**

Los alcances de esta investigación comprenden diversos aspectos clave. En términos de resultados, se espera determinar la relación entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Temporalmente, la investigación se desarrolló durante el año 2025, mientras que, geográficamente, se realizó en el centro de salud Taraco, ubicado en el distrito de Huancané, centrando el análisis en los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos.

Metodológicamente, el estudio tiene un nivel descriptivo correlacional con un diseño no experimental y transversal; aunque los resultados no son generalizables, ofrecen un marco relevante para futuras investigaciones en contextos similares.

### **Limitaciones**

No surgieron inconvenientes durante la planificación y ejecución, ya que se contó con el apoyo de las autoridades de la institución, además de la participación voluntaria de los involucrados en la investigación durante su desarrollo y conclusión.

### III. MARCO TEÓRICO

#### 3.1. Antecedentes

##### Internacionales

García, A. en el 2023, en Ecuador, plantearon como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos, la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo, con una modalidad de campo, de corte transversal, la muestra estuvo compuesta por 919 estudiantes de primer y segundo año de bachillerato, matriculados en los periodos académicos 2019-2021, a quienes se les aplicaron encuestas antes y después de las intervenciones educativas, una vez obtenido el consentimiento informado de los representantes. Como hallazgo relevante, se observó que el 39.49% de los estudiantes iniciaron su actividad sexual entre los 13 y 16 años. Se encontró que la mayoría de los estudiantes (68%) poseían conocimientos sobre métodos anticonceptivos. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, antes de los talleres, el 57% de los estudiantes afirmaron tener conocimiento, mientras que después de la intervención, el porcentaje aumentó al 79%. Respecto a las dimensiones de conocimiento y uso de los preservativos masculino y femenino, el 68% conocían el preservativo masculino, pero solo el 45% conocían el femenino. En cuanto a su uso, el 68% sabía cómo utilizar el preservativo masculino, pero el 60% no tenía conocimiento sobre el uso del condón femenino. El preservativo fue el método utilizado en la primera relación sexual por el 7% de los estudiantes, y actualmente es el método más usado, con un 19%. Las fuentes de información sobre sexualidad fueron principalmente los padres (31%) y, en segundo lugar, el internet (24%). Se concluye que en cualquier momento podrían presentarse embarazos no planificados o la transmisión de enfermedades sexuales entre estos adolescentes, debido al déficit de conocimientos, la baja percepción del riesgo y el uso inadecuado de los métodos anticonceptivos.<sup>(13)</sup>

Calderón et al. en el 2023 en Chile, señalaron como objetivo Analizar el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos (MAC) en la diversidad sexual de los alumnos de la Universidad Andrés Bello (UNAB) entre 18 y 25 años en el año 2022. Método: con enfoque transversal y cualitativo, realizada a través de una encuesta aplicada a estudiantes de entre 18 y 25 años de las tres sedes de la UNAB, con una muestra de 140 participantes. Resultados: En cuanto a las características sociodemográficas, la «edad» se mantuvo con un grupo control de 70 personas en ambas categorías; en cuanto a la «sede», el 87% de los encuestados pertenecía a la sede de Santiago; respecto a la «identidad de género», la mayoría de las respuestas fueron de mujeres cisgénero con un 79%, y en cuanto a la «orientación sexual», el 47% de los participantes se identificaron como heterosexuales. Conclusión: Se observó una relación estadísticamente significativa entre las variables «uso de métodos anticonceptivos» y «orientación sexual». Además, se encontró una relación entre las variables «orientación sexual» y «tipo de método anticonceptivo», así como entre «orientación sexual» y «frecuencia de uso de preservativos internos y externos».<sup>(14)</sup>

Rosales, M. en el 2023 en Bolivia, plantearon como objetivo de la investigación fue identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes del Centro de Salud Chulla, durante la gestión 2021. El trabajo corresponde a un enfoque cuantitativo, de una investigación descriptivo, transversal, y aplicado. Se obtuvieron los datos mediante los métodos de encuesta, aplicado a 88 pacientes, madres adolescentes. Además, se utilizó para el análisis de variables de estudio, las pruebas de Chi cuadro y riesgo Odds Ratio. Los resultados evidenciaron que el 54.5% de las madres adolescentes no utilizan métodos anticonceptivos. Cuyos factores son; el 68.2% de adolescentes conoce algún tipo de método anticonceptivo, existiendo 2 a 3 veces mayor probabilidad que las adolescentes que desconocen los MAC usen los mismos. El 57% refieren poseer el grado de instrucción de primaria y secundaria

concluida, por lo que las adolescentes sin o con baja instrucción tiene 2 a 3 veces menos oportunidad de elegir MAC. El 88.6% refieren poseer bajos ingresos económicos, teniendo estas 4 a 5 veces menos oportunidad de elegir MAC. Por último, el 59.1% refieren que no recibieron información sobre métodos anticonceptivos, las adolescentes que recibieron una mala información en SSR/MAC tiene 4 veces menos oportunidad de elegir MAC.<sup>(15)</sup>

Gontijo, et al. en el 2023 en Brasil, plantearon como objetivo de este estudio es describir la combinación de anticonceptivos y analizar los factores asociados al tipo de anticonceptivo utilizado por mujeres brasileñas en edad reproductiva. Se trata de un estudio transversal, de base poblacional, con datos de 19.962 mujeres de 15 a 49 años. Los resultados fueron uso y tipo de anticonceptivo, clasificados en: anticonceptivos reversibles de acción corta (SARC), de acción prolongada (LARC) y permanentes. Las variables explicativas fueron: características de la historia reproductiva, características sociodemográficas y acceso a servicios de salud. Se utilizó la regresión logística multinomial para estimar la razón de probabilidades (OR), con SARC como categoría de referencia. Los análisis se realizaron en el módulo de encuestas del software Stata, que consideró el efecto del plan de muestreo complejo de la Encuesta Nacional de Salud de 2019. La prevalencia de uso de anticonceptivos fue del 83,7%. Del total de usuarios, el 72% utilizó SARC, el 23,2% utilizó métodos permanentes y el 4,8% utilizó LARC. Las mujeres con mayores niveles de educación, seguro de salud, que habían dado a luz y participado en grupos de planificación reproductiva tenían una mayor probabilidad de usar LARC en comparación con usar SARC, mientras que el registro en una unidad básica de salud se asoció con una menor probabilidad de uso. Además, cuanto mayor sea la edad de la mujer, mayor el número de paridades y mayor la probabilidad de vivir con su pareja, mayor será la posibilidad de utilizar métodos permanentes en relación con el uso

de SARC. A pesar de la alta cobertura anticonceptiva, la combinación de métodos anticonceptivos sigue siendo obsoleta y predomina el uso de SARC. Además, se observó una importante desigualdad en el acceso, pues los LARC sólo eran accesibles para mujeres con mejores condiciones socioeconómicas, mientras que los métodos permanentes se asociaron a un perfil de mayor vulnerabilidad social.<sup>(16)</sup>

Pérez, A. en el 2020, en México, plantearon como objetivo determinar el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos por adolescentes en medio rural. Métodos: Se llevó a cabo un estudio transversal y analítico en el que se encuestó a adolescentes de 15 a 19 años de ambos géneros, que asistían a un centro de salud rural. El 70% de los participantes no había iniciado su vida sexual, mientras que el 30% ya lo había hecho. Se utilizó un cuestionario autoadministrado que abarcó variables sociodemográficas, socioeducativas y relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos. Resultados: El 38% de los encuestados mostró un nivel medio de conocimiento, y el 31% un nivel bajo. El preservativo fue el método anticonceptivo más utilizado (88%) y el mejor conocido. El 48,7%, 30% y 29,7% de los adolescentes de 15, 16 y 17 años, respectivamente, mostraron un bajo nivel de conocimiento. El conocimiento aumentó con la edad, siendo medio y alto en el 48,7% y 86,6% de los adolescentes de 15 y 19 años, respectivamente. Se observó que a mayor conocimiento, mayor uso de métodos anticonceptivos. Conclusiones: Es necesario ofrecer más información sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos tanto en las escuelas como en las familias de zonas rurales, antes de que los adolescentes inicien su vida sexual, con el fin de prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos no planeados.<sup>(17)</sup>

### **Antecedentes nacionales**

Fernández, A. en el 2024 en Lima, señalaron como objetivo determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

(MAC) en adolescentes de la Institución Educativa Próceres de la Independencia (IEPI), Lima 2023. Método: Se trató de una investigación de tipo no experimental, analítica y transversal, con una población de 127 estudiantes, sin cálculo muestral. El análisis se realizó utilizando la prueba Chi-cuadrado y la regresión de Poisson. Resultados: En cuanto a las características personales, el 68.5% de los adolescentes tenía 16 años o menos, el 54.3% eran mujeres, el 61.4% vivían con ambos padres, el 89% indicó que su religión acepta el uso de métodos anticonceptivos y solo el 29.1% tenía pareja. En lo que respecta a las características gineco-obstétricas, el 73.2% había recibido información sobre métodos anticonceptivos de profesionales de la salud, y el 33.9% había iniciado su vida sexual. El 29.9% utilizaba métodos anticonceptivos, siendo los más comunes el preservativo (78.9%) y las pastillas anticonceptivas (28.9%). El análisis bivariado reveló que el sexo masculino, tener pareja y haber tenido relaciones sexuales eran factores asociados al uso de métodos anticonceptivos; sin embargo, el análisis multivariado demostró que solo haber tenido relaciones sexuales se asoció significativamente con el uso de anticonceptivos. Conclusión: El haber tenido relaciones sexuales fue el único factor significativamente relacionado con un aumento en la prevalencia del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la IEPI, Lima 2023.<sup>(18)</sup>

Oliva, L. en el 2023 en Lima, desarrollaron como objetivo analizar los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (LARC) en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martín de Porres, 2023. Este es un estudio de enfoque cuantitativo, con diseño observacional, correlacional y de corte transversal, que incluyó una muestra de 129 mujeres en edad fértil atendidas en el servicio de Planificación Familiar. Para el análisis estadístico se emplearon técnicas bivariadas, utilizando la prueba Chi-cuadrado de Pearson y la regresión logística multivariada, considerando un valor  $p < 0,05$ . Los resultados

indicaron que el 81,4% de las mujeres en edad fértil no utilizaron métodos anticonceptivos de largo plazo (LARC). Los factores asociados fueron: la decisión de no usar LARC antes de acudir a consulta ( $p = 0,006$ ; RPa: 4,892; IC: 1,589) y el mito de que "las mujeres con sobrepeso u obesidad deben evitar el uso del implante subdérmico" ( $p = 0,011$ ; RPa: 4,099; IC: 1,377-12,205). Se concluye que la decisión de no usar LARC antes de acudir a consulta y el mito sobre las mujeres con sobrepeso u obesidad son factores significativamente relacionados con la no utilización de LARC.<sup>(19)</sup>

Garrote, et al. en el 2022 en Lima, desarrollaron como objetivo determinar los factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. Métodos: Investigación descriptiva y transversal, que utilizó un análisis de base secundaria de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar realizada en Perú en 2019. La muestra estuvo compuesta por 1,871 mujeres de 15 a 19 años, excluyéndose a aquellas que no habían iniciado su vida sexual o que presentaban datos incompletos. Para el análisis estadístico se aplicaron la prueba Chi-cuadrado de Pearson y la regresión de Poisson. Resultados: El 46,6% de las adolescentes no usaron métodos anticonceptivos. Los factores socioculturales asociados al no uso fueron: tener entre 15 y 17 años, nivel educativo superior, asistencia a una institución educativa y las razones para dejar de estudiar ( $p < 0,05$ ). Los factores sexuales y reproductivos asociados incluyeron: no tener parejas sexuales actualmente, haber tenido la primera relación sexual entre los 15 y 19 años, no tener hijos y no vivir con una pareja ( $p < 0,05$ ). Según el análisis multivariado, tener entre 15 y 17 años aumentó la prevalencia de no uso de métodos anticonceptivos (Rpa: 1,21 IC: 1,09-1,33). Sin embargo, tener parejas sexuales (Rpa: 0,48 IC: 0,44-0,52) e hijos (Rpa: 0,49 IC: 0,45-0,55) redujo la prevalencia del no uso. Conclusiones: Los factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados con el no uso de anticonceptivos fueron la edad de 15 a 17 años, tener parejas sexuales e hijos.<sup>(20)</sup>

Goñas, K. en el 2021 en Lima, plantearon como objetivo analizar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva, Villa el Salvador, durante el periodo marzo-mayo del 202. Material y métodos: Estudio de diseño no experimental, de nivel correlacional y de corte transversal, con una muestra de 92 puérperas mediatas, a quienes se les aplicó un cuestionario de 20 preguntas, elaborado y validado por las autoras. Resultados: Del total de puérperas mediatas, el 76,1% eligió un método anticonceptivo, siendo el inyectable el más elegido (54,3%). Los factores que mostraron una asociación significativa con el uso de métodos anticonceptivos fueron: tener menos de 20 años ( $p = 0,000$ ), estar casada o conviviente ( $p = 0,000$ ), tener antecedentes de aborto ( $p = 0,047$ ), haber utilizado métodos anticonceptivos previamente ( $p = 0,002$ ), profesar una religión ( $p = 0,007$ ), recibir consejería ( $p = 0,011$ ) y considerar que la lactancia protege del embarazo ( $p = 0,013$ ). Conclusiones: Se concluye que los factores personales, obstétricos y socioculturales están directamente relacionados con el uso de anticonceptivos en el puerperio.<sup>(21)</sup>

Sambrano, K. en el 2020 en Lima, plantearon como objetivo determinar los factores socioculturales relacionados con el no uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 19 años del Centro de Salud Flor de Amancaes. La metodología del estudio es de tipo descriptivo y correlacional, con enfoque cuantitativo y diseño no experimental. La población estuvo conformada por 90 adolescentes, todos atendidos en el centro de salud Flor de Amancaes. El instrumento utilizado fue un cuestionario, cuyo valor de validez fue de 0.661 según la prueba KR20. Los resultados mostraron que el 53,4% de los adolescentes entre 10 y 19 años no utilizan métodos anticonceptivos. Además, el 40,0% solo se dedica al estudio y el 51,1% reportó una buena relación con sus padres. En cuanto a los factores culturales, el 51,2% tiene conocimiento sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 15,6% mantiene

relaciones sexuales sin usar anticonceptivos. Se concluye que los factores sociales más significativos incluyen la edad, género, estado civil, ocupación, nivel educativo, relación con los padres y religión. En cuanto a los factores culturales, los más relevantes fueron la información proporcionada por el personal de salud y el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.<sup>(22)</sup>

