



EN LA UAP
TÚ ERES PARTE
DEL CAMBIO

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

TESIS

**FACTORES CULTURALES RELACIONADOS AL USO DE
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL
DE LA COMUNIDAD CRISTIANA DEL MOVIMIENTO MISIONERO
MUNDIAL EN EL 2020.**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
OBSTETRICIA**

PRESENTADO POR

BACHILLER: Espinoza Tapia Ada Ruth

ASESORA: Mg. Ruth Nilda, Otárola de la Torre

LIMA, PERÚ

Enero 2021

INDICE

Caratula	I
Dedicatoria	
IV	
Agradecimiento	V
Reconocimiento	
VI	
Resumen	VII
Abstract	
VIII	
Introducción	IX
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	11
1.2 Formulación del problema	14
1.3 Objetivos de investigación	14
1.3.3 Justificación de la investigación	15
1.4 Importancia de la investigación	16
1.4.1 Viabilidad de la investigación	16
1.5 Limitaciones del estudio	17
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de la investigación	18
2.2 Bases teóricas	22
2.3 Definición de términos básicos	42
CAPITULO III.HIPOTESIS Y VARIABLES	
3.1 Formulación de hipótesis principal y específica	44
3.2 Variables y definición operacional	45
CAPITULO IV METODOLOGIA	
4.1 Diseño metodológico	46
4.2 Diseño muestral	47
4.3 Técnicas de recolección de datos	48

4.4 Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información	49
4.5 Aspectos ético.....	49

CAPITULO V RESULTADOS

Resultados	50
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	62
CONCLUSIONES	64
RECOMENDACIONES	65
Fuentes de Información	66

ANEXO

Consentimiento informado	71
Juicio de expertos	72
Autorización para el desarrollo de la investigación	75
Instrumento de recolección de datos	76
Matriz de consistencia	79

DEDICATORIA

A mi familia, especialmente a mi pequeño, mi hijo Emmanuel, quién siempre me saca una sonrisa y me inspira a seguir adelante.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco en primer lugar a Dios, por sus bendiciones, permitirme y darme la oportunidad de superarme en la vida. A mis queridos padres, Espíritu Espinoza y Leonor Tapia por el apoyo incondicional y consejos que siempre me han mostrado.

A mis hermanos, Uziel Espinoza y Noemi Espinoza por el apoyo económico que siempre me han brindado sin esperar nada a cambio, han sido mi fortaleza y una gran compañía durante mi formación profesional.

A mi esposo William López por su comprensión y

RECONOCIMIENTO

A la comunidad cristiana del movimiento misionero mundial del ovalo de Pizarro del Rímac, por el permiso otorgado para la Investigación.

A las mujeres cristianas en edad fértil que no se negaron en participar con el cuestionario.

RESUMEN

El presente estudio denominado factores culturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la Comunidad Cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020, tuvo como **objetivo**: Describir la relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial. **Material y Método**: El estudio fue de tipo prospectivo transversal, en una muestra tomada de 132, mujeres en edad fértil que acuden a la Comunidad Cristiana del Movimiento Misionero Mundial del Rímac; se les aplicó una encuesta para la recolección de datos, los datos recopilados ingresaron a una base de datos SPSS versión 26 y Excel para presentar los resultados en tablas y gráficos para su posterior análisis. **RESULTADOS**: De la población tomada el 37.9% están entre las edades de 26-35 años, con un 45.5% de ocupación trabaja y 44.7% aún no tienen hijos. En lo que respecta a la relación de la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas, el 85.6% indica que no tienen interés por los MAC, el 65.2% rechaza toda interpretación e información acerca del MAC, el 69.7% rechaza su importancia, el 57.6% rechaza su seguridad. En lo que respecta a la relación de creencias sobre los MAC y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas, un 95.5% indican que daña la salud, el 64.4% menciona que disminuye el deseo sexual, el 53.8% refiere que produce menopausia temprana, el 97% indica que produce cambios psicológicos. En lo que respecta a la relación de creencias religiosas sobre el MAC, y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas, el 61.4% refiere que no incrementa la infidelidad, un 78% refiere que el uso de MAC es pecado, el 93.2% está en desacuerdo que el sexo sea solo para fines reproductivos. **CONCLUSIONES**: La percepción de los MAC y el uso de estos, tienen una relación significativa durante la elección de un método anticonceptivo, las creencias sobre MAC y el uso de métodos anticonceptivos tienen una relación significativa, Las creencias religiosas sobre el MAC y el uso de métodos anticonceptivos influyen de manera significativa en las mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del movimiento Misionero Mundial a la hora de usar un método.

PALABRAS CLAVE: Métodos Anticonceptivos, Percepción, Creencias religiosas, uso de métodos anticonceptivos.

ABSTRACT

The present study called cultural factors related to the use of contraceptive methods in women of childbearing age of the Christian Community of the World Missionary Movement in 2020, aimed to: Describe the relationship of cultural factors and the use of contraceptive methods in women of childbearing age. fertile of the Christian community of the World Missionary Movement. Material and Method: The study was of a cross-sectional prospective type, in a sample taken from 132 women of childbearing age who attend the Christian Community of the World Missionary Movement of Rimac; A survey was applied to them for data collection, the collected data entered a SPSS version 26 and Excel database to present the results in tables and graphs for later analysis. RESULTS: Of the population taken, 37.9% are between the ages of 26-35 years, with 45.5% of occupation working and 44.7% still do not have children. Regarding the relationship between the perception and use of contraceptive methods in Christian women, 85.6% indicate that they have no interest in CAM, 65.2% reject all interpretation and information about CAM, 69.7% reject its importance, 57.6% reject their security. Regarding the relationship of beliefs about CAM and the use of contraceptive methods in Christian women, 95.5% indicate that it damages health, 64.4% mention that it decreases sexual desire, 53.8% refer that it produces early menopause, 97% indicate that it produces psychological changes. Regarding the relationship of religious beliefs about CAM, and the use of contraceptive methods in Christian women, 61.4% say that it does not increase infidelity, 78% say that the use of CAM is a sin, 93.2% are disagree that sex is for reproductive purposes only. CONCLUSIONS: The perception of CAM and their use have a significant relationship during the choice of a contraceptive method, beliefs about CAM and the use of contraceptive methods have a significant relationship, religious beliefs about CAM and the use of Contraceptive methods significantly influence women of childbearing age in the Christian community of the World Missionary movement when it comes to using a method.

KEY WORDS: Contraceptive Methods, Perception, Religious beliefs, use of contraceptive methods.

INTRODUCCION

Esta investigación tiene como fin dar a conocer los factores relacionados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de la religión cristiana, que en la consejería de salud sexual y reproductiva debe ser un tema de gran importancia.

Según la OMS. La planificación familiar permite a las parejas tener el número de hijos que desean, Además fomenta el ejercicio de una sexualidad responsable, garantizando que todas las personas tengan acceso a un método anticonceptivo que prefieran utilizar.

El uso de los anticonceptivos viene de muchos años atrás. Para la actualidad se encuentran métodos modernos y se calcula que para el año 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (entre 15 y 49 años) en el mundo, de ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones no los usan³

En una encuesta nacional realizada por ENDES en el año 2017 muestran que el 75,4% de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo; 54,5% usaba algún método moderno y 20,9% alguno tradicional.⁴

A pesar de los grandes avances científicos y tecnológicos que se pueden observar dentro de nuestra sociedad moderna, hay factores que aun limitan el uso de los métodos modernos, limitando el derecho de la mujer a decidir sobre su propio cuerpo y los hijos que desea tener.

Este trabajo de investigación consta de V capítulos. En el capítulo I se describe la realidad problemática, con la pregunta general ¿Cuál es la relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?, con el objetivo de describir la relación de los factores culturales y el uso de métodos

anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

En el capítulo II el marco teórico de esta investigación, da a conocer las ventajas y desventajas del uso de los anticonceptivos incluido algunas creencias que posee. En el capítulo III la hipótesis general es: Existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020. Capítulo IV, se muestra la metodología, el enfoque, tipo de investigación, el diseño. Se eligió el método de investigación, las técnicas e instrumentos que se utilizaron para la recolección de información. En el capítulo V se muestra los resultados, el procesamiento de la información fue procesada en una base de datos de Excel, se ha empleado el programa de SPSS versión 26 A partir de estos resultados, se realizó la interpretación y análisis teniendo en cuenta los antecedentes de estudios y las bases teóricas de la investigación.

Finalmente, se elaboró las conclusiones en base a los resultados obtenidos y se llegó a detallar las respuestas a los objetivos acerca de los factores culturales que están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del movimiento misionero mundial, 2020.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA.

