



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN
PLANIFICACIÓN FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARÍA DEL
SOCORRO, 2019**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública, Salud Ambiental y Satisfacción con los Servicios de Salud.

Presentado por:

**Matta Ormeño Katherine del Rosario
Romano Diaz Cynthia Evelyn**

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Docente asesor:

Mg. Juan Carlos Ruiz Ocampo

Chincha, Ica, 2021

DEDICATORIA

agradecerle a la Mg. Obst. Rocio Chanco Hernández, que con su asesoramiento basado en consejos positivos y críticos comentarios, se ha logrado el resultado de esta investigación de manera satisfactoria.

DEDICATORIA

Dedicamos esta investigación a nuestros padres e hijos, debido a su total respaldo en todo el proyecto que nos poníamos como meta, brindándonos su apoyo incondicional, gracias a sus buenos consejos llenos de sabiduría y enseñanza que con perseverancia se logran muchos objetivos.

**INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE
METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD
FERTIL ATENDIDAS
EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA
MARIA DEL SOCORRO, 2019**

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar la influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el hospital Santa María del Socorro de Ica. Según la metodología empleada es un estudio no experimental, descriptivo, prospectivo, correlacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 190 usuarias de métodos anticonceptivos en edad fértil.

Entre los resultados encontrados tenemos que no existe influencia significativa del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el hospital Santa María del Socorro, que el factor cultural religión es el predominante y que los factores culturales como tabú, actitud de la pareja y religión están presentes en mínimo porcentaje en el uso de método anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019. En relación a las características sociodemográficas de la muestra en estudio se encontró que la edad de 20 a 35 años, la condición de conviviente y el grado de instrucción no universitaria predominan en las mujeres que acuden al servicio de planificación familiar del establecimiento.

Conclusión: el factor cultural no influye en el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar.

Palabras claves: factor cultural, métodos anticonceptivos, mujer en edad fértil

ABSTRACT

Among the results we have found that there is no significant influence of the cultural factor in the use of contraceptive methods in women of childbearing age treated in family planning at the Santa María del Socorro hospital, that the cultural factor is predominant and that cultural factors such as Taboo, attitude of the couple and religion are present in a minimum percentage in the use of contraceptive methods in women of childbearing age attended in family planning at the Hospital Santa María del Socorro, 2019. In relation to the sociodemographic characteristics of the sample under study, He found that the age of 20 to 35 years, the condition of living together and the degree of non-university education predominate in women who attend the family planning service of the establishment.

Conclusion: the cultural factor does not influence the use of contraceptive method in women of childbearing age assisted in family planning.

Keywords: cultural factor, contraceptive methods, women of childbearing age

INDICE

Nombre de la Tesis

Resumen / Abstract

Palabras claves

Índice general / Índice de figuras y de cuadros

I. INTRODUCCIÓN

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- 2.1. Descripción del Problema
- 2.2. Pregunta de investigación general
- 2.3. Preguntas de investigación específicas
- 2.4. Objetivo General
- 2.5. Objetivos Específicos
- 2.6. Justificación e importancia
- 2.7. Alcances y limitaciones

III. MARCO TEÓRICO

- 3.1. Antecedentes
- 3.2. Bases teóricas
- 3.3. Identificación de las variables

IV. METODOLOGÍA

- 4.1. Tipo y Nivel de Investigación
- 4.2. Diseño de la Investigación
- 4.3. Operacionalización de variables
- 4.4. Hipótesis general y específicas
- 4.5. Población – Muestra
- 4.6. Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad
- 4.7. Recolección de datos
- 4.8. Técnicas de análisis e interpretación de datos

V. RESULTADOS

- 5.1. Presentación de Resultados
- 5.2. Interpretación de los resultados

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

- 6.1. Análisis de los resultados
- 6.2. Comparación resultados con antecedentes

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Anexo 2: Matriz de Operacionalización de Variables

Anexo 3: Instrumentos de medición

Anexo 4: Ficha de validación de instrumentos de medición Anexo

Anexo 5: Base de datos

Anexo 6: Informe de Turnitin al 28% de similitud se excluye referencias bibliográficas

ÍNDICE DE FIGURAS Y DE CUADROS

Tabla Y Gráfico N°1 Factor Cultural

Tabla Y Gráfico N°2 Edad

Tabla Y Gráfico N°3 Estado Civil

Tabla Y Gráfico N°4 Grado De Instrucción

Tabla Y Gráfico N°5 Uso De Métodos Anticonceptivos

I. INTRODUCCIÓN

La planificación familiar viene de las distintas medidas que una pareja o una persona toma en cuenta para determinar la cantidad de descendencia familiar y que acciones debería de tomar para poder lograr ello, es una decisión que se debe tomar en pareja, para poder organizarse de acuerdo a sus posibilidades. Es por ello, que se toma en cuenta la posibilidad de elegir un método anticonceptivo acorde a sus necesidades, que permita una reproducción en razón a lo que la pareja haya decidido, también debería de ser entre los 25 a 35 años de edades para no correr riesgos tanto de la madre como de su bebe, además se debe estipular periodos adecuados entre gestación y gestación, lo más recomendable es que no sea en un periodo mayor a 2 años, así la situación económica y social de la pareja tendrá una calidad tanto personal como familiar.¹

La salud sexual y reproductiva en la mujer está en razón al tipo de planificación familiar que esta decida tener, respetando así sus derechos sexuales y reproductivos como persona dentro de la sociedad, para que tenga un desarrollo tanto social como económico frente a los demás. Hoy en día, ya no es un tabú hablar de este tema, ya que en casi todos los países a nivel mundial, se viene cambiando el pensamiento cerrado que se tenía, en razón a estos temas.²

Es por ello que la investigación tuvo el propósito determinar la influencia del factor cultura como los mitos, pareja y religión en el uso de métodos anticonceptivos, así mismo determinar cuáles de estos factores predomina, las características sociodemográficas y el método anticonceptivo de mayor preferencia para las mujeres en periodo fértil que se atendieron en el hospital de Ica.

CAPITULO I

II.PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del Problema

Hablar de la salud reproductiva en estos tiempos no ha dejado de ser un tabú en su totalidad, he incluso en muchas partes a nivel mundial resulta de difícil aceptación entre las conversaciones de una población, siendo una utopía hasta el día de hoy. Antiguamente los métodos que se tomaban en cuenta al momento de decidir la fecundidad de una mujer estaban basados solo como parte de una tradición o algún tipo de leyenda, y no se les relacionaba con la medicina o la ciencia.

En un estudio sobre el tema, se estima que existen casi 200 millones de embarazos anuales a nivel mundial, y muchos de ellos no son planificados por sus padres, además sin contar que los embarazos en madres adolescentes menores de 19 años es cada vez más frecuente, como es el caso de nuestro país.⁴

En el Perú (2015) se estimaba más de 7 millones y medio de mujeres que estaban en edad fértil, aumentando esta cantidad en un 1,9%, siendo casi 123 mil personas más anualmente. ²

Las jóvenes adolescentes de 15 a 19 años tuvieron como método de mayor uso los inyectables, siendo un 31,6% el promedio estimado, las 20 a 34 años prefieren el condón masculino, con un 14,4%, las píldoras hormonales fueron la opción entre las mujeres de 25 a 29 años con un 12,4%, y el DIU (4,5%) para mujeres de 40 a 44 años de edad.⁵

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), informó que a nivel nacional, el 36,4% del total de mujeres entrevistadas, usa algún tipo de método anticonceptivo moderno, de los cuales el principal método usado es la inyección (12,0%), seguido del condón masculino (9,9%) y la píldora (6,1%), entre otros, según resultados de la Encuesta Demográfica de Salud Familiar 2014 – ENDES, es así que de 36 de cada 100 mujeres usan métodos anticonceptivos modernos y el 12% no; por lo que las mujeres que no hacen uso de métodos anticonceptivos corren el riesgo de un embarazo no deseado, terminando en abortos.⁶

Dentro de los factores tomados en cuenta al momento de decidir por un método anticonceptivo tenemos la edad, la pareja, mitos y creencias acerca de cuál sería el mejor método según sus riesgos y beneficios de cada método disponible.⁷

La sociedad y el ámbito sociocultural tienen gran influencia al momento de decidir por cual método anticonceptivo se debería elegir cuando se desea realizar una planificación familiar. Existen culturas, donde las mujeres sienten un rechazo hacia los métodos anticonceptivos, con la creencia que el hecho de tener gran cantidad de hijos y lograr su educación y crianza las hace sentir personas respetables y dignas frente a su sociedad. Por el contrario, hay países donde usar algún tipo de anticonceptivos es una obligación, ya que no deben de tener una familia extensa o numerosa. “La gente no suele darse cuenta de que esas normas influyen en sus decisiones”.⁷

Una investigación que se dio en la zona andina de nuestro país, afirmó que el 75% de 866 mujeres que fueron parte del estudio, habían hablado acerca de la planificación familiar con su pareja. El medio socio cultural puede estar en contra de la anticoncepción (prohibir), pero hay un poder mucho más grande que está en las redes sociales y sus costumbres, estos podrían cambiar la toma de decisiones relacionadas a este tema.⁸

2.2. Pregunta de investigación general

¿Existe influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?

2.3. Preguntas de investigación específicas

- ¿Qué factor cultural predomina en las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?
- ¿Cuál es la presencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?
- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?
- ¿Cuál es el tipo de método anticonceptivo de mayor preferencia en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar del Hospital Santa María del Socorro, 2019?

2.4. Objetivo General

Determinar la influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.

2.5. Objetivos Específicos

- Identificar qué factor cultural predomina en las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.
- Determinar la presencia de los factores culturales en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar del Hospital Santa María del Socorro, 2019.
- Determinar las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.
- Identificar el tipo de método anticonceptivo de mayor preferencia en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.

