



UNIVERSIDAD  
**AUTÓNOMA**  
DE ICA

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

TESIS

**FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS EN LA  
ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
MUJERES DE EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD DE SAN  
ISIDRO-PUEBLO NUEVO, JULIO-DICIEMBRE DEL 2021**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR  
ESTEFANI ATUNCAR ALMEYDA

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO  
PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA

ASESOR  
MG. JUANCARLOS RUIZ OCAMPO  
CÓDIGO ORCID N°0000-0002-6293-6352

CHINCHA, 2023

**TESIS:**

FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS EN LA ELECCIÓN DE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL,  
CENTRO DE SALUD DE SAN ISIDRO-PUEBLO NUEVO, JULIO-  
DICIEMBRE DEL 2021

**PALABRAS CLAVES:** ANTICONCEPTIVO, FACTOR  
SOCIOCULTURAL, MUJERES EN EDAD FÉRTIL.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN  
CON LOS SERVICIOS DE SALUD

### **Dedicatoria**

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi hija Iriana Mansilla por ser fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

A mis suegros quienes con sus palabras de aliento no me dejaban decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

## **Agradecimientos**

El principal agradecimiento es a Dios quien me ha guiado y  
Me ha dado la fortaleza para seguir adelante.

A mi familia por su comprensión y estímulo constante

Además, su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios

Y a todas las personas que me apoyaron de diferentes

Formas me apoyaron en la realización de este trabajo

### **Epígrafe**

Que la poesía pague los destrozos  
y su recuerdo sea mi única migaja  
de calor.

Escandart Algeet

## **INDICE**

INTRODUCCION	9
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	11
1.1. Descripción del problema	11
1.2. Pregunta de investigación general	12
1.3. Objetivo general y específicos	12
1.4. Justificación e importancia	13
II. MARCO TEORICO	14
2.1. Antecedentes	14
2.2. Marco conceptual	16
2.3. Bases teóricas	18
III. METODOLOGIA	25
3.1. Tipo y Nivel de investigación	25
3.2. Diseño de la investigación	25
3.3. Población – Muestra	25
3.4. Hipótesis general y específicas	25
3.5. Identificación de las variables	25
3.6. Operacionalización de las variables	28
3.7. Recolección de datos	28
3.8. Plan de análisis de datos	29
IV. RESULTADOS	30
4.1. Resultados	30
4.2. Discusión	34
4.3. Conclusiones	36
4.4. Recomendaciones	37
REFERENCIAS BIBLIGRAFICAS	38
ANEXOS	43
Anexo 1: Matriz de consistencia	44
Anexo 2: Instrumento de investigación	45
Anexo 3: Juicio por experto	47

## RESUMEN

**Objetivo.** Identificar los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva, Centro de Salud de San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio -Diciembre 2021. **Material y Métodos.** Estudio de diseño transversal donde se evaluaron 97 mujeres en edad fértil, a quienes se administró una encuesta orientada a recabar información demográfica y aspectos sociales y culturales en relación al empleo de métodos anticonceptivos. La identificación de los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos fue mediante el cálculo del p-valor en un modelo de regresión logística, y la fuerza de asociación evaluada por el cálculo del odds ratio y su intervalo de confianza al 95% **Resultados.** El 83.5% refirieron emplear algún tipo de método anticonceptivo. Entre los factores sociales, el grupo etario es la única variable asociada significativamente con el uso del anticonceptivo (OR=4.0,  $p<0.001$ ). Entre todos los factores culturales evaluados, la religión (OR= 11.6,  $p<0.001$ ) y el apoyo de la pareja en el uso de anticonceptivos (OR=5.83,  $p<0.001$ ) fueron factores asociados significativamente. **Conclusiones.** Los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil son el grupo etario de la mujer evaluada, la religión y el apoyo de su pareja en el empleo de métodos anticonceptivos. Por ende, consideramos importante el fortalecimiento de la educación sanitaria dentro de los programas de planificación familiar orientada no solo a las mujeres en edad fértil, sino a la pareja y familia

**Palabras clave:** Factores socioculturales; Métodos Anticonceptivos; Mujeres

## ABSTRACT

**Objective.** Identify the sociocultural factors associated with the choice of contraceptive methods for women of reproductive age, San Isidro-Pueblo Nuevo Health Center between July-December 2021. **Material and Methods.** Cross-sectional design study where 97 women of childbearing age were evaluated, who were administered a survey aimed at collecting demographic information and social and cultural aspects in relation to the use of contraceptive methods. The factors associated with the use of contraceptive methods were identified by calculating the p-value in a logistic regression model, and the strength of association evaluated by calculating the odds ratio and its 95% confidence interval. **Results.** 83.5% reported using some type of contraceptive method. Among social factors, age group is the only variable significantly associated with contraceptive use (OR=4.0,  $p<0.001$ ). Among all the cultural factors evaluated, religion (OR= 11.6,  $p<0.001$ ) and partner support for contraceptive use (OR=5.83,  $p<0.001$ ) were significantly associated factors. **Conclusion.** The sociocultural factors associated with the choice of contraceptive methods in women of childbearing age are the age group of the evaluated woman, her religion and the support of her partner in the use of contraceptive methods. Therefore, we consider it important to strengthen health education within family planning programs aimed not only at women of childbearing age, but also at the couple and family.

**Key words:** Sociocultural factors; Contraceptive methods; Women



## INTRODUCCIÓN

Las altas tasas de natalidad no solo afectan la mortalidad materna e infantil, sino que frustran a los gobiernos en la prestación de servicios sociales y de salud a las comunidades<sup>1</sup>. Diversos estudios han demostrado grandes beneficios de invertir en planificación familiar, incluida la reducción de los niveles de pobreza, la mejora de la supervivencia materna e infantil y la participación de las mujeres en el mercado laboral<sup>2</sup>.

Sin embargo, más de 200 millones de mujeres en los países en desarrollo tienen una necesidad insatisfecha (proporción de mujeres casadas que necesitan anticonceptivos para espaciar o limitar los nacimientos, pero no usan nada) de planificación familiar, incluso cuando existe un llamado mundial para la promoción y la inversión en planificación familiar<sup>3</sup>.

La Organización Mundial de la Salud define la tasa de prevalencia de anticonceptivos como el porcentaje de mujeres que actualmente utilizan, o cuya pareja sexual utiliza actualmente, al menos un método anticonceptivo, independientemente del método utilizado. Por lo general, se informa para mujeres casadas o en unión libre de 15 a 49 años. A nivel mundial, el uso de anticonceptivos ha aumentado del 55 % en 1990 al 64 % en 2015. Sin embargo, todavía hay alrededor del 12 % de mujeres en todo el mundo que quieren retrasar o evitar el embarazo y no usan ningún método anticonceptivo y este nivel es mucho más alto en países de ingresos bajos y medios<sup>4</sup>.

La Planificación Familiar o anticoncepción contiene una serie de métodos para ser utilizados en parejas o personas sexualmente activos con el objetivo de prevenir un embarazo, también nos brinda la anticoncepción de forma voluntaria con la finalidad de conseguir una maternidad y paternidad responsable y tener una sexualidad plena, pero ahora vemos que los factores mayormente socioculturales están interviniendo mucho en la planificación familiar y se cabe recalcar que si se mantienen relaciones sexuales con mucha frecuencia y no se usa ningún método anticonceptivo, hay mucha probabilidad de que exista un embarazo no deseado<sup>5,6</sup>.

Diferentes estudios argumentan que los factores socioeconómicos, demográficos y psicosociales influyen en la utilización de anticonceptivos. Estos factores incluyen la percepción de las mujeres de que no estaban en riesgo de embarazo, la falta de conocimiento suficiente, razones religiosas o culturales, desigualdades de género basadas en la cultura, la experiencia previa de muerte infantil de las mujeres. Las preferencias de fertilidad de las mujeres y/o parejas, el asesoramiento sobre métodos de planificación familiar por parte de los trabajadores de la salud y los ingresos o la riqueza personal también se consideraron factores<sup>7,8</sup>.

La problemática en esta investigación se planteó referente a dichos factores socioculturales que influyen en la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil en servicio de obstetricia, en el Centro De Salud San Isidro con el fin de promocionar los múltiples beneficios de cada método a las usuarias que se negaban a utilizarlos, debido al desconocimiento o a la influencia de dichos factores mencionados anteriormente.