La planificación familiar es una estrategia que busca reducir los embarazos no planificados. Que, por la falta del mismo uso, en ocasiones los embarazos llegan a finalizar inoportunamente, poniendo en riesgo la salud de la madre y su hijo, por lo cual la mujer en coordinación con su pareja, planifican los hijos que desean tener; usando eficazmente los métodos anticonceptivos ya sea ella o su pareja quien lo use, de esta manera ayudara a espaciar el tiempo entre uno y otro embarazo; hasta que la familia se encuentre en situaciones estables en cuanto a salud y estabilidad económica.¹

El uso de métodos anticonceptivos no solo son empleados en la actualidad, fue practicada hace muchos años atrás, un hallazgo encontrado en el Papiro de Petri, escrito en 1850 a. c, menciona que las antiguas egipcias deseaban postergar su maternidad utilizando amuletos, cosas tan extrañas como emplear los excrementos del cocodrilo.²

El uso de los métodos anticonceptivos ha ido evolucionando con el pasar de los años, en la actualidad encontramos métodos modernos, el uso de ellos

ha ido aumentando en diferentes partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, por otro lado, sigue siendo bajo en África subsahariana. Desde 1990 al 2016 el uso de los métodos modernos a nivel mundial aumento ligeramente, de un 54% a un 57,4%. En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia, de un 60,9% a un 61,8%, y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7%.^{1,2}

El Perú presentó un incremento de parejas que acudieron al servicio de Planificación Familiar, para adquirir un método con el objetivo de postergar su próximo embarazo. Según la ENDES 2017, algo más de tres cuartos de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes de 15 a 49 años de edad) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la entrevista (75,9%), de ellas, el 55,6% algún método moderno y el 20,3% algún método tradicional.⁴

Así mismo, hay mujeres unidas a sus parejas que no usan ningún método anticonceptivo, en el año 2000 la demanda insatisfecha de planificación familiar fue de 10.2% y un 6.5 % en el 2016.¹

A pesar de los grandes avances científicos y tecnológicos que se pueden observar dentro de nuestra sociedad moderna; incluyendo la globalización económica del mundo contemporáneo en que vivimos. Las creencias relacionadas al uso de los métodos anticonceptivos aún prevalecen en nuestro entorno, imponiendo un cierto temor durante la elección de un método, sumado a ello están las creencias religiosas que han ido influenciando de una manera significativa en el tema de planificación familiar, limitando el derecho de la mujer a decidir sobre su propio cuerpo y los hijos que desea tener.⁶

El Perú es un país con una mayor población juvenil y adolescente, es decir que tiene una mayor población de mujeres en edad reproductiva, tomando en cuenta que, en algunas culturas de nuestras regiones, el inicio precoz de la vida sexual es normal y donde un cierto porcentaje de la población peruana aun encuentran ciertas oposiciones en el momento de optar por un método. La falta de conocimiento no siempre puede ser un factor que conlleve a no usar los métodos, sino el no saber sobre las funciones que realizan dentro del organismo, la carga de vergüenza, la presión social y las creencias religiosas, hacen que las personas tengan más dificultades de

hablar sobre planificación familiar o de buscar informarse, haciéndose más propicia la generación de creencias. Dado que el 19,8% de los nacimientos ocurridos dentro de los últimos 5 años no fueron planificados por los padres y el periodo intergenésico, entre un embarazo a otro, tuvo un incremento en los últimos cinco años, pasando de 48,4 meses en el año 2009 a 54,2 meses al 2016.^{3,5}

Por otro lado, cabe mencionar que hay pequeños grupos en nuestra sociedad, especialmente las que están relacionadas a algunas religiones que consideran que las relaciones sexuales tienen que estar siempre orientadas a la procreación del nuevo ser y que deben darse únicamente dentro del matrimonio. Esto conlleva a que las comunidades cristianas asuman estos principios y piensen que los métodos de planificación familiar van en contra del modo de ver la naturaleza de la vida.

Hay ciertos factores culturales, como las creencias sobre los métodos anticonceptivos, que han sido transmitidas en forma oral por varias generaciones y por otro lado las creencias religiosas sobre los mismos. Son condicionantes que limitan el uso eficaz de los métodos de planificación familiar. En el caso de no ser controlada la natalidad, se tendrá un incremento en la tasa global de fecundidad, muertes maternas por complicaciones y familias con bajos recursos.⁷

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.

1.2.1 PROBLEMA PRINCIPAL

¿Cuál es la relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?

1.2.2 PROBLEMAS SECUNDARIOS

¿Cuál es la relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?

¿Cuál es la relación de creencias sobre MAC y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?

¿Cuál es la relación de creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?

1.3 OBJETIVOS.

1.3.1 OBJETIVO GENERAL.

Describir la relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Determinar la relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Identificar la relación de creencias sobre MAC y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Conocer la relación de creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

1.3.3 JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

a) JUSTIFICACION TEÓRICA:

Ante las diversas dificultades culturales que presentan las mujeres en edad reproductiva a la hora de elegir o utilizar un método anticonceptivo; donde la prevención de un embarazo no deseado es la mejor solución debido a que

ayudará a disminuir la tasa de mortalidad maternas ,niños con bajo peso al nacer , poblacional con bajos recursos; hoy es más que necesario el interés de tener una población controlada en cuanto a la tasa global de fecundidad y el uso adecuado de los métodos de planificación familiar; debido a la situación actual que se vive hoy en día por el covid-19;Por ello se desarrolló esta investigación para hablar temas como creencias sobre los métodos anticonceptivos y creencias religiosas de los métodos en mujeres en edad fértil que profesan la religión cristiana. Mediante la cual se ha logrado obtener información valiosa que conlleve a realizar una estrategia en cuanto a educación en la planificación familiar para mujeres que profesan alguna religión cristiana.

b) JUSTIFICACION PRACTICA:

La investigación busca proporcionar información que será útil para la comunidad cristiana en el mejoramiento de nuevas estrategias de educación a las familias bajos los principios bíblicos con la finalidad de controlar los embarazos no deseados; Así mismo será útil la información para los profesionales de salud a la hora de brindar consejería en planificación familiar a las mujeres cristianas; buscando contribuir y mejorar sus conocimientos en base a sus creencias sobre los métodos anticonceptivos artificiales , naturales y definitivos, de tal manera que se sientan satisfechas y opten por un método que les permitirá espaciar el tiempo del embarazo. De tal manera que la presente investigación contribuirá a identificar las creencias que tienen acerca del uso de los métodos de planificación familiar, así mismo sobre las creencias religiosas de los mismos. Por otro lado, los datos obtenidos servirán de antecedentes para nuevas investigaciones.

c) JUSTIFICACION METODOLÓGICO:

La presente investigación propone información valiosa que apoyara en el mejoramiento del servicio de planificación familiar; a la hora de brindar información y educación a las mujeres cristinas en edad fértil en el momento de elegir un método anticonceptivo. Se utilizo la técnica de la encuesta que fue dirigida a las mujeres en edad fértil que congregan en la iglesia del

Movimiento Misionero Mundial la misma que estuvo estructurada con 20 preguntas basadas en el modelo Likert, en la que se recogió información para ser tratada estadísticamente, desde una perspectiva cuantitativa.

d) JUSTIFICACION SOCIAL:

Mediante la presente investigación se obtuvo información valiosa que contribuirá de esta manera al mejoramiento en la planificación familiar de los hogares cristianos; por otro lado, la información llevará a la toma de nuevas estrategias para una buena comunicación entre el profesional de obstetricia y las mujeres cristianas al momento de recibir la consejería y elegir un método de planificación familiar; mediante la cual se tendrá una tasa de natalidad controlada.

1.4 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACIÓN:

Ante la actual demanda insatisfecha de planificación familiar surge la necesidad de estudiar los factores culturales que están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que profesan la religión protestante. Si bien es cierto que hay muchos trabajos de investigación sobre los métodos anticonceptivos en general; hay pocos trabajos de investigación que están relacionados los factores culturales de métodos anticonceptivos con las creencias religiosas.

La investigación propone investigar la problemática de este grupo social como son las mujeres con religión protestantes, las cuales pueden tener otras percepciones y creencias que definan sus preferencias en cuanto a uso o no uso de los métodos de planificación familiar. Los resultados de la presente permitirán establecer estrategias educativas orientadas a promover estilos de vida con el objetivo de disminuir los embarazos no deseados.

1.4.1 VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Dicha investigación fue viable ya que se tuvo acceso a las mujeres en edad reproductiva de la comunidad cristiana principal del Movimiento Misionero Mundial en Lima, se pidió permiso formal a la autoridad

encargada; en este caso al pastor principal para poder ingresar a la congregación y se coordinó con la presidenta del ministerio de damas. Se conto con materiales disponibles como hojas blancas bond y lapiceros que se usó para realizar las encuestas.

El centro de dicha investigación planteada se encontró a una distancia no lejana de 30 minutos con fácil accesibilidad a la movilidad.

1.5 LIMITACIONES DEL ESTUDIO

Las dificultades para la recolección de datos fueron aumentando cuanto más pasaba el tiempo , se presentó una solicitud a la autoridad principal el pastor de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial del ovalo Pizarro después de 15 días ,luego de una continua insistencia dieron lugar al permiso para la recolección de información ,Algunas mujeres se negaron a participar en la encuesta por tener prisa, así que se tomó varios turnos de reunión para damas y reunir la muestra establecida.

CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.

2. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACION

2.1 INTERNACIONALES

Cocom Tambriz, Nelson Manuel realizo el presente estudio en mujeres en edad fértil en el año 2017 con el **objetivo** de determinar los factores culturales que influyen en la aceptación de Métodos de Planificación Familiar Cantón Pachipac. Guatemala. **Material y método** el estudio fue cualitativo de tipo etnográfico el cual está enfocado al estudio de los factores culturales. El estudio fue constituido por 15 mujeres en edad fértil que no utilizan métodos de planificación familiar se utilizó un guion de entrevista a profundidad con 15 preguntas abiertas. **Resultados** más significativos de los factores culturales son: Tabú, factor social, desinformación, factor religiosos y prejuicios. Además, se identificaron otros factores que inciden en la no aceptación de métodos de planificación familiar estos son: factor utilidad, biológico y educación. Por lo que se recomienda realizar intervenciones adecuando la información a las características personales de las mujeres entrevistadas en el estudio y cambiar el enfoque de los diferentes factores identificados y así lograr la concientización del grupo étnico maya Kiché de la población estudiada.⁷

Bermeo Villa, Nancy Y Cazho Morocho, Rosa. Realizaron un trabajo en mujeres de edad Fértil de la comunidad de huertas, Ecuador con el **objetivo** de caracterizar la influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar por mujeres de edad fértil. **Material y Método:** Se realizó un estudio descriptivo con 168 mujeres de la comunidad Huertas, parroquia Shaglli, cantón Santa Isabel, en el año 2016, que dieron su consentimiento. Los datos fueron recolectados en entrevistas, con una guía estructurada previamente, según las variables en estudio, y tabulados y analizados con el programa SPSS 19 y Microsoft Excel 2010. **Resultados:** El grupo etario mayoritario está formado por jóvenes 15-24 años (47%), de procedencia rural, instrucción secundaria y nivel medio de ingresos económicos, ya con 1-2 hijos; predominantemente católicas, que han recibido información sobre los métodos de planificación familiar a través del Centro de Salud, aunque el 39,3% confiesa no realizar ninguna práctica anticonceptiva pues teme la posible esterilidad. Sin embargo, el 41,7% declara la utilidad del anticonceptivo que usa, en tanto que el 11,3% señala el dolor de cabeza como complicación surgida durante su uso. El 20,2% declara no usar ningún método, aunque el 62,5% expresa que es la pareja la que asume la planificación familiar.⁹

Gualán Namicela, Diana. Realizo un estudio en el año 2016, en los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad la wintza (Ecuador) tuvo como **objetivo** caracterizar socio-demográficamente a la población en estudio y determinar los factores sociales y culturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en los habitantes de la comunidad la Wintza. **Material y método** el tipo de investigación es mixto cuantitativo-cualitativo, se lo realizó en la comunidad la Wintza perteneciente al Cantón Centinela del Cóndor – Zamora Chinchipe. La muestra estuvo conformada por 54 personas en edades comprendidas entre los 15 a 45 años; para la información cuantitativa y una segunda muestra tomada por saturación (20 personas) para la información cualitativa, la recolección de datos se llevó a cabo a través de encuestas y una guía de entrevista. Luego de realizar el análisis e interpretación de datos; se llegó a la conclusión de que la comunidad La Wintza está constituida por 172 habitantes de los cuales 76

se encuentran entre los 15 a 45 años siendo 43 del sexo femenino y 33 del sexo masculino. La mayoría procedentes de un área rural, así mismo un número considerable (46 habitantes) han culminado la secundaria. En lo que se refiere al estado civil; la mayoría son solteros, y un porcentaje similar son casados y unión libre; la principal ocupación es haceres domésticos y agricultores. La religión predominante es la católica. **Resultados** los principales factores sociales que limitan el uso de MAC son: la situación económica y la influencia de los conocimientos transmitidos por amigos o familiares; entre los factores culturales la mayor influencia esta ejercida por los mitos y las creencias que tiene esta población con respecto a los anticonceptivos y por la religión.¹⁰

2.2 NACIONALES:

Chura Cuenca Shirley S. realizó un trabajo de investigación con el **Objetivo** de: Determinar las razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES Perú ,2019. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional de tipo descriptivo y retrospectivo de fuentes secundarias basado en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019. En el análisis se utilizaron las estimaciones ponderadas y no ponderadas; que fueron distribuidas en tablas invariadas. **Resultados:** En las razones socioculturales, el 23,4% de mujeres en edad fértil refirió que no usaba anticonceptivos porque no se encontraba en unión; 0,2% indicó que se oponía a su uso y 0,1% que su esposo se oponía, tenía alguna prohibición religiosa o falta de acceso, respectivamente. En las razones personales, el 1,4% de mujeres en edad fértil indicó que no utilizaba por problemas de salud, 1,2% tenía miedo a los efectos secundarios; en tanto, el no conocer ningún método y ninguna fuente de suministro se presentó en menos del 1%. En las razones biológicas, el 4,8% de las mujeres en edad fértil indicaron que no usaban por estar en el periodo menopáusico, 1.3% por problemas de infertilidad y 0,1% por estar en la etapa de lactancia materna. En las razones sexuales, el 67,7% de las mujeres en edad fértil indicaron no usar porque no tenían relaciones sexuales, 8,7% por tener sexo poco frecuente y 0,2% por las inconveniencias en su uso. **Conclusión:** Las

razones más frecuentes para no usar anticonceptivos son no tener relaciones sexuales, no estar en unión y sexo poco frecuente.

Mejía C, Maiza, Pineda D, Rosario realizaron un trabajo Hospital de Huaraz, en el año 2017 Con el **objetivo** de determinar los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio. Hipótesis: Los factores sociales, culturales y personales, están asociados significativamente al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio, **material y método** el estudio fue prospectivo correlacional y descriptivo, no experimental, con una muestra conformada por 117 puérperas, como instrumento se usó un cuestionario, la información se procesó mediante el programa SPSS V22.0, realizándose la contratación de la hipótesis mediante la prueba Chi cuadrado ($p < 0.05$, significativo). **Resultados:** los factores sociales no muestran asociación con el no uso de métodos anticonceptivos, sin embargo, en relación con los factores culturales se encuentra una asociación con el idioma ($p = 0,016$) y asociación con las actitudes e influencias negativas del entorno ($p = 0,003$) y con respecto a los factores personales también se encuentra una asociación ($p = 0,014$) Conclusiones: 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 ¹²

Gonzales Paredes, Luz realizo un trabajo de investigación en el año 2019 en el centro de salud cañete con el **objetivo** de: determinar los factores socioculturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino (T de Cu) en usuarias de planificación familiar del C.S el Trébol durante abril a junio del 2018. **Material y método**, el presente estudio fue de tipo no experimental descriptivo, prospectivo de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 100 mujeres que rechazaron el dispositivo intrauterino (T de Cu) en el Centro de Salud El Trébol. **Resultados**, el 49% de las usuarias tuvieron entre 37 a 49 años, el 73% de las usuarias fueron de situación sentimental conviviente, el 45% de las usuarias tuvieron estudios de educación secundaria, el 61% de las usuarias fueron procedentes de la costa, el 65% de las usuarias que rechazaron el

dispositivo intrauterino (Tcu) manifestaron que fue por la pareja, el 55% de las usuarias utilizaron los inyectables, el 80% de las usuarias fueron de religión católica, el 75% de las usuarias no conocía sobre los beneficios y efectos adversos del DIU, la gran mayoría de las usuarias no tuvieron mitos sobre el DIU y el 65% de las usuarias consideran que el dispositivo intrauterino (T de Cu) si causa incomodidad en las relaciones sexuales. Conclusión: existen factores sociales y culturales que influyen en el rechazo del dispositivo intrauterino. Aspectos a considerar de parte de las Obstetras para mejorar estos resultados que no favorecen al programa de planificación familiar.¹³

2.3 BASES TEÓRICAS

2.3.1. FACTORES CULTURALES

a) PERCEPCIÓN

Una de las principales disciplinas que se ha encargado del estudio de la percepción ha sido la psicología y, en términos generales, tradicionalmente este campo ha definido a la percepción como el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en lo siguiente:

- Reconocer el objeto
- Interpretar el objeto
- Dar significado al objeto

Dando lugar a la elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas de nuestro entorno físico y social, en el que intervienen otros procesos psíquicos entre los que se encuentran el aprendizaje, la memoria y la simbolización.¹³

b) MÉTODO ANTICONCEPTIVO:

Son todos aquellos que son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo en una mujer en edad fértil durante las relaciones sexuales, pueden usar ellas o sus parejas. Se pueden utilizarse desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil, de tal manera que permitan a las personas alcanzar sus metas

reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a la situación de vida.^{15, 16}

2.3.2 MÉTODOS NATURALES: (abstinencia periódica)

a) MÉTODO DEL RITMO O DEL CALENDARIO

Se debe evitar el coito por un periodo de tiempo durante el ciclo menstrual, para evitar el embarazo.

- **Mecanismo de acción:**

Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar el embarazo.

- **Indicaciones:**

- Mujeres con ciclos menstruales regulares
- Mujeres con habilidad para reconocer su ciclo menstrual
- Personas que estén en condiciones de practicar la abstinencia sexual.

- **contraindicaciones:**

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares.
- Adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri menopausia.
- Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.
- En el post parto o post aborto reciente.

- **Efectos secundarios**

- No causa efectos colaterales

- **Modo de uso**

El ciclo se inicia el primer día de su regla y termina un día antes de la siguiente menstruación, la usuaria debe abstenerse de tener relaciones sexuales desde el 9no al 19vo día del ciclo menstrual.

b) MÉTODO BILLINGS, DE LA OVULACIÓN O DEL MOCO CERVICAL:

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual lo cual se determina por presencia del moco cervical o sensación de humedad en los genitales.

▪ **Mecanismo de acción:**

- Basada en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

▪ **Indicaciones**

- Mujeres con habilidades de reconocer la característica del moco cervical
- Mujeres que no utilicen medicamentos, no estén en un periodo de infección, flujo vaginal.
- Mujeres que no estén en el periodo de lactancia.

▪ **Contraindicación:**

- Mujeres con inhabilidad para reconocer: las características de su ciclo menstrual.
- En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual.
- Infecciones, enfermedades o uso de medicamentos que alteren o afecten el moco cervical.