2.6. Justificación e Importancia

2.5.1. Justificación de investigación

Este estudio se realiza porque los factores culturales hoy en día son múltiples e influyen en las creencias de cada persona, podemos mencionar a los factores sociales, religiosos, políticos y familiares. Basado en esta información, se puede deducir que toda persona, tiende a decidir bajo ciertas creencias culturales de su entorno el uso o no de métodos anticonceptivos. Este aspecto nos hace afirmar que nuestro país es pluricultural estableciendo sus propias creencias, que van a regular las relaciones dentro de la sociedad, las escuelas, el centro laboral e incluso la salud personal.

2.5.2. Importancia de investigación

Es de suma importancia para identificar los problemas y poder darle solución, al momento de decidir la aceptación de algún tipo de método

anticonceptivo, ya que las mujeres hoy en día, se dejan influenciar de ciertos factores socio culturales , que a la larga le traerán numerosas consecuencias como: familias extensas y con ello, un nivel de recurso económico muy ajustado, problemas en la nutrición familiar debido a que por la cantidad de integrantes en la familia no se puede cumplir con un buen suministro de alimentos adecuados; analfabetismo y otras numerosas consecuencias que desfavorecen el desarrollo familiar, y por ende el desarrollo del país.

2.5.3. Viabilidad de la investigación

El estudio es viable porque se cuenta con los recursos humanos como la investigadora y las mujeres en edad fértil que colaborarán en el presente estudio. Los materiales se dividen en los materiales de escritorio, material informático, el material financiero que son necesarios para cubrir los gastos que se utilizó para la ejecución de la presente tesis, el acceso a la información y conocimientos también son considerados de manera oportuna para el estudio.

2.7. Alcances y limitaciones

Este estudio tuvo inconvenientes por no contar con la facilidad necesaria al momento del ingreso del establecimiento de salud, ya que se debía solicitar a la entidad rectora como el Hospital Santa María del Socorro de Ica, acción que tomo un periodo de tiempo no programado.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Antecedentes Nacionales.

Mendieta A. (Lima, 2016) Tradiciones determinantes en la preferencia de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar en el Centro de Salud, realizada Cuyo objetivo fue determinar la preferencia de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar en el Centro de Salud, el estudio fue de tipo descriptivo, transversal, no experimental, prospectivo, en sus Resultados: según el investigador, la decisión al momento de elegir un método anticonceptivo acorde a la pareja es un 89%, tomando en cuenta el periodo del ciclo menstrual, y la fuerte opinión del esposo al momento de decidir acerca de un método anticonceptivo. Estos factores dan como resultado, la existencia de dificultades en cuanto al uso de métodos anticonceptivo causado por las costumbres culturales que haya entre las personas de una comunidad y los distintos factores que hay en una pareja como la discrepancia del uso de métodos por el miedo a tener consecuencias adversas.¹³

Oscó M. (puno, 2016) Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva que se realizó en la comunidad. Cuyo objetivo conocer los Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva que se realizó en la comunidad de Puno, teniendo como metodología de estudio el tipo descriptivo, transversal, correlacional, prospectivo, en sus Resultados: un nivel desagradable en la actitud de los auxiliares de enfermería frente a las pacientes, así como el medio contextual por no contar con los servicios de salud cerca a nuestra comunidad, se ven afectados por el factor institucional. Finalmente se resume que toda pareja tiene derecho a la planificación familiar, determinar cuál será el momento

adecuado para tenerlos, también toma en cuenta que la pareja es quien determina y controla la cantidad de hijos que desea tener en la familia.¹⁴

León G, y Muñoz K. (Huancayo,2016) realizaron una investigación con el objetivo de analizar cuál era la relación entre características sociodemográficas y la frecuencia del uso de métodos anticonceptivos en mujeres que estudiaban en una Universidad Privada de la ciudad. Los autores hicieron uso de la estadística descriptiva y correlacional. Utilizaron como muestra a 95 mujeres y se les proporcionó un cuestionario de elaboración propia para conocer las características de las variables de estudio. En sus resultados encontraron que las mujeres tienen en mayor proporción 19 a 29 años de edad (26.3%). Encontraron que existe relación del uso de los métodos anticonceptivos con las variables sociodemográficas como la edad, la procedencia urbana, la religión y el tipo de familia. En mayor proporción las mujeres si utilizan los métodos anticonceptivos con más del 51%. En cuanto al uso de métodos anticonceptivos, en mayor proporción utilizan el condón casi el 35%, seguido del inyectable con alrededor de 26%. Los autores concluyen que es necesario la buena educación sexual para que las jóvenes puedan elegir y utilizar eficientemente los métodos anticonceptivos.¹⁵

Fonseca M, Macedo H, y Tapullima L. (Iquitos,2016) realizaron una **investigación** con el objetivo de analizar cómo eran los factores culturales y demográficos, en un grupo de mujeres de Iquitos. Los autores hicieron uso del método de investigación descriptivo y cuantitativo. Para lo cual utilizaron como muestra a 130 mujeres seleccionadas al azar, a quienes se les dio un cuestionario estructurado por los autores, para conocer las características de las variables de estudio. En sus resultados encontraron que en mayor proporción las mujeres tienen edades entre 20 a 24 años de edad (60%) y que la edad promedio es de 21 años. El 100% de las mujeres

tenían actividad sexual, en mayor proporción las mujeres eran solteras con casi el 92%, seguido de las convivientes con porcentaje alrededor del 6%. La mayoría de las mujeres manifestaron que recibieron información de algún personal de salud sobre métodos anticonceptivos (71.5%). Asimismo, las mujeres refirieron que el método anticonceptivo que mayormente utilizan para evitar quedar embarazadas es el preservativo con 18.5%, seguido de los inyectables, las píldoras, y en menor proporción los métodos naturales como el de ritmo. Un 40% de ellas refirió que no utiliza métodos anticonceptivos. Los autores concluyen que es necesario la educación en métodos anticonceptivos a las mujeres para que puedan prevenir el embarazo no deseado.¹⁶

3.1.2. Antecedentes Internacionales.

Bermeo M. y Morocho R. (Ecuador,2016) Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar por mujeres de edad fértil en la comunidad de Huertas, parroquia Shaglli, cantón Santa Isabel

Objetivo: Calificar el poder sociocultural y accesibilidad de aquellos métodos de planificación familiar de mujeres fértiles. Metodología: Su estudio es descriptivo tomando como muestra a 168 mujeres de la comunidad Huertas, del año 2015. La obtención de datos se pudo conseguir mediante las entrevistas con un esquema previamente elaborado y según las variables, tabulados y analizados con el programa SPSS 19 y Microsoft Excel 2010. Resultados: la mayoría de jóvenes de 15-24 años, representan un 47%, de proveniencia rural, preparación secundaria y con acceso económico de nivel medio, y con 1 o 2 hijos; generalmente de religión católica, que han tenido acceso a recibir la información acerca de los métodos de planificación familiar mediante el Centro de Salud, pese a que el 39,3% manifiesta no utilizar ningún método anticonceptivo por temor a una posible esterilidad. No obstante, el 41,7% manifiesta lo útil que le resulta practicar el método

anticonceptivo que utiliza, el 11,3% indica dolor de cabeza según su reacción surgida debido a su suministro. El 20,2% señala no utilizar método alguno, finalmente el 62,5% declara que quien se responsabiliza por la planificación familiar es la pareja.⁷

Cocom M. (Guatemala,2017) “Factores culturales que influyen en la aceptación de Métodos de Planificación Familiar” Cantón Pachipac Nahualá Sololá.

Objetivo: Establecer cuáles son los factores culturales que intervienen en la aprobación de los métodos de planificación familiar, cuya metodología es descriptiva, transversal. La muestra fue de 15 mujeres las cuales no formaban parte de las mujeres que usaran algún método, a su vez, se les realizó una entrevista basada en 15 preguntas abiertas. Entre los factores culturales tenemos: Factor social, factor religioso, desinformación, tabú y prejuicios. Aparte fueron identificados otros factores que atribuyen al rechazo a los métodos como: Factor biológico, utilidad y educación, en consecuencia se recomienda realizar intervenciones adaptando la información a la forma como se desenvuelven las entrevistadas, además de variar sus factores ya identificados para lograr una conciencia de la población en estudio. Los resultados fueron los siguientes: los factores culturales relevantes son: en el factor tabú existe un peso del 20% de influencia, en el factor social hay un 45% de influencia, en la desinformación hay un 15% de influencia, en el factor religioso hay un 10% de influencia y en los prejuicios hay un 10% de influencia.⁸

Díaz E. (Argentina, 2015) Factores sociales y culturales determinantes en salud reproductivas, realizada en Córdoba.. Cuyo objetivo fue analizar los factores sociales y culturales determinantes en salud reproductivas, el estudio fue de tipo descriptiva, correlacional, transversal, en sus Resultados: en el 54% de mujeres depende de la forma en que comprendan su entorno físico, social, está definido por la cultura, siendo una manera de

codificar la existencia, por tanto se vive las dificultades en la salud reproductiva. La planificación del número de hijos que desean no está muy clara, teniendo como resultado el rechazo de métodos de planificación familiar, la cual toma como conclusiones que existe relación significativa entre los factores sociales y culturales determinantes en salud reproductivas .¹⁰

Mendoza E. (México, 2015). Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias en una unidad de primer nivel realizada en Querétaro. Cuyo objetivo fue determinar los factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias en una unidad de primer nivel realizada en Querétaro, el estudio fue de tipo analítico, correlacional, transversal, Resultado: Se destaca que solamente el 35% de mujeres no hacen uso de un método anticonceptivo, pero el 65% si lo hacen, debido mayormente a la falta de conocimiento, muchos de ellas, debido a los aspectos culturales que predominan en la zona donde se llevó a cabo la investigación. Los centros de salud deberían tomar en cuenta la característica intercultural de la localidad donde se encuentran. Del mismo modo, el poco conocimiento sobre el tema, falta de asesoría, servicios de consejería deficientes, las posiciones de algunas religiones, dificultad para obtener los métodos anticonceptivos por algunas deficiencias en este servicio y la manifestación de los factores relevantes en el uso de métodos anticonceptivos.¹¹