De acuerdo con lo expuesto, la presente investigación está enfocada en encontrar los factores Socioculturales que están asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil; este tema ha generado un interés en el investigador debido que se ha observado estos factores en la comunidad perteneciente al Centro de salud San Isidro. Consideramos que los resultados obtenidos en este trabajo sirven para fortalecer los programas de educación sanitaria y planificación familiar, enfocado en aquellos factores que mejoran la adherencia al uso de anticonceptivos en mujeres en edad fértil, como estrategia para reducir embarazos no deseados, abortos inseguros e incluso enfermedades de transmisión sexual.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática**

Acceder a la salud es un derecho universal; la salud sexual y reproductiva es ejercida por toda mujer en edad fértil la cual se plantea de múltiples maneras para planificar el tiempo de tener a sus hijos. Elegir algún método es denominada planificación familiar, se han utilizados desde tiempos antiguos para espaciar dichos embarazos, pero los más efectivos y seguros recién han sido reconocidos a partir del siglo XX<sup>9</sup>.

Los métodos anticonceptivos son muy variados, por eso es importante que toda mujer decida de manera libre, segura y voluntaria el método de planificación que desea utilizar responsablemente cuidando su salud; algunas mujeres no lo hacen por la mala información en el momento pertinente, los servicios son insuficientes o de repente no cuentan con el apoyo de la pareja o sus comunidades; es muy conocido la existencia de creencias antiguas, mitos y temores sobre los métodos la cual impide su uso en las pacientes; los mitos son parte de la cultura en una sociedad y fácilmente entran en nuestras percepciones, masivamente tratando de explicar aquellas cosas que no se conocen bien; por lo general los mitos son extensamente compartidos y pueden asumir como verdades no probadas y ante la falta de información, estos van extendiendo y se propagan más en el campo de la sexualidad y la reproducción, lo cual tiene su origen en la falta de educación sexual y de una buena información del profesional de salud<sup>10</sup>.

### **1.2. Pregunta general y específica**

#### **1.2.1. Pregunta general**

¿Cuáles son los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil Centro de Salud de San Isidro –Pueblo Nuevo entre Julio - diciembre del 2021?

### **1.2.2. Preguntas específicas:**

¿Cuáles son los factores sociales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil?

¿Cuáles son los factores culturales asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil?

## **1.3. Objetivo general y específicos**

### **1.3.1. Objetivo general**

Identificar los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva, Centro de Salud de San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio -Diciembre 2021

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Determinar los factores sociales asociados en la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil, Centro De Salud De San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio-Diciembre 2021

Identificar los factores culturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil Centro De Salud De San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio-Diciembre 2021

## **1.4. Justificación e importancia**

**1.4.1. Por teoría:** se proporciona en esta investigación parámetros científicos para un cuidado de sexualidad responsable que debe ser optada con total libertad de elección y muy pertinente para un embarazo seguro y con buenas condiciones de salud; en este estudio se tiene como relieve aquellos factores socioculturales asociados a la elección de los métodos anticonceptivos.

**1.4.2. Por práctica:** se proporciona en la investigación resultados útiles que ayudaran a las mujeres a tomar muy buenas decisiones informadas sobre la elección de algún método

anticonceptivo los cuales van ser concientizadas por médicos, obstetras o estudiantes.

- 1.4.3. Por metodología** será mediante una ficha de recolección de datos destinada en los componentes a estudiar, la cual se obtendrá información sobre los factores socioculturales asociados a la elección de los métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil, que servirán como descripción de las variables de estudios; el instrumento solo será un aporte al conocimiento.
- 1.4.4. Por limitación:** en esta investigación haya su base la necesidad de comprender la relación que tienen los factores socioculturales a la hora de elegir algún tipo de método anticonceptivos en mujeres de edad fértil; los resultados no serán generalizables y solo servirán para una población específica y seleccionada en el estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Antecedentes internacionales

**Cocóm, N. (Guatemala, 2017)**, en su investigación titulada “factores culturales que predisponen en la aceptación de métodos de planificación familiar, Guatemala” donde su **objetivo** general fue determinar los factores culturales que predisponen en la aceptación de métodos de planificación familiar. **Metodología:** Realizando una investigación de diseño cualitativo de tipo etnográfico, se entrevistó a 15 mujeres que estaban en edad reproductiva de 28 a 48 años con una guía de entrevista de 15 preguntas abiertas. El **resultado** determino que el factor cultural es un elemento más significativo (45%), el factor cultural (23%) y el factor religioso con un (15%).la **conclusión** demuestra que la mayoría de las mujeres no desean utilizar ningún tipo de método ya que consideran que la familia sea numerosa para el apoyo en casa<sup>9</sup>.

**Gonzales E, Bremen P, et al (Chile 2017)** en su investigación titulada “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescente consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva” **su objetivo** fue identificar los factores más relevantes al escoger un método que razones hace que los llevan a elegir o rechazar el método; su **metodología** de estudio fue de corte transversal analítico mediante un cuestionario anónimo aplicado a 116 adolescentes que acudieron por un año al centro de salud sexual y reproductiva. Resultado fue que el inyectable es el método más usado y que más conocen al igual que las píldoras. Conclusión

fue a pesar de la confiabilidad y su larga duración del método puede prevenir un embarazo en las adolescentes, ya que los métodos de larga duración son menos usados por miedo al dolor en las adolescentes <sup>10</sup>.

**Espitia F, (Colombia 2016)** en la investigación titulada "Métodos anticonceptivos: Tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del eje cafetero", **Objetivo:** Determinar la prevalencia y caracterizar los métodos anticonceptivos en mujeres del Eje Cafetero, y establecer los efectos adversos de los métodos hormonales. **Materiales y métodos:** Estudio de corte transversal. Se incluyeron 1875 mujeres mayores de 18 años que sean sexualmente activas y residentes en el Eje Cafetero. Los métodos hormonales son los más usados (69,12 %), seguido por la esterilización (19,23 %). Entre los hormonales, los orales son los más utilizados (60,05 %) y en segundo lugar los implantes (24,26 %). La nostalgia es el principal efecto adverso (32,92 %) seguido por el acné (27,19 %). **Conclusiones:** cerca de las  $\frac{3}{4}$  partes de las mujeres del Eje Cafetero utiliza un método anticonceptivo, siendo los métodos hormonales los de elección en las  $\frac{2}{3}$  de la población, con  $\frac{1}{3}$  de efectos adversos que no afectan la tasa de satisfacción<sup>11</sup>.

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

**Paz E. (Ayacucho, 2016)** en una investigación titulada "Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas mediatas. Hospital de Apoyo Huanta, diciembre-febrero 2016" su **objetivo** es conocer los factores que influyen en el uso de los métodos anticonceptivos en mención en puérperas atendidas en la institución de salud referida. Su **metodología** fue descriptivo prospectivo Obteniendo como **resultados** que el 75.8% de puérperas mediatas

no acepta usar un método anticonceptivo, el 24.2% acepta usar un método, de las cuales el 13,5% acepta usar condón y 10,6% ampolla trimestral como método anticonceptivo. **Conclusión** es que los factores de riesgo a la no aceptación de métodos anticonceptivos son la no información previa sobre métodos anticonceptivos, estado civil no estable, no aprobación de la pareja, no uso de método anticonceptivo anteriormente, no haber recibido consejería sobre métodos anticonceptivos<sup>12</sup>.

**Mejía C, Maiza L. (Huaraz, 2017)** en su investigación titulada “Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio, hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2017”, cuyo **objetivo** fue determinar los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en puérperas del hospital Víctor Ramos .Su **metodología** de estudio fue prospectivo correlacional y descriptivo, no experimental, con una muestra conformada por 117 puérperas, como instrumento se usó un cuestionario donde se obtuvo como **resultados** que los factores sociales no muestran asociación con el no uso de métodos anticonceptivos. En **conclusión**, los factores culturales y personales influyen significativamente en el no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el Hospital Víctor Ramos Guardia, con excepción de los factores sociales<sup>13</sup>.

**Zapata G. (Piura, 2020)** en su investigación titulada “Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH José Obdulio rivera de Querecotillo Sullana- Piura, 2020”su **objetivo** fue determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, su **metodología** de estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, y diseño no experimental de corte transversal. Se trabajó con una muestra de 140



adolescentes. Los **resultados** fueron que existe evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales; en el factor sociocultural se identificó del mismo modo que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. En el factor de acceso a los servicios de planificación familiar que no existe asociación entre las variables de estudio<sup>14</sup>.

### **2.1.3. Antecedentes regionales**

Se realizó la revisión permanente del trabajo de investigación similar al que se viene realizando, no encontrando ningún trabajo.

## **2.2. Marco Conceptual**

### **2.2.2. Factores Socioculturales**

Los factores socioculturales son determinantes del entorno en el que se encuentra la mujer en edad fértil, entre estos encontramos los factores sociales y los factores culturales. Los cuales pueden intervenir directamente o indirectamente en la mujer de edad fértil<sup>15</sup>.