▪ **Tasa de falla**

- Falla teórica o de uso perfecto 3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

▪ **Forma de uso:**

- La mujer debe Identificar el periodo fértil de acuerdo a las características del moco cervical.
- La mujer debe observar diariamente la presencia de la mucosidad en sus genitales externos.
- El periodo fértil se inicia con el primer día en que se identifica el moco cervical y dura hasta tres días después de la desaparición brusca de la sensación de humedad.

c) MÉTODO DE LOS DÍAS FIJOS O DEL COLLAR:

Contar con la ayuda de un collar con 32 perlas de colores que representan los días del ciclo menstrual y un anillo movable para marcar el día del ciclo.

Mecanismo de acción:

- Basado en la abstinencia sexual durante la fase fértil del ciclo menstrual para evitar embarazo.

Indicaciones:

- Puede ser usado por mujeres de cualquier edad reproductiva con ciclos regulares entre 26 y 32 días.
- Apta para practicar la abstinencia sexual durante los días fértiles.

Contraindicaciones:

- mujeres con menstruaciones irregulares en cuanto a duración y características de la duración.
- En personas que no estén en situación de practicar la abstinencia sexual
- Mujeres con inhabilidad para reconocer su menstruación.

Tasa de Falla

- uso o uso típico 25 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. ¹⁶

d) MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AMENORREA (MELA):

La usuaria del método debe cumplir obligatoriamente con: Lactancia materna exclusiva y a libre demanda con un promedio de 10 a 12 veces de amamantar en el día y noche con un intervalo no mayor de 4 horas durante el día y no más de 6 durante la noche.

▪ Mecanismo de acción

Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

▪ Indicaciones

- Para a todas aquellas mujeres que no son portadoras del VIH SIDA.
- Personas aptas para practicar los horarios de lactancia

▪ Contraindicaciones

- Mujeres que tengan contraindicaciones para dar de lactar a su hijo.
- Mujeres portadoras de VIH SIDA.
- Mujeres que no cumplen los tres requisitos para el MELA.

▪ Efectos secundarios

- Sin efectos secundarios

▪ Tasa de fallo

- Dos embarazos de cada 100 mujeres¹⁶

e) ANTICONCEPCIÓN DE EMERGENCIA (AE)

Son todos los métodos hormonales que se usan en casos de emergencia, luego de una relación sexual sin protección, violación o por ruptura de un condón, para evitar un embarazo no planificado.

CONTIENE:

- Levonorgestrel: 1 tableta de 1.5 mg ó 2 tabletas 0.75 mg
- Combinados: Etinilestradiol + Levonorgestrel 30mg + 150 mcg: 8 tab

INDICACIÓN Y TIPOS; ambas son efectivas:

- La de dosis única (1.5mg): se toma una sola vez, dentro de las 72 horas después de una relación sexual sin protección.
- La de dos tomas (0.75mg cada pastilla): la primera pastilla debe tomarse como máximo dentro de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales sin protección. La segunda pastilla, debe tomarse 12 horas después de la primera.¹⁶

▪ **Mecanismo de acción:**

- Inhibe la ovulación.
- Espesa el moco cervical

▪ **Indicación:**

- Violación
- Relación sexual sin protección
- Se rompió el condón
- No se aplicó el inyectable a su fecha
- Expulso la T

▪ **Contraindicaciones:**

- Lactantes
- Embarazo ectópico previo
- Enfermedades cardiovasculares
- Enfermedades gastrointestinales

▪ **Efectos secundarios:**

- Nauseas
- Vómitos
- Cefalea
- Mareos

- **Tasa de falla.**

- Cuanto más pronto sea su uso, mayor será su eficacia en un 99%

f) MÉTODO DE BARRERA:

Consiste en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el ovulo.

1) CONDÓN MASCULINO:

Es una funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, el método impide el acceso de los espermatozoides al canal vaginal.

- **Mecanismo de acción:**

- Impide que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino.

- **Indicaciones**

- Para toda persona que no es alérgica al látex

- **Contraindicaciones**

- Alergia o hipersensibilidad al látex

- **efectos adversos**

- Irritación del pene o la vagina por alergia.

- **tasa de fallo**

- Uso típico es de 15 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.

2) CONDÓN FEMENINO:

Funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual.

- **Mecanismo de acción:**

- es impedir el pase de los espermatozoides al tracto reproductor femenino.

- **Indicaciones**

- Todas las mujeres pueden utilizar condones femeninos.
- protegiendo de las infecciones de transmisión sexual VIH-SIDA.

- **Contraindicación**

- No hay ninguna patología médica que contraindique el uso de este método.

- **tasa de falla:**

- Uso típico es de 21 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. ¹⁵

- **Posibles efectos secundarios:**

- Irritación al pene o a la vagina por alergia

3) ESPERMICIDAS:

Son productos químicos con contenido de nonoxinol 9 que destruyen o inhiben los espermatozoides en la vagina impidiendo el paso al canal vaginal, no previene de infecciones de transmisión sexual VIH- SIDA,

- **Mecanismo de acción:**

- Inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina.

- **Indicación**

- Para todas aquellas mujeres que no son sensibles al componente

- **Contraindicación**

- No indicado en usuarias con hipersensibilidad a componentes de espermicidas.

- **Forma de uso**

- Colocar el óvulo, tableta vaginal o gel en la vagina lo más profundo posible, 15 o 20 minutos antes de cada relación sexual.
 - La mujer debe quedarse acostada durante estos 15 o 20 primeros minutos para que el óvulo o tableta vaginal se disuelva.
 - El efecto espermicida del óvulo, tableta vaginal o gel, dura sólo hasta una hora después de colocado.
- **Efectos secundarios**
 - No tiene efectos secundarios sistémicos
- **Tasa de fallo**
 - Uso típico es de 29 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso. ¹⁶

g) MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS HORMONALES:

Los anticonceptivos hormonales se dividen en dos grupos combinados y de progestina.¹⁶

1) ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS:

Estos métodos contienen las hormonas de estrógenos y progestágenos, la vía de administración es vía oral, se clasifican según la variación de los estrógenos y progestágenos durante el ciclo.

El método debe iniciarse dentro de los 5 primeros días del ciclo menstrual. ¹⁴

- **Mecanismo de acción:**
 - Actúan suprimiendo la ovulación y espesa el moco cervical.
- **Indicaciones:**
 - Toda aquella mujer que no esté embarazada
 - Que no presente sangrado vaginal
- **Contraindicaciones**

- Posible embarazo o confirmado.
 - Sangrado genital sin explicación (hasta que se evalúe).
 - Lactancia hasta antes de los seis meses del post parto.
 - En los primeros 21 días del post parto sin lactancia.
 - Amenorrea
 - Hipertensión arterial
- **Posibles efectos secundarios**
 - Náuseas, vómitos
 - Mareos
 - Aumento de peso
 - Cefalea
- **Tasa de falla**
 - Falla teórica o de uso perfecto 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

h) ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS DE DEPÓSITO:

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno que actúan impidiendo la ovulación y el espesamiento del moco cervical.

1) INYECTABLE COMBINADO:

Compuesto de estrógenos y progestágeno hay dos composiciones; 0.5mg de valerato de estradiol y 50 mg de enantato de norelisterona. 0.5mg de cipionato de estradiol y 25 mg de acetato de medroxiprogesterona.

- **Mecanismo de acción:**
 - actúa suprimiendo la ovulación, impidiendo la movilización de los espermatozoides y espesando el moco cervical.
- **Indicación:**

- para todas aquellas mujeres que no presentan problemas con los anticonceptivos orales
- **contraindicación:**
 - Aquellas que presentan alteraciones con los anticonceptivos orales
- **Efectos secundarios**
 - cambio sangrado menstrual
 - podría producir variaciones en el peso
 - cefalea cambios de humor
- **Modo de uso**
 - se inicia entre el primer a quinto día del ciclo menstrual, se debe administrar cada 30 días más menos 3 días con fechas fijas mensualmente.
- **Tasa de falla**
 - uso perfecto es de 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.¹⁴

2) PARCHE HORMONAL COMBINADO:

Libera estrógeno y progestina en la piel y en la sangre, el parche es adhesivo 20 centímetros cuadrados, el parche contiene norelgestromina 6,00mg más etinilestradiol 0.60mg actúa impidiendo la penetración de los espermatozoides, suprime la ovulación y espesa el moco cervical.

- **Indicaciones:**
 - Mujeres menores de 35 años
 - Mujeres que no estén embarazadas
 - Mujer que no sufran de presión arterial
 - Mujer que no padezca cáncer

- **Contraindicaciones:**

- Mujeres mayores de 35 años y fumadoras.
- Antecedentes de hipertensión arterial
- En caso de padecer cáncer o tener sospecha de ello.
- Mujer embarazada.
- Si tienes la presión arterial alta.
- En el caso de sufrir insuficiencia hepática.

- **Posibles efectos secundarios:**

- alérgicas en la piel, a nivel local.
- Cefalea y migraña.
- Mareos, vómitos y náuseas.
- Dolor en los senos.
- Puede producir retención de líquidos.
- Puede provocar tromboembolia

- **Tasa de fallo:**

- De 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.²⁰

3) ANILLO VAGINAL COMBINADO:

Al igual que los métodos anteriores este contiene estrógeno y progesterona que son liberadas de forma continua y a baja dosis, es un anillo delgado, transparente y flexible que se inserta en la vagina una vez por mes suprimiendo la ovulación, impidiendo la penetración de los espermatozoides y espesamiento del moco cervical, la usuaria puede presentar algunos.