Herrera J.(Honduras, 2015).Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar en las comunidades Barrio Las Tablas, Morocelí y La Ciénega, llevado a cabo en San Antonio de Oriente, Cuyo objetivo fue determinar la influencia sociocultural en el acceso con el uso de métodos de planificación familiar en las comunidades Barrio Las Tablas, Morocelí y La Ciénega, llevado a cabo en San Antonio de Oriente, el estudio fue de tipo no experimental, descriptivo, correlacional,

transversal, Resultados: Los pesos socioculturales más influyentes son los efectos colaterales que acarrear los métodos de planificación familiar. Sobresale que estos tienen un aporte crucial en razón a la salud de la fémina, donde se realiza un planificación previa para buscar la conservación de una vida reproductiva saludable. En las zonas rurales, las mujeres no cuentan con una educación de mayor nivel educativo y además que su aspecto socioeconómico es bajo, siendo muy común que se tenga 5 hijos aproximadamente por familia. Este estudio logro obtener la información que nos facilitan identificar los aspectos y factores socioculturales que han contribuido al momento de tomar decisiones dentro de la pareja, en razón a la planificación familiar.¹²

3.2. BASES TEORICAS

3.2.1. FACTORES CULTURALES

La elección de un método anticonceptivo se ve influenciado por diversos factores como las características sociodemográficas, creencias, mitos, tabúes y costumbres propias de la diversidad cultural de una sociedad. El avance de la tecnología favorece la elección y uso de métodos anticonceptivos pero aún persiste la vergüenza, culpabilidad, cargo de conciencia, etc. ⁽¹⁾

Considerando que los factores son todos aquellos elementos que podrían resultar condicionantes a una situación, como es el hecho de planificar la familia, y convirtiéndose en causal de desarrollo o transformación de los hechos; ^{15 se} debe tener en cuenta que los factores sociales y culturales están presentes desde que se nace y determina de una u otra forma la conducta humana condicionando sus ideas, creencias y modos de comportamiento.

La salud reproductiva en nuestro país aún es un tema considerado tabú en menos proporción que en décadas pasadas pero persiste. En el siglo XX la planificación

familiar era una conducta que se tomaba por tradición y leyenda más no por medicina o ciencia como lo es en la actualidad.²

La cultura se construye con actitudes de un grupo de personas que tienen la misma idea que comparten las mismas costumbres y que siguen un mismo objetivo, que con el transcurrir del tiempo, van transmitiendo estas formas de pensar a sus generaciones consiguientes. La cultura no solo es una forma de pensar, también, está referida como un recopilación de normas, valores y formas de vivir de las personas, que han sido aprendidos de manera espontánea y al mismo tiempo van siendo copiados por los demás que lo rodean.¹⁸

Según la teoría de Leininger, la cultura de un pueblo se refiere a los valores de la persona, valores y formas de vida de los distintos grupos o de las instituciones que van compartiendo con los demás y transmitiendo a sus generaciones sus pensamientos, actitudes, creencias y distintas prácticas. Así mismo, amplía su definición hacia el ámbito cultural y social, estableciendo como la diversidad de modelos dinámicos, donde se suman a ello, los factores relacionadas a la religión, el grado de parentesco y lenguas.¹⁹

Según la UNESCO "la cultura debe ser considerada como el conjunto de los rasgos distintivos espirituales y materiales, intelectuales y afectivos que caracterizan a una sociedad o a un grupo social y que abarca, además de las artes y las letras, los modos de vida, las maneras de vivir juntos, los sistemas de valores, las tradiciones y las creencias". Tomando en cuenta esta definición podemos decir que la sociedad se ve influenciada por diferentes factores como los sociales, económicos y culturales.¹⁶

Los factores culturales que se componen de conceptos heredados de nuestros antepasados y que se ven expresados simbólicamente en la actualidad, mediante este factor las personas socializan, estableciendo nuevos conocimientos y actitudes hacia la vida.¹⁶

Por tanto el uso de métodos anticonceptivos se condiciona por los factores socioculturales como la actitud de la pareja, violencia, religión, mitos, tabúes, costumbres, etc.¹⁶

La influencia de la pareja en nuestro país aún conserva en la mayoría de hombres un pensamiento machista, que van inyectando a las siguientes generaciones, siguiendo los mismos comportamientos, e incluso no solo por parte del padre sino también de la madre. En la selva, alrededor de 70% de embarazos son bienvenidos en sus hogares, a comparación de la costa y la sierra pues hay mayor dificultad de aceptación.¹⁶

En relación a la violencia hacia la mujer podemos identificar violencia psicológica, física y sexual. Las mujeres que llevan una planificación familiar manifiestan haber sufrido de maltratos ocasionados por su pareja acompañadas con amenazas, insultos degradantes y el comportamiento humillante, también violencia física como cachetadas, puñetes y bofetadas, puñetazos, patadas solo por hecho de usar un método anticonceptivo.¹⁷

La religión católica y protestante en nuestra sociedad en la actualidad son las que predominan, aunque también podemos destacar algunas otras creencias acorde a su localidad. En los tiempos actuales el 50% de personas son católicos y protestantes según el censo anual, las iglesias cada día se involucran más en cuanto al tema de Salud Reproductiva.¹⁷ Hay algunos líderes de iglesias que defienden la idea de que solo en el hogar se debe decidir cuantos hijos se quiere tener, tal como lo indica la biblia “Fructificar y multiplicaos”, frente a ello, sus creyentes han optado por los métodos naturales para no faltar a su iglesia.¹⁷

En el Perú existe una variedad importante de mitos, tabúes y creencias relacionados al uso de métodos anticonceptivos entre estos tenemos:

- Acerca del método y su eficacia: Existen mujeres que salen gestando aun utilizando algún método anticonceptivo.

- Sexuales: Las explicaciones y justificaciones que circulan en la cotidianidad social suelen mezclar argumentos racionales con otros provenientes de la tradición y el folclore de cada época y lugar. Ello es lo que conocemos con el nombre de «mito», es decir, relatos fabulados que intentan dar una explicación sobre la existencia y el origen de las cosas.¹⁷
- Sobre alteraciones de la conducta de la mujer: Debido al uso de métodos hormonales se cree que pueden producir algún tipo de trastorno mental en la mujer, pensando que la sangre “se les sube a la cabeza”, “desde que tomo la píldora estoy más agresiva, agredo a mis hijos, peleo con mi esposo sin razones” .¹⁷
- Sobre efectos adversos en la salud: El uso de los anticonceptivos pueden causar cáncer, por efecto de las inyecciones cuando la mujer no menstrúa la sangre se acumula formado un tumor en el útero, además que la píldora del día siguiente es abortiva.
- Sobre deformación de la figura femenina: La píldora puede hacer poco atractivas a la mujer, nos aumenta de peso.¹⁷

3.2.2. METODOS ANTICONCEPTIVOS:

Los métodos anticonceptivos son procedimientos que previenen o reducen significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, estos procedimientos deben cumplir con requisitos y características que permitan a las personas alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida.¹⁸

Dentro de la Constitución Política del Perú tenemos muchos derechos estrechamente ligados a los derechos sexuales y reproductivos de los ciudadanos; así mismo, señala “la política nacional de población tiene como objetivo difundir y promover la paternidad y maternidad responsables. Reconoce el derecho de las familias y de las personas a decidir. En tal sentido, el Estado

asegura los programas de educación y la información adecuados y el acceso a los medios, que no afecten la vida o la salud”.¹⁹

A nivel de todo el mundo, los métodos anticonceptivos modernos se incrementaron de un 54% en 1990 a un 57,4% en 2015. En Latinoamérica en el año 2017, se ha desplegado al 70%, pero encontramos que en Perú está estancado en esa tarea: tal es así, que solo el 54% de mujeres usa métodos anticonceptivos modernos. Por otra parte, el uso de métodos anticonceptivos por los hombres se ve representado en pequeña cantidad en cuanto a las tasas de prevalencia. Los hombres solo, usan el método como el uso del condón y la esterilización (vasectomía).²⁰

Se puede clasificar a los métodos anticonceptivos en dos grupos: los métodos naturales y los métodos artificiales.^{19, 21}

I. Métodos Naturales

a) Métodos de abstinencia periódica

La abstinencia periódica, es la privación del acto sexual durante el periodo fértil de la mujer según el ciclo menstrual, para prevenir un embarazo no deseado. Para ello, es necesario tener conocimientos básicos de todos los síntomas o los signos que están relacionados a los periodos físicos ligados a la fertilidad e infertilidad. Los métodos según estas especificaciones tenemos:

- Método del ritmo, Ogino-Knaus, de la regla o del calendario, la mujer debe de registrar la duración de sus ciclos menstruales (historia menstrual) de por lo menos seis meses, idealmente 12 meses; el ciclo se inicia el primer día del sangrado menstrual y termina el día anterior de la siguiente menstruación.
- Método del moco cervical o de Billings, el periodo fértil es reconocido porque existe el moco cervical con ciertas características que lo cataloga como como tal (abundante, claro, transparente, filante y elástico).