### **2.2.3. Factores Sociales**

Este factor evalúa la geografía el sitio de donde viene la persona (su nacimiento y su procedencia, son entornos sociales que inducen cambios en el régimen pedagógico estos son propiamente los factores familiares, comunitarios e individuales, ente ellos veremos los siguientes factores sociales<sup>16</sup>.

**Edad:** La edad es uno de los factores sociales más importante, aquí entran a tallar la decisión de las mujeres que deseen utilizar algún tipo de método; en los países subdesarrollados como Perú, donde predomina una población joven, es necesario tener en cuenta que la edad materna influye enormemente en el bienestar del binomio madre hijo<sup>15</sup>.

**Estado civil:** Este factor social influye mucho ya que las usuarias se encuentran comprometidas, en su gran mayoría las mujeres se encuentran en estado civil convivientes, ya que ellas no toman sola la decisión de optar algún método, sino que hacen partícipes a sus parejas. Son ellos los que muchas veces no desean que la pareja utilice o adquiera algún tipo de método anticonceptivos, ya sea por información incorrecta o creencias erradas<sup>15</sup>.

**Grados de instrucción:** Mujeres que tienen bajo este nivel de instrucción suelen no entender correctamente la información brindada por el profesional de salud y por eso no recurren a ningún método anticonceptivos, y más aún si la pareja también tiene un nivel educativo bajo, siendo un motivo más para no resolver sus dudas llevándolas al rechazo de los métodos anticonceptivos<sup>16</sup>.

**Ocupación:** Es entendible que las mujeres que trabajan en los campos o zonas rurales son las que menos suelen utilizar algún método anticonceptivo, en cambio las mujeres que son de zona urbanas tienen mayor uso de métodos anticonceptivos ya que tiene accesibilidad al transporte a las postas etc<sup>17</sup>.

**Inicio de relaciones sexuales:**

Los adolescentes de hoy en día inician su vida sexual activa a temprana edad, siendo un problema de salud pública, por lo que no tienen información adecuada y eso

trae consecuencias como embarazos no deseados conllevándolas al aborto; por otro lado, la adolescente toma conductas sexuales de coger cualquier infección de transmisión sexual si no tiene una buena consejería de prevención<sup>15</sup>.

**Número de hijos:** Este factor es importante ya que se evalúa en primer lugar si tiene hijos y si es la cantidad adecuada; en la comunidad se ofertan los servicios de salud sexual a las personas interesadas y por creer en mitos y leyendas dejan de lado servicios de planificación y no optan por ningún método<sup>16</sup>.

#### **2.2.4. Factores Culturales**

Hasta la actualidad este factor ha sido generalizado por creencia que el factor religioso tiene un rol decisivo de los hijos que desea tener la pareja, muchas veces cuando se les pregunta a las personas de que cuantos hijos desean tener su respuesta es “los hijos que dios me mande” o los hijos que dios quiera”. Entre ellos veremos los siguientes factores<sup>17</sup>.

**Religión:** Este factor influye mucho muchas veces en las tomas de decisiones de las parejas ya que algunas tienen creencias y mitos dadas por la misma religión; como que la mujer tiene que obedecer las órdenes de su esposo; o que la mujer no decide cuantos hijos tener porque un embarazo es la voluntad de dios; también en algunas religiones se cree que la mujer es la única encargada de cuidar a los hijos; otras iglesias prohíben usar métodos anticonceptivos por eso hay muchos embarazos no deseados<sup>18</sup>.

**Mitos y creencias:** Las personas en la actualidad tienen derecho a verse libres de mitos y creencias que se pueden creer como verdaderos, dados desde el exterior,

es muy importante recordar que estos mitos son creados con la finalidad de crear posturas u opiniones, existen muchos mitos y falsas creencias sobre los métodos anticonceptivos y esto limita el uso de los anticonceptivos, estos solo es información errónea que no presenta ninguna base científica y hacen que la mujer tome decisiones erróneas<sup>18</sup>.

## 2.3. Bases teóricas

### 2.3.1. Métodos anticonceptivos

Son los encargados de prevenir un embarazo en mujeres sexualmente activas, estos métodos pueden ser hormonales transitorios o definitivos; estos contribuyen decisivamente en la toma de decisiones sobre en número de hijos de desean tener y el intervalo de tenerlos; evita los embarazos no deseados y embarazos en adolescentes gracias a su eficacia. Últimamente se observa con frecuencia que mujeres en edad fértil no desean utilizar ninguno método de planificación debido a que poseen conocimientos erróneos como mitos y creencias<sup>20</sup>

#### A) Clasificación

Se clasifican de diferentes formas los métodos anticonceptivos, por sexo Por eficacia, temporales o permanentes; sin embargo, su clasificación más sencilla es quirúrgica o no quirúrgica.

i) **No quirúrgicos:** En esta clasificación se encuentra los siguientes métodos:

**Naturales:** Método del ritmo, método de amenorrea por lactancia materna, método de la temperatura basal, moco cervical y coitus interruptus.

**Barrera:** Condón masculino y femenino, diafragma, capuchón cervical.

**Hormonales:** Combinados orales, inyectables mensuales, parches dérmicos, implantes su dérmicos y anticoncepción de emergencia.

**Mecánicos:** Dispositivo intrauterino.

ii) **Quirúrgicos:** Esterilización femenina (ligadura) y esterilización masculina (vasectomía),

### 2.3.2. Métodos de abstinencia periódica

Métodos basados en el reconocimiento de la fertilidad, viendo los signos y síntomas de los periodos fisiológicos o menstruación; aquí veremos el método del ritmo, método de Billings y el método del collas o días fijos.

Son aquellos que consisten en la observación de las variaciones que fisiológicamente se producen durante el ciclo menstrual de la mujer. Se programa así las relaciones en los días del ciclo en los que la probabilidad de quedar en embarazo es muy baja. Un problema de los métodos anticonceptivos naturales es que no te protegen contra las enfermedades de transmisión sexual y el SIDA<sup>21</sup>

#### **Método del ritmo o calendario.**

Determina los días fértiles del ciclo menstrual en la cual la mujer presenta en esos días lo que es la ovulación, aquí la mujer debe registrar sus periodos menstruales por lo menos seis meses consecutivos para poder realizar el cálculo, debemos tener en cuenta que el ovulo puede ser fecundado de 12 a 24 horas; y el tiempo de vida del espermatozoide es de 72 horas, este método solo se aplica en mujeres con periodo regular se debe quitar 18 días al ciclo más corto y 11 días al ciclo más largo.

Su mecanismo de acción está basado en la abstinencia sexual durante los días fértiles del ciclo menstrual para poder evitar un embarazo; Su tasa de falla teórica es de 9 embarazos y su tasa

de falla de uso típico es de 25 embarazos los dos por cada 100 mujeres en el primer año.

### **Método del moco cervical**

Este método identifica las características del moco cervical en el periodo de ovulación, se sabe que el moco de la ovulación es cristalino elástico y resbaloso abundante y lubricante se parece a la clara de huevo y estos se conocen como días fértiles. En estos días se deben evitar las relaciones sexuales ya que la ovulación podría darse antes de terminar el sangrado; algunas veces los flujos vaginales dificultan reconocer el moco cervical en el ciclo de ovulación.

Su mecanismo de acción está basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo. Su tasa de falla teórica es de 3 embarazos y su tasa de falla de uso típico es de 25 embarazos los dos por cada 100 mujeres en el primer año.

### **Método de lactancia materna exclusiva**

Este método se basa en los altos niveles de la prolactina una hormona que facilita la lactancia materna e impide la ovulación, su recomendación es que el recién nacido requiera lactancia exclusiva mínimo cada 3 horas; sin embargo, si no hay menstruación y hay una lactancia exclusiva hay un porcentaje mayor de protección en los primeros 6 meses, es necesario una buena consejería postparto y a los 30 a 40 días del parto.

Su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva. Su Tasa de falla teórica es de 1 embarazo y su tasa de falla de uso típico es de 2 embarazos los dos por cada 100 mujeres en los primeros seis meses post partos.

### **2.3.3. Métodos de barrera<sup>24</sup>**

Es el método que de manera mecánica obstruye el pase de los espermatozoides y evitan la fecundación.

**a) Condón Masculino:** Método Anticonceptivo de látex muy delgado y resistente; no se infla ni se estira, debe utilizarse adecuadamente, no desenrollar por completo antes de ponérselo, utilizarlo desde el inicio de la penetración y toda la penetración; si no sigue los pasos estaría en las condiciones del coito interrumpido. Cuando el pene está en erección se debe desenrollar por completo el condón hasta su base dejando en la punta un pequeño espacio sin aire para recolectar el semen en su eyaculación. Dada la eyaculación debe cogerse por su base y retirarlo antes de que el pene pierda su erección, se debe utilizar un condón por cada erección, siempre revisar la fecha de vencimiento, no romper con uñas ni dientes. Este método previene el embarazo en un 85% al usarse correctamente, una de sus ventajas es que te protege de infecciones de transmisión sexual, y su desventaja son reacciones con alergias.