- **Ventajas:**

- Se cambia una vez a la semana
- Disminuye el riesgo de sufrir cáncer
- A nivel digestivo no tiene efectos
- Se puede nadar con el

- **Contraindicaciones:**

- Presencia o riesgo de trombo embolismo venoso (TEV)
 - Presencia o riesgo de trombo embolismo arterial (TEA)
 - Presencia o antecedentes de enfermedad hepática grave
 - Hemorragia vaginal no diagnosticada.
 - Hipersensibilidad a los principios activos.
 - Embarazo (conocido o previsible).
- **Efectos Secundarios:**
 - Sangrado irregular
 - Irritación vaginal
 - Flujo vaginal
 - Cefalea
 - Mareos
 - Cambio de humor
- **Taza De Falla:**
 - De 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año de uso.²⁰

4) ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SOLO DE PROGESTINA

a- PÍLDORAS SOLO DE PROGESTINA:

Son aquellas que poseen solo progestágeno. Se inicia entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.

- **Mecanismo de acción:**
 - impidiendo parcialmente la ovulación, dificultando la penetración de los espermatozoides y espesando el moco cervical
- **Indicaciones:**
 - previa evaluación clínica general
 - se puede utilizar en el post parto inmediato
 - no modifica la composición ni el volumen de la leche materna
 - Disminuye el riesgo de sufrir cáncer de endometrio
 - Brinda cierta protección contra EPI.
- **Contraindicaciones:**

- Posibles embarazos o confirmados
- Tumor Hepático
- Usuaris medicadas con Anticonvulsivantes
- Enfermedades cardiovasculares
- Embolismo pulmonar
- Antecedentes de ACV
- Cáncer de mama
- Usuaris medicadas con barbitúricos

- **Posibles efectos secundarios:**
 - Cefalea
 - Variación en el peso
 - Mastalgia
 - Depresión
 - Tendencia a presentar ciclos menstruales irregulares
 - Nausea
 - Mareos.

- **Tasa de falla**
 - Falla teórica es 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año
 - Falla de uso típico es 8 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

b- INYECTABLE SOLO DE PROGESTINA:

- Son aquellos que contienen solo progestágeno:
- Acetado de medroxiprogesterona (AMPD)150mg.x1ml vía .IM
- Acetado de medroxiprogesterona (AMPD)104mg.x1ml uso subcutáneo.
- Enantato de Noretisterona (EN-NET) X200mg.uso IM
- **Mecanismo de acción:**
 - Espesamiento del moco, impidiendo la fecundación.
 - Suspensión de la ovulación en un 50%.

- **Indicaciones:**

- Usuarías que no ameriten enfermedades hepáticas.
- Usuarías que no presenten sangrado vaginal inexplicable.
- Usuarías que no tengan antecedentes de cáncer de mama.

- **Contraindicaciones:**

- Enfermedad hepática activa grave (ictericia, hepatitis activa, cirrosis, tumor hepático)
- Diabetes durante más de 20 años, o lesión provocada
- Infarto del miocardio
- Sangrado vaginal inexplicable
- Antecedentes de cáncer de mama

- **Posibles efectos secundarios:**

- Sangrado regular
- No presenta menstruación
- Sangrado prolongado
- Cefaleas comunes
- Acné
- Alteración en el peso
- Dolor abdominal severo

- **Tasa de falla.**

- Falla teórica 0.3 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 3embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.

c- IMPLANTES SOLO DE PROGESTERONA:

Es una pequeña varilla flexible que se coloca debajo de la piel, en la parte superior e interna del brazo.

Tipo de implantes:

- **Implante de un cilindro:** contiene 68 mg de etonogestrel, tiempo de duración de tres años.

- **Implante de dos cilindros:** contiene levonorgestrel, con un tiempo de duración de cinco años. Peso menos de 60kilos

- **Mecanismo de acción:**

Espesamiento del moco cervical, impide el ingreso de los espermatozoides, supresión de la ovulación.

Libera lenta y constante progestágeno en el torrente sanguíneo.

Reducción del transporte de los óvulos en la trompa de Falopio.

- **Indicaciones:**

- Mujeres que desean alargar un embarazo.

- **Contraindicaciones:**

- Contraindicado en pacientes con trombosis en venas profundas de miembros o pulmones
- cáncer de mama
- sangrado vaginal inexplicado
- hepatopatía severa

- **Tasa de falla.**

La tasa de falla es de: 0.05% falla teórica y en el uso típico (1 en 100) o Mujeres con peso de 80 kg o más la tasa de embarazos usado los dos implantes fue de 6 por 100 al quinto año de uso.

- **Efectos secundarios;** que se podrían evidenciar

- son sangrado irregular, habitualmente disminuyen o se interrumpen después del primer año,
- variaciones en el peso,
- cefalea,
- acné.¹⁵

a. DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina que libera cobre, duración del método evitar un embarazo es hasta 12 años. no protege contra una Infección de Transmisión Sexual (ITS) y VIH.

▪ **Mecanismo de acción:**

- Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a la cavidad uterina ya sea inmovilizándolo o destruyéndolo
- Interfiere en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

▪ **Indicaciones:**

- Mujer sin embarazo
- Hasta de las 48 horas post parto
- Mujeres sin sangrado vaginal sospechoso
- Mujeres sin enfermedad inflamatoria pélvica

▪ **Contraindicaciones:**

- Embarazo
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas
- Sepsis puerperal
- Post aborto del primero o segundo trimestre complicado
- Sangrado vaginal inexplicable
- Enfermedad del trofoblasto
- Cáncer cervical
- Enfermedad inflamatoria pélvica

▪ **La tasa de fallo**

- Es de 0.6 embarazos por cada 100 mujeres y la tasa de fallo de uso típico es de 0.8 en el primer año.

▪ **Efectos secundarios:**

- Amenorrea
- Dismenorrea severa
- Sangrado vaginal profuso

- Dolor abdominal

METODOS DEFINITIVOS:

Métodos anticonceptivos voluntarios realizados por una intervención quirúrgica.

a) ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA FEMENINA:

Intervención quirúrgica la cual ocluye y secciona las trompas de Falopio para impedir la unión de los espermatozoides con el óvulo.

- **Mecanismo de acción:**

- Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con ovulo.

- **Indicaciones:**

- Parejas que decidan, ya no tener más hijos
- Usuarias que estén seguros e informadas sobre el método

- **Contraindicaciones:**

- Usuarias presionadas por conyugues
- Mujeres con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.
- Mujeres en estado de depresión severa.
- Consideraciones medicas:

- **Efectos secundarios:**

- No se conocen los efectos colaterales

- **Falla teórica**

- Falla teórica 0.5 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.
- Falla de uso típico 0.5 embarazos por cada 100 mujeres.

- **Posibles complicaciones:**

Ocasionalmente puede presentarse asociados al procedimiento

- Bloqueo epidural o anestesia general
- Hemorragia o infección.¹⁶

b) ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA MASCULINA:

Método anticonceptivo permanente. La vasectomía es una intervención quirúrgica elevada, considerada como cirugía menor.

▪ Mecanismo de acción:

designada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre impidiendo la salida de los espermatozoides.

▪ Indicaciones:

- Persona voluntariamente.
- Personas que ya no desean reproducirse.

▪ Contraindicaciones:

- Usuarios presionados por su conyugue.
- Usuarios que han tomado su decisión bajo presión desusada.
- Usuarios con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.

▪ Posibles efectos secundarios:

- Se desconoce los efectos

▪ Posibles complicaciones:

- Inflamación severa
- Equimosis
- Hematoma
- Granuloma

▪ Tasa de falla

de uso teórico y de uso típico es de 0.15 embarazos por cada 100 mujeres.¹⁶

C) CREENCIAS

Es cuando la persona tiene la certeza de que lo que dicta su razón con respecto a una cosa o suceso es cierto y está convencido de lo que sabe y conoce, o la experiencia que posee con respecto a algo, es certero. Todos los seres humanos tienen en la mente un esquema de lo que es su realidad el cual se va formando debido a las experiencias vividas.

Mediante la función de nuestro cerebro podemos creer, por tal motivo tomamos nuestras propias creencias como parte de nuestro saber. Así mismo el cerebro no acepta las dudas, para resolverlas se plantea preguntas, observa el contexto, se escucha a si mismo nosotros y a los demás, hasta llegar a una verdad.¹⁷

Tipos de creencias

son ideas aceptadas como verdades por quienes siguen una religión.