## **3.2. Bases teóricas**

### **3.2.1. Factores asociados**

#### **3.2.1.1. Definición de factores asociados**

Son aquellos elementos que inciden en la decisión, acceso y continuidad de su uso. Estos incluyen factores sociodemográficos como la edad, el sexo y el estado civil; factores culturales como creencias, tradiciones y normas sociales; factores económicos relacionados con el costo y la accesibilidad; factores educativos como el nivel de instrucción y el acceso a información sobre anticoncepción; y factores de salud, incluyendo la percepción del riesgo de embarazo, los efectos secundarios y la disponibilidad de servicios de planificación familiar.<sup>(23)</sup>

#### **3.2.1.2. Factores sociodemográficos**

##### **Edad**

Una investigación ha evidenciado que las adolescentes muestran una mayor inclinación hacia el uso de métodos anticonceptivos modernos, especialmente los de barrera, con el propósito de postergar la maternidad. Se ha registrado que el 46% de las puérperas de entre 15 y 19 años prefieren los métodos de barrera, mientras que solo el 16% opta por métodos hormonales, como los inyectables. Esto indica que a menor edad, existe una mayor tendencia a utilizar algún tipo de anticoncepción moderna.<sup>(24)</sup>

## **Estado civil**

El estado civil de las mujeres en edad fértil está significativamente relacionado con el uso de métodos anticonceptivos, ya que, en muchos casos, la decisión de elegir un método depende de la aprobación de la pareja.<sup>(25)</sup>

Una investigación realizada en romaní reveló que el 74% de las mujeres en edad fértil que optaron por un método anticonceptivo moderno estaban casadas, mientras que el 26 % eran solteras. La estabilidad de la relación facilitaba el acceso al uso del implante anticonceptivo.<sup>(26)</sup>

Por el contrario, las mujeres en edad fértil que no mantenían una relación estable mostraban una menor tendencia a utilizar métodos anticonceptivos modernos, ya que no percibían la necesidad de usarlos al considerar que el riesgo de embarazo era bajo. En cambio, aquellas con una relación estable presentaban una mayor inclinación a emplear estos métodos, lo que sugiere que el estado civil casado está más relacionado con su uso.<sup>(27)</sup>

## **Ocupación laboral**

La actividad laboral de las mujeres en edad fértil ya sea que trabajen o no, está significativamente relacionada con el uso de métodos modernos de planificación familiar. Se ha identificado que aquellas con empleo estable tienden a postergar su etapa reproductiva y a espaciar los nacimientos. Un estudio realizado en Ghana encontró que el 51.4% de las mujeres en edad fértil generaban ingresos a través del comercio, lo que llevó a la mayoría de ellas a optar por métodos anticonceptivos de larga duración, como el implante subdérmico y los dispositivos intrauterinos.<sup>(28)</sup>

Por otro lado, se evidenció que las mujeres en edad fértil con empleo remunerado tienden a postergar la maternidad, ya

que en muchos casos son el principal sustento de su familia. El deseo de mantener su estabilidad laboral influye en su decisión de retrasar la reproducción. Datos epidemiológicos indican que en Etiopía, el 21.7% de las mujeres con trabajo estable eligieron utilizar métodos anticonceptivos modernos, especialmente aquellos de larga duración, alcanzando una adopción del 100% en este grupo.<sup>(29)</sup>

### **Grado de instrucción**

El nivel educativo de una mujer en edad fértil afecta su decisión de adoptar o rechazar los métodos modernos de planificación familiar. Se ha demostrado que las mujeres con mayor nivel educativo tienen un conocimiento más extenso y una mayor conciencia sobre la opción de retrasar la maternidad. Los estudios han mostrado que el 21% de las mujeres con educación universitaria eligieron un método anticonceptivo moderno, mientras que en Ghana, el 54% tenía un nivel educativo de secundaria o superior.<sup>(30)</sup>

Además, una investigación en Paraguay reveló que las mujeres con educación universitaria tienen una mayor tendencia a utilizar métodos modernos, mientras que solo el 1.19% de aquellas sin educación formal accedieron a estos, lo que confirma que a mayor nivel educativo, mayor es la probabilidad de emplear métodos anticonceptivos modernos.<sup>(31)</sup>

### **Religión**

Se trata de un conjunto de creencias, valores y prácticas que orientan el comportamiento y la toma de decisiones de las personas con base en principios espirituales y morales. En el ámbito de los factores relacionados con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, la religión puede desempeñar un papel determinante en la aceptación, rechazo o elección de ciertos métodos, según las normas y

enseñanzas de cada doctrina. Mientras algunas religiones respaldan exclusivamente los métodos naturales, otras pueden adoptar enfoques más permisivos o restrictivos respecto al control de la natalidad.<sup>(32)</sup>

A lo largo del tiempo, diversos autores han definido la religión desde distintas perspectivas. El sociólogo Émile Durkheim la describió como un conjunto de creencias y prácticas relacionadas con lo sagrado, entendido como algo separado y prohibido. Además, señaló que estas creencias y prácticas crean un vínculo entre quienes las comparten, formando así una comunidad moral denominada Iglesia.<sup>(33)</sup>

Por su parte, Peter Beyer, en su artículo "Definir la religión desde una perspectiva internacional", examina la manera en que el concepto de religión ha cambiado y se ha adaptado a lo largo del tiempo en distintos contextos culturales.<sup>(34)</sup>

Asimismo, otra investigación resalta que las principales religiones monoteístas, como el catolicismo, el judaísmo y el islam, presentan posturas que pueden restringir la autonomía de la mujer para tomar decisiones sobre sus embarazos, afectando así la utilización de métodos anticonceptivos.<sup>(34)</sup>

### **Procedencia**

Hace referencia al punto de inicio o fuente de algo, ya sea un objeto, individuo, concepto o suceso. De acuerdo con la Real Academia Española (RAE), la procedencia se define como el "origen o principio de donde proviene algo" (RAE, 2024). En el ámbito de los estudios socioculturales, el término puede aludir al lugar de nacimiento, entorno de crianza o contexto social de una persona.<sup>(35)</sup>

En el contexto de los factores vinculados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, el lugar de origen, el entorno cultural y la situación socioeconómica pueden

influir en el acceso a la educación sexual, los servicios de salud y la percepción sobre la anticoncepción. Estudios recientes han evidenciado que las mujeres que residen en áreas rurales suelen enfrentar mayores dificultades para acceder a estos métodos en comparación con aquellas que viven en zonas urbanas (CARE, 2023).<sup>(36)</sup>

### **Idioma**

Se trata de un conjunto organizado de signos y normas que facilita la comunicación entre los integrantes de una comunidad lingüística. De acuerdo con el Diccionario de la Lengua Española de la Real Academia Española (RAE), se describe como el idioma propio de un pueblo, nación o compartido por varias comunidades.<sup>(37)</sup>

En el entorno académico, se considera que la lengua es un fenómeno social compartido por un grupo de hablantes, quienes la adquieren y emplean como medio de comunicación. Este sistema lingüístico puede manifestarse de diversas formas, lo que da lugar a la existencia de distintos dialectos dentro de una misma lengua.<sup>(38)</sup>

En relación con los factores que inciden en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, el idioma juega un papel fundamental. La lengua materna puede impactar el acceso y la comprensión de la información sobre salud sexual y reproductiva. Las barreras lingüísticas pueden dificultar la efectividad de los programas educativos y los servicios de salud, influyendo en la capacidad de las mujeres para tomar decisiones informadas sobre anticoncepción.<sup>(39)</sup>

#### **3.2.1.3. Factores culturales**

La cultura, en el contexto de la conducta humana, abarca el conjunto de conocimientos, formas de vida y grado de desarrollo artístico, científico e industrial dentro de un

determinado contexto histórico y social. Factores como el estatus socioeconómico, la composición familiar, los roles de género, el estado civil, el comportamiento sexual, las prácticas preventivas, las políticas demográficas, la percepción del cuerpo, la higiene personal, las actividades laborales, la religión y los hábitos forman parte de las variables culturales que pueden impactar la relación entre la salud y la enfermedad.<sup>(40)</sup>

Todo lo que conforma la conducta humana en términos de cultura incluye los conocimientos, los modos de vida y el nivel de desarrollo artístico, científico e industrial dentro del contexto histórico de un grupo social. El estatus socioeconómico, la estructura familiar, los roles y responsabilidades de género, el estado civil, el comportamiento sexual, los patrones preventivos, las políticas demográficas, el cuerpo, la higiene personal, las ocupaciones, la religión, los hábitos, etc., son algunos ejemplos de variables culturales que pueden influir en la relación entre salud y enfermedad.<sup>(39)</sup>

#### Características de los factores culturales

Las características de los factores socioculturales abarcan una variedad de aspectos que influyen profundamente en las percepciones, decisiones y comportamientos de los individuos dentro de una comunidad o sociedad. Estas características incluyen:

**Diversidad y Variabilidad:** Los factores socioculturales son diversos y varían significativamente según la comunidad, región o grupo social específico. Por ejemplo, las normas sociales, valores culturales y prácticas tradicionales pueden diferir ampliamente entre diferentes culturas o incluso dentro de una misma sociedad.<sup>(40)</sup>

Influencia Normativa y Descriptiva: Los factores socioculturales pueden ejercer influencia tanto a través de normas normativas (reglas y expectativas sociales aceptadas) como descriptivas (observación y modelado del comportamiento de otros). Esto significa que no solo dictan qué comportamientos son apropiados, sino que también moldean las percepciones sobre lo que otros hacen en situaciones similares.<sup>(41)</sup>

Persistencia y Cambio: Estos factores pueden ser persistentes a lo largo del tiempo, transmitiéndose de generación en generación, pero también pueden cambiar en respuesta a procesos de modernización, migración, globalización y otros fenómenos sociales. Esta dinámica entre persistencia y cambio influye en cómo se adaptan las actitudes y prácticas relacionadas con la salud y la anticoncepción.<sup>(41)</sup>

Contextualización Histórica y Cultural: Las características socioculturales están intrínsecamente ligadas al contexto histórico y cultural de una sociedad. Las prácticas y creencias en torno a la sexualidad y la planificación familiar, por ejemplo, están moldeadas por tradiciones culturales arraigadas y la evolución de normas sociales a lo largo del tiempo.

Comprender las características de los factores socioculturales es esencial para diseñar intervenciones efectivas que promuevan prácticas saludables de salud sexual y reproductiva, respetando y teniendo en cuenta la diversidad cultural y las dinámicas cambiantes dentro de las comunidades específicas.

#### **3.2.1.4. Factores reproductivos**

##### **Número de Parejas Sexuales**

Se refiere a la cantidad de personas con las que un individuo ha mantenido relaciones sexuales en un periodo

determinado. Este concepto es relevante en la investigación en salud sexual y reproductiva, ya que puede influir en la percepción del riesgo, en la adopción de métodos anticonceptivos y en la exposición a infecciones de transmisión sexual.<sup>(33)</sup>

Desde una perspectiva sociocultural, el número de parejas sexuales puede estar influenciado por factores como la educación, la religión, las normas de género y el acceso a información sobre salud sexual. Según estudios en psicología y sociología, las personas con mayor número de parejas sexuales pueden desarrollar actitudes más abiertas hacia la anticoncepción y la protección en las relaciones sexuales.

Se ha evidenciado que aquellas con múltiples parejas sexuales tienden a utilizar con mayor frecuencia métodos anticonceptivos de barrera, como el preservativo, en comparación con quienes mantienen una pareja estable. Esto se debe a la necesidad de prevención tanto de embarazos no planificados como de ITS. No obstante, factores como la falta de educación sexual, barreras económicas y creencias culturales pueden limitar el acceso y uso de anticonceptivos en determinados grupos poblacionales.

Paridad: En el ámbito de la salud reproductiva, la paridad se define como el número de veces que una mujer ha dado a luz a un feto viable, es decir, que ha alcanzado una edad gestacional de al menos 20-24 semanas, dependiendo de la clasificación utilizada (Organización Mundial de la Salud - OMS, 2023). Se clasifica en:<sup>(29)</sup>

Nulípara: Mujer que nunca ha dado a luz.

Primípara: Mujer que ha dado a luz una vez.

Multípara: Mujer que ha tenido dos o más partos.

Gran multípara: Mujer con cinco o más partos.

Desde una perspectiva de salud pública, la paridad es un factor clave en la planificación familiar, ya que influye en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos. Estudios han demostrado que las mujeres con mayor paridad tienen una tendencia creciente a adoptar métodos de anticoncepción permanente, como la ligadura de trompas, mientras que las nulíparas o primíparas suelen optar por métodos reversibles como los anticonceptivos hormonales o de barrera.

### **Abortos anteriores**

El término abortos anteriores se refiere a la historia de pérdidas gestacionales espontáneas o inducidas que ha experimentado una mujer antes de un embarazo actual. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el aborto se define como la expulsión o extracción de un embrión o feto que pese menos de 500 gramos o antes de las semanas 20 a 24 de gestación, según las regulaciones locales.<sup>(7)</sup>

### **Clasificación de los abortos**

Los abortos pueden clasificarse en diferentes categorías según su origen y evolución:

Espontáneo: Pérdida involuntaria del embarazo, causada por factores genéticos, infecciosos, anatómicos o inmunológicos.

Inducido: Interrupción del embarazo de manera deliberada, ya sea por razones médicas o personales.

Recurrente: Tres o más pérdidas gestacionales consecutivas antes de la viabilidad fetal.