Su mecanismo de Acción es que Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino. Su tasa de falla teórica es de 2 embarazos, su tasa de falla de uso típico es de 15 embarazos los dos por cada 100 mujeres en el primer año,

**b) Condón Femenino:**

Funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual, su tamaño es determinado por su diámetro entre 50mm y 150 mm; se requiere una buena consejería para uso. Se va a colocar en el fondo de la vagina cubriendo todo el cuello uterino contactando las paredes laterales de la vagina, se puede colocar hasta 6 horas antes de usarlo y no es recomendable usarlo por más de 24 horas, por cada acto sexual se debe usar un condón. Estos métodos se pueden utilizar 2 o 3 años.

Su mecanismo de acción impide el pasaje de los espermatozoides al tracto reproductor femenino. Tasa de falla teórica 5 embarazos, Falla de uso típico 21 embarazos cada uno por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

#### **2.3.4. Anticonceptivos hormonales<sup>24</sup>**

##### **a) Anticonceptivos Orales**

Método compuesto por dos hormonas que son los estrógenos que han disminuido su concentración buscando su dosis efectiva y los progestágenos son más selectivos y menos nocivos para el organismo, se clasifica de diferentes maneras, monofásicos, bifásicos, trifásicos. Su mecanismo principal de acción es la supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical. Su Tasa de falla teórica es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso, falla de uso típico es de 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

##### **b) Anticonceptivos inyectables:**

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno, presentaciones para administrar mensual y trimestral se coloca de forma intramuscular, los inyectables mensuales controlan mejor el ciclo mientras que los trimestrales se aplican menos al año, el inyectable mensual tienden a retornar más rápido a la fertilidad y es menor presencia de efectos secundarios, estos inyectables mensuales están contraindicados cuando la mujer está dando de lactar, solo se debe usar en la lactancia el inyectable trimestral. La primera ampolla se debe colocar entre el primer y segundo día de menstruación ya las demás ampollas se aplican cada 30 días con unos días máximos de 3 días antes y 3 días después, la aplicada es por fecha calendarios no por menstruación. Su mecanismo de acción es la supresión de la ovulación. Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides. Tasa de falla teórica es



de 0.05 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año, Falla de uso típico 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

### **2.3.5. Dispositivo intrauterino**

Elementos pequeños de plásticos flexibles con aleación de cobre o hormonas que se colocan dentro del útero. Su mecanismo de acción es que impide que el espermatozoide llegue a fecundar con el espermatozoide también altera la forma del endometrio para evitar la progresión espermática, se debe colocar por un personal capacitado de preferencia en el segundo día de menstruación o a los 40 días después del parto, si se coloca después de un aborto debe tener en cuenta que no presente ninguna infección. Una de sus indicaciones es que se debe de retirar a pedido de la usuaria de preferencias cuando este con menstruación, cuando exista un dolor pélvico intenso o un sangrado vaginal anormal<sup>25</sup>.

### **2.3.6. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina**

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza en las mujeres de manera voluntaria mediante una intervención quirúrgica electiva que consiste en ligar o cortar las trompas, su objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización. No interviene en su sexualidad y es mejor porque ya no se puede salir embarazada su efectividad es de un 99.5%; se puede realizar también luego del parto mediante una consejería adecuada. Mecanismo de acción es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo<sup>25</sup>.

Tasa de falla es de teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año, falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

### **2.3.7. Anticoncepción quirúrgica voluntaria masculina**

Método anticonceptivo quirúrgico permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica electiva, considerada como cirugía

menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes, no afecta nada en la erección ni la virilidad tampoco en la eyaculación del semen y mucho menos en el placer sexual después de realizar este método puede iniciar su vida sexual a los 5 días; luego de 3 meses debe hacerse un espermograma para autorizar la vida sexual activa sin protección y se debe repetir el chequeo cada año para tener una eficacia de un 99.5%. Mecanismo de acción es la oclusión de los conductos deferentes que impide la salida de los espermatozoides, evitando la unión con el óvulo. **Tasa de falla** teórica es 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año, **Falla de uso** 0.15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año<sup>26</sup>.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y nivel de la investigación

El estudio es de tipo descriptivo-prospectivo y correlacional,

#### 3.2. Nivel de investigación

El estudio de esta investigación es de enfoque cuantitativo.

#### 3.3. Diseño de la investigación

El diseño de esta investigación fue no experimental, de corte transversal.

De corte transversal porque el estudio se realizó en un momento determinado sin hacer cortes en el tiempo; el propósito es determinar la asociación que existe entre los factores socioculturales en la elección del método anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

#### 3.4. Hipótesis

**H<sub>0</sub>**: Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil, Centro de Salud de San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio - Diciembre 2021.

**H<sub>1</sub>**: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil,

Centro de Salud de San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio -  
Diciembre 2021.

### **3.5. Variables**

**Variable independiente:**

Factores socioculturales

**Variable dependiente:**

Elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil

### 3.6. Operacionalización De Variable

VARIABLES	DEFINICIONES CONCEPTUALES	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTO
FACTORES SOCIOCULTURALES	Hace referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad	Factor social	Son particularidades de tipo biológico, reproductivo, social y económico que poseen las mujeres que las diferencia entre una y otras	Edad	ordinal	cuestionario
				Estado civil	Nominal	
				Grado de instrucción	ordinal	
				Ocupación	nominal	
				Nº de hijos	ordinal	
				Inicio de relaciones sexuales	nominal	
		Factor cultural	Los conocimientos, las creencias y el grado de instrucción	Religión	nominal	Cuestionario
				Mitos y tabúes	nominal	
ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Conjunto de actividades, Procedimientos e intervenciones dirigidas a hombres y mujeres en edad fértil	Método anticonceptivo	Un método anticonceptivo es una metodología que impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo al mantener relaciones sexuales	Usa método anticonceptivo	nominal	cuestionario
				No usa método anticonceptivo	nominal	

### 3.7. Población y muestra

#### 3.7.1. Población

La población del presente estudio estuvo conformada por 150 mujeres en edad fértil, que acuden al Centro De Salud De San Isidro-Pueblo Nuevo.

#### 3.7.2. Muestra

Para poder calcular el tamaño de la muestra se utilizó la fórmula para población finita.

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

**N** =población

**n** =muestra

**p** =probabilidad de evento

**q** =probabilidad no evento 1-p

$e^2$  = (0.06) error

**Z** =nivel de confianza

**Población finita:**

$$n = \frac{N * Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2(N - 1) + Z^2(p \cdot q)}$$
$$n = \frac{150 * (1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.06)^2(149) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = \frac{144}{0.5246 + 0.9604}$$
$$n = \frac{144}{1.485}$$
$$n = 96.8$$
$$n = 97$$

**Resultado:** En la cual nos da un tamaño de muestra de mujeres 97 en edad fértil.

### 3.8. Técnica e instrumentos de recolección de información

Para la realización del presente estudio, primero se coordinó con el Centro de Salud De San Isidro para solicitar el permiso correspondiente y poder desarrollar la investigación en el distrito de pueblo nuevo.

Segundo se visitaron a cada una de las mujeres de edad fértil, se le aplicó una encuesta, la cual nos permitió obtener información sobre hechos de la población de mujeres en edad fértil, usuarias que usan y no usan método anticonceptivo, que acudieron al Centro De Salud San Isidro durante el año 2021.

El instrumento que se utilizó es un cuestionario con preguntas y respuestas de alternativa múltiple que consta de 16 preguntas cerradas estructurado con la intención de cumplir los objetivos del estudio. Para la respectiva validación del instrumento, se sometió a juicio de expertos.

#### 3.8.1. Validez del instrumento:

Se aplicó el R Pearson al constructo, donde se realizó la validación ítem por ítem donde todas superaron el 0.21 para poder validar este instrumento se utilizó el criterio de jueces expertos, por lo menos tres profesionales especializados en el tema. Ellos se encargaron de revisar los ítems y dieron sugerencias para mejorar el instrumento.

#### 3.8.2. Confiabilidad del instrumento

Se aplicó el Alfa de Cron Bach utilizando el software estadístico SPSS 23, siendo el puntaje mayor de 0.70 considerando aceptable el instrumento. Y para estimar la confiabilidad se realizó una prueba piloto.