1. Creencia secular: cuando no están relacionadas de manera directa con las religiones.
2. Creencias racionales: son ideas que dependen de la probabilidad y las expresamos a modo de deseos y preferencias.
3. Las irracionales: son las que nos causan conflictos con nosotros y con los demás. Por lo tanto, no permiten que nos adaptemos a la vida correctamente.
4. Las internas: se refieren a nuestra identidad individual dependen de nuestros principios personales.
5. Las externas: dependen del ambiente que nos rodea, las aceptamos por ser herencia social y cultural.¹⁷

CREENCIAS SOBRE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Las creencias, mitos y temores son la causa más frecuente de abandono de los métodos anticonceptivos, sobre todo cuando las usuarias no encuentran respuesta alguna a sus interrogantes a las dudas que tienen.¹⁸

METODO ANTICONCEPTIVO	CREENCIAS	REALIDADES
Píldoras Anticonceptivas	Me voy a engordar para siempre	La píldora retiene un poco de líquido, pero cambia cuando deja de usarla. La recomendación es que coma pocas harinas y grasas.
El condón	Disminuye el placer sexual en el hombre	No hay evidencia de esto. En hombres y mujeres que se han acostumbrado al uso del condón, no afecta el placer por ser de látex.
sobre la T de cobre:	“Dicen que produce cáncer por el cobre que se elimina y se oxida adentro.”	El cobre que se libera de la T no es dañino y no tiene que ver con el Cáncer al útero.
La ampolla trimestral:	“La sangre que no menstrúan se sube a la cabeza, y produce locura “	Principalmente la ampolla impide la ovulación (salida del óvulo de los ovarios) por tanto, el cuerpo no produce la sangre menstrual y entonces no sube a ningún órgano.
Anticoncepción oral de emergencia	“Hace que la menstruación llegue inmediatamente.”	No, la usuaria debe saber que su período menstrual puede adelantarse o atrasarse de la fecha normal.
Lactancia materna y amenorrea (MELA)	Como han dado a luz y no reglan porque dan de lactar, no salen embarazadas mientras no vean su regla o continúen dando de lactar	Debe ser lactancia materna exclusiva y deben ser como mínimo entre 10 a 12 veces durante el día y la noche. Cada 4 horas durante el día y cada 6 horas durante la noche. Solo útil 6 meses
Métodos de abstinencia	El hombre no puede controlar sus deseos sexuales en los días de abstinencia.	No hay ninguna evidencia, los hombres pueden controlar plenamente su actividad sexual.
Ligadura de trompas	Dicen que produce menopausia temprana porque organismo ya no produce más hormonas.	Solo se corta el “camino” a los espermatozoides para que no se encuentren con el óvulo. Los ovarios, que es donde se producen las hormonas y los óvulos de la mujer, no se tocan. La menstruación seguirá viniendo igual.
La vasectomía	Disminuye la capacidad eréctil.	Esto se debe a que esta cirugía no afecta ni involucra el contacto con los mecanismos responsables de la erección

2.3 DEFINICIÓN DE TERMINOS BÁSICOS:

1. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS:

Son Procedimiento que previenen o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres sexualmente activas, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos

anticonceptivos 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.¹

2. FACTORES CULTURALES

Son aquellos aspectos o condiciones que están presentes e influyen en la acción de los hombres relacionados a la conducta, práctica y normas de relación; al interior de un determinado grupo social, que se sustentan en pensamientos, conocimientos y creencias adquiridas a través del tiempo.¹⁷

3. PERCEPCIÓN:

La Real Academia Española define como la acción y efecto de percibir algo, es decir, la capacidad de captar algo través de los sentidos, sean impresiones o sensaciones externas, en tanto. Por otro lado, percepción es el conocimiento o la comprensión de una idea.¹⁹

4. CREENCIA SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS.

Son ideas generadas sin principios demostrables; percibidas del entorno familiar o social sobre el uso, indicaciones o contraindicaciones de los métodos anticonceptivos.¹⁸

5. CREENCIA RELIGIOSA.

Conjunto de dogmas acerca de un ser divino de merecer sentimientos de veneración y temor hacia ella, acomodar normas morales para la conducta individual y social de prácticas rituales, es la virtud que mueve al ser humano a dar principalmente la oración y el sacrificio y el culto a Dios.²⁰

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. HIPOTESIS

3.1.1 Hipótesis General

Existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

3.1.2 Hipótesis Específica

H1. Existe relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

H2. Existe relación entre las creencias del Método anticonceptivo y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

H3. Existe relación entre creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos. en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

3.2 VARIABLES:

3.2.1 Variable independiente:

Factores culturales

3.2.3 Variable dependiente:

Uso de métodos anticonceptivos.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES
FACTORES CULTURALES	Percepción	<ul style="list-style-type: none">- Interés por los MAC.- Interpretación e información del MAC.- importancia y utilización de MAC.- eficacia de los MAC.
	Creencias	<ul style="list-style-type: none">- Dañan la salud- Disminución del deseo sexual- Menopausia temprana- Cambios psicológicos
	Creencia Religiosa	<ul style="list-style-type: none">- Incrementa la infidelidad- Uso del MAC es pecado- Sexo con fin reproductivo- Efecto abortivo
USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	Métodos naturales	<ul style="list-style-type: none">- (Calendario, Billings, Temperatura basal, Coito interrumpido, Lactancia materna).
	Métodos hormonales	<ul style="list-style-type: none">- (Píldoras anticonceptivas, ampollas mensuales, ampollas trimestrales, implante).
	Anticoncepción, quirúrgica	<ul style="list-style-type: none">- (Ligadura de trompas, Vasectomía).

CAPITULO IV

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 DISEÑO METODOLÓGICO

4.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

De tipo prospectivo porque el estudio se realizó en un día designado y se recogió en ese mismo día todos los datos de la variable a partir de ello se utilizaron los datos para el presente estudio.

Es transversal porque la unidad de muestra fue tomada en una sola oportunidad.

4.1.2 NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

El nivel de investigación fue descriptivo correlacional porque consistió en llegar a conocer los factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en fértil de la comunidad cristiana de Movimiento Misionero Mundial.

4.1.3 MÉTODO

El método fue cualitativo porque la investigación que se consiguió es información no cuantificable, basada en las observaciones de las conductas para su posterior interpretación. Su propósito fue descripción de las cualidades de hecho o fenómeno.

4.1.4 CRITERIOS DE INCLUSIÓN:

- Mujeres que se congregan en la comunidad cristiana MMM.
- Mujeres en edad fértil.
- Mujeres que participan en las reuniones para damas
- Mujeres que acepten participar en el estudio de investigación.

4.1.5 Criterios de Exclusión:

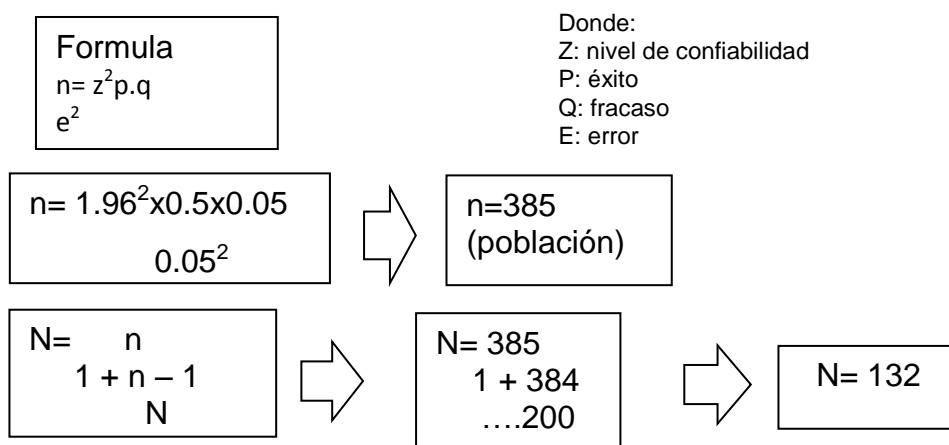
- Mujeres con problemas psiquiátricos.
- Mujeres que se nieguen a brindar información.
- Mujeres que no saben leer y escribir.

4.2 DISEÑO MUESTRAL

4.2.1 POBLACIÓN

La población en la que se realizó el estudio fue de 200 mujeres en edad fértil que congregan en la comunidad cristiana del MMM del ovalo Pizarro en el Rímac, que participaron en los días de reuniones para damas, por medio del cual se identificaron los factores culturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos, Las cuales tuvieron que cumplir con los criterios de inclusión y exclusión.

4.2.2 MUESTRA



Donde la muestra será de 132 las cuales se eligió para la recolección de datos.

4.3 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.3.1 TÉCNICAS

- Se solicitó permiso formal a base de una solicitud a la autoridad principal en este caso al pastor encargado de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial del ovalo Pizarro del Rímac.
- La solicitud fue concedida y se dio permiso de asistir los días martes, y jueves de 3 a 5 pm a la reunión de damas.
- Reunidas las mujeres, se esperó a que finalizara la reunión de damas y poder tomar las encuestas, se aplicó el cuestionario a todas las mujeres en edad reproductiva presentes.

4.3.2. INSTRUMENTOS

Se aplicó el cuestionario anónimo para marcar, previo consentimiento informado verbal a los participantes. El cuestionario consistió de cinco partes:

1. Cinco afirmaciones sobre los datos personales de la encuestada como: Edad, grado de instrucción, ocupación, estado civil, número de hijos
2. Se elaboró cuatro afirmaciones de percepción con los siguientes indicadores:
 - Interés por métodos anticonceptivos.
 - Interpretación e información del MAC.
 - importancia y utilización de MAC
 - Eficacia de los MAC.
3. Se elaboró cuatro afirmaciones de creencias sobre el uso de métodos anticonceptivos con los siguientes indicadores.
 - Dañan la salud
 - Disminuyen el deseo sexual
 - Menopausia temprana
 - Cambios psicológicos

4. Se elaboró cuatro afirmaciones sobre las creencias religiosas de los métodos anticonceptivos con los siguientes indicadores:

- Incremento de la infidelidad
- Uso del MAC es pecado
- Sexo con fin reproductivo
- Efecto abortivo

5. Se ha elaborado tres afirmaciones sobre el uso de métodos anticonceptivos:

- Métodos naturales
- Métodos hormonales
- Anticoncepción, quirúrgica

4.4 TÉCNICAS ESTADÍSTICAS DEL PROCESAMIENTO DE LA INFORMACIÓN

Los datos obtenidos del instrumento fueron procesados a través de los programas Microsoft Excel, para el ordenamiento final de los mismos y así también se ha empleado el programa de SPSS versión 26, para el análisis estadístico se utilizó como medida la Chi cuadrada de Pearson y al generar las tablas de resultado han contribuido a las hipótesis y conclusiones del presente trabajo de investigación.