### **Abortos anteriores y su impacto en la salud reproductiva**

La historia de abortos anteriores es un factor determinante en la salud gineco-obstétrica de la mujer, ya que puede aumentar el riesgo de complicaciones en embarazos futuros, como

parto prematuro, insuficiencia cervical o restricción del crecimiento fetal.

Desde la perspectiva de la planificación familiar, los antecedentes de aborto pueden influir en la decisión de adoptar métodos anticonceptivos. Estudios han demostrado que las mujeres con antecedentes de aborto inducido pueden mostrar una mayor inclinación hacia el uso de anticonceptivos para evitar embarazos no planificados, mientras que aquellas con abortos espontáneos pueden ser más reticentes debido a la búsqueda de un embarazo exitoso.

### **Uso Previo de Métodos Anticonceptivos**

El uso previo de métodos anticonceptivos se refiere a la experiencia que una persona ha tenido con el uso de distintas estrategias para prevenir embarazos y, en algunos casos, enfermedades de transmisión sexual (ETS).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el acceso y la utilización de anticonceptivos son fundamentales para la planificación familiar y la salud reproductiva, reduciendo la mortalidad materna e infantil al evitar embarazos no deseados y de alto riesgo.<sup>(11)</sup>

### **Periodo intergenésico**

El período intergenésico (PI) se define como el intervalo de tiempo entre el parto de un hijo y la concepción del siguiente. Es un factor determinante en la salud materno-infantil, ya que influye en el riesgo de complicaciones obstétricas, la salud del recién nacido y el bienestar de la madre. Diversos estudios han establecido que un período intergenésico inadecuado (demasiado corto o excesivamente largo) puede aumentar el riesgo de parto prematuro, bajo peso al nacer y morbilidad materna.<sup>(1)</sup>

## **Importancia del Período Intergenésico en la Salud Materna e Infantil**

El intervalo entre embarazos juega un papel clave en la recuperación fisiológica de la madre. Un período intergenésico corto (menos de 18 meses) puede ocasionar deficiencias nutricionales, anemia, agotamiento físico y una menor preparación psicológica para el siguiente embarazo. Además, está asociado con un mayor riesgo de preeclampsia, hemorragia posparto y rotura uterina, especialmente en mujeres con antecedentes de cesárea previa.

Por otro lado, un período intergenésico largo (más de 5 años) también se ha vinculado con mayores riesgos obstétricos, como hipertensión gestacional y preeclampsia. Se ha propuesto que la pérdida progresiva de la función vascular y la disminución de la memoria inmunológica materna pueden ser factores que expliquen estos riesgos.

### **Factores que influyen en el período intergenésico**

Diversos factores afectan la duración del período intergenésico, incluyendo:

Factores biológicos: edad materna, estado nutricional y salud general.

Factores socioculturales: nivel educativo, planificación familiar, acceso a métodos anticonceptivos y creencias religiosas.

Factores económicos: nivel de ingresos y acceso a servicios de salud.

El uso de métodos anticonceptivos eficaces es fundamental para garantizar un intervalo intergenésico adecuado. La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere un intervalo

intergenésico de al menos 24 meses para disminuir los riesgos vinculados a los embarazos consecutivos.

### **Consejería en planificación familiar**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021), la planificación familiar es el conjunto de prácticas que permiten a las personas regular su fertilidad a través del uso de métodos anticonceptivos y la educación reproductiva, con el fin de mejorar la salud materno infantil y promover el bienestar familiar. Mariana recordaba cómo, después del nacimiento de su segundo hijo, todo se había vuelto más difícil. Las noches sin dormir, el cansancio acumulado y la incertidumbre sobre cómo garantizarles un futuro mejor la habían llevado a buscar ayuda. Fue entonces cuando una amiga le habló del centro de salud del barrio, donde podía recibir información sin costo.<sup>(19)</sup>

Al entrar a la sala de consejería, se sintió un poco nerviosa. La enfermera, con una sonrisa cálida, le preguntó qué sabía sobre planificación familiar. Mariana respondió con sinceridad: "No mucho, solo lo que me dicen mis amigas". Entonces, la profesional comenzó a explicarle, con paciencia y sin juicios, cada una de las opciones disponibles.

De acuerdo con Cleland et al. (2020), la consejería en planificación familiar es un proceso educativo que permite a las personas tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva, considerando sus necesidades, valores y circunstancias. La consejera le habló de los métodos de corto y largo plazo, incluyendo los hormonales, los de barrera y los naturales. También le explicó que la tasa de efectividad anticonceptiva varía según el método y su correcto uso.

Uno de los puntos más importantes fue la explicación sobre el período intergenésico, que se define como el tiempo

transcurrido entre el nacimiento de un hijo y la concepción del siguiente. La OMS (2021) recomienda un intervalo mínimo de 24 meses para reducir riesgos de complicaciones maternas y neonatales.

Además, la consejera abordó la importancia del derecho a la salud sexual y reproductiva, definido por la ONU como la capacidad de todas las personas para decidir libremente sobre su vida reproductiva, garantizando el acceso a información, servicios de salud y métodos anticonceptivos seguros.

La atención prenatal es un espacio donde se proporcionan temas informativos y asesoramiento a las mujeres gestantes. Uno de los temas abordados es la planificación familiar, brindando información clara y detallada para que, después del parto, puedan elegir un método moderno de planificación familiar. Se sabe que, a medida que una puérpera recibe más controles, aumenta la probabilidad de aceptar un método anticonceptivo moderno. La evidencia bibliográfica respalda esta idea. Un estudio confirma que las mujeres que recibieron más de cuatro atenciones prenatales tenían una mayor probabilidad de utilizar algún método anticonceptivo, mientras que otro estudio señala que las mujeres con cinco atenciones prenatales eran más propensas a recibir orientación y tener acceso a métodos anticonceptivos.

### **Tipo de parto**

El tipo de parto es un factor clave para que las puérperas puedan acceder a un método anticonceptivo moderno, ya que está relacionado con el deseo de extender su intervalo intergenésico, evitar repetir una experiencia traumática de un parto vaginal o mitigar el dolor de una cesárea. En África, las puérperas que tuvieron un parto por cesárea son las que más accedieron a métodos modernos, mientras que otro estudio

realizado en Etiopía presenta resultados contradictorios, indicando que el 60% de las mujeres que tuvieron un parto vaginal son las que más accedieron al uso de métodos anticonceptivos, en comparación con aquellas que dieron a luz por cesárea.

### **3.2.3. Métodos anticonceptivos**

#### **3.2.3.1. Definición métodos anticonceptivos**

El Ministerio de Salud (MINSA) argumenta que "es un procedimiento cuyo objetivo es prevenir o disminuir las probabilidades de fecundación en mujeres fértiles, y que debe cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas de manera segura, acorde a sus preferencias, necesidades y posibilidades".<sup>(42)</sup>

#### **3.2.3.2. Uso de métodos anticonceptivos**

Según Peláez (2016), el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes es un tema debatido, pero las evidencias apoyan firmemente su promoción y el fomento de su uso en este grupo poblacional. Asimismo, señala que no existe un método anticonceptivo ideal para los adolescentes, ni razones médicas para restringir el uso de los métodos disponibles. Las relaciones sexuales en los adolescentes suelen ser irregulares y no planificadas, lo que, sumado a una educación sexual deficiente y a la dificultad de acceso a los servicios de planificación familiar, contribuye a embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual (ITS). Por ello, es esencial que los adolescentes conozcan todos los métodos anticonceptivos reversibles, para que puedan elegir el que mejor se ajuste a sus necesidades y personalidad.<sup>(42)</sup>

#### **Tipos de métodos anticonceptivos**

La OPS señala la existencia de diversos mecanismos de anticoncepción basados en el derecho y cuidado de la salud de la mujer y pareja para la prevención de embarazos no deseados, de adquisición de ITS y sobre todo para la planificación familiar.

Al respecto Ciarmatori, resalta que, sobre los métodos anticonceptivos como las estrategias y métodos para prevenir y reducir la probabilidad de embarazo, por tal motivo se recomienda su uso desde la primera relación sexual y durante todos los años reproductivos.

El MINSA, dentro de la Norma Técnica implementada para el acceso a un sistema de salud sexual y reproductiva, determina y describe una serie de métodos o procedimientos de anticoncepción que se adecuen a la forma de vida la mujer y la pareja para elegir un método que le brinde la seguridad para planificar su familia; estos métodos pueden clasificarse en:

**Métodos de Barrera:** Estos métodos impiden físicamente que los espermatozoides lleguen al óvulo. Incluyen el condón masculino y femenino, así como el diafragma y el capuchón cervical. Estos métodos son generalmente de fácil acceso y pueden ayudar a prevenir tanto el embarazo como las infecciones de transmisión sexual (ITS).<sup>(42)</sup>

**Condón Masculino y Femenino:** Fundas delgadas de látex o poliuretano que se colocan sobre el pene erecto (condón masculino) o dentro de la vagina (condón femenino).

**Diafragma y Capuchón Cervical:** Dispositivos de silicona o goma que se insertan en la vagina y cubren el cuello uterino para bloquear el paso de los espermatozoides.

**Métodos Hormonales:** Estos métodos utilizan hormonas para regular el ciclo menstrual y prevenir la ovulación. Incluyen las píldoras anticonceptivas (orales), el parche anticonceptivo, el

anillo vaginal y las inyecciones anticonceptivas. Estos métodos son altamente efectivos cuando se usan correctamente y pueden tener beneficios adicionales, como la reducción de cólicos menstruales y la regularidad del ciclo.

Dispositivos Intrauterinos (DIU): Son pequeños dispositivos de plástico o metal que se insertan en el útero para prevenir el embarazo. Existen dos tipos principales: el DIU hormonal, que libera hormonas para prevenir la fertilización, y el DIU de cobre, que produce una reacción inflamatoria que impide la fertilización del óvulo.

Métodos Permanentes: Estos métodos son irreversibles y destinados a ser permanentes. Incluyen la ligadura de trompas en mujeres y la vasectomía en hombres. Estos procedimientos son altamente efectivos pero deben considerarse como decisiones permanentes. Métodos Naturales: Estos métodos se basan en la observación del ciclo menstrual y la abstinencia en los días fértiles. Incluyen el método del calendario (o del ritmo), el método de la temperatura basal y el método de Billings. Estos métodos requieren un monitoreo constante y pueden tener una efectividad variable dependiendo de la disciplina y la precisión en la observación.

Cada categoría de métodos anticonceptivos tiene sus propias características, beneficios y consideraciones. Es fundamental que los individuos reciban información completa y precisa sobre cada opción disponible para que puedan tomar decisiones informadas sobre su salud sexual y reproductiva.

Las dimensiones de los métodos anticonceptivos se refieren a las categorías principales según el mecanismo de acción y el tipo de intervención utilizada para prevenir el embarazo.

### 3.3. Marco conceptual

**Factor:** Se define como una característica o atributo que puede identificarse en individuos o grupos, y que está asociado a la probabilidad de causar daño a su salud.<sup>(15)</sup>

**Factores sociodemográficos:** Son los datos sobre las personas relacionados con su edad, origen, sexo, idioma, procedencia, entre otros, que influyen en la probabilidad de generar un daño o un beneficio.<sup>(18)</sup>

**Factor cultural:** se refiere al conjunto de valores, creencias, costumbres, tradiciones, normas y comportamientos compartidos por un grupo de personas dentro de una sociedad. Estos factores influyen en la forma en que los individuos perciben el mundo, interactúan entre sí y toman decisiones en diferentes aspectos de la vida, como la educación, la salud, la economía y la comunicación.<sup>(21)</sup>

**Factor reproductivo:** Son indicadores de la salud sexual que pueden influir en la probabilidad de generar un daño o un beneficio en la salud de las personas.<sup>(22)</sup>

**Métodos anticonceptivos:** Vienen a ser insumos que usan las personas para poder lograr la planificación familiar y son de amplia gama.<sup>(16)</sup>

**Puerperio:** Etapa que comprende desde la expulsión de la placenta hasta los 42 días post parto.<sup>(16)</sup>

**Uso:** resalta sobre la definición del uso como la aplicación o ejercicio del conocimiento para llevar a cabo una actividad o acción determinada, esta misma se fundamenta en la elección y uso de un método de anticoncepción durante la adolescencia a fin de brindar y proporcionar seguridad y confianza durante el desarrollo de su sexualidad.<sup>(19)</sup>

**Planificación familiar:** Conjunto de actividades, procesos e

intervenciones orientadas a la población, con el fin de que puedan tomar decisiones libres sobre la cantidad de hijos y el intervalo entre ellos.<sup>(13)</sup>

**Edad:** Se refiere a la edad cronológica de una persona expresada en años.

**Paridad:** Es el número de partos que una mujer ha tenido a lo largo de su vida.

**Nulípara:** Se denomina nulípara a la mujer que nunca ha tenido un parto.

**Primípara:** Es la mujer que tiene su primer parto, ya sea por cesárea o vaginal.

**Multípara:** Se refiere a la mujer que ha tenido cuatro o más partos consecutivos.

**Aborto:** Expulsión del feto antes de las 22 semanas de gestación o con un peso menor a 500 gramos.

**Ocupación laboral:** Actividad o trabajo que realiza una persona en su vida cotidiana.

**Procedencia:** Hace referencia al origen o lugar de residencia de una persona, pudiendo ser rural o urbano.

**Embarazo:** Hace referencia al estado civil de la persona, que puede ser soltera, casada, viuda o divorciada.

## VI. METODOLOGÍA

### 4.1. Tipo y Nivel de investigación

#### Enfoque

El presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, ya que buscó determinar la relación entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil. La investigación cuantitativa permite obtener un conocimiento objetivo mediante la recopilación, el procesamiento y el análisis estadístico de variables con el fin de verificar una hipótesis.

#### Tipo

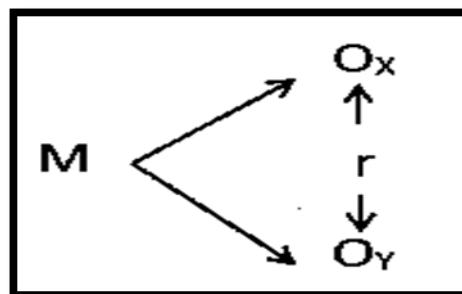
Este estudio es de tipo básico, con la finalidad de producir conocimientos teóricos que sirvió como base para futuras investigaciones o aplicaciones prácticas.