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	10	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	10	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

**Estadísticas de  
fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
,711	16

**3.8.3. Prueba piloto**

Se realizó la prueba piloto al 10% de la muestra representativa en el establecimiento Centro De Salud San Isidro que presento las mismas características de la población de estudio. Donde se reformulo 16 preguntas en 10 encuestas dadas a las usuarias en edad fértil que acuden al servicio de obstetricia sobre el tema “factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, Centro De Salud De San Isidro Julio - Diciembre 2021”

**3.9. Técnicas de análisis e interpretación de datos**

Las características de la población de estudio fueron presentadas de forma descriptiva mediante el empleo de frecuencias. En relación a la identificación de factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, se empleó la regresión logística y se estimó el valor de probabilidad para definir asociación significativa en casos de  $p < 0.05$ . Así mismo, se estimó el Odds Ratio como medida de fuerza de asociación, así como su intervalo de confianza al 95%. Los cálculos fueron realizados en el programa SPSS versión 24.

## 4.RESULTADOS

### 4.1. Resultados

Se evaluaron 97 mujeres enroladas en el Establecimiento de Salud San Isidro de Chincha, cuya edad promedio fue  $29.5 \pm 7.9$  años (mín.: 17 y máx.: 41 años). El 59.8% tuvieron educación secundaria completa y señalaron ser convivientes, y 3 mujeres refirieron no tener educación alguna. El 68.0% indicaron ser amas de casa, y el 8.3% estudiantes. La mayoría de evaluadas son de religión católica y el número de hijos oscilo entre 1 y 5 niños. El 83.5% refirieron emplear algún tipo de método anticonceptivo. Ver tabla 1

Tabla 1. Características descriptivas de la muestra de estudio

Característica	Frecuencia absoluta (N)	Frecuencia relativa (%)
Grupo etario		
17-25 años	35	36.08
26-35 años	31	31.96
36-41 años	31	31.96
Grado de instrucción		
lletzada	3	3.09
2ria completa	58	59.79
Sup. Técnico	36	37.11
Estado civil		
Soltera	23	23.71
Casada	16	16.49
Conviviente	58	59.79
Ocupación		
Ama de casa	66	68.04



Estudiante	8	8.25
Comerciante	23	23.71
Religión		
Católica	61	62.89
Evangélica	32	32.99
Testigo de Jehová	4	4.12
Cantidad de hijos	Mediana (RIC): 2 (1-3); mín.: 1; máx.: 5	

Tabla 2. Factores sociales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil

Factor social	Uso de anticonceptivo		p-valor	Odds Ratio
	n (%)			
	No	Si		
Grupo etario				
17-25 años	7 (7.22)	28 (28.87)	Ref.	Ref.
26-35 años	0 (0.00)	31 (31.96)	---	---
36-41 años	9 (9.28)	22 (22.68)	0.001	4.0
Grado de instrucción				
lletrada	0 (0.00)	3 (3.09)	Ref.	Ref.
2ria completa	14 (14.43)	44 (45.36)	0.994	0.003
Superior técnico	2 (2.06)	34 (35.05)	0.995	0.001
Estado civil				
Soltera	1 (1.03)	22 (22.68)	Ref.	Ref.
Casada	1 (1.03)	15 (15.46)	0.792	0.68

Conviviente	14 (14.43)	44 (45.36)	0.068	0.14
Ocupación				
Ama de casa	12 (12.37)	54 (55.67)	Ref.	Ref.
Estudiante	1 (1.03)	7 (7.22)	0.692	1.56
Comerciante	3 (3.09)	20 (20.62)	0.573	1.48
Religión				
Católica	6 (6.19)	55 (56.70)	Ref.	Ref.
Evangélica	6 (6.19)	26 (26.80)	0.230	0.47
Testigo de Jehová	4 (4.12)	0 (0.00)	---	---
Cantidad de hijos*	2 (2-5)	2 (2-3)	0.537	1.17

\*Mediana (rango intercuartílico)

En la tabla 2, se observa que, entre todos los factores sociales, el grupo etario es la única variable asociada significativamente con el uso del anticonceptivo. Se aprecia que las mujeres entre 36 y 41 años tienen 4 veces la chance de emplear algún tipo de anticonceptivo en comparación a las mujeres entre 17 y 25 años (OR=4.0,  $p < 0.001$ ). Respecto a las otras variables, ninguna de ellas se asocia significativamente con el uso de anticonceptivos.

Tabla 3. Factores culturales asociados al uso de métodos anticonceptivos

Factor cultural	Uso de anticonceptivo		p-valor	Odds Ratio
	n (%)			
	No	Si		
¿Usted cree en los mitos?				
No	7 (7.22)	56 (57.73)	Ref.	Ref.
Si	9 (9.28)	25 (25.77)	0.058	0.35
¿Su religión le permite usar métodos anticonceptivos?				

No	6 (6.19)	4 (4.12)	Ref.	Ref.
Si	10 (10.31)	77 (79.38)	0.001	11.6
¿En algún momento su familia u amistades han intervenido en su decisión de Planificación familiar?				
No	7 (7.22)	30 (30.93)	Ref.	Ref.
Si	9 (9.28)	51 (52.58)	0.614	1.32
¿Para Ud., utilizar métodos anticonceptivos es un pecado?				
No	8 (8.25)	81 (83.51)	Ref.	Ref.
Si	8 (8.25)	0 (0.00)	---	---
¿El esposo tiene el derecho de prohibirle a la mujer que use anticonceptivos?				
No	0 (0.00)	70 (72.16)	Ref.	Ref.
Si	16 (16.49)	11 (11.34)	---	---
¿Tiene el apoyo de su pareja para la utilización de los métodos anticonceptivos?				
No	10 (10.31)	18 (15.56)	Ref.	Ref.
Si	6 (6.19)	63 (64.95)	0.002	5.83
¿Estaría de acuerdo con que su hijo/a use algún método anticonceptivo?				
No	9 (9.28)	0 (0.00)	Ref.	Ref.
Si	7 (7.22)	81 (83.51)	---	---
¿Cree que el número de hijos que debemos tener es voluntad de dios?				
No	11 (11.34)	76 (78.35)	Ref.	Ref.
Si	5 (5.15)	5 (5.15)	0.006	0.14
¿considera usted que el uso de anticonceptivos es decisión de la mujer?				
No	9 (9.28)	0 (0.00)	Ref.	Ref.

Si	7 (7.22)	81 (83.51)	---	---
¿Actualmente usa usted algún tipo de método anticonceptivo?				
No	16 (16.49)	2 (2.06)	Ref.	Ref.
Si	0 (0.00)	79 (81.44)	---	---

En la tabla 3, se observa que, entre todos los factores culturales evaluados, existen tres factores que se asocian significativamente el uso de métodos anticonceptivos. Observamos en aquellas que refirieron que su religión les permite el uso de métodos anticonceptivos, tuvieron 11.6 veces la chance de emplear algún tipo de anticonceptivo en comparación con aquellas cuya religión les prohíbe su empleo (OR= 11.6,  $p < 0.001$ ). Por otro lado, aquellas que indicaron recibir apoyo de sus parejas para el uso de anticonceptivos, tienen 5.8 veces la chance de emplear algún tipo de anticonceptivo en comparación con aquellas que no reciben apoyo de sus parejas (OR=5.83,  $p < 0.001$ ). Y finalmente, las mujeres que creen que el número de hijos depende de la voluntad de Dios tienen 86% menos chance de emplear algún tipo de método anticonceptivo en comparación con aquellas mujeres que consideran que no es voluntad de Dios (OR=0.14,  $p < 0.05$ ).

Tabla 4. Factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil

Factor sociocultural	Odds Ratio	IC95%	p-valor
Grupo etario			
17-25 años	Ref.	Ref.	Ref.
26-35 años	---	---	---
36-41 años	0.1	0.01-0.53	0.013
¿Su religión le permite usar métodos anticonceptivos?			
No	Ref.	Ref.	Ref.
Si	46.9	1.96-1124.2	0.018
¿Tiene el apoyo de su pareja para la			

utilización de los métodos anticonceptivos?			
No	Ref.	Ref.	Ref.
Si	8.4	1.64-43.07	0.011
¿Cree que el número de hijos que debemos tener es voluntad de dios?			
No	Ref.	Ref.	Ref.
Si	0.7	0.03-15.79	0.806

En la Tabla 4, se observa que de todos los factores socioculturales analizados que guardaban significancia con el empleo de anticonceptivos, aquellos que aumentaron las chances de emplear anticonceptivos entre las mujeres fueron la permisividad de la religión para el uso de anticonceptivos (OR=46.9,  $p<0.05$ ) y el apoyo de la pareja (OR=8.4,  $p<0.05$ ) para el mismo fin.

#### 4.2. Discusión

De acuerdo con los resultados obtenidos en este estudio, se puede identificar que existen factores socioculturales que se asocian significativamente al uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad fértil. No obstante, el componente cultural es el más significativo dentro de todas las evaluadas y, en consecuencia, debe ser tomado como un factor importante para mejorar la educación sanitaria y la adherencia a programas de intervención orientados a fortalecer el uso de anticonceptivos.