4.5 ASPECTOS ÉTICOS CONTEMPLADOS

El proyecto fue evaluado y aprobado por el comité de ética e investigación de la universidad al peruanas.

En relación al principio de autonomía se respetó las creencias y los conocimientos que poseen las mujeres en edad reproductiva de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial.

CAPITULO V: RESULTADOS

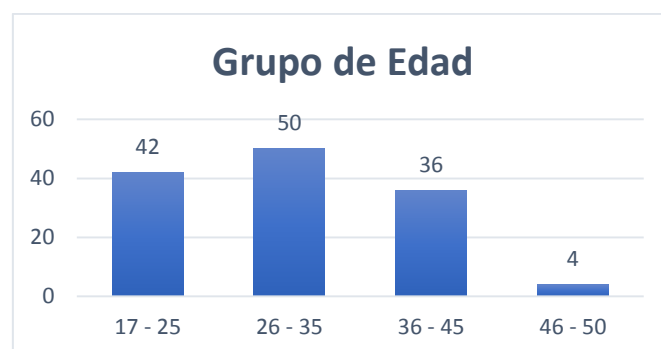
5.1 Datos Generales:

Tabla: N° 1

Edad		
Edad	n	%
17 - 25	42	31.8
26 - 35	50	37.9
36 - 45	36	27.3
46 - 50	4	3.0
Total	132	100

Elaboración: Fuente Propia

Gráfico N°:1



Interpretación: 37.9% de la población están entre edades de 26 - 35 años, el 31.8% presentan edades de 17 - 25 años, 27.3% comprenden entre las edades de 36 - 45 años y solo 4% tienen edades entre los 46 - 50 años.

Tabla: N^o 2

Estado Civil		
Estado Civil	n	%
Soltera.	60	45.5
Casada.	60	45.5
Conviviente.	4	3
Viuda	8	6.1
Total	132	100

Elaboración: Fuente Propia

Gráfico N^o:2



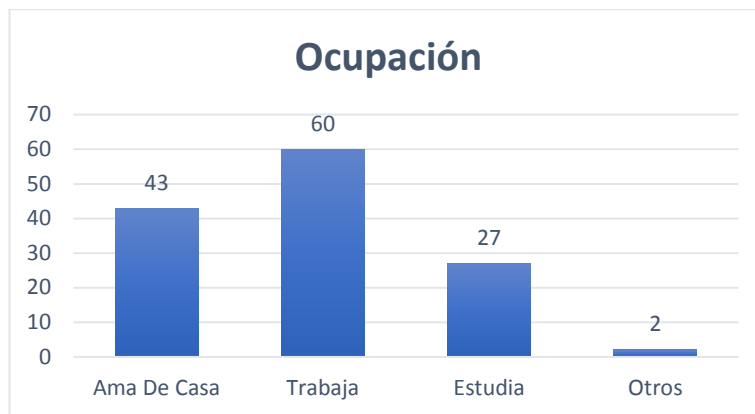
Interpretación: el 45.5% presentan como estado civil soltera, de igual forma un 45.5% presenta estado civil casados, el 6.1% tien de estado civil viuda, y el 3% son convivientes.

Tabla: N^o 3

Ocupación		
Ocupación	n	%
Ama De Casa	43	32.6
Trabaja	60	45.5
Estudia	27	20.5
Otros	2	1.5
Total	132	100

Elaboración: Fuente propia

Gráfico N^o:3



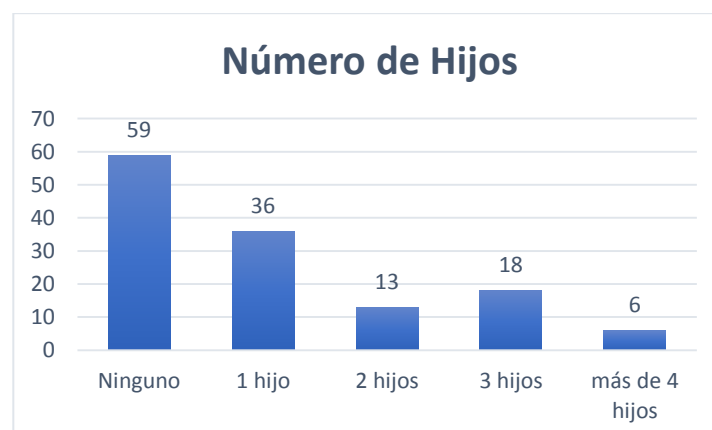
Interpretación: con un porcentaje de 45.5% indica que tienen como ocupación trabaja, 32.2% refiere que tiene como ocupación ser ama de casa, el 20.5% de la población de estudio tiene como ocupación estudiante, y solo 1.5% tiene como ocupación Otros.

Tabla: N^o 4

Número de Hijos		
N° de Hijos	n	%
Ninguno	59	44.7
1 hijo	36	27.3
2 hijos	13	9.8
3 hijos	18	13.6
más de 4 hijos	6	4.5
Total	132	100

Elaboración: Fuente propia

Gráfico N^o:4



Interpretación: el 44.7% de encuestadas refiere que no tiene hijos, 27.3% indica que solo presenta 1 hijo, 13.6% presenta tener 3 hijos, el 9.8% de encuestadas indica tener solo 2 hijos, y solo 4.5% tiene más de 4 hijos.

VARIABLE 01: FACTORES CULTURALES

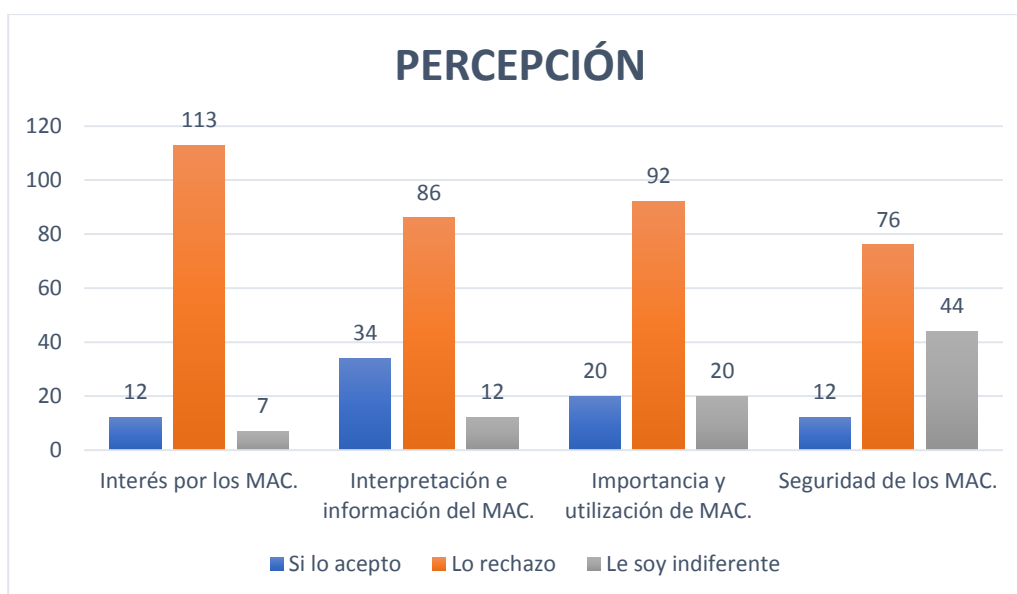
Tabla: N° 5

PERCEPCIÓN

Percepción	Interés por los MAC.		Interpretación e información del MAC.		Importancia y utilización de MAC.		Seguridad de los MAC.	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Si lo acepto	12	9.1	34	25.8	20	15.2	12	9.1
Lo rechazo	113	85.6	86	65.2	92	69.7	76	57.6
Le soy indiferente	7	5.3	12	9.1	20	15.2	44	33.3
Total	132	100	132	100	132	100	132	100

Elaboración: Fuente propia

Gráfico N°:5



Interpretación: para el interés de los MAC 85.6% indica que lo rechaza, 9.1% que, si lo acepta, y a 5.3% le es indiferente. Según la interpretación e información del MAC, 65.2% lo rechaza, 25.8% si lo acepta y solo 9.1% le es indiferente. Para la importancia de MAC, 69.7% indica que lo rechaza, 15.2% lo acepta, y de igual forma un 15.2% le es indiferente. Para la seguridad de los MAC refiere un 57.6% que rechaza su seguridad, 33.3% le es indiferente, y solo a 9.1% aceta su seguridad.