Según la temporalización, es de corte transversal, porque se aplicó el instrumento en una sola ocasión.<sup>(43)</sup>

#### Nivel

Es de nivel correlacional, Hernández, lo define como aquel que buscó determinar el grado de relación existente entre dos o más variables, posterior a ello se cuantifica y analiza la vinculación.<sup>(43)</sup>

En este sentido responderá al siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra

Ox = Factores asociados

Oy = Uso de métodos anticonceptivos

$r$  = Relación entre las variables

#### **4.2. Diseño de Investigación**

El diseño que se utilizó en la presente investigación es no experimental, descriptivo correlacional y de corte transversal.

De acuerdo con Gómez define a este diseño, como aquel que no se manipula las variables de estudio.<sup>(43)</sup>

Descriptivo correlacional, es descriptivo porque la investigación describe las variables de estudio; así también es correlacional, o es aquel que buscó determinar la relación que existe entre dos variables de estudio.

#### **4.3. Hipótesis general y específicas**

##### **Hipótesis general**

H. G. Existe significancia entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

##### **Hipótesis específicas**

H.E.1. Existe relación significativa entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

H.E.2. Existe relación significativa entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

H.E.3. Existe relación significativa entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

#### **4.4. Identificación de variables**

##### **Variable 1: Factores asociados**

##### **Dimensiones:**

- Factores sociodemográficos
- Factores culturales

- Factores reproductivos

**Variable 2: Uso de métodos anticonceptivos**

**Dimensiones:**

- Métodos naturales
- Métodos de barreras
- Métodos hormonales
- Métodos quirúrgicos

#### 4.5. Matriz de operacionalización de variables

Variables	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles y rangos	Tipo de variable estadística
<b>Factores asociados</b>	Factores sociodemográficos	- Edad	(1, 2, 3, 4, 5, 6, 7)	De razón	- Factor asociado  - Factor no asociado	Cualitativa
		- Estado civil		Nominal		
		- Ocupación		Ordinal		
		- Grado de instrucción		Nominal		
		- Religión		Nominal		
		- Procedencia		Nominal		
		- Idioma		Nominal		
	Factores culturales	- Creencias y prácticas tradicionales - Influencia familiar	(8, 9, 10, 11, 12)	Nominal		
		Factores reproductivos	- Número de parejas sexuales	(13, 14, 15, 16, 17, 18, 19)		

		- Paridad	20)	Ordinal		
		- Abortos anteriores		Nominal		
		- Uso previo de métodos anticonceptivos		Nominal		
		- Periodo intergenésico		Ordinal		
		- Consejería en planificación familiar		Ordinal		
		- Tipo de parto		Nominal		
<b>Uso de métodos anticonceptivos</b>	Métodos naturales	Tipo de método anticonceptivo	(21)	Nominal		Cualitativa
	Métodos de barreras					

	Métodos hormonales					
	Métodos quirúrgicos					

#### 4.6. Población – Muestra

##### Población

La población investigada se define como un conjunto de elementos, objetos o personas que coexisten en un mismo tiempo y lugar específicos y que comparten características similares o comunes. La población está conformada por 1200 madres del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

##### Muestra

Para determinar la muestra del estudio, se utilizó la ecuación de poblaciones finitas con un margen de error de 0.05, con el objetivo de obtener una muestra representativa compuesta por 292 mujeres. El tipo de muestreo utilizado es estratificado y probabilístico (aleatorio) en la investigación actual.

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

Dónde:

Tamaño poblacional:	N = 1200
Nivel de Confiabilidad:	95 % z = 1,96
Proporción de P:	p = 0.5
Probabilidad en contra	q= 0.5
Error de muestreo:	e = 0.05
Tamaño de muestra:	<b>n = 292 mujeres</b>

##### Muestreo

Muestreo probabilístico

##### Criterios de inclusión

- Mujeres en edad fértil que acuden al Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.
- Mujeres que residen en la jurisdicción del Centro de Salud Taraco.
- Mujeres que voluntariamente firmaron el asentimiento informado para participar en el estudio.

### **Criterios de exclusión**

- Mujeres con enfermedades crónicas o condiciones que afecten la fertilidad (ej. menopausia precoz, histerectomía).
- Mujeres que no acuden al Centro de Salud Taraco durante el período de recolección de datos.
- Mujeres que decidieron no participar en el estudio.

## **4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información**

### **4.7.1. Técnica**

Para la recolección de datos en el campo de estudio, se utilizó como técnica la encuesta que es la técnica utilizada en esta investigación, siendo un método conocido de recolección de datos, la cual permitió generalizar resultados a un grupo más amplio, esta valiosa técnica permite capturar una gran cantidad de datos de manera eficiente siendo aplicable en distintos contextos.

### **4.7.2. Instrumento**

El instrumento utilizado fue el cuestionario para las dos variables de estudio, en el primer cuestionario midió los factores asociados el cual está conformado por 20 ítems y la segunda variable midió el uso de los métodos anticonceptivos; siendo conformado por preguntas cerradas que permitieron obtener información clave que ayudó a responder a los objetivos de la investigación.

#### **Ficha técnica del instrumento factores asociados**

El propósito del presente instrumento es determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Consta de 18 ítems específicas diseñadas para medir los factores asociados.

Este instrumento se basó en el modelo desarrollado por Aguilar Barrientos, Tamara Ninoshka (2024)<sup>(44)</sup> y aplicado previamente en el Centro de Salud Taraco. Su validez ha sido garantizada mediante juicio de expertos, constituido

por profesionales del área de Enfermería conocedoras del tema de estudio.

#### **4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos**

Luego de la recolección de datos, la información fue organizada y codificada de acuerdo con las variables y dimensiones establecidas, lo que permitió estructurar adecuadamente el análisis. Inicialmente, los datos se registraron en Excel para obtener los totales necesarios y facilitar el control de la base de datos. Posteriormente, se utilizó herramientas estadísticas tanto descriptivas como inferenciales para explorar las relaciones existentes entre las variables.

El procesamiento estadístico se realizó mediante el software SPSS versión 26, lo que garantizó un análisis preciso y eficiente. Los hallazgos se representaron mediante tablas de frecuencia, porcentajes y gráficos de barras, recursos visuales que facilitó la comprensión de los resultados. Para determinar la asociación entre variables, se aplicó la prueba Chi-cuadrado.<sup>(45)</sup>

Finalmente, se interpretó los resultados en profundidad, contrastándolos con la literatura científica relevante y con las hipótesis formuladas en la investigación, asegurando además el cumplimiento de los principios éticos en la elaboración y presentación de los informes.

## V. RESULTADOS

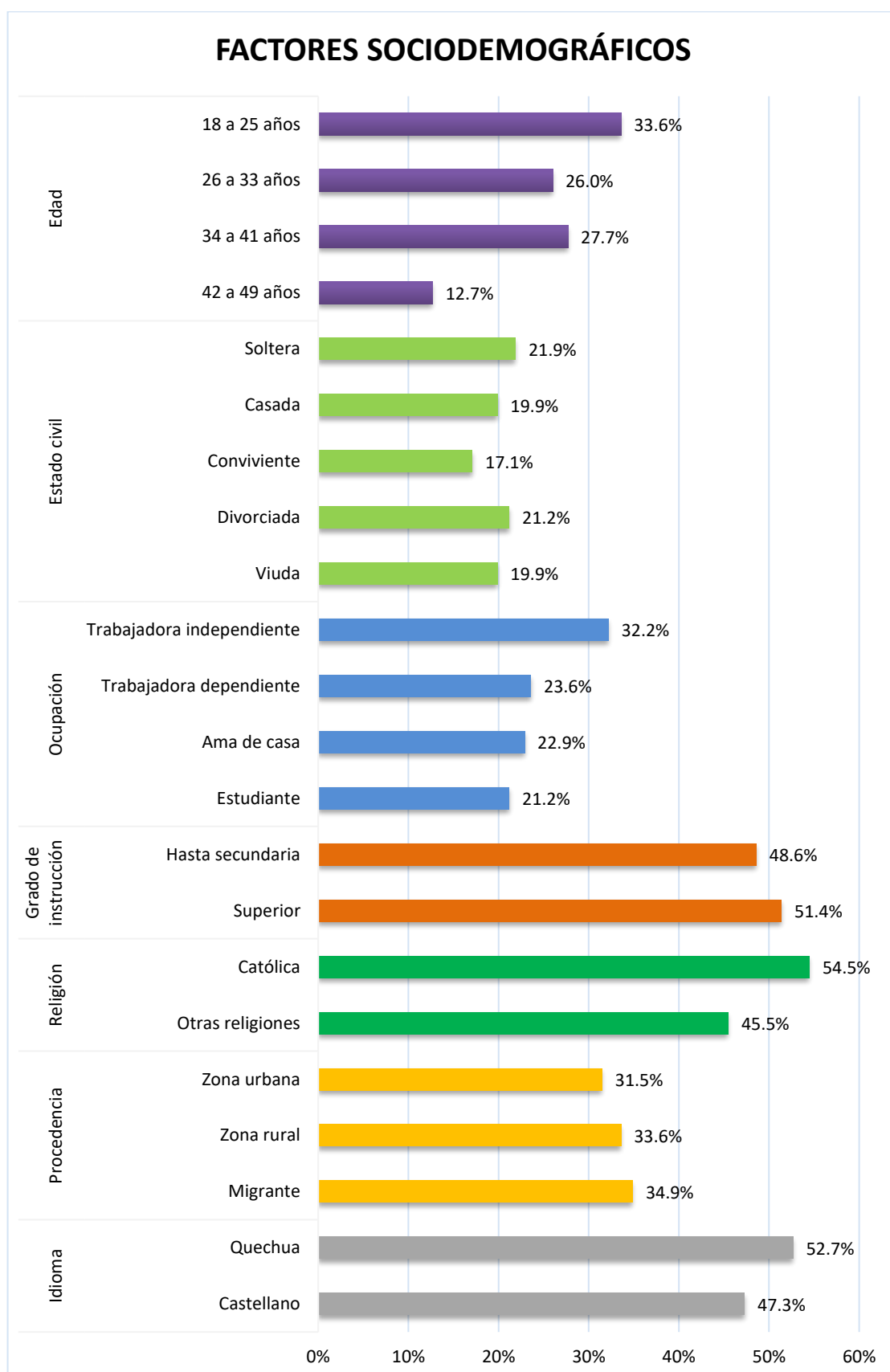
### 5.1. Presentación de Resultados

*Tabla 1 Factores sociodemográficos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.*

<b>FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</b>			
		n	%
Edad	18 a 25 años	98	33.6%
	26 a 33 años	76	26.0%
	34 a 41 años	81	27.7%
	42 a 49 años	37	12.7%
Estado civil	Soltera	64	21.9%
	Casada	58	19.9%
	Conviviente	50	17.1%
	Divorciada	62	21.2%
	Viuda	58	19.9%
Ocupación	Trabajadora independiente	94	32.2%
	Trabajadora dependiente	69	23.6%
	Ama de casa	67	22.9%
	Estudiante	62	21.2%
Grado de instrucción	Hasta secundaria	142	48.6%
	Superior	150	51.4%
Religión	Católica	159	54.5%
	Otras religiones	133	45.5%
Procedencia	Zona urbana	92	31.5%
	Zona rural	98	33.6%
	Migrante	102	34.9%
Idioma	Quechua	154	52.7%
	Castellano	138	47.3%

Fuente: Base de datos

Figura 1 Factores sociodemográficos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

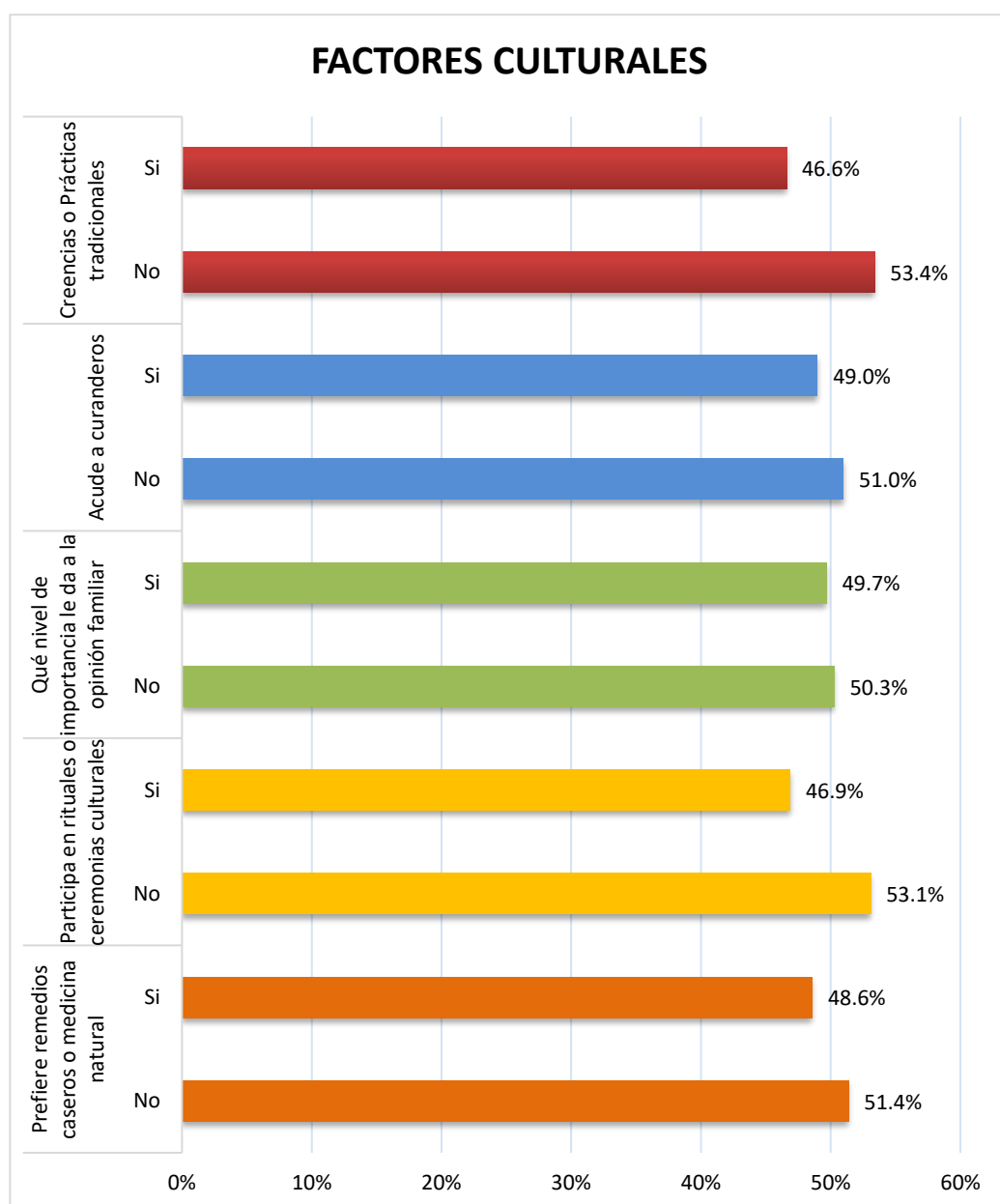


*Tabla 2 Factores culturales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.*

<b>FACTORES CULTURALES</b>			
		n	%
Creencias o Prácticas tradicionales	Si	136	46.6%
	No	156	53.4%
Acude a curanderos	Si	143	49.0%
	No	149	51.0%
Qué nivel de importancia le da a la opinión familiar	Si	145	49.7%
	No	147	50.3%
Participa en rituales o ceremonias culturales	Si	137	46.9%
	No	155	53.1%
Prefiere remedios caseros o medicina natural	Si	142	48.6%
	No	150	51.4%

Fuente: Base de datos

Figura 2 Factores culturales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.



*Tabla 3 Factores reproductivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.*

<b>FACTORES REPRODUCTIVOS</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
Número de parejas sexuales	De 1 a 3	137	46.9%
	Mayor a 4	155	53.1%
Paridad	Primípara	94	32.2%
	Múltipara	91	31.2%
	Nulípara	107	36.6%
Abortos anteriores	Si	156	53.4%
	No	136	46.6%
Uso previo de métodos anticonceptivos	Si	159	54.5%
	No	133	45.5%
Periodo intergenésico	Menor de dos años	143	49.0%
	Mayor de dos años	149	51.0%
Consejería en planificación familiar	Si	144	49.3%
	No	148	50.7%
Número de atenciones prenatales	Menor de 4 APN	161	55.1%
	Mayor o igual a 4 APN	131	44.9%
Tipo de parto	Cesárea	147	50.3%
	Vaginal	145	49.7%

Fuente: Base de datos

Figura 3 Factores reproductivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

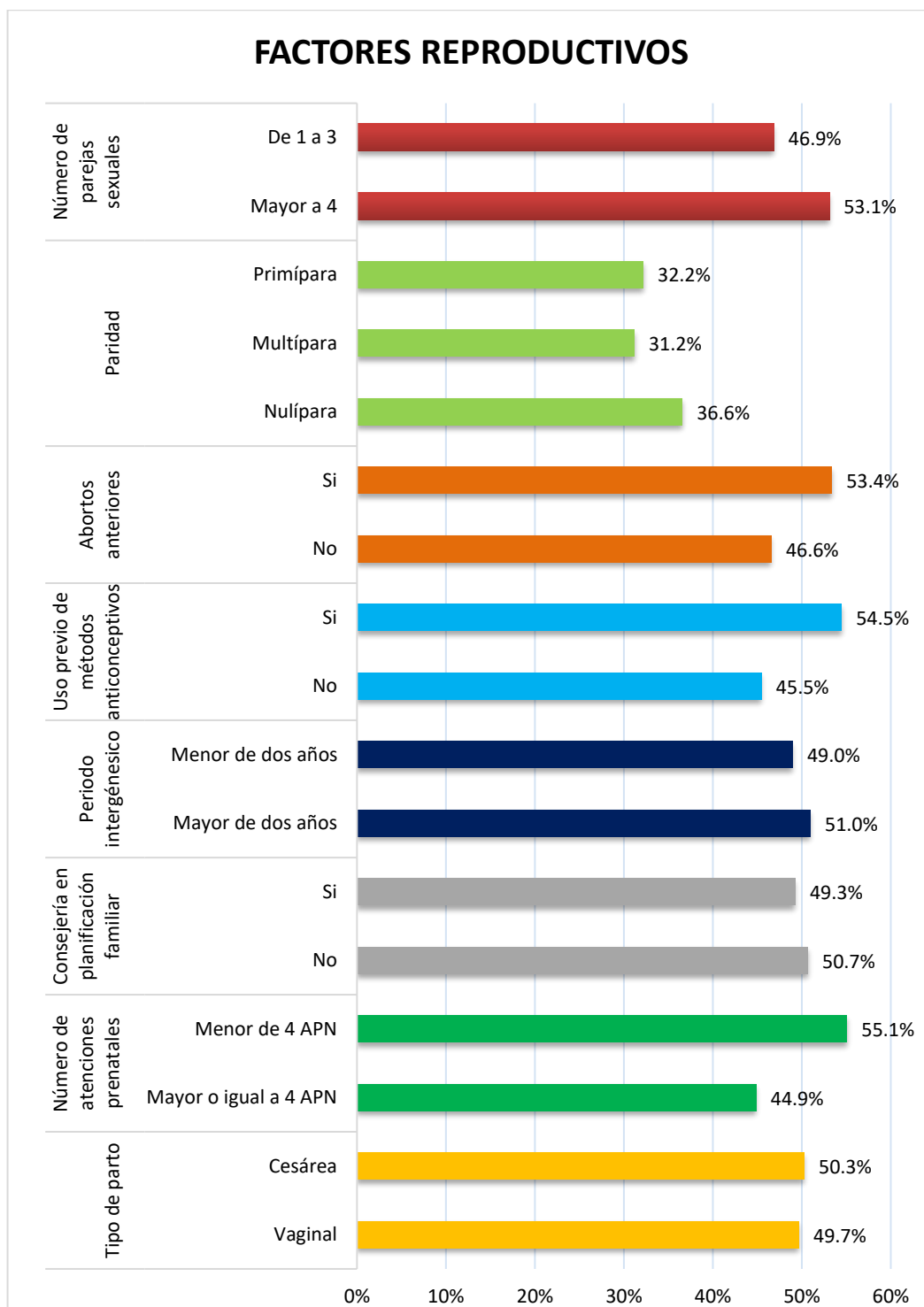


Tabla 4 Uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

<b>USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>		n	%
Qué tipo de método anticonceptivo utiliza actualmente	Métodos naturales	90	30.8%
	Métodos de barreras	72	24.7%
	Métodos hormonales	73	25.0%
	Métodos quirúrgicos	57	19.5%
Total		292	100.0%

Fuente: Base de datos

Figura 4 Uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

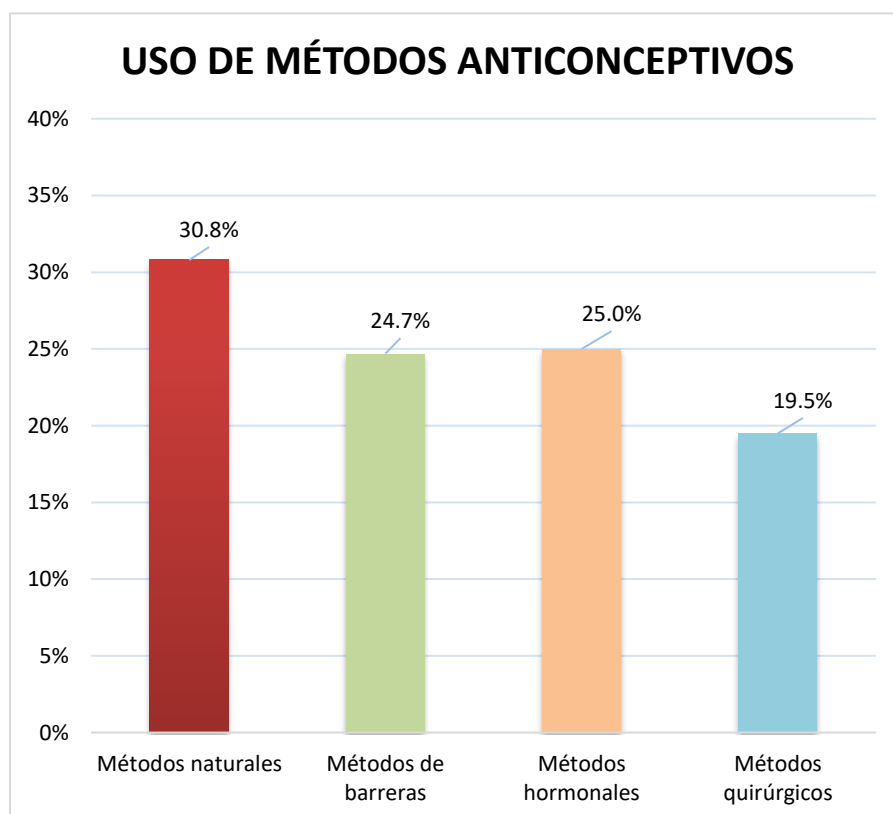
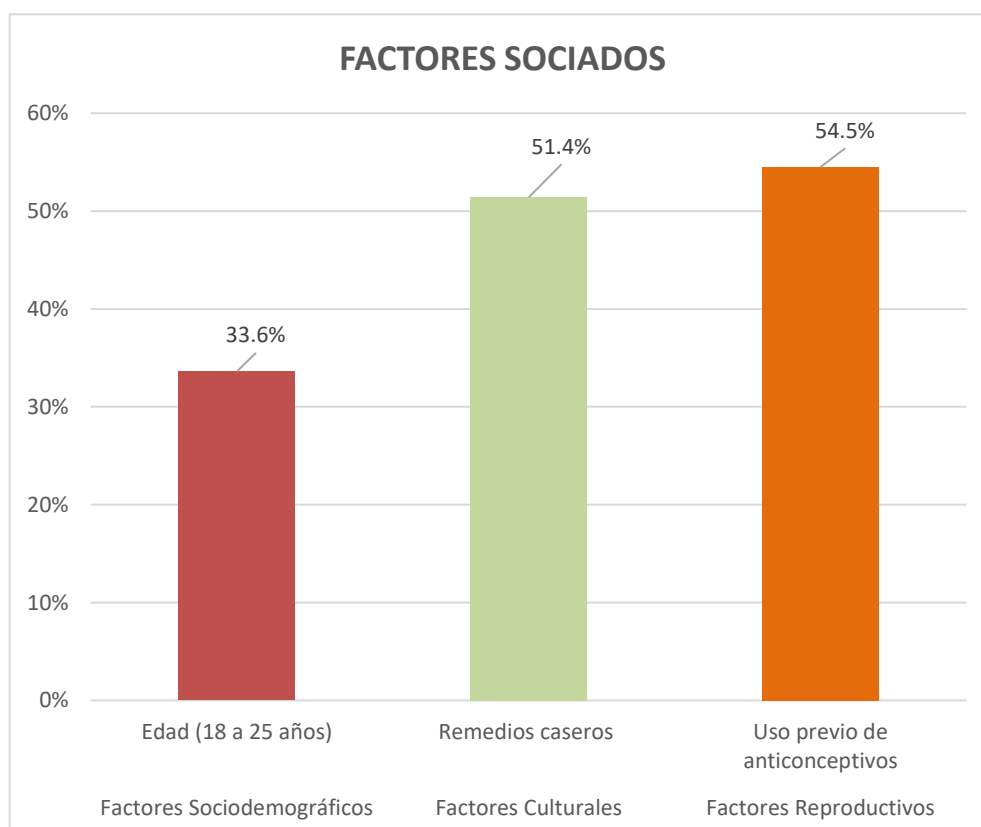


Tabla 5 Factores asociados en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

FACTORES ASOCIADOS		n	%
Factores Sociodemográficos	Edad (18 a 25 años)	98	33.6%
Factores Culturales	Remedios caseros	150	51.4%
Factores Reproductivos	Uso previo de anticonceptivos	159	54.5%

Figura 5 Factores asociados en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.



## **5.2. Interpretación de los resultados**

En la tabla 1 y figura 1; de acuerdo con los resultados obtenidos sobre los factores sociodemográficos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané -2025, el 33.6% (98) de las mujeres en edad fértil pertenecen al rango de edad de 18 a 25 años. En cuanto al estado civil, el 21.9% (64) son solteras. En términos de ocupación, el 32.2% (94) son trabajadoras independientes. En cuanto al nivel de instrucción, el 51.4% (150) tiene estudios superiores. En cuanto a la procedencia, el 33.6% (98) provienen de zonas rurales y finalmente el 52.7% (154) hablan quechua.

En la tabla 2 y figura 2; en los resultados en cuanto a los factores culturales en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025, indican que el 53.4% (156) de las mujeres no practican creencias tradicionales. En cuanto al uso de curanderos, el 51.0% (149) no los consulta, respecto a la importancia de la opinión familiar, un 50.3% (147) no considera relevante la opinión familiar. En cuanto a la participación de rituales culturales, el 53.1% (155) no participa y el 51.4% (150) de las mujeres prefieren remedios caseros o medicina natural.

En la tabla 3 y figura 3; los factores reproductivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025, el 53.1% (155) de las mujeres tiene más de 4 parejas sexuales. En cuanto a la paridad, el 36.6% (107) son nulíparas, Con respecto a los abortos anteriores, el 53.4% (156) ha tenido al menos un aborto. En cuanto al uso previo de métodos anticonceptivos, el 54.5% (159) ha usado algún método anticonceptivo. En términos del periodo intergenésico, el 51.0% (149) tiene un periodo mayor de dos años y el 55.1% (161) ha recibido menos de 4 atenciones prenatales.