- Método de los días fijos o método del collar: este método también está ligado a la abstinencia de las relaciones sexuales, se basa en el uso de perlas de colores (marrón, blanco y rojo) que indica las diferentes fases del ciclo menstrual, incluyendo el periodo fértil.²²

b) MELA: Método de Lactancia Materna y amenorrea

Es el único método natural, basado en la infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia, cuyo mecanismo de acción es la supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.²²

II. Métodos artificiales

a) Métodos de barrera

- Condón masculino, este método se caracteriza por el uso de una funda muy delgada de látex, su fin es impedir que los espermatozoides lleguen al tracto reproductivo de la mujer. También reduce la transmisión de las infecciones de transmisión sexual.
- Condón femenino, es una funda similar al del condón masculino, es muy amplia y súper delgada que es colocada en la vagina justo antes de iniciar las relaciones sexuales con la pareja.
- Espermicidas, son productos químicos que tienen presentaciones como óvulos, cremas, gel o espuma que se colocan en la vagina antes de iniciar el acto sexual, se encargan de destruir los espermatozoides.²²

b) Métodos hormonales

- Anticonceptivo oral combinado: es un método que dentro de su composición contiene el estrógeno y la progesterona, estos dos compuestos trabajan juntos con el fin de inhibir la ovulación y espesar el moco cervical.
- Anticonceptivo oral de solo progestágenos, son productos que dentro de su composición encontramos solo progestágenos, estos van

anulando el proceso de ovulación en la mujer y convirtiendo el moco cervical en una consistencia más espesa, que hace que el paso de los espermatozoides sea más difícil. ²²

- Anticonceptivo oral de emergencia, es un método que se usa en una situación de emergencia en caso no se haya tomado medidas para evitar un embarazo no deseado, este anticonceptivo se toma luego del acto sexual sin algún tipo de protección. Su forma de actuar es que impide el proceso de la ovulación y al mismo tiempo espesa el moco cervical en los genitales de la mujer. Este método solo es una alternativa como su nombre lo dice solo para emergencia, no debe tomarse de manera regular.²²
- Inyectables de solo Progestágeno, este producto está compuesto de solo progesterona, actúa suprimiendo la ovulación y espesa el moco cervical para que el paso de los espermatozoides sea más difícil, del mismo modo, inhibe el transporte de gameto sexual femenino hacia las trompas de Falopio.
- Inyectable combinado, poseen estrógeno y progesterona, anulan la ovulación, hacen que el moco cervical se vuelva más espeso y dificulta el paso de los espermatozoides hacia el útero y trompas de Falopio.²²
- Anillo vaginal combinado, este tipo de anticonceptivo se caracteriza por ser delgado, de textura traslúcida y además es muy flexible, su modo de empleo, es que se coloca en la vagina por periodos mensuales, suministrando una protección anticonceptiva. En su composición encontramos el estrógeno y la progesterona pero en dosis muy bajas.²²
- Los implantes, son cápsulas flexibles, muy delgadas y que son colocadas por debajo de la piel del brazo. Este implante tiene un periodo de protección de 3 a 5 años según el tipo de implante que se desea colocar, dentro de la composición encontramos solo progestágeno. Impide la ovulación mensual y altera la consistencia

del moco cervical, del modo que impida el paso libre de los espermatozoides hasta el lugar donde se producirá la fecundación.²²

c) Dispositivos intrauterinos

- Liberador de cobre, llamado “T de Cobre” (TCu 380 A), este dispositivo es colocado en la cavidad uterina, actúa liberando partículas de cobre por un periodo no mayor a 10 años. Su forma de protección es que inhibe a los espermatozoides de llegar hasta la cavidad uterina, haciendo que su paso hacia el óvulo sea inmobilizado, hasta lograr destruirlos por completo.²³
- Liberador de progestágeno, es un tipo de dispositivo que es colocado en la parte interna de la cavidad del útero, su proceso es la liberación de levonorgestrel, tiene un periodo de tiempo no mayor a 5 años. Impide el paso de los espermatozoides, gracias a que actúa sobre el moco cervical esperando su consistencia, también inhibe la ovulación, y causa cambios en el endometrio. ^{24,25}

d) Métodos quirúrgicos

- Ligaduras de trompas, este tipo de método es permanente, pues se realiza una operación quirúrgica con el propósito ocluir y seccionar las trompas de Falopio. Este proceso hace que los espermatozoides no tengan acceso hacia el lugar de la fecundación en las trompas de Falopio.
- Vasectomía, al igual que la ligadura de trompa en la mujer, este proceso también es realizado a través de una operación quirúrgica, pero su grado de complejidad es menor; se seccionan los conductos deferentes impidiendo que los espermatozoides puedan salir hacia el exterior para evitar así una posible fecundación.²⁴

3.2.3. DEFINICION DE TERMINOS BASICOS

- **ANTICONCEPTIVO ORAL:** Los anticonceptivos orales son fármacos que se administran por vía oral. Contienen hormonas en pequeñas dosis.²²
- **DISPOSITIVO INTRAUTERINO:** es un pequeño dispositivo de material de plástico que tiene la forma de una T, que es colocado en la parte interna del útero, su fin es impedir que se produzca un embarazo no deseado.²³
- **EDAD FERTIL:** una mujer situada entre la pubertad y la menopausia, que oscila entre los 15 y los 50 años (según cada mujer). Dentro de ese período, las mejores condiciones de fertilidad se dan normalmente hasta los 35 años.²⁷
- **EDAD:** es el periodo de vida que ha transcurrido desde que la persona nace hasta la actualidad.¹⁸
- **EFFECTOS ADVERSOS:** son síntomas incómodos que podría presentar una persona y que resulta a causa de la prescripción médica de un tratamiento.²²
- **FACTORES:** son elementos que pueden ocasionar una determinada situación, podrían ser los causantes de algún tipo de cambio o evolución de algún suceso.²²
- **FACTORES CULTURALES:** está constituida por un sistema de conceptos basados en ideas heredadas y que se muestran de manera simbólica, es mediante este acto que todas las personas socializan, se relacionan y adquieren conocimientos y actitudes frente a las sociedad.¹⁶
- **GRADO DE INSTRUCCIÓN:** es el grado de estudios que ha adquirido una persona hasta el momento, podrían estar incompletas, en curso o están siendo realizados provisionalmente.¹⁷
- **INYECCABLE TRIMESTRAL:** es un método anticonceptivo bastante seguro y eficaz, pero sobretodo porque no perjudica la salud de la persona que lo usa.²²
- **LACTANCIA MATERNA:** es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden amamantar, siempre que dispongan de buena información y del apoyo de su familia y del sistema de atención de salud.²²

- **METODO ANTICONCEPTIVO:** son insumos utilizados para prevenir y evitar un embarazo.²²
- **METODO DEL RITMO:** es un método donde es necesario conocer el ciclo menstrual, para calcular el período fértil de la mujer, y así evitar un embarazo.²²
- **MITO:** es un tipo de conducta, creencias de una cultura o de una comunidad, donde son considerados como historias verdaderas. Al conjunto de los mitos de una cultura se le denomina mitología.¹⁷
- **PLANIFICACION FAMILIAR:** es la capacidad de decisión de una mujer o la pareja para establecer el momento en que desea concebir a sus hijos y el espacio inter genésico entre embarazo y embarazo.²⁵
- **PAREJA:** es cuando dos personas deciden iniciar una relación sentimental y afectiva, que se inicia con el noviazgo y culmina en el matrimonio.¹⁷
- **PRESERVATIVO:** está referido al condón, que es una cobertura de látex, que se coloca en el pene justo antes de iniciar el acto sexual.²²
- **RELIGION:** está referida a cuando una persona sigue una doctrina, basada en una creencia a un ser divino (Dios) y al que rinde un culto.¹⁶
- **TABU:** la palabra tabú designa a una conducta moralmente inaceptable por una sociedad, grupo humano o religión. Es la prohibición de algo supuestamente extraño (en algunas sociedades), de contenido religioso, económico, político, social o cultural por una razón no justificada basada en prejuicios.¹⁸
- **CREENCIAS:** se define como el firme asentimiento y conformidad con algo. La creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta.¹⁸
- **CONDUCTA:** Manera de comportarse una persona en una situación determinada o en general.³⁴
- **SOCIEDAD:** Conjunto de personas que se relacionan entre sí, de acuerdo a unas determinadas reglas de organización jurídica y consuetudinaria, y que comparten una misma cultura o civilización en un espacio o un tiempo determinados.³⁴
- **PROHIBIDO:** es aquello que se encuentra vedado o que no está autorizado. Lo prohibido, por lo tanto, carece de permiso para su desarrollo o su existencia.

- **PREJUICIO:** es la acción y efecto de prejuzgar (juzgar las cosas sin tener cabal conocimiento o antes del tiempo oportuno). Un prejuicio, por lo tanto, es una opinión previa acerca de algo que se conoce poco o mal.³⁴
- **RELIGIÓN CATÓLICA:** es la congregación de los fieles al cristianismo que se encuentra regida por el Papa. Es la Iglesia más grande del mundo. Según la doctrina, fue fundada por Jesucristo y dirigida por los apóstoles en sus primeros tiempos.³³
- **PROTESTANTE:** el protestantismo es un movimiento religioso que se originó en el siglo XVI para referirse a los cristianos que se separaron de la iglesia católica tras la Reforma protestante.³³

3.3. Identificación de las variables

3.3.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Factor cultural: Se define al conjunto complejo que incluye conocimientos, creencias, artes, moral, costumbres, y otras capacidades y hábitos como miembros de la sociedad.

3.3.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Uso de método anticonceptivo: Se define como todos aquellos mecanismos utilizados voluntariamente por el hombre, mujer o la pareja idealmente En común acuerdo con el fin de evitar la concepción.

IV. METODOLOGIA

4.1. Tipo y nivel de investigación

Es de tipo prospectivo, descriptivo, y de corte transversal, debido a que se tomó en cuenta solo un grupo de la población con el objetivo de poder establecer sus características; está enfocado mayormente en estudiar el desarrollo de las personas y al mismo tiempo el comportamiento de las variables en un determinado tiempo.