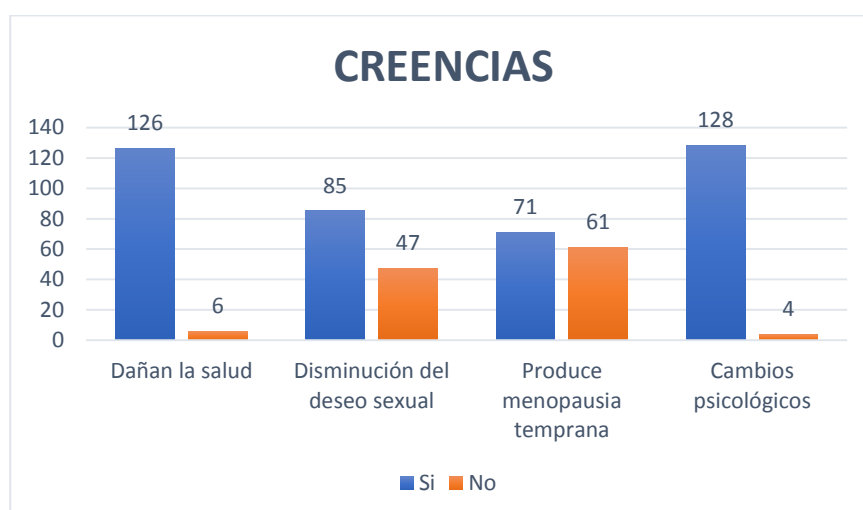
Tabla: N^o 6

CREENCIAS

Creencias	Dañan la salud		Disminución del deseo sexual		Produce menopausia temprana		Cambios psicológicos	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	126	95.5	85	64.4	71	53.8	128	97
No	6	4.5	47	35.6	61	46.2	4	3
Total	132	100	132	100	132	100	132	100

Elaboración: Fuente propia

Gráfico N^o:6



Interpretación: para la creencia que si sufre daño la salud el 95.5% indica que si causa daño a la salud y solo 4.5% refiere que no daña la salud. En la disminución del deseo sexual 64.4% refiere que, si hay disminución en el deseo

sexual, y solo 35.6% indica que no disminuye el deseo sexual. Para la creencia de producir menopausia temprana 53.8% refiere que si produce menopausia temprana y 46.2% refiere que no produce menopausia temprana. Para la creencia de cambios psicológicos 97% indica que, si produce cambios psicológicos, y solo 3% refiere que si produce cambios psicológicos.

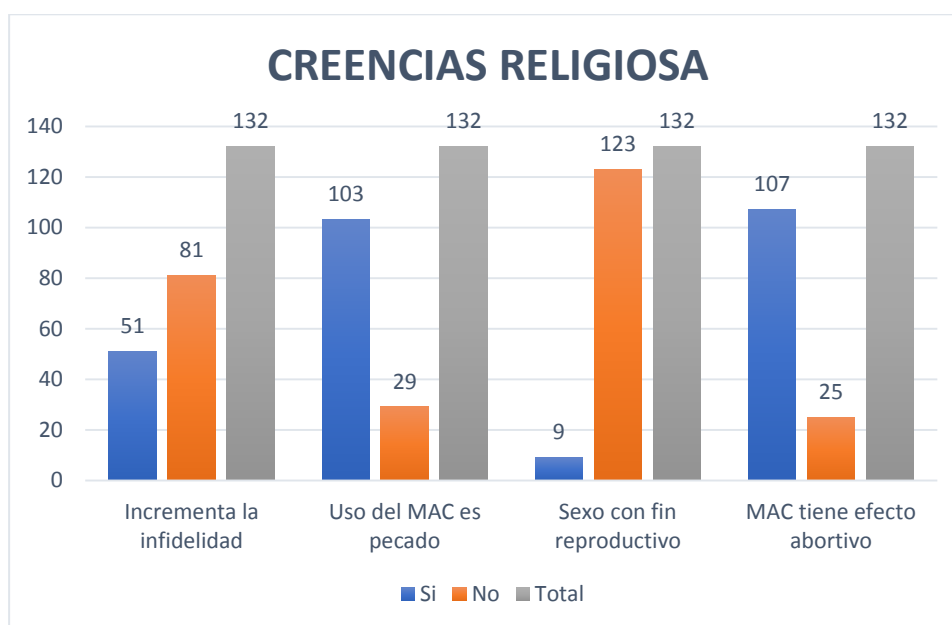
Tabla: N^o 7

CREENCIAS RELIGIOSA

Creencias Religiosa	Incrementa la infidelidad		Uso del MAC es pecado		Sexo con fin reproductivo		MAC tiene efecto abortivo	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Si	51	38.6	103	78	9	6.8	107	81.1
No	81	61.4	29	22.	123	93.2	25	18.9
Total	132	100	132	100	132	100	132	100

Elaboración: Fuente propia

Gráfico N^o:7



Interpretación: según la creencia religiosa donde se cuestiona si incrementa la infidelidad, 61.4% refiere que no y solo 38.6% indica que si incrementa la infidelidad. A la creencia religiosa donde el uso de MAC es pecado, 78% refiere

que, si es pecado, y solo 22% menciona que no. Para la creencia donde el sexo es solo de fin reproductivo, 93.2% indica que no, y solo 6.8% indica que el sexo no solo es con un fin reproductivo. Para efectos abortivos el 81.1% indican que, si produce aborto, y solo el 18.1% menciona que no.

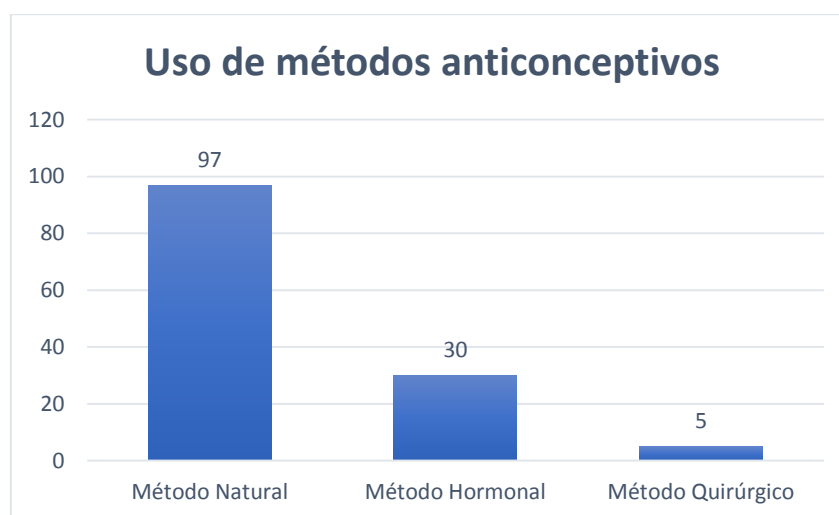
VARIABLE 02: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Tabla: N^o 8

Uso de métodos anticonceptivos		
	n	%
Método Natural	97	73.5
Método Hormonal	30	22.7
Método Quirúrgico	5	3.8
Total	132	100

Elaboración: Fuente propia

Gráfico N^o:8



Interpretación: el 73.5% refiere utilizar el método natural, 22.7% menciona que utiliza un método hormonal como anticonceptivo, y solo un 3.8% utiliza el método quirúrgico.

5.2 Análisis Inferencial

Comprobación de Hipótesis General

Hg: Existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Ho: No existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

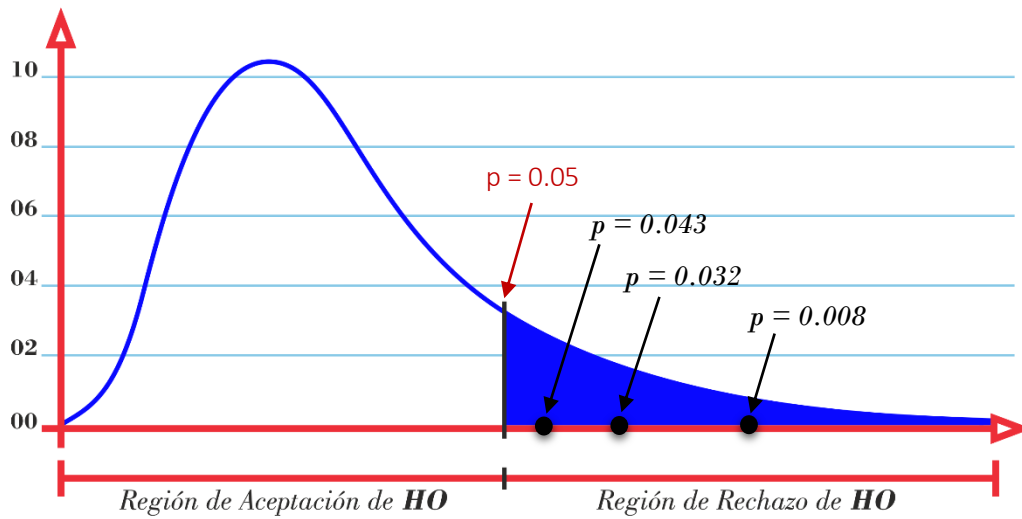
Selección de la prueba: Prueba Chi cuadrado de Pearson (X^2)

- 95% de confianza:
- $p = 0.05$
- $N = 132$
- Enunciado: Si p valor observado ($p = ?$) $>$ p valor crítico ($p = 0.05$), se rechaza la hipótesis nula.

Chi cuadrado de Pearson: Factores culturales / Uso de métodos Anticonceptivos

Factores culturales / Uso de métodos Anticonceptivos	χ^2	p
Percepción / Uso de métodos Anticonceptivos	15.896	0.032
Creencias / Uso de métodos Anticonceptivos	22.292	0.008
Creencia religiosa / Uso de métodos Anticonceptivos	6.287	0.043

Gráfico: Chi cuadrado de Pearson



Interpretación:

los factores culturales que influyen en el uso de métodos