En la tabla 4 y figura 4; en cuanto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025, el 30.8% (90) utiliza métodos naturales seguido por el 25.0% (73) que usa métodos hormonales. El 24.7% (72) utiliza métodos de barreras y el 19.5% (57) usa métodos quirúrgicos.

En la tabla 5 y figura 5; según los resultados de los factores asociados en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025, indican que el 54.5% (159) de las mujeres han usado métodos anticonceptivos previos, seguido por el 51.4% (150) que prefieren remedios caseros y en cuanto a la edad, el 33.6% (98) pertenece al rango de 18 a 25 años.

## VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

### 6.1 Análisis inferencial

#### Prueba de hipótesis general

#### Hipótesis nula. $H_0: r_{xy} = 0$

No existe significancia entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

#### Hipótesis alterna. $H_a: r_{xy} \neq 0$

Existe significancia entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

<b>Factores Asociados</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Chi-cuadrado</b>	<b>Sig.</b>
Factores Sociodemográficos	Edad (18 a 25 años)	4.586	0.032
Factores Culturales	Remedios caseros	3.971	0.048
Factores Reproductivos	Uso previo de anticonceptivos	5.359	0.021

Según la prueba inferencial de Chi-cuadrado sobre los factores asociados, el factor sociodemográfico relacionado con la edad presentó una significancia de (0.032) lo que es menor al p-valor 0.05. En los remedios caseros, bajo el factor cultural presentó una significancia de (0.048) y por último en el factor reproductivo, el uso previo de anticonceptivos presentó una significancia de (0.021), siendo menor al p-valor 0.05. Quiere decir que, existe relación significativa entre los factores asociados (edad, remedios caseros, uso previo de anticonceptivos) y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

### Prueba de hipótesis específica 1

**Ho:  $r_{xy} = 0$**

No existe relación significativa entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

**Ha:  $r_{xy} \neq 0$**

Existe relación significativa entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		
	Chi-cuadrado	Sig.
Edad	4.586	0.032
Estado civil	0.015	0.887
Ocupación	2.010	1.120
Grado de instrucción	1.455	0.220
Religión	0.489	0.680
Procedencia	1.076	0.340
Idioma	2.302	0.150

Según la prueba inferencial de Chi-cuadrado sobre los factores sociodemográficos, resultó que la edad (0.032) presentó una significancia menor al p-valor 0.05. Mientras que los demás factores estado civil, ocupación, grado de instrucción, religión, procedencia e idioma presentaron una significancia mayor al p-valor 0.05. Por lo cual se rechaza parcialmente la hipótesis nula. Quiere decir que, existe relación significativa entre factores sociodemográficos (edad) y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

## Prueba de hipótesis específica 2

**Ho:  $r_{xy} = 0$**

No existe relación significativa entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

**Ha:  $r_{xy} \neq 0$**

Existe relación significativa entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

FACTORES CULTURALES		
	Chi- cuadrado	Sig.
Creencias o Prácticas tradicionales	0.315	0.600
Acude a curanderos	0.592	0.450
Qué nivel de importancia le da a la opinión familiar	0.975	0.380
Participa en rituales o ceremonias culturales	0.755	0.470
Prefiere remedios caseros o medicina natural	3.971	0.048

Según los resultados de la prueba inferencial de Chi-cuadrado sobre los factores culturales, las creencias o prácticas tradicionales y el hecho de acudir a curanderos muestran valores de significancia de 0.600 y 0.450 respectivamente, lo cual es mayor a 0.05. Esto indica que no existe una relación significativa entre estos factores culturales y el comportamiento de

los participantes en este contexto. De manera similar, el nivel de importancia que se le da a la opinión familiar (0.380) y la participación en rituales o ceremonias culturales (0.470) también tienen valores de significancia superiores a 0.05, lo que sugiere que no influyen de manera significativa en las decisiones o prácticas relacionadas con los participantes. Sin embargo, la variable de preferir remedios caseros o medicina natural tiene un valor de significancia de 0.048, lo que es menor a 0.05, lo que significa que sí existe una relación significativa entre este factor cultural y las decisiones tomadas por los participantes en cuanto a su uso de medicina natural.

### Prueba de hipótesis específica 3

**Ho:  $r_{xy} = 0$**

No existe relación significativa entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

**Ha:  $r_{xy} \neq 0$**

Existe relación significativa entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

FACTORES REPRODUCTIVOS		
	Chi-cuadrado	Sig.
Número de parejas sexuales	2.052	0.200
Paridad	0.978	0.330
Abortos anteriores	0.979	0.420
Uso previo de métodos anticonceptivos	5.359	0.021
Periodo intergenésico	0.426	0.520
Consejería en planificación familiar	0.314	0.580
Número de atenciones prenatales	0.942	0.390
Tipo de parto	0.148	0.710

Según la prueba inferencial de Chi-cuadrado sobre los factores reproductivos, se observó que el uso previo de métodos anticonceptivos (0.021) presentó una significancia menor al p-valor de 0.05, lo que indica que existe una relación significativa entre este factor y otros aspectos reproductivos evaluados. En cambio, los demás factores como el número de parejas sexuales (0.200), la paridad (0.330), los abortos anteriores (0.420), el período intergenésico (0.520), la consejería en planificación familiar (0.580), el número de atenciones prenatales (0.390) y el tipo de parto (0.710) presentaron una significancia mayor al p-valor de 0.05. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula para estos factores, lo que implica que no existe una relación significativa.

## VII. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 7.1. Comparación resultados

Los resultados obtenidos en este estudio evidencian que ciertos factores sociodemográficos, culturales y reproductivos están significativamente asociados con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. En particular, la edad resultó ser un factor sociodemográfico clave, con una significancia de 0.032, lo que indica que este factor tiene una relación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. Este resultado es consistente con los hallazgos de Goñas (2021) en Lima, que también destacó la importancia de la edad en la elección de anticonceptivos. En este estudio, el 33.6% de las mujeres se encuentran en el rango de edad de 18 a 25 años, donde prevalecen el uso de métodos naturales 30.8% y de barrer.24.7%). Aunque este patrón es común, se necesita más acceso a métodos más efectivos y duraderos, como los métodos hormonales, los cuales también fueron reportados en estudios previos como de Gontijo et al. (2023), quienes hallaron que a medida que aumenta la edad, aumenta la probabilidad de elegir métodos permanentes.

Respecto a los factores culturales, el uso de remedios caseros o medicina natural presentó una significancia de 0.048, lo que muestra que existe una relación significativa entre este factor cultural y el uso de anticonceptivos. Un 51.4% de las mujeres prefieren remedios caseros, lo cual está en línea con el estudio de Sambrano (2020), quien identificó la influencia de las creencias culturales en el uso de anticonceptivos. Sin embargo, otros factores culturales como la participación en rituales ( $p=0.470$ ) o la consulta con curanderos ( $p=0.450$ ) no mostraron una relación significativa, lo que podría sugerir que en el contexto de esta investigación, las creencias tradicionales tienen menos peso frente a la creciente influencia de la educación médica y los servicios de salud.

El uso previo de anticonceptivos fue otro factor relevante, con un p-valor de 0.021, indicando una relación significativa. Este hallazgo respalda lo que se encontró en estudios de Rosales (2023) y Goñas (2021), donde las mujeres

que han utilizado anticonceptivos previamente son más propensas a continuar utilizándolos. En este estudio, el 54.5% de las mujeres informaron haber usado anticonceptivos anteriormente, lo que subraya la importancia de la intervención temprana y el acceso a métodos anticonceptivos en la toma de decisiones a largo plazo.

En cuanto a otros factores reproductivos, como el número de parejas sexuales ( $p=0.200$ ), la paridad ( $p=0.330$ ) y los abortos previos ( $p=0.420$ ), no se encontró una relación significativa con el uso de anticonceptivos, lo que es consistente con los resultados de Oliva (2023), quienes también reportaron que estos factores no eran determinantes en el uso de anticonceptivos. Sin embargo, el 53.1% de las mujeres en el estudio reportaron tener más de 4 parejas sexuales, y el 53.4% ha tenido al menos un aborto, lo que podría ser relevante en otros contextos o poblaciones, pero no tuvo una asociación estadística significativa en esta investigación.

Finalmente, los porcentajes de uso de métodos anticonceptivos muestran que el 30.8% de las mujeres utilizan métodos naturales, el 25.0% emplean métodos hormonales, el 24.7% usan métodos de barrera y el 19.5% optan por métodos quirúrgicos. Estos resultados son similares a los obtenidos en estudios previos, como el de Fernández (2024), que también encontró una alta prevalencia de métodos de barrera y hormonales. La preferencia por los métodos naturales en nuestra muestra podría reflejar una falta de información o barreras culturales, lo que sugiere la necesidad de fortalecer la educación en salud reproductiva, especialmente en áreas rurales.

En conclusión, los resultados de este estudio refuerzan la importancia de los factores sociodemográficos, culturales y reproductivos en la decisión de utilizar métodos anticonceptivos.

## **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

### **Conclusiones**

- Primero: Se determinó que existe relación significativa entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.
- Segundo: Se determinó que existe relación significativa entre factores sociodemográficos (Edad) y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.
- Tercero: Se determinó que existe relación significativa entre factores culturales (prefiere remedios caseros o medicina natural) y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.
- Cuarta: Se determinó que existe relación significativa entre factores reproductivos (uso previo de métodos anticonceptivos) y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

## **Recomendaciones**

- Primero:** Organizar talleres interactivos en el Centro de Salud Taraco donde las mujeres puedan aprender sobre anticonceptivos de una manera práctica, realizando demostraciones y resolviendo sus dudas. Asegurarse de que los recursos sean accesibles para mujeres con diferentes niveles educativos.
- Segundo:** Implementar campañas informativas según los niveles educativos de las mujeres, usando un lenguaje simple y formatos accesibles para las que no tienen un alto nivel académico.
- Tercero:** Desarrollar materiales educativos que respeten las creencias sobre los remedios caseros, integrando información sobre cómo los anticonceptivos pueden ser seguros y efectivos dentro de sus prácticas tradicionales.
- Cuarta:** Establecer sesiones de asesoría y seguimiento para mujeres que ya han usado anticonceptivos, asegurando que continúen con el método más adecuado para sus necesidades y que no abandonen el uso por falta de soporte o información.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Romero S. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en pobladores del sector 6B del Centro Poblado menor El Milagro, Trujillo, Agosto–septiembre 2024. 2024 Dec 17 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/38710>
2. Villanueva J. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de alumnos de cuarto y quinto año. I.E. Andrés Avelina Cáceres. Baños del Inca. Cajamarca, 2021. Universidad Nacional de Cajamarca [Internet]. 2022 Nov 11 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5196>
3. Porras K. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes del quinto de secundaria de la Institución Educativa Túpac Amaru – Tumbes 2022. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2023 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64210>
4. Izurieta B, Bravo J, Liermo L, Santos A. Los adolescentes y la educación en el uso de métodos anticonceptivos. Revista Científica Higía de la Salud [Internet]. 2021 Dec 31 [cited 2025 Mar 6];5(2):2021–33. Available from: <https://www.itsup.edu.ec/myjournal/index.php/Higia/article/view/577/1272>
5. Organización mundial de la salud. Embarazo adolescente [Internet]. 2024 [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescent-pregnancy>
6. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Desigualdad en el acceso a la salud reproductiva y su vínculo con otras formas de desigualdad amenazan Objetivos de Desarrollo Sostenible [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/desigualdad-en-el-acceso-la-salud-reproductiva-y-su-v%C3%ADnculo-con-otras-formas-de-desigualdad>
7. Gobierno del Perú. En el Perú, 12 de cada 100 adolescentes están embarazadas o ya son madres - Noticias - Ministerio de Salud - Plataforma del Estado Peruano [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/303880-en-el-peru-12-de-cada-100-adolescentes-estan-embarazadas-o-ya-son-madres>

8. Defensoría del pueblo. Situación actual de embarazo en adolescentes exige un mayor acceso a salud sexual y reproductiva y educación sexual integral - Defensoria Mujer [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://www.defensoria.gob.pe/deunavezportodas/defensoria-del-pueblo-situacion-actual-de-embarazo-en-adolescentes-exige-un-mayor-acceso-a-salud-sexual-y-reproductiva-y-educacion-sexual-integral/?print=print>
9. Ruiz J, Lengua P, Sanchez G. Relación entre el Nivel de conocimiento y las actitudes sobre los métodos anticonceptivos en adolescentes que asisten al centro de salud de subtanjalla, 2020. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. 2021 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/1008>
10. Perea J. Influencia de la educación sexual en el logro de competencias en estudiantes de una Universidad Privada de Lima-2023 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2024 [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10699>
11. Muguercia A, Almenares A. Embarazo en la adolescencia, un problema social importante para los estudiantes de ciencias médicas. cibamanz2021 [Internet]. 2021 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://cibamanz2021.sld.cu/index.php/cibamanz/cibamanz2021/paper/view/502>
12. Tapia H, Hernández J, Pérez I, Jiménez A. Conductas sexuales de riesgo para embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual en estudiantes universitarios. Enfermería universitaria [Internet]. 2020 Nov 30 [cited 2025 Mar 6];17(3):294–304. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1665-70632020000300294&lng=es&nrm=iso&tIng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1665-70632020000300294&lng=es&nrm=iso&tIng=es)
13. García A, Suárez Y. Conocimientos de los métodos anticonceptivos y aplicación del uso en estudiantes de primero y segundo bachillerato. RECIMUNDO [Internet]. 2023 Mar 25 [cited 2025 Mar 4];7(1):307–21.

Available from: [https://doi.org/10.26820/recimundo/7.\(1\).enero.2023.307-321](https://doi.org/10.26820/recimundo/7.(1).enero.2023.307-321)

14. Calderón F, Acuña A, Díaz S, Márquez N, Rojas C, Saldaña B, et al. Conocimiento y uso de anticonceptivos en relación con la diversidad sexual, Universidad Andrés Bello, 2022. *Rev Chil Obstet Ginecol* [Internet]. 2023 Apr 1 [cited 2025 Mar 4];88(2):101–9. Available from: <http://dx.doi.org/10.24875/rechog.22000103>
15. Rosales M. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en madres adolescentes atendidas en el Centro de Salud Chulla, en el municipio de Vinto, durante el primer semestre de la gestión 2021. 2023 Oct 4 [cited 2025 Mar 4]; Available from: <http://localhost:8080/jspui/handle/123456789/40964>
16. Gontijo F, Silva M, Felisbino M. Combinación de métodos anticonceptivos y factores asociados al tipo de método utilizado por las mujeres brasileñas: un estudio transversal de base poblacional. *Cad Saude Publica* [Internet]. 2023 Oct 9 [cited 2025 Mar 4];39(8):e00229322. Available from: <https://www.scielosp.org/article/csp/2023.v39n8/e00229322/pt/>
17. 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 Oct 1 [cited 2025 Mar 4];85(5):508–15. Available from: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262020000500508>
18. Fernández A. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de la institución educativa Próceres de la Independencia, Lima 2023. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2024 [cited 2025 Mar 4]; Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9187>
19. Oliva L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martín de Porres, 2023. 2023 [cited 2025 Mar 4]; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/19875>
20. Garrote U, Santos Y, Correa M, Campos K. Vista de Factores

socioculturales, sexuales y reproductivos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres. [Internet]. [cited 2025 Mar 4]. Available from: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2627/1978>

21. Goñas K, Cotrina W. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas atendidas en el Centro Materno Infantil César López Silva, Villa El Salvador – Lima, 2021. 2021 [cited 2025 Mar 4]; Available from: <http://repositorio.upsb.edu.pe/handle/UPSB/229>
22. Sambrano K. Factores socioculturales relacionados al no uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de 10 a 19 años del centro de salud “Flor de Amancaes”, Lima – 2019. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2020 [cited 2025 Mar 4]; Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/4558>
23. Quispe C. Factores socioculturales y conocimientos sobre el uso de métodos anticonceptivos, en adolescentes de la I.E. Nuestra Señora del Rosario, Pachacútec, Ica- 2023. 2024 [cited 2025 Mar 4]; Available from: <http://hdl.handle.net/20.500.14441/2717>
24. Guerrero D. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, Asentamiento Humano Ollanta Humala Taso-Piura, 2022. 2023 Mar 27 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32522>
25. Tacza L, Velazco J. Conocimiento y actitud de los varones frente al uso de métodos anticonceptivos. Hospital de Apoyo Jesús Nazareno. Ayacucho octubre - diciembre 2019. [Internet]. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2021 [cited 2025 Mar 6]. Available from: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/4037>
26. Romani Y. Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima - 2024. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2024 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9920>

27. Huaman H. Conocimiento, actitudes y práctica sobre el uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del instituto superior pedagógico público José María Arguedas, Andahuaylas Apurímac, 2024. 2024 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/9876>
  
28. Mendoza K. Educación y uso de métodos anticonceptivos modernos en el Perú. Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas (UPC) [Internet]. 2023 May 27 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/667917>
  
29. Guzman M, Murillo N. Factores que influyen en la elección del método anticonceptivo en mujeres de 15 a 49 años en Lima, según ENDES 2020. 2023 [cited 2025 Mar 6]; Available from: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/URPU\\_8540fa03b28e8a4be0d7c293a7594fc1/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/URPU_8540fa03b28e8a4be0d7c293a7594fc1/Details)
  
30. Meléndez J, Espinoza R, Rivadeneyra R, Vela J, De La Cruz J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo [Internet]. 2022 Apr 1 [cited 2025 Mar 6];15(2):180–4. Available from: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S2227-47312022000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2227-47312022000200003&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  
31. Mejia C, Oporto F, Taya L, Oscoco S, Bustamante F, Quispe L, et al. Factores socioeducativos asociados al no uso de métodos anticonceptivos en universitarias de cuatro países de Latinoamérica. Rev Chil Obstet Ginecol [Internet]. 2020 Jun 1 [cited 2025 Mar 6];85(3):245–54. Available from: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S0717-75262020000300245&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0717-75262020000300245&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  
32. Prados M, Dimas N. Los valores y el comportamiento humano. Una relación inevitable. Dilemas contemporáneos: Educación, Política y Valores [Internet]. 2020 Jan 1 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1992>

33. Lorenc F. Émile Durkheim y la teoría sociológica de la acción [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-00632014000300012](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-00632014000300012)
34. Gallego M, Carbonell N, Pila E. Proyecto intercultural a través del aprendizaje dialógico en 7° EGB en Ecuador. Cuestiones Pedagógicas [Internet]. 2021 [cited 2025 Mar 6];1(30):62–78. Available from: [https://www.researchgate.net/publication/353057339\\_Proyecto\\_intercultural\\_a\\_traves\\_del\\_aprendizaje\\_dialogico\\_en\\_7\\_EGB\\_en\\_Ecuador](https://www.researchgate.net/publication/353057339_Proyecto_intercultural_a_traves_del_aprendizaje_dialogico_en_7_EGB_en_Ecuador)
35. Diccionario de la lengua española | RAE. Procedencia | Definición | [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://dle.rae.es/procedencia>
36. Care Perú. Mujeres Rurales: Brechas en su inclusión financiera y de género [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://care.org.pe/mujeres-rurales-brechas-en-su-inclusion-financiera-y-de-genero/>
37. Diccionario de la lengua española. Idioma | Definición [Internet]. [cited 2025 Mar 6]. Available from: <https://dle.rae.es/c%C3%B3digo>
38. Lorenzo F. Análisis (socio-)lingüístico del español de América a partir de un corpus de películas hispanoamericanas. 2024 Mar 13 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://unitesi.unive.it/handle/20.500.14247/13481>
39. Rujel S. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del Centro Poblado Pampa Grande –Tumbes, 2023. Universidad Nacional de Tumbes [Internet]. 2023 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64534>
40. Selva C. Decisión de compra del consumidor después de una mala experiencia. 2023 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <http://dspace.umh.es/handle/11000/29740>
41. Ledesma E, Caballero D. Influencia de las redes sociales en la identidad y expresión de género: infancia y adolescencia. 2023 Jul 5 [cited 2025 Mar 6]; Available from: <https://gredos.usal.es/handle/10366/152978>

42. Eusebio B. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote, 2022. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2022 Oct 28 [cited 2025 Mar 9]; Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29918>
43. Hernández R. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Revista Universitaria Digital de Ciencias Sociales (RUDICS) [Internet]. 2019 Jan 31 [cited 2025 Mar 6];10(18):92–5. Available from: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
44. Aguilar T. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el centro materno infantil San Fernando, Ate 2024. Universidad Nacional Federico Villarreal [Internet]. 2024 [cited 2025 Mar 9]; Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/9613>
45. Castañeda M, Cabrera A, Navarro Y, Vries W. Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS : un libro práctico para investigadores y administradores educativos. MINISTERIO DE EDUCACION [Internet]. 2010 [cited 2025 Mar 6];165. Available from: <https://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4538>

## **ANEXOS**

### Anexo 1: Matriz De Consistencia

<b>TÍTULO:</b> FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025.				
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLE (S) Y DIMENSIONES</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Existe significancia entre los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p>	<p><b>V1. Factores asociados</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D1. Factores sociodemográficos</li> <li>- D2. Factores culturales</li> <li>- D3. Factores reproductivos</li> </ul>	<p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Tipo:</b> Básico</p> <p><b>Nivel:</b> Correlacional</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental, de corte transversal.</p> <p><b>Población y muestra:</b> La población estará conformada por 1200 mujeres. La muestra por 292 mujeres en edad fértil.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b> Estará</p>

<b>Problemas específicos</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>V2. Uso de métodos</b>	
<p>P.E.1 ¿Cuál es la relación entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?</p>	<p>O.E.1. Identificar la relación entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p>	<p>H.E.1. Existe relación significativa entre factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p>	<p><b>anticonceptivos</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- D1. Métodos naturales</li> <li>- D2. Métodos de barreras</li> <li>- D3. Métodos hormonales</li> <li>- D4. Métodos quirúrgicos</li> </ul>	<p>conformado por una encuesta y se utilizará para cada variable un cuestionario.</p> <p><b>Técnicas de análisis y procesamiento de datos:</b></p> <p>Para la recolección de datos será procesada mediante el programa SPSS 26.</p>
<p>P.E.2 ¿Cuál es la relación entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>O.E.2. Identificar la relación entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p>H.E.2. Existe relación significativa entre factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en</p>		

<p>mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?</p> <p>P.E.3 ¿Cuál es la relación entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025?</p>	<p>mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p> <p>O.E.3. Identificar la relación entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p>	<p>mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p> <p>H.E.3. Existe relación significativa entre factores reproductivos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.</p>		
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumento de recolección de datos



### CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES ASOCIADOS

Este cuestionario tiene como objetivo identificar los factores sociodemográficos, culturales y reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025. Su participación es voluntaria y confidencial. La información recolectada será utilizada únicamente con fines de investigación.

#### I. Factores sociodemográficos:

1. Edad ( )
2. Estado civil:
  - a. soltera ( )
  - b. casada ( )
  - c. conviviente ( )
  - d. divorciada ( )
  - e. viuda ( )
3. Ocupación:
  - a. Trabajadora independiente ( )
  - b. Trabajadora dependiente ( )
  - c. Ama de casa ( )
  - d. Estudiante ( )
4. Grado de instrucción:
  - a. Hasta secundaria ( )
  - b. Superior ( )
5. Religión:
  - a. Católica ( )
  - b. Otras religiones ( )
6. Procedencia:
  - a. Zona urbana ( )
  - b. Zona rural ( )
  - c. Migrante ( )

7. Idioma
- a. Quechua ( )
  - b. Castellano ( )

**II. Factores culturales**

8. ¿Sigue creencias o prácticas tradicionales relacionadas con la salud y el embarazo?
- a. Si ( )
  - b. No ( )
9. ¿Acude a curanderos, parteras o personas no médicas para consultas de salud?
- a. Si ( )
  - b. No ( )
10. ¿Qué nivel de importancia le da a la opinión de su familia o comunidad en la toma de decisiones sobre su salud?
- a. Si ( )
  - b. No ( )
11. ¿Participa en rituales o ceremonias culturales que influyen en su bienestar o decisiones de salud?
- a. Sí ( )
  - b. No ( )
12. ¿Prefiere remedios caseros o medicina natural antes de acudir a un profesional de salud?
- a. Sí ( )
  - b. No ( )

**III. Factores reproductivos**

13. Número de parejas sexuales:
- a. De 1 a 3 ( )
  - b. Mayor de 4 ( )
14. Paridad
- a. Primípara ( )
  - b. Multípara ( )
  - c. Nulípara ( )
15. Abortos anteriores
- a. Si ( )
  - b. No ( )
16. Uso previo de Métodos Anticonceptivos
- a. Si ( )
  - b. No ( )
17. Periodo intergenésico

- a. Menor de dos años ( )
  - b. Mayor de dos años ( )
18. Consejería en planificación familiar
- a. Si ( )
  - b. No ( )
19. Número de atenciones prenatales
- a. Menor de 4 APN ( )
  - b. Mayor o igual a 4 APN ( )
20. Tipo de parto
- a. Cesárea ( )
  - b. Vaginal ( )

### **Uso de métodos anticonceptivos**

21. ¿Qué tipo de método anticonceptivo utiliza actualmente
- a. Métodos naturales ( )
  - b. Métodos de barreras ( )
  - c. Métodos hormonales ( )
  - d. Métodos quirúrgicos ( )

## Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición



### INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

#### I. DATOS GENERALES

**Título de la investigación:** FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025

**Nombre del experto:** Lic. Cecil Massiel Candela Lévano

#### II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

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

#### III. OBSERVACIONES GENERALES

**Mg. Cecil Massiel Candela Lévano**

DNI: 46475398



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de la investigación:** FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025.

**Nombre del experto:** Mg. Sialer Serrano María del Milagro

**II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

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

**III. OBSERVACIONES GENERALES**

Ninguna

  
MINISTERIO DE SALUD  
E.S. CATI 1425  
Mg. Milagro Sialer Serrano  
COP. 9051

Apellidos y Nombres del validador: Sialer Serrano, María del Milagro  
Grado académico: Magister en salud pública  
N°. DNI: 17538889



**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**IV. DATOS GENERALES**

Título de la investigación: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025.**

Nombre del experto: **Mg. Rosales Armas Maribel**

**V. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

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

**VI. OBSERVACIONES GENERALES**

Ninguna

  
Dra. Rosales Armas Maribel  
ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA  
RNE: 016792 CEP: 96213

Apellidos y Nombres del validador: Rosales Armas, Maribel  
Grado académico: Doctora  
N°. DNI: 40079232

## Anexo 4: Base de datos

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the following columns: ID, Edad, Estado Civil, Ocupación, Grado de Instrucción, Religión, Procedencia, Idioma, Creencias Tradicionales, Consulta a Curanderos, Participación, Roles Casales, Pares, Paridad, and Otros. The data rows are numbered 1 through 22.

ID	Edad	Estado Civil	Ocupación	Grado de Instrucción	Religión	Procedencia	Idioma	Creencias Tradicionales	Consulta a Curanderos	Participación	Roles Casales	Pares	Paridad	Otros
1	1	1	1	3	2	1	3	2	2	2	2	1	1	3
2	3	2	4	1	2	3	1	2	2	2	1	2	2	2
3	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3
4	2	3	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2
5	1	4	3	2	1	1	1	2	2	1	1	2	2	3
6	3	2	4	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	3
7	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	3
8	4	4	4	2	1	1	2	2	2	1	1	2	2	1
9	3	4	3	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	3
10	3	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	2	1
11	2	2	4	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2
12	2	1	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3
13	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2
14	3	5	4	1	2	3	1	1	1	1	2	2	1	2
15	1	5	1	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	3
16	3	3	3	1	1	2	2	2	1	1	1	1	2	1
17	3	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3
18	1	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2
19	3	3	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
20	3	3	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	3
21	1	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1
22	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	1

The screenshot shows an Excel spreadsheet with the same columns as the previous table. The data rows are numbered 271 through 292. A 'No compartido' warning box is visible in the bottom right corner.

ID	Edad	Estado Civil	Ocupación	Grado de Instrucción	Religión	Procedencia	Idioma	Creencias Tradicionales	Consulta a Curanderos	Participación	Roles Casales	Pares	Paridad	Otros
271	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	1
272	2	3	3	2	1	2	2	2	1	1	1	2	2	1
273	1	1	3	2	1	3	2	1	1	2	1	1	2	1
274	3	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1
275	4	1	4	1	2	3	2	1	1	1	2	2	1	3
276	1	4	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1
277	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2
278	4	5	4	1	2	3	2	1	1	2	1	1	1	1
279	1	3	1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1
280	3	3	2	1	2	3	1	1	1	2	2	2	2	3
281	3	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3
282	1	4	3	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
283	3	4	1	1	1	3	2	2	1	2	2	1	2	2
284	2	5	1	2	2	3	1	1	1	2	2	1	2	3
285	1	1	4	2	1	1	2	2	2	1	2	1	2	3
286	1	3	3	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1
287	1	4	3	2	1	3	1	1	1	2	2	2	2	3
288	3	1	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2
289	1	4	3	1	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1
290	1	4	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
291	2	3	1	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2
292	4	2	2	2	1	3	1	2	1	2	1	1	1	1

base de datos- nurian 10-6-25.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 21 de 21 variables

	Edad	EstadoCv il	Ocupación	GradoDEI ntru	Religión	Proceden cia	Idioma	Creencias	Curander os	Influencia Familiar	Participa ciónRituale s	Remedios Caseros	NumerDe Parejas	Paridad	AbortosA nterore	U: D
1	18 a 25 años	Soltera	Ama de casa	Superior	Católica	Migrante	Castellano	Si	No	No	No	.	.	.	.	.
2	34 a 41 años	Casada	Estudiante	Hasta sec...	Otras religi...	Migrante	Quechua	No	No	No	No	.	.	.	.	.
3	26 a 33 años	Casada	Trabajador...	Hasta sec...	Otras religi...	Zona rural	Quechua	No	No	No	No	.	.	.	.	.
4	26 a 33 años	Conviviente	Trabajador...	Hasta sec...	Otras religi...	Zona rural	Castellano	No	Si	Si	Si	Si	De 1 a 3	Nulipara	No	.
5	18 a 25 años	Divorciada	Ama de casa	Superior	Católica	Zona urbana	Quechua	No	No	Si	Si	Si	Mayor a 4	Multipara	No	.
6	34 a 41 años	Casada	Estudiante	Superior	Católica	Zona urbana	Castellano	No	Si	Si	Si	No	Mayor a 4	Nulipara	Si	.
7	18 a 25 años	Soltera	Trabajador...	Superior	Católica	Zona urbana	Quechua	No	No	Si	Si	Si	Mayor a 4	Multipara	Si	.
8	42 a 49 años	Divorciada	Estudiante	Superior	Católica	Zona urbana	Castellano	No	No	Si	Si	No	Mayor a 4	Nulipara	Si	.
9	34 a 41 años	Divorciada	Ama de casa	Superior	Católica	Zona rural	Quechua	Si	Si	Si	Si	No	Mayor a 4	Nulipara	No	.
10	34 a 41 años	Soltera	Trabajador...	Superior	Católica	Migrante	Quechua	No	Si	Si	Si	Si	De 1 a 3	Nulipara	Si	.
11	26 a 33 años	Casada	Estudiante	Superior	Católica	Zona rural	Castellano	Si	Si	No	No	No	Mayor a 4	Primipara	Si	.
12	26 a 33 años	Soltera	Trabajador...	Superior	Católica	Zona urbana	Quechua	No	No	No	No	Si	De 1 a 3	Nulipara	No	.
13	34 a 41 años	Divorciada	Ama de casa	Superior	Otras religi...	Zona rural	Castellano	No	No	No	No	Si	Mayor a 4	Primipara	No	.
14	34 a 41 años	Viuda	Estudiante	Hasta sec...	Otras religi...	Migrante	Quechua	Si	Si	Si	No	Si	De 1 a 3	Multipara	No	.
15	18 a 25 años	Viuda	Trabajador...	Hasta sec...	Católica	Migrante	Castellano	No	Si	Si	Si	No	Mayor a 4	Nulipara	No	.
16	18 a 25 años	Conviviente	Ama de casa	Hasta sec...	Católica	Zona rural	Castellano	No	Si	Si	Si	Si	Mayor a 4	Multipara	No	.
17	34 a 41 años	Soltera	Trabajador...	Hasta sec...	Otras religi...	Zona rural	Castellano	Si	Si	Si	No	No	De 1 a 3	Multipara	Si	.
18	18 a 25 años	Soltera	Trabajador...	Superior	Católica	Zona rural	Castellano	No	No	Si	No	No	De 1 a 3	Nulipara	Si	.
19	34 a 41 años	Conviviente	Trabajador...	Superior	Católica	Zona urbana	Quechua	No	Si	No	Si	Si	Mayor a 4	Primipara	No	.
20	34 a 41 años	Conviviente	Trabajador...	Hasta sec...	Católica	Zona rural	Quechua	No	Si	No	No	Si	Mayor a 4	Nulipara	No	.
21	18 a 25 años	Conviviente	Ama de casa	Superior	Otras religi...	Zona rural	Castellano	Si	Si	Si	No	No	Mayor a 4	Multipara	No	.

base de datos- nurian 10-6-25.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

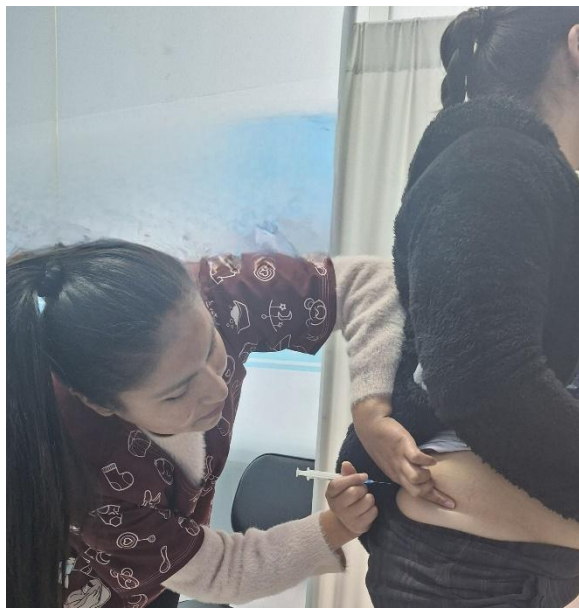
Visible: 21 de 21 variables

	Edad	EstadoCv il	Ocupación	GradoDEI ntru	Religión	Proceden cia	Idioma	Creencias	Curander os	Influencia Familiar	Participa ciónRituale s	Remedios Caseros	NumerDe Parejas	Paridad	AbortosA nterore	U: D
272	26 a 33 años	Conviviente	Ama de casa	Superior	Católica	Zona rural	Castellano	No	Si	Si	Si	No	De 1 a 3	Primipara	Si	.
273	18 a 25 años	Soltera	Ama de casa	Superior	Católica	Migrante	Castellano	Si	Si	No	Si	No	Mayor a 4	Primipara	Si	.
274	34 a 41 años	Soltera	Trabajador...	Superior	Católica	Zona rural	Castellano	No	Si	No	Si	No	Mayor a 4	Primipara	Si	.
275	42 a 49 años	Soltera	Estudiante	Hasta sec...	Otras religi...	Migrante	Castellano	Si	Si	Si	No	No	Mayor a 4	Primipara	Si	.
276	18 a 25 años	Divorciada	Trabajador...	Superior	Católica	Migrante	Quechua	Si	Si	No	Si	Si	Mayor a 4	Primipara	Si	.
277	34 a 41 años	Soltera	Trabajador...	Hasta sec...	Católica	Zona rural	Quechua	Si	No	Si	Si	No	Mayor a 4	Primipara	No	.
278	42 a 49 años	Viuda	Estudiante	Hasta sec...	Otras religi...	Migrante	Castellano	Si	Si	No	Si	No	De 1 a 3	Nulipara	Si	.
279	18 a 25 años	Conviviente	Trabajador...	Superior	Otras religi...	Zona rural	Castellano	No	Si	No	No	Si	Mayor a 4	Primipara	Si	.
280	34 a 41 años	Conviviente	Trabajador...	Hasta sec...	Otras religi...	Migrante	Quechua	Si	Si	No	No	No	Mayor a 4	Multipara	Si	.
281	34 a 41 años	Soltera	Trabajador...	Hasta sec...	Otras religi...	Zona urbana	Castellano	Si	Si	Si	Si	Si	De 1 a 3	Primipara	No	.
282	18 a 25 años	Divorciada	Ama de casa	Hasta sec...	Católica	Zona rural	Quechua	No	Si	No	Si	Si	Mayor a 4	Primipara	No	.
283	34 a 41 años	Divorciada	Trabajador...	Hasta sec...	Católica	Migrante	Castellano	No	Si	No	No	No	Mayor a 4	Nulipara	Si	.
284	26 a 33 años	Viuda	Trabajador...	Superior	Otras religi...	Migrante	Quechua	Si	Si	No	No	Si	Mayor a 4	Nulipara	No	.
285	18 a 25 años	Soltera	Estudiante	Superior	Católica	Zona urbana	Castellano	No	No	Si	No	No	De 1 a 3	Multipara	No	.
286	18 a 25 años	Conviviente	Ama de casa	Superior	Católica	Zona rural	Castellano	Si	No	Si	No	Si	Mayor a 4	Multipara	No	.
287	18 a 25 años	Divorciada	Ama de casa	Superior	Católica	Migrante	Quechua	Si	Si	No	No	Si	Mayor a 4	Nulipara	No	.
288	34 a 41 años	Soltera	Ama de casa	Hasta sec...	Otras religi...	Zona urbana	Castellano	Si	No	Si	No	Si	Mayor a 4	Nulipara	No	.
289	18 a 25 años	Divorciada	Ama de casa	Hasta sec...	Católica	Migrante	Castellano	Si	No	No	No	No	Mayor a 4	Primipara	No	.
290	18 a 25 años	Divorciada	Trabajador...	Superior	Otras religi...	Zona rural	Quechua	No	No	No	No	No	Mayor a 4	Nulipara	No	.
291	26 a 33 años	Conviviente	Trabajador...	Superior	Católica	Migrante	Castellano	Si	No	No	No	Si	De 1 a 3	Multipara	Si	.
292	42 a 49 años	Casada	Trabajador...	Superior	Católica	Migrante	Quechua	No	Si	No	Si	Si	De 1 a 3	Primipara	Si	.

Vista de datos Vista de variables

## Anexo 5: Evidencias fotográficas









## Anexo 6: Documentos administrativos



### CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

#### Hace Constar:

Que, **LAURA BELLIDO, Nurian** identificada con código de estudiante **0073631088** y **MAMANI CENTENO, Nerzabeth Yesenia** identificada con código de estudiante **0076933875** del Programa Académico de **OBSTETRICIA**, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: **“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ - 2025”**

Se expide el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a las en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 16 de Julio del 2025



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA





UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA  
DE ICA**

“Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana”

Chincha Alta, 16 de Julio del 2025

**OFICIO N°1538-2025-UAI-FCS**

**Dra. Cenaida Paricanaza Ticona**  
**Jefe de la Micro Red**  
**ESTABLECIMIENTO DE SALUD TARACO**  
Presente.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestras estudiantes se encuentran en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Las estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que las estudiantes puedan proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



**Mag. Jose Yomil Perez Gomez**  
DECANO (E)  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Av. Abelardo Alva Maurtua 489  
automadeica.edu.pe



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA  
PERUANA"

**CONSTANCIA**

Dra. / OBS. *LEONEL MEDINA CHURA*

Jefe del Centro de Salud Taraco

**HACE CONSTAR:**

Mi autorización para las bachilleres, **LAURA BELLIDO, Nurian** identificada con código de estudiante **0073631088** y **MAMANI CENTENO, Nerzabeth Yesenia** identificada con código de estudiante **0076933875** del Programa Académico de OBSTETRICIA de la Universidad Autónoma de Ica, quienes vienen desarrollando la tesis denominada: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ - 2025" aplique los instrumentos de investigación en esta institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de las partes interesadas, para los fines que estimen convenientes.

  
  
RED DE SALUD SAN ROMÁN  
PERU MICHO RED TARACO-C.S. TARACO  
MUNSA  
*Leonel Medina Chura*  
OBSTETRA  
COP: 19617

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender lo siguiente. La presente investigación es conducida por Nurian Laura Bellido y Nerzabeth Yesenia Mamani Centeno, bachiller de la Universidad Autónoma de Ica, que con fines de obtención del título profesional está llevando a cabo un estudio de investigación titulado:

**"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD TARACO, HUANCANÉ – 2025"**

**OBJETIVO:** Determinar los factores asociados y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Taraco, Huancané – 2025.

La información que usted nos brinde será tratada con estricta confidencialidad. Sus respuestas a la encuesta serán completamente anónimas y se utilizarán únicamente para fines académicos. Su participación es voluntaria. Una vez que usted acepte participar, se le pedirá que firme este consentimiento.

Si durante la encuesta alguna pregunta le resulta incómoda, tiene el derecho de manifestarlo al investigador(a) o de no responderla.

**Nombres y Apellidos:** \_\_\_\_\_

**DNI:** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

## Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud

### 1751383908\_INFORME FINAL- NURIAN Y MAMANI.docx

 2025  
 2025  
 Universidad Autónoma de Ica

#### Detalles del documento

Identificador de la entrega  
trn:oid::3117:471083510

Fecha de entrega  
1 jul 2025, 12:29 p.m. GMT-5

Fecha de descarga  
1 jul 2025, 12:39 p.m. GMT-5

Nombre de archivo  
1751383908\_INFORME FINAL- NURIAN Y MAMANI.docx

Tamaño de archivo  
1.5 MB

104 Páginas  
16.219 Palabras  
92.675 Caracteres




## 18% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

### Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

### Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 10%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

### Marcas de integridad

#### N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.