Nivel de investigación

Investigación cualitativo

4.2. Diseño de la investigación

Correlacional

4.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Variable independiente: Factor cultural	Se define al conjunto complejo que incluye conocimientos, creencias, artes, moral, costumbres, y otras capacidades y habito como miembros de la sociedad.	- Tabú	<ul style="list-style-type: none"> • Provoca infertilidad. • Produce cáncer. • Son abortivas. • Perdida del deseo sexual. • Engordan. 	Razón	
		- Actitud de la Pareja	<ul style="list-style-type: none"> • Hablan sobre los tipos de métodos anticonceptivos. • Solo la mujer debe usar método anticonceptivo. • Su pareja decide que método anticonceptivo usar. • Le comunica a su esposo si utiliza algún método anticonceptivo • Le prohíbe el uso de anticonceptivos. 	Razón	
		- Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Su religión le prohíbe utilizar algún método anticonceptivo. • La utilización de anticonceptivos es pecado • El número de hijos es voluntad de Dios. • Usar métodos anticonceptivos es como prohibir el nacimiento de un nuevo ser vivo. • La biblia no habla sobre los métodos de planificación familiar. 	Razón	
Variable dependiente: Uso de método anticonceptivo	Se define como todos aquellos mecanismos utilizados voluntariamente por el hombre, mujer o la pareja idealmente en común acuerdo con el fin de evitar la concepción.	<ul style="list-style-type: none"> - Método de abstinencia periódica - Método MELA - Método condón masculino - Método inyectable - Método implante - Método Anticonceptivo oral combinado - otros 	<ul style="list-style-type: none"> • Si no 	Nominal	Encuesta

<p>Variable interviniente Factor socio demografico</p>	<p>Puede decirse que lo sociodemográfico refiere a las características generales y al tamaño de un grupo poblacional. Estos rasgos dan forma a la identidad de los integrantes de esta agrupación.</p>	<p>-edad</p> <p>-estado civil</p> <p>-grado de instruccion</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes • Jóvenes • Adultos • Soltera • Conviviente • Primaria • Secundaria • superior 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Encues ta</p>
--	--	--	--	--	----------------------

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general:

Existe influencia significativa del factor cultural con el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Hipótesis Nula:

No existe influencia significativa del factor cultural con el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidos en planificación familiar en Hospital Santa María del Socorro, 2019.

4.5. Población y muestra

Población

La población de estudio fueron 900 mujeres en edad fértil que se atendieron en el servicio de planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro Febrero – Abril del 2019.

$$n = \frac{Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2}$$

Donde:

Z: 1.96

p: 0.5

q: 0.5

d: 0.05

n=190

Muestra

La muestra estuvo conformada, con la aplicación de la fórmula para población finita, por 190 mujeres que se atendieron en el servicio de planificación familiar en el hospital Santa María del Socorro durante los meses de febrero a abril del 2019.

Criterios de Inclusión:

- Mujeres en edad fértil.
- Mujeres usuarias de método anticonceptivo
- Mujeres que acuden al hospital Santa María del Socorro
- Mujeres que aceptarán participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- Adolescentes de menos de 15 años y mujeres adultas de más de 49 años.
- Mujeres no usuarias de método anticonceptivo.

Mujeres que no aceptarán participar en la investigación.

4.3. Técnicas e Instrumento: validación y confiabilidad

En este estudio se empleó un cuestionario previamente estructurado para lograr los objetivos de la investigación.

Esta investigación está basada en la confidencialidad y veracidad de la información dada, siendo enteramente manejados por la persona encargada de realizar este estudio, por ello, el acceso es estrictamente negado para personas ajenas a dicha investigación. Al finalizar solo los resultados serán entregados con fines científicos.

Ética

El estudio fue a través de una encuesta que si es contestada por la paciente se da por aceptada su participación en la investigación.

Previamente la participante fue explicada sobre el alcance de la investigación pudiendo abandonar el estudio en el momento que crea conveniente sin perjuicio personal para ella.

Se respetó su confidencialidad pues cada participante fue identificado con un número de encuesta.

4.4. Técnicas de análisis e interpretación de datos

- Se realizó una Codificación, tabulación y presentación en cuadros y gráficos estadísticos.
- Para realizar el procedimiento, análisis e interpretación se utilizó los programas Microsoft Excel y Microsoft Word 2017 donde se trabajó una base de datos estadísticos. Se empleó la estadística descriptiva e inferencial. Se realizó las medidas de tendencia central en variables cualitativas y en todas las variables se cruzarán buscando asociaciones significativas de las variables. Se aplicó la prueba estadística de chi cuadrado.

V RESULTADOS

5.1. Análisis Descriptivo

Las siguientes tablas de frecuencia y tablas de relación se trabajaron con chi al cuadrado (χ^2)

5.2. Interpretación de los resultados

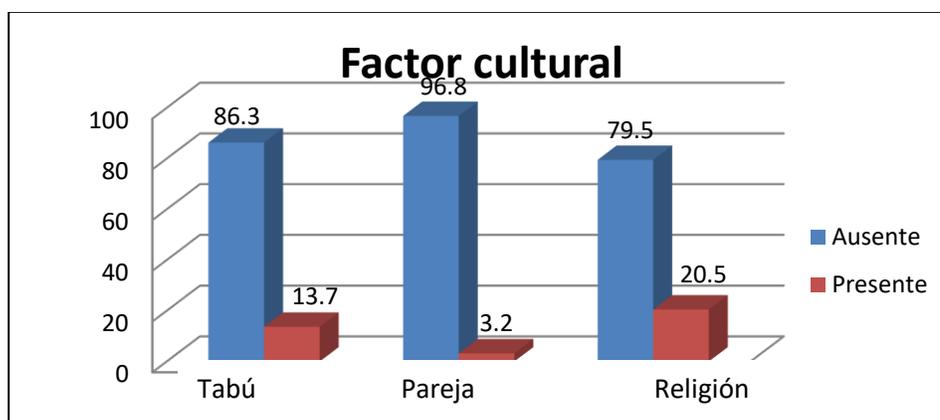
Tabla N° 1 INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019.

Tabla N°2

CONDICION	FACTOR CULTURAL					
	TABU		ACTITUD DE PAREJA		RELIGION	
	N	%	N	%	N	%
PRESENTE	26	13.7	6	3.2	39	20.5
AUSENTE	126	66.3	184	96.8	151	79.5
TOTAL	190	100	190	100	190	100

Fuente: Encuesta de la investigación

GRAFICO N° 1



En la tabla N°1 observamos que el factor cultural religión es el que predomina en las usuarias de planificación familiar en estudio, así mismo nos muestra que los factores culturales en estudio tabú, actitud de la pareja y religión están presentes en

un 13.7 %, 3.2 % y 20.5% respectivamente, porcentajes menores en relación a los porcentajes de ausencia de los mismos.

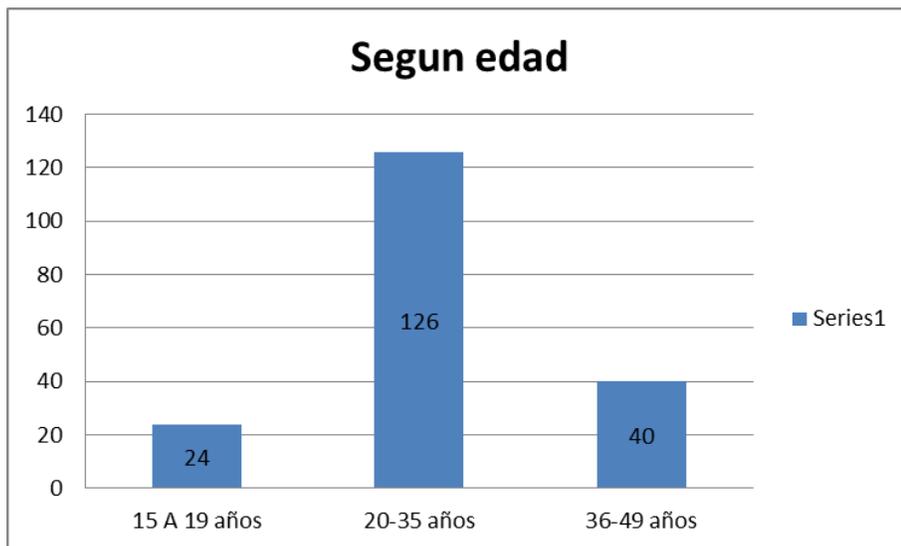
Tabla N° 2: INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019

Tabla N°2

EDAD	N°	%
15 a 19 años	24	12.6
20 a 35 años	126	66.3
36 a 49 años	40	21.1
TOTAL	190	100

Fuente: Encuesta de la investigación

GRAFICO N° 2



En la tabla N°2 observamos que las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar del hospital Santa María del Socorro, el grupo que predomina corresponde a las edades de 20 a 35 años con un 66.3%, seguido por mujeres de 36.a 49 años con el 21.1% y finalmente el grupo de 15 a 19 años con solo un 12.6%.