En el presente estudio, hemos encontrado que, entre los factores sociales, estos no representan aspectos relevantes que influyan en el uso de anticonceptivos entre las mujeres. Sin embargo, la edad si fue un factor parcialmente asociado con el uso de anticonceptivos, y de hecho las mujeres mayores de 36 años tienen mayor probabilidad de emplear anticonceptivos respecto a las mujeres de menos de 25 años. Este hallazgo es coherente con la literatura científica, la cual muestra que las mujeres de mayor edad, al ya tener familias constituidas e hijos, tienen mayor tendencia a protegerse y emplear medidas de anticoncepción y tratamiento previo a la menopausia, a fin de no ser proclives a cambios hormonales bruscos que

desencadenen otros problemas de salud. Por otro lado, es pertinente señalar que muy pocos estudios han encontrado que los factores sociodemográficos influyan sobre el uso de anticonceptivos en mujeres. Por citar, Paz E.<sup>7</sup>, reportó que el estado civil de conviviente si fue un factor que aumentaba la probabilidad de no emplear algún tipo de anticonceptivo entre las mujeres. En nuestro caso, el estado civil no generó influencias significativas, aun cuando la mayor frecuencia del no uso de anticonceptivos se observó en las mujeres convivientes. Respecto a la religión, no fue un factor asociado, pero se observó que ninguna de las mujeres testigos de Jehová emplearon métodos de anticoncepción, por lo que es un factor importante a considerar en futuros estudios.

En relación con los factores culturales, quizá estos sean los que tienen mayor impacto sobre el uso de anticonceptivos en las mujeres. De hecho, nuestros resultados evidencian que, de todos los factores culturales evaluados, existen tres que se asocian muy significativamente con el uso de anticonceptivos en mujeres. El tipo de religión profesada y el apoyo de la pareja en el empleo de anticonceptivos, fueron los factores más importantes que promueven el empleo de anticonceptivos entre las mujeres. Este hallazgo pone de manifiesto la importancia que genera la educación familiar donde usualmente se desarrollan aspectos culturales relacionados a las creencias religiosas; y, por otro lado, la percepción y conocimiento que pueda tener la pareja sobre el empleo de anticonceptivos. Por otro lado, los aspectos de naturaleza relacionada a la creencia en Dios (como pensar que los hijos que deben tener las mujeres es producto de la voluntad de Dios) fue un factor que disminuía la probabilidad de emplear anticonceptivos entre las mujeres. Nuestros hallazgos son similares a lo reportado por Mejía C. et al. sociales<sup>8</sup>, quienes concluyeron que los factores culturales son críticos en el uso de anticonceptivos encontrando una relación inversa entre los grados de instrucción y el uso de anticonceptivos, similar a lo reportado por Zapata G<sup>9</sup>, quien además identificó factores de naturaleza institucional, cuya responsabilidad recae en la autoridad sanitaria local, quien debe garantizar programas de prevención, educación sanitaria y planificación familiar dirigida a la población objetivo, en coordinación con las instituciones educativas de nivel básico regular.

Si hacemos un análisis global de los factores asociados al uso de anticonceptivos, definitivamente, los factores socioculturales inciden sobre este. Sin embargo, no todos influyen de manera significativa y si evaluamos la fuerza de la asociación, la más relevante corresponde a la religión. Este aspecto cultural, usualmente arraigado por creencias familiares, impacta muy de sobremanera en el uso de anticonceptivos. La

mayor parte de las religiones identificadas en este estudio no prohíben el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres y ello ha generado una mayor adherencia en el empleo de estos. Por otro lado, el soporte de la pareja y su asentimiento en el empleo de métodos anticonceptivos entre las mujeres también fue un factor crítico; por lo que es un aspecto que debe continuar fortaleciéndose dentro de los programas de planificación familiar. Si comparamos nuestros hallazgos globales frente a otros estudios, encontramos algunas coincidencias respecto al factor religioso como el más significativo en el empleo de métodos anticonceptivos. Cocóm N.<sup>4</sup>, por ejemplo, encontró que el factor religioso estuvo asociado significativamente al empleo de anticonceptivos.

El estudio presenta hallazgos importantes sobre el uso de anticonceptivos, cuya proporción fue elevada entre las evaluadas (83.5%, IC95: 74.6-90.3%); y en la identificación de factores asociados que pueden ser modificables y de ese modo aumentar la probabilidad de uso de anticonceptivos como parte de un programa de planificación familiar responsable. Sin embargo, existen algunas limitaciones que son pertinentes informar. En primer lugar, siendo un estudio de diseño transversal, es importante considerar que los hallazgos de los factores asociados tienen menor consistencia en relación a estudios longitudinales; sin embargo, habiendo encontrado un nivel de significancia muy alto ( $p < 0.001$ ) y medidas de asociación muy grandes, consideramos que el sentido de la asociación no debería cambiar en estudios longitudinales. Por otro lado, no obtuvimos información sobre el tipo de método anticonceptivo empleado, y si formaban parte de programa de planificación familiar, información que hubiese sido importante para mejorar la comprensión en el uso de métodos anticonceptivos.

De acuerdo con lo evidenciado, consideramos importante el fortalecimiento de la educación sanitaria dentro de los programas de planificación familiar orientada no solo a las mujeres en edad fértil, sino a la pareja y familia, de un modo integral, y en coordinación con las autoridades educativas, ya que el aspecto cultural debe ser manejado a nivel de educación básica regular y universitaria.

### **4.3. Conclusiones**

- Los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil son el grupo etario de la mujer evaluada, la religión y el apoyo de su pareja en el empleo de métodos anticonceptivos.
- El único factor social asociado en la elección en mujeres de edad fértil fue la edad, donde se observa que las mujeres de 36 años a más tienen mayor probabilidad de emplear algún tipo de método anticonceptivo.
- Los factores culturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil son el apoyo de la pareja para el uso de anticonceptivos y la creencia en la voluntad de Dios, con una relación directa e inversa respecto al uso de anticonceptivos.

#### **4.4. Recomendaciones**

- Promover actividades de educación sanitaria como parte de programas de planificación familiar.
- Coordinar actividades entre las autoridades sanitarias (DIRESA) y educativas (UGEL) para el fortalecimiento de actividades extracurriculares en educación básica regular y universitaria, en temas relacionados al empleo de métodos anticonceptivos.
- Garantizar la participación de la pareja y familia en los eventos de capacitación sobre planificación familiar, ya que ello favorece de manera significativa a la adherencia a los programas y éxito de estos.



## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Stover J, Ross J. Changes in the distribution of high-risk births associated with changes in contraceptive prevalence. BMC Public Health. 2013;13 Suppl 3(Suppl 3):S4. doi: 10.1186/1471-2458-13-S3-S4. Epub 2013 Sep 17. PMID: 24564577; PMCID: PMC3847521.
2. Zions J, Millum J. How not to count the health benefits of family planning. J Med Ethics. 2021 Dec 21:medethics-2021-107668. doi: 10.1136/medethics-2021-107668. Epub ahead of print. PMID: 34933914.
3. Safieh J, Schuster T, McKinnon B, Booth A, Bergevin Y. Reported evidence on the effectiveness of mass media interventions in increasing knowledge and use of family planning in low and middle-income countries: a systematic mixed methods review. J Glob Health. 2019 Dec;9(2):020420. doi: 10.7189/jogh.09.020420. PMID: 33282226; PMCID: PMC7686646.
4. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar. Informe técnico. Ginebra – Suiza. [Internet]; 2020. [Citado 06 noviembre 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
5. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra. 2018. [Revisado el 01 de diciembre del 2018] Planificación Familiar. Disponible: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
6. Organización Mundial de la Salud. [Internet] Ginebra. 2018. [Revisado el 01 de diciembre del 2018] Planificación Familiar. Disponible:

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>

7. Abdulai M, Kenu E, Ameme DK, Bando DA, Tabong PT, Lartey AA, Noora CL, Adjei EY, Nyarko KM. Demographic and socio-cultural factors influencing contraceptive uptake among women of reproductive age in Tamale Metropolis, Northern Region, Ghana. *Ghana Med J.* 2020 Jun;54(2 Suppl):64-72. doi: 10.4314/gmj.v54i2s.11. PMID: 33536671; PMCID: PMC7837347.
8. Al Kindi RM, Al Sumri HH. Prevalence and sociodemographic determinants of contraceptive use among women in Oman. *East Mediterr Health J.* 2019 Oct 4;25(7):495-502. doi: 10.26719/emhj.18.064. PMID: 31612981.
9. Cocom N. Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar cantón Pachepac, Nahuala Sololá, Guatemala. [Tesis de grado]. Quetzaltenango. [Internet]; 2017. [Citado 2019-11-15], Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>
10. González Electra A., Breme Perrine, González Daniela A, Molina Temistocles G, Leal Ingrid F.. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. *Rev. chil. obstet. ginecol.* [Internet]. 2017 Dic [citado 2022 Sep 20] ; 82( 6 ): 692-705. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262017000600692&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600692&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262017000600692>.
11. Espitia De La Hoz FJ. Métodos anticonceptivos: tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del eje cafetero, Colombia, 2016-2019. *Rev Peru Investig Matern Perinat* 2020; 9(3):12-26. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/12-26-anticonceptivos-tasa-revalencia-mu>

12. Paz E. Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos (acetato de medroxiprogesterona y/o condón) en puérperas mediatas. Hospital de Apoyo Huanta, diciembre 2015 - febrero 2016. [Internet].2016. [Citado el 08 de agosto del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsch.edu.pe/handle/UNSCH/1551>
13. Mejía M., Pineda R. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio, hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2017. [Internet].2017. [Citado el 18 de diciembre del 2019]. Disponible en:[http://www.repositorioindicat.org.pa/bitstream/handle/123456789/126/T03\\_3\\_46629403\\_T%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://www.repositorioindicat.org.pa/bitstream/handle/123456789/126/T03_3_46629403_T%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
14. Zapata G. Factores Asociados Al Uso De Métodos Anticonceptivos En Adolescentes Del Aa. Hh José Obdulio Rivera De Querecotillo Sullana- Piura, 2020. [Internet].2020. [Citado El 08 De abril Del 2021]. Disponible En: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17985/CONOCIMIENTO METODOS ZAPATA %20RODRIGUEZ %20GLENDA %20GERALDINE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17985/CONOCIMIENTO%20METODOS%20ZAPATA%20RODRIGUEZ%20GLENDA%20GERALDINE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Latanzzi M.: Enfermedades sociales, drogadicción y alcoholismo [Internet] 2012 [publicado el 17 de noviembre del 2003, citado el 20 de setiembre del 2018]. Disponible en: <https://psiquiatria.com/drogas/enfermedades-sociales-drogadiccion-y-alcoholismo/>.
16. Hernández L. La edad biológica Vs. la edad cronológica: reflexiones para la Antropología física. Tesis para optar al grado de doctora en Antropología. México, D.F.: Universidad Nacional Autónoma de México; 2015. [Citado 2018-05-08], Disponible en: <http://132.248.9.195/ptd2015/enero/501047580/501047580.pdf>
17. Universidad San Sebastián. Estado-Civil. [Internet]. [Citado 18 de septiembre de 2019]. Disponible en: <http://www.uss.cl/wp-content/uploads/2017/05/EstadoCivil.pdf>

- 18.** Instituto Nacional de Estadística e Informática. Definiciones Censales Básicas [Internet]. Disponible en: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>
- 19.** Sánchez A. Factores que influyen al rechazo de la T de Cobre 380 A, en mujeres que acuden al consultorio obstétrico en el puesto de salud Asunción 8, enero – diciembre 2017. [Tesis de Licenciatura]. Repositorio de la Universidad Sergio Bernales. Perú. 2017.
- 20.** (Macías & Fernández, 2009) Limitantes para el uso de Anticonceptivos en personas del área rural interesadas en Planificación familiar. Estudio de tres comunidades de Managua.
- 21.** Menéndez L, Cabrera J. Factores que influyen en la aceptación o rechazo de método anticonceptivo en las mujeres en edad reproductiva. [Petén, Guatemala].
- 22.** Medina, M. y et al. "Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad La Wintza-Centinela del Cóndor, periodo marzo-agosto 2015". [Tesis de Licenciatura]. Repositorio de la Universidad de Loja. Ecuador. 2016
- 23.** Torruco M, Domínguez G, Aguilar C. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual. Rev Salud en Tabasco. Editorial Lastra Escudero. Vol.6, No. 1, Junio, 2000.
- 24.** González Labrador Ignacio, Miyar Pieiga Emilia. Consideraciones sobre planificación familiar: métodos anticonceptivos. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2001 Ago [citado 2022 Sep 20] ; 17( 4 ): 367-378. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252001000400010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252001000400010&lng=es).

**25.**Ministerio de Salud [homepage en internet]. Planificación Familiar. 2010. Disponible en la pág. Web: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/pf/>

**26.**Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. [Dirección de Salud Sexual y Reproductiva] -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. 130 p.; ilus: Versión digital disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

# **ANEXOS**

Problema	Objetivos	Marco teórico	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil Centro de San Isidro –Pueblo Nuevo entre Julio -diciembre del 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>-¿Cuáles son los factores sociales asociados en la elección de en mujeres de edad fértil?</p> <p>-¿Cuáles son los factores culturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar cuáles son los factores socioculturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva, Centro de Salud de San Isidro.</p> <p><b>Objetivo específicos</b></p> <p>-Determinar cuáles son los factores sociales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil, Centro De Salud De San Isidro</p> <p>- Identificar cuáles son los factores culturales asociados en la elección de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil Centro De Salud De San Isidro</p>	<p><b>Antecedentes</b></p> <p>Internacionales</p> <p>Nacionales</p> <p><b>Bases teóricas</b></p> <p>Factores socioculturales;</p> <p>-F. Social</p> <p>-F. cultural</p> <p><b>Marco conceptual</b></p> <p>-Métodos anticonceptivos</p>	<p><b>Hipótesis alterna</b></p> <p>Si existe relación significativa entre los factores socioculturales y la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil, Centro de Salud de San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio -Diciembre 2021.</p> <p><b>Hipótesis nula</b></p> <p>No existe relación significativa entre los factores socioculturales y la elección de métodos anticonceptivos de mujeres en edad fértil, Centro de Salud de San Isidro-Pueblo Nuevo entre Julio -Diciembre 2021.</p>	<p><b>Variable independiente:</b></p> <p><b>Factores socioculturales</b></p> <p>-Factor social</p> <p>-Factor cultural</p> <p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Elección de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.</p> <p>-Usa método anticonceptivo</p>	<p><b>Tipo y nivel de la investigación</b></p> <p>El estudio será de tipo descriptivo-prospectivo y correlacional</p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Diseño de la investigación</b></p> <p>El diseño de esta investigación fue no experimental, de corte transversal</p> <p><b>Población</b></p> <p>La población del presente estudio estará conformada por 150 mujeres en edad fértil,</p> <p><b>Muestra</b></p> <p>Para poder calcular el tamaño de la muestra se utilizara la fórmula para población finita.</p>

#### ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

## ANEXO 2. INSTRUMENTO

### ENCUESTA SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES ASOCIADOS EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL

Lea usted atentamente cada enunciado y responda marcando con una (x) la alternativa que usted considere correcta:

#### Encuesta numero:

##### 1 .Edad:

##### 2. Grado de instrucción:

- Analfabeta ( )
- Secundaria completa ( )
- Superior técnico ( )
- Universitario ( )

##### 3. Estado civil:

- Soltera ( )
- Casada ( )
- Conviviente ( )

##### 4. Ocupación:

- Ama De Casa ( )
- Estudiante ( )
- Comerciante ( )
- Otros: \_\_\_\_\_

##### 5. Religión:

- Católica ( )
- Evangélica ( )
- Testigo De Jehová ( )
- Otras \_\_\_\_\_

##### 6. ¿Cuántos hijos tiene?

- Solo 1 ( )
- De 2 a 3 ( )
- De 4 a 5 ( )
- Más de 5 ( )

#### I. Factor cultural

##### 7. ¿Usted cree en los mitos?

- Si ( )
- No ( )



**8. ¿Su religión le permite usar métodos anticonceptivos?**

SI ( ) No ( )

**9. ¿En algún momento su familia u amistades han intervenido en su decisión de Planificación familiar?**

SI ( ) NO ( )

**10. ¿Para Ud., utilizar métodos anticonceptivos es un pecado?**

SI ( ) NO ( )

**11. ¿El esposo tiene el derecho de prohibirle a la mujer que use anticonceptivos?**

SÍ ( ) NO ( )

**12. ¿Tiene el apoyo de su pareja para la utilización de los métodos anticonceptivos?**

SI ( ) NO ( )

**13. ¿Estaría de acuerdo con que su hijo/a use algún método anticonceptivo?**

SÍ ( ) NO ( )

**14. ¿Cree que el número de hijos que debemos tener es voluntad de dios?**

SI ( ) NO ( )

**15. ¿considera usted que el uso de anticonceptivos es decisión de la mujer?**

SI ( ) NO ( )

**16. ¿Actualmente usa usted algún tipo de método anticonceptivo?**

SI ( ) NO ( ) ¿Por qué? .....