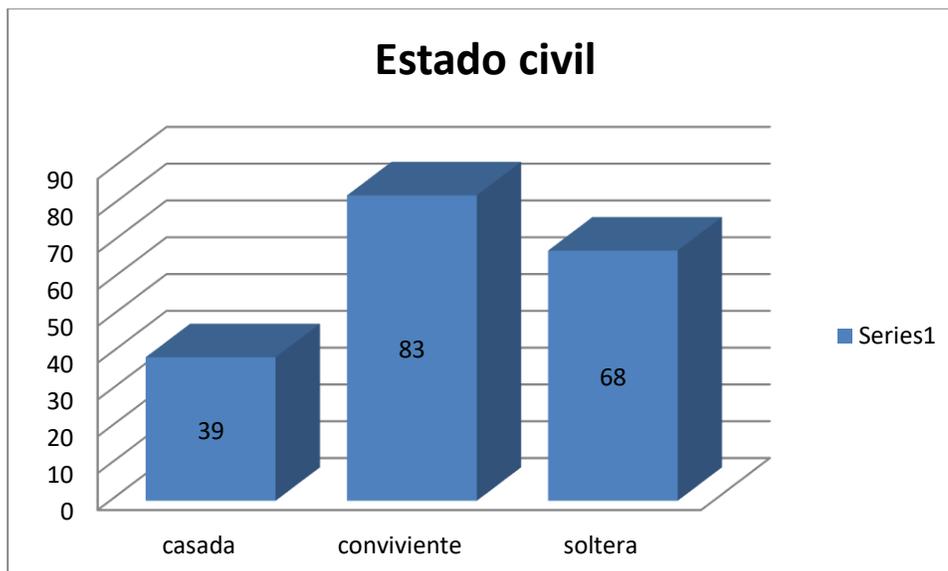
INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019

Tabla N° 3
Según Estado Civil

ESTADO CIVIL	N°	%
Soltera	68	35.8
Casada	39	20.5
Conviviente	83	43.7
TOTAL	190	100

Fuente: Encuesta de la investigación

GRAFICO N° 3



En la tabla N°4 observamos que de las mujeres en estudio el grupo predominante corresponde al estado civil de conviviente con el 43.7%, en segundo lugar solteras con el 35.8% y en tercer lugar casadas con un 20.5%.

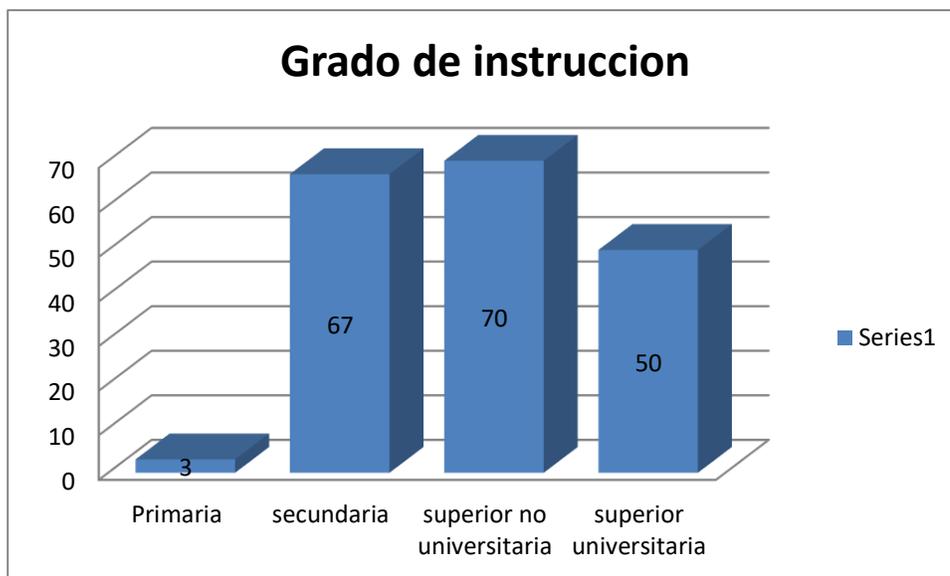
INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019

Tabla N° 4
Según Grado de Instrucción

GRADO DE INSTRUCCIÓN	N°	%
Primaria	3	1.6
Secundaria	67	35.3
superior no universitaria	70	36.8
superior universitaria	50	26.3
TOTAL	190	100

Fuente: Encuesta de la investigación

GRAFICO N° 4



Según el grado de instrucción la tabla N°5 muestra que las mujeres atendidas en planificación familiar el 36.8% tiene un grado de instrucción superior no universitaria,

seguido de secundaria con el 35.3%, superior universitaria con el 26.3% y finalmente primaria con el 1.6%.

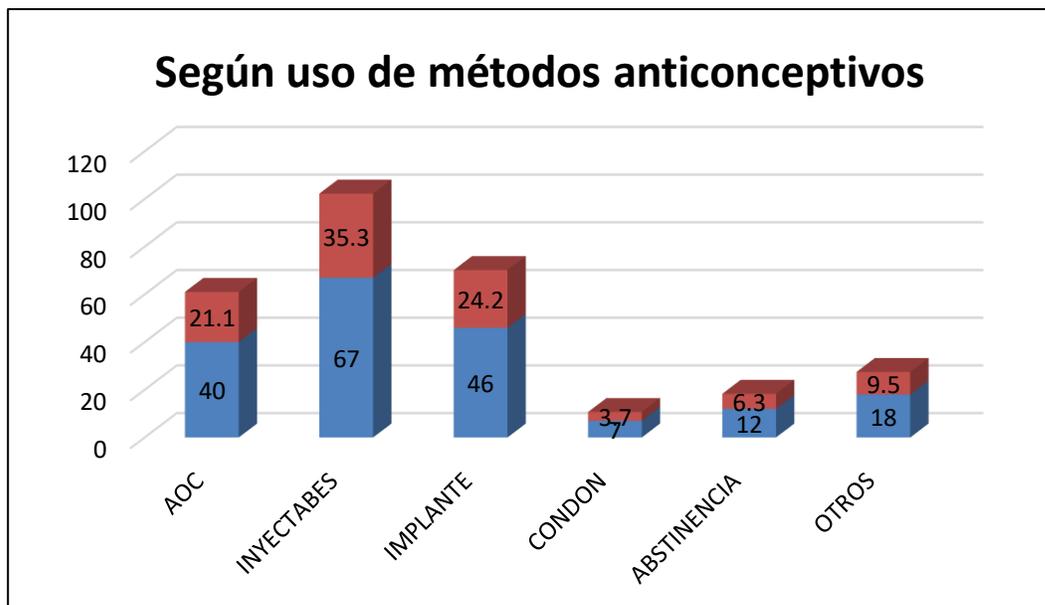
INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019

Tabla N° 5

Métodos Anticonceptivos	N°	%
A.O.C.	40	21.1
Método Inyectable	67	35.3
Implante subdérmico	46	24.2
Condón masculino	7	3.7
Abstinencia periódica	12	6.3
Otros	18	9.5
TOTAL	190	100.0

Fuente: Encuesta de la investigación

GRAFICA N° 5



Se puede Observar que el método de mayor preferencia para las mujeres en edad fértil del hospital Santa María del Socorro, son los inyectables con el 35.3%, seguido

del implante con el 24.2%, el anticonceptivo oral combinado con el 21.1% y con el mínimo porcentaje el condón masculino con el 3.7%.

PRUEBAS DE HIPOTESIS

Contrastación de hipótesis

Ha: Existe influencia significativa del factor cultural en el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.

Ho: No Existe influencia significativa del factor cultural en el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.

	Valor	gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,542 ^a	1	,006
Corrección de continuidad ^b	6,033	1	
Razón de verosimilitud	11,708	1	,001
Prueba exacta de Fisher			
Asociación lineal por lineal	7,602	1	,006
N de casos válidos	190		

Significancia: 0.05= 5% de error

Estadístico de prueba: Chi cuadrado calculado 7.5

$$\chi^2_{calc} = \sum \frac{(f_0 - f_e)^2}{f_e}$$



Valor de p: 0.06

Decisión: El chi cuadrado calculado es mayor que el de la tabla, cayendo en la zona de rechazo y como $P > 0.05$, se dice que: No Existe influencia significativa del factor cultural con el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en

planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019. Y se rechaza la hipótesis Ha.

Conclusión: El factor cultural no influye en el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis de los resultados

El factor cultural no influye en el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro año 2019. Encontramos los siguientes resultados:

1. Dentro del factor cultural religión es el que predomina en las usuarias de planificación familiar con un 20.5% respectivamente,
2. Las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar del hospital Santa María del Socorro, el grupo que predomina corresponde a las edades de 20 a 35 años con un 66.3%.
3. Las mujeres en estudio el grupo predominante corresponde al estado civil de conviviente con el 43.7%,
4. Las mujeres atendidas en planificación familiar el 36.8% tiene un grado de instrucción superior no universitaria.
5. El método de mayor preferencia para las mujeres en edad fértil del hospital Santa María del Socorro, son los inyectables con el 35.3,

6.2. Comparación resultados con antecedentes

Según el presente estudio y con los datos obtenidos se ha encontrado que de toda la muestra estudiada que usan métodos anticonceptivos los factores culturales como tabú, actitud de la pareja y religión tienen una presencia mínima 13.4%, 3.2% y 20.5% respectivamente en comparación a la ausencia de los mismos. Así mismo de los factores culturales estudiados el factor cultural religión es el predominante. Este resultado nos presenta que la ausencia de estos factores es de altos porcentajes en mujeres en edad fértil usuarias de un método anticonceptivo en el hospital Santa María del Socorro, al igual que el estudio de Coco M.⁷, que en sus resultados encontró que el 20% de influencia el tabú, religión y prejuicios el 10%, contrariamente lo encontrado por Arteaga K. que tuvo como resultado que el 94 % de mujeres con inclinación religiosa. Así mismo Mendieta refiere que el 89% decidió el método anticonceptivo acorde a la pareja

En relación a las características sociodemográfica la edad predominante de mujeres en edad fértil y que se atendieron en el servicio de planificación familiar del hospital Santa María del Socorro es de 20 a 35 años con el 66.3% resultado diferente al estudio por Bermeo M., quien encuentra que el grupo etéreo predominante con el 47% fue el de 15 a 24 años, el grado de instrucción que predominó con la mayor frecuencia es superior no universitaria con el 36.8%, resultado que difiere con el estudio de Arteaga K, en el cual el nivel educativo predominante es secundaria con el 53%.

El método anticonceptivo de mayor preferencia es el hormonal inyectable con el 35.3%, resultado diferente a lo encontrado por Arteaga K., quien encuentra que el método anticonceptivo de mayor uso fue la ligadura de trompas con el 26%.

CONCLUSIONES:

1. El factor cultural no influye en el uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.
2. El factor cultural religión es el que predomina en las mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.
3. Los factores culturales como tabú, actitud de la pareja y religión están presentes en mínimo porcentaje en el uso de método anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.
4. En las características sociodemográficas de las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar encontramos que la edad predominante es el grupo de 20 a 35 años, el estado civil con mayor porcentaje es el de conviviente y el grado de instrucción superior no universitario es de mayor número de casos en la muestra estudiada.
5. La preferencia de uso sobre los método anticonceptivos encontramos en primer orden hormonal inyectable, seguido del implante subdérmico y anticonceptivo oral combinado, y en ultimo orden con mínimo porcentaje se encuentra el condón masculino.

RECOMENDACIÓN:

1. Los profesionales de la salud enfoquen sus actividades de educación y promoción en la salud sexual y reproductiva de la población con la finalidad de erradicar la presencia de los factores culturales aun presentes en usuarias de métodos anticonceptivos
2. Los prestadores de salud del hospital Santa María del Socorro deben utilizar técnicas de comunicación acorde con el contexto sociocultural en las atenciones de planificación familiar y salud sexual y reproductiva de la población que acude a la institución para lograr dar respuestas adecuadas a las usuarias que aun presentan ideas de origen religioso relacionadas con el uso de métodos anticonceptivos.
3. Ante el resultado de que en usuarias de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar del hospital Santa María del Socorro aún existe la presencia de los factores culturales como tabúes, actitud de la pareja y religión se debe programar y realizar actividades de información con base científica para erradicar paulatinamente la presencia de los factores culturales en estudio.
4. Dirigir las acciones educativas preventivo promocional a los grupos de mujeres en edad fértil menores de 20 y mayores de 35 años, solteras y con educación primaria y secundaria para lograr progresivamente en el tiempo eliminar la presencia de los factores culturales estudiados en estos grupos poblacionales y en la población en general.
5. El personal de salud encargado del Servicio de obstetricia y Planificación familiar, deben identificar los factores culturales en las mujeres que

acuden a la institución, con el objetivo de que estas tomen buenas decisiones en la elección del método anticonceptivo que más se acomode a sus necesidades reproductivas, para ello se debe fortalecer la información clara y con base científica.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Rodríguez R y Gómez I. Caracterización de las progestinas inyectables y sus beneficios en la planificación familiar. Revista cubana de medicina general integral 2014; 19(2)
2. ENDES. Uso de Métodos Anticonceptivos en las provincias del Perú. Perú. p. 36. 2017
3. Del Carpio. Norma técnica de Planificación Familiar 5ªed. Lima. Hilmart. 96 pp. 2014
4. Ley de acceso Universal y equitativo de servicios de Planificación Familiar y su Integridad en el Programa Nacional de Salud Sexual y reproductiva, Policopiado 2017
5. NETWORK. “La elección de métodos anticonceptivos implica muchos factores”: La familia y la psicología desempeñan funciones importantes. Margaret Thuo. 1995; 10,1
6. INEI. Mujeres usan métodos anticonceptivos modernos, Disponible: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/36-de-cada-100-mujeres-usan-metodos-anticonceptivos-modernos-8851/>
7. Revista Salud Publica Peruana: “Conocimiento y actitudes de la pareja hacia la práctica de la planificación familiar en la selva del Perú”. Doris De La Cruz Peñarán y otros. 2003; 45,461-471.
8. INEI, Encuesta demográfica y salud familiar en el Perú [en línea][Actualizado 20/05/2016] Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2007/5.%20Planificaci%C3%B3n%20Familiar/5.2%20Uso%20de%20M%C3%A9todos.html>
9. MINSA. Guía Nacional de Salud Sexual y Reproductiva. Grafica Ñañez S.A. 350pp.Lima.Perú

10. Bermeo M. y Morocho R. Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar por mujeres de edad fértil en la comunidad de Huertas, parroquia Shaglli, cantón Santa Isabel- Ecuador. 2016. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23646/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
11. Cocom M. “Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala. 2017. universidad Rafael Landívar. Guatemala. pag 1- 68 en línea: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>
12. Espinoza M. Condicionantes en la elección de un método anticonceptivo de las mujeres en edad fértil. 2017
13. Díaz E. Factores sociales y culturales determinantes en salud reproductivas, realizada en Córdoba Argentina. 2015
14. Mendoza E. Factores que intervienen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias en una unidad de primer nivel realizada en Querétaro, México. 2015
15. Herrera J. Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar en las comunidades Barrio Las Tablas, Morocelí y La Ciénega, llevado a cabo en San Antonio de Oriente. 2015
16. León G, y Muñoz K. Relación entre las características sociales y la frecuencia de métodos anticonceptivos de estudiantes universitarias de la Universidad Privada del Centro. Tesis de grado. Universidad del Centro. Huancayo, Perú 2016.
17. Fonseca M, Macedo H, y Tapullima L. Factores demográficos y culturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de la Facultad de Enfermería Unap. Iquitos 2015. Tesis de grado. Universidad Nacional del Altiplano-Enfermería. Iquitos, Perú 2016.
18. Mendieta A. Costumbres que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar en el Centro de Salud, realizada en Lima Perú. 2016

19. Osco M. Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva que se realizó en la comunidad de Puno. 2016
20. Arteaga K. Factores socioculturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de las familias del Centro Poblado Hoja Redonda Chíncha, 2015
21. Zegarra, T. Mitos y Métodos Anticonceptivos. 2016, Colombia.
22. Mendoza Zea, Blanca Flor. Factores que intervienen en el uso de Métodos Anticonceptivos. [En línea] Febrero de 2013. [Citado el: 11 de Marzo de 2015.] <http://ri.uaq.mx/bitstream/123456789/1043/1/RI000552.pdf>
23. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Normas con pertinencia cultural hacia la interculturalidad. Guatemala : s.n., 2011.
24. Carrillo A. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de último año de la carrera de medicina en el Hospital Roosevelt. Guatemala, julio-agosto 2015. Universidad Rafael Landívar CARNET 11095-07.
25. Informe técnico del centro 110 de promoción y defensa de los derechos sexuales y reproductivos N°3. Lima. Perú. 2015
26. Schiappacansse, Veronica. ICIMER. Métodos de Barrera. [En línea] 2011. [Citado el: 27 de Marzo de 2015.] http://www.icmer.org/documentos/anticoncepcion/metodos_barrera.pdf.
27. Santana F, González R y Arranz M. Efecto del contraceptivo inyectable depo-provera sobre el metabolismo de la glucosa. rev. cubana endocrinología 2016; 11(2):98-104.
28. Maiztegui C. Conocimientos sobre métodos anticonceptivos y conductas de salud sexual y reproductiva de las mujeres del hospital materno provincial de Córdoba, 2016. Universidad Nacional de Córdoba. Argentina.
29. Méjico J, Melgar F, Mendoza A, Salinas W. nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre estudiantes de medicina humana de 1º a 3º año evhorizmed volumen 12(3), julio - setiembre 2015.

30. Ministerio de salud, manual de orientación y consejería en salud sexual y reproductiva, [en línea] 2014., Perú, disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1093_DGSP88.pdf
31. American Society for Reproductive Medicine, 2013, EEUU, [en línea], from: https://www.reproductivefacts.org/globalassets/rf/news-and-publications/bookletsfact-sheets/spanish-fact-sheets-and-info-booklets/edad_y_fertilidad-spanish.pdf
32. Planned Parenthood League of Massachusetts, Sexo, Rev. [en línea] 2016, disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/planned-parenthood-massachusetts/local-training-education/educacion-para-padres/informacion-acerca-de-la-pubertad-y-entendimiento-de-la-sexualidad/definiciones-de-sexo-y-sexualidad>
33. Carrasco Y, La Religión Y Su Influencia en las Conductas de Salud. Rev.España [en línea] 2016, disponible: http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11985/La_religion_y_su_influencia.pdf?sequence=2
34. Duek M, sociedad y individuo, Rev. Mex.[en línea] 2014, disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/argu/v22n60/v22n60a1.pdf>

ANEXO

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Variable independiente: Factor cultural	Se define al conjunto complejo que incluye conocimientos, creencias, artes, moral, costumbres, y otras capacidades y habito como miembros de la sociedad.	- Tabú	<ul style="list-style-type: none"> • Provoca infertilidad. • Produce cáncer. • Son abortivas. • Perdida del deseo sexual. • Engordan. 	Razón	
		- Actitud de la Pareja	<ul style="list-style-type: none"> • Hablan sobre los tipos de métodos anticonceptivos. • Solo la mujer debe usar método anticonceptivo. • Su pareja decide que método anticonceptivo usar. • Le comunica a su esposo si utiliza algún método anticonceptivo • Le prohíbe el uso de anticonceptivos. 	Razón	
		- Religión	<ul style="list-style-type: none"> • Su religión le prohíbe utilizar algún método anticonceptivo. • La utilización de anticonceptivos es pecado • El número de hijos es voluntad de Dios. • Usar métodos anticonceptivos es como prohibir el nacimiento de un nuevo ser vivo. • La biblia no habla sobre los métodos de planificación familiar. 	Razón	
Variable dependiente: Uso de método anticonceptivo	Se define como todos aquellos mecanismos utilizados voluntariamente por el hombre, mujer o la pareja idealmente en común acuerdo con el fin de evitar la concepción.	<ul style="list-style-type: none"> - Método de abstinencia periódica - Método MELA - Método condón masculino - Método inyectable - Método implante - Método Anticonceptivo oral combinado - otros 	<ul style="list-style-type: none"> • Si no 	Nominal	Encuesta

<p>Variable interviniente Factor socio demografico</p>	<p>Puede decirse que lo sociodemográfico refiere a las características generales y al tamaño de un grupo poblacional. Estos rasgos dan forma a la identidad de los integrantes de esta agrupación.</p>	<p>-edad</p> <p>-estado civil</p> <p>-grado de instrucción</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adolescentes • Jóvenes • Adultos • Soltera • Conviviente • Primaria • Secundaria • superior 	<p>Nominal</p> <p>Nominal</p> <p>Nominal</p>	<p>Encues ta</p>
--	--	--	--	--	----------------------

MATRIZ DE CONSISTENCIA: INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	OPERACIONALIZACION			METODOLOGÍA	FUENTE DE INFORMACION
			VARIABLES	DIMENSION	INDICADORES		
<p>P.P: ¿Existe influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?</p> <p>P.S: - ¿Qué factor cultural predominan en las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar den el Hospital Santa María del Socorro, 2019?</p> <p>- ¿Cuál es la presencia de los factores culturales en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?</p> <p>- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil atendidas en planificación Familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019?</p> <p>- ¿Cuál es el tipo de método anticonceptivo de mayor preferencia en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar del Hospital Santa María del Socorro, 2019?</p>	<p>O.G: Determinar la influencia del factor cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019</p> <p>O.E: - Identificar qué factor cultural predomina en las mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.</p> <p>- Determinar la presencia de los factores culturales en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar del Hospital Santa María del Socorro, 2019.</p> <p>- Determinar las características sociodemográficas en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.</p> <p>- Identificar el tipo de método anticonceptivo de mayor preferencia en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.</p>	<p>Existe influencia significativa del factor cultural con el uso de método anticonceptiv o en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro, 2019.</p>	<p>Variable independiente:</p> <p>Factor cultural</p> <p>Variable dependiente:</p> <p>Uso de método anticonceptivo</p>	<p>- Tabú</p> <p>- Pareja</p> <p>- Religión</p> <p>● Abstinencia periódica</p> <p>● MELA</p> <p>● Condón masculino</p> <p>● Inyectable</p> <p>● Implante</p> <p>● Anticonceptivo oral combinada</p> <p>● Otros.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Provoca infertilidad. ● Produce cáncer ● Son abortivas ● Perdida del deseo sexual ● Engordan ● Habla con su pareja sobre los tipos de métodos anticonceptivos. ● Cree que solo la mujer debe usar método anticonceptivo. ● Su pareja decide que método anticonceptivo usar para planificación familiar. ● Si utilizaría algún método anticonceptivo ¿Le informaría a su esposo. ● Le prohíbe el uso de anticonceptivos. ● Su religión le prohíbe utilizar algún método anticonceptivo. ● La utilización de anticonceptivos es pecado ● El número de hijos es voluntad de Dios. ● Usar métodos anticonceptivos es como prohibir el nacimiento de un nuevo ser vivo. ● La biblia no habla sobre los métodos de planificación familiar. ● Si no 	<p>Tipo de estudio es prospectivo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Nivel de investigación: cuantitativa de método correlacional.</p> <p>Población: 900 mujeres en edad fértil que acuden al servicio de planificación familiar</p> <p>Muestra:190</p> <p>Procesamiento estadístico: descriptivo e inferencial, aplicándose la prueba estadística de chi cuadrado.</p>	<p>Encuesta</p>

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente yo, _____, Con Dirección
en _____, con DNI
_____ autorizo y acepto participar en el proyecto titulado:

**INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN
EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO,
2019**

La investigadora me ha explicado que este proyecto que es fundamental para medir los Factores culturales.
Estoy enterado y acepto que los datos demográficos y los resultados de la encuesta sean analizados, discutidos y autorizo sean utilizados para su publicación. Con el conocimiento de que nunca seré identificado y siempre se mantendrá el anonimato y confidencialidad de mi identidad personal. Los resultados se analizarán como grupo y mi nombre no aparecerá en la publicación.
Estoy enterado(a) que este estudio es confidencial y libre de costo.

ATENTAMENTE

FIRMA

FICHA DE RECOLECCION DE DATOS
INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN
PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, 2019

ENCUESTA

Instrucciones:

El presente cuestionario forma parte del trabajo de investigación. Los resultados obtenidos a partir de éste, serán utilizados para identificar los factores y el uso de métodos anticonceptivos, por lo que solicito su participación contestando cada pregunta de manera objetiva y veraz.

I. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS.

- a) Edad:
15 - 19 años () 20 – 35 años () 36 – 49 años ()
- b) Estado civil:
Soltera () Casada () Conviviente () Otros:.....
- c) Grado de instrucción:
Sin Instrucción () Primaria () Secundaria ()
Superior no universitario () Superior universitario ()

II. USO DE MÉTODO ANTICONCEPTIVO

- a) Método de abstinencia periódica ()
- b) Método de barrera: condón masculino ()
- c) Método hormonales:
- Inyectable ()
- Implante ()
- Anticonceptivo oral combinado ()
- d) Otros(MELA, AQV, Ritmo) :

III. FACTORES CULTURALES

A. TABU

1. Cree Ud. Que los métodos anticonceptivos pueden provocar infertilidad SI () NO ()
)
2. Cree Ud. Que los métodos anticonceptivos pueden provocar cáncer SI () NO ()
)
3. Cree Ud. Que los métodos anticonceptivos son abortivas SI () NO ()
)
4. Cree Ud. Que los métodos anticonceptivos producen perdida del deseo sexual SI () NO ()
)
5. Cree Ud. Que los métodos engordan SI () NO ()
)

B. ACTITUD DE LA PAREJA

1. Usted habla con su pareja o cónyuge, sobre algunos tipos de métodos anticonceptivos?
SI () NO ()
2. Su pareja cree que solo la mujer debe usar método anticonceptivo.
SI () NO ()
3. ¿Su pareja o conyugue decide que método anticonceptivo usar para planificación familiar?
SI () NO ()
4. Si utilizaría algún método anticonceptivo ¿Le informaría a su esposo?
SI () NO ()
5. Su esposo le prohíbe el uso de anticonceptivos
SI () NO ()

C. RELIGION

1. La religión a la que usted pertenece le prohíbe utilizar algún método anticonceptivo?
SI () NO ()
2. ¿La utilización de anticonceptivos es pecado?
SI () NO ()
3. El número de hijos que debemos tener es voluntad de Dios
SI () NO ()
4. Usar métodos anticonceptivos es como prohibir el nacimiento de un nuevo ser vivo
SI () NO ()
5. La biblia no habla sobre los métodos de planificación familiar
SI () NO ()

VALORACION POR CADA FACTOR CULTURAL:

TABU	PUNTAJE	CONDICION
	3 a 5 puntos	Presente
	< de 3 puntos	Ausente

PAREJA	PUNTAJE	CONDICION
	3 a 5 puntos	Presente
	< de 3 puntos	Ausente

RELIGION	PUNTAJE	CONDICION
	3 a 5 puntos	Presente
	< de 3 puntos	Ausente



MEMORANDO N° 049-2019-DE-HSMSI/J-UADI

SEÑOR : LIC. OSCAR HERNÁNDEZ MUÑANTE
Coordinador de Estrategias Sanitarias
ASUNTO : PRESENTACIÓN DE TESIS
FECHA : Ica, 25 de Febrero del 2019

Me dirijo a usted, para presentar a la tesis Srta. CYNTHIA EVELYN ROMANO DÍAZ, quien desarrollará el PROYECTO DE INVESTIGACIÓN INFLUENCIA DEL FACTOR CULTURAL EN EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL ATENDIDAS EN PLANIFICACION FAMILIAR EN EL HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO, ICA - 2019, para obtener el Título de Obstetra.

Se le agradece brindar las facilidades.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL ICA
DIRECCIÓN REGIONAL SALUD ICA
HOSPITAL SANTA MARÍA DEL SOCORRO ICA


LIC. OBST. CORINA DORA G. TORRES ROJAS
JEFA DE LA UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA
E INVESTIGACION

c.c. Srta. Romano.
c.c. Archivo.
CDGTR/J-UADI.

I. **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

II. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Influencia del Factor Cultural en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en planificación familiar en el Hospital Santa María del Socorro 2019
 Nombre del Experto: Dra. Milagro del Pilar Cabrera Espino

III. **ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

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

IV. **OBSERVACIONES GENERALES**

Nombre:
No. DNI:



 OBSTETRA
 COP. 31186
 46600423

I. **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

II. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Influencia del factor Cultural en el uso de Métodos anticonceptivos en Mujeres en edad fértil Atendidas en Planificación Familiar En el Hospital Santa Rosa del Sotero, 2019
 Nombre del Experto: Mg. Rocío Magali Chanco Hernández

III. **ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

Aspectos Evaluar	a 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 sintaxica 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	

IV. **OBSERVACIONES GENERALES**


 Nombre: **OBSTETRA**
 No. DNJ: **C.O.P. 31185**
 46281415

I. **INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

II. **DATOS GENERALES**

Título de la Investigación: Influencia del Factor Cultural en el Uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres en Edad Reproductiva en Píscar, Arequipa 1982
 Nombre del Experto: Mg. Carmen Chacabaza Escoto

III. **ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO**

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

IV. **OBSERVACIONES GENERALES**


 Nombre: Mg. Carmen Chacabaza Escoto
 No. DNI: 52829
COP 8486

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBACH

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

Dónde:

K Número de ítems

S²_i Varianza muestral de cada ítem.

S²_t Varianza del total de puntaje de los ítems.

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

Cronbach:

De 0 ¹² .2 confiabilidad ████████

████████ .2 ████████ .4 confiabilidad ████████

████████ .4 ████████ .6 confiabilidad ████████████████

████████ .6 ████████ .8 confiabilidad ████████████

████████ .8 ████████ .0 CONFIABILIDAD ALTA

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

Nivel de Confiabilidad del Instrumento de recolección de datos .2019.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,865	18