**Uso de método anticonceptivo**

SI ( ) NO

**GRACIAS POR SU TIEMPO, LE ASEGURAMOS QUE LA INFORMACIÓN QUE USTED HA BRINDADO SE MANEJARÁ BAJO LA MÁS ABSOLUTA CONFIDENCIALIDAD**

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de investigación:** "Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro, Julio-Diciembre 2021"

**Nombres Del Experto:** Mg. Bertha E. Anskyc Paraja

**II. ASPECTOS A EVALUAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación Cumple o no cumple	Pregunta a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Claridad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario.	Cumple	
5. suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores 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

Apolaya Pariza Bertin Estin  
NOMBRE

N° DNI 42508963

  
  
FIRMA

### III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN

3.1. Valoración total cuantitativa:.....

3.2. Opinión: FAVORABLE  DEBE MEJORAR.....

NO FAVORABLE:.....

3.3. Observaciones:

.....

.....

.....

Chincha 16 de Marzo 2022

  
Mg. Obst. Bertha E. Apolaya Pareja  
OBSTETRA  
C.O.P. 23237  
Firma

**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo Bertha Esther Apolaya Paraja ..... Certifico haber  
evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la  
investigación que desarrolla la autora: Atuncar Almeyda Estefani. Titulado:  
**“Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos  
Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro,  
Julio-Diciembre 2021”** y los cuales, según mi apreciación cumplen con el  
criterio de validez

Chincha 16 de Marzo ..... 2022

  
  
Mg. Obst. Bertha E. Apolaya Paraja  
**OBSTETRA**  
C.O.P. 23237

Firma

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1. Apellidos y nombres del informante (experto)

*Bertha Esther Apolaya Pareja*

1.2. Grado académico:

*Magister*

1.3. Profesión:

*Obstetra*

1.4. Institución donde labora:

*Posta de Cruz Blanca*

1.5. Cargo que desempeña:

*Asistencial*

1.6. Denominación del instrumento:

**"Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos  
Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro,  
Julio-Diciembre 2021"**

1.7. Autor del instrumento:

Atuncar Almeyda Estefani

1.8. Programa académico:

Obstetricia

  
 *My. Obs. Bertha E. Apolaya Pareja*  
**OBSTETRA**  
**C.O.P. 23237**

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de investigación:** "Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro, Julio-Diciembre 2021"

**Nombres Del Experto:** Brenda Lee Martinez Pérez

**II. ASPECTOS A EVALUAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación Cumple o no cumple	Pregunta a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	✓	
2. Claridad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	✓	
3. convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	✓	
4. organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario.	✓	
5. suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores cantidad y calidad	✓	
6. intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación.	✓	
7. consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado.	✓	
8. coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores.	✓	



9. estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación.	✓	
10. pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación.	✓	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguno

Brenda Lee Martinez Perez

NOMBRE

N° DNI 09910820

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTIVA 401 SALUD CIUNCHA  
CENTRO DE SALUD SINDAMPT  
BRENDA MARTINEZ PEREZ  
B.O.P. N° 15282

FIRMA



**III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN**

3.1. Valoración total cuantitativa:.....

3.2. Opinión: FAVORABLE.....  ..... DEBE MEJORAR.....

NO FAVORABLE:.....

3.3. Observaciones:

*Ninguna*  
.....  
.....  
.....

Chincha. *15*. de *Marzo*. 2022

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD CHINCHA  
CENTRO DE ATENCIÓN AL PACIENTE

  
Firma

**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo Brenda Lee Martínez Peró ..... Certifico haber  
evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la  
investigación que desarrolla la autora: Atuncar Almeyda Estefani Titulado:  
**"Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos  
Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro,  
Julio-Diciembre 2021"** y los cuales, según mi apreciación cumplen con el  
criterio de validez

Chincha 15 de Marzo ..... 2022

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTIVA 401 SALUD CHINCHA  
CENTRO DE SALUD SUNAMEP  
  
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ  
C.O.P. N° 15282

\_\_\_\_\_  
Firma

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1. Apellidos y nombres del informante (experto)

*Brenda Lee Martínez Pérez*

1.2. Grado académico:

*Magister*

1.3. Profesión:

*Obstetra*

1.4. Institución donde labora:

*Centro de Salud Suncampe*

1.5. Cargo que desempeña:

*Asistencial*

1.6. Denominación del instrumento:

**“Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos  
Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro,  
Julio-Diciembre 2021”**

1.7. Autor del instrumento:

Atuncar Almeyda Estefani

1.8. Programa académico:

Obstetricia

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTORA DE SALUD CHINCHA  
CENTRO DE SALUD SUNCAMPE  
*Brenda L. Martínez Pérez*  
BRENDA L. MARTÍNEZ PÉREZ  
C.O.P. N° 15282

**INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES**

**Título de investigación:** "Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro, Julio-Diciembre 2021"

**Nombres Del Experto:** Mg. María Magdalena Galvan Gorta

**II. ASPECTOS A EVALUAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos a evaluar	Descripción	Evaluación Cumple o no cumple	Pregunta a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado.	Cumple	
2. Claridad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables.	Cumple	
3. convivencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado.	Cumple	
4. organización	Existe una organización lógica y sintaxica en el cuestionario.	Cumple	
5. suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores 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

MARIA GALVAN CANTA

NOMBRE

N° DNI 06914367

Maria Galvan Canta

FIRMA

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTORA 001. SALUD CHINCHA  
HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA

MARIA GALVAN CANTA  
OBSTETRA  
COP. 3338 - RNE. 1231-E-09

**III. RESULTADOS DE LA VALIDACIÓN**

3.1. Valoración total cuantitativa:.....

3.2. Opinión: FAVORABLE  DEBE MEJORAR

NO FAVORABLE:.....

3.3. Observaciones:

*ninguno*  
.....  
.....  
.....

Chincha *15* de *Marzo* .....2022

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTORA #01 / SALUD CHINCHA  
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA

*[Firma]*  
MARÍA GALVÁN-CANTA  
OBSERVATORIA  
COP. 1110 / RNE 1231-E-09


Firma

**CERTIFICADO DE VALIDEZ**

Yo... Maria GALVAN CANTA ..... Certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrolla la autora: Atuncar Almeyda Estefani. Titulado: **"Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro, Julio-Diciembre 2021"** y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez

Chincha..15..de...MARZO.....2022

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTORA 401 - SALUD CHINCHA  
HOSPITAL SAN JOSÉ DE CHINCHA

  
MARIA GALVAN CANTA  
D. N. I. E. T. R. A.  
D. N. I. E. T. R. A. 1231-E. 2

Firma

**INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE  
INVESTIGACIÓN**

**I. DATOS GENERALES:**

1.1. Apellidos y nombres del informante (experto)

..... GALVAN CANTA MARIA MADALENA .....

1.2. Grado académico:

..... MAGISTER .....

1.3. Profesión:

..... OBSTETRA .....

1.4. Institución donde labora:

..... HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA .....

1.5. Cargo que desempeña:

..... ASISTENCIA .....

1.6. Denominación del instrumento:

**“Factores Socioculturales Asociados En La Elección De Métodos  
Anticonceptivos En Mujeres De Edad Fértil, Centro De Salud San Isidro,  
Julio-Diciembre 2021”**

1.7. Autor del instrumento:

Atuncar Almeйда Estefani

1.8. Programa académico:

Obstetricia

GOBIERNO REGIONAL DE ICA  
UNIDAD EJECUTIVA 401 - SALUD CHINCHA  
HOSPITAL SAN JOSE DE CHINCHA  
  
MARIA GALVAN CANTA  
OBSTETRA  
COP. 3336 - RNE. 1231-E.09



## ASESORÍA DE TESIS

### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

21%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	4%
2	<a href="http://repositorio.upsb.edu.pe">repositorio.upsb.edu.pe</a> Fuente de Internet	3%
3	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	3%
4	<a href="http://repositorio-indicasat.org.pa">repositorio-indicasat.org.pa</a> Fuente de Internet	2%
5	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
6	<a href="http://dspace.unl.edu.ec">dspace.unl.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
7	<a href="http://studylib.es">studylib.es</a> Fuente de Internet	1%
8	<a href="http://repositorio.unsch.edu.pe">repositorio.unsch.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
9	<a href="http://redi.unjbg.edu.pe">redi.unjbg.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%

<b>10</b>	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>11</b>	<b>dspace.utb.edu.ec</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>12</b>	<b>Submitted to Universidad Privada Antenor Orrego</b> Trabajo del estudiante	<b>1</b> %
<b>13</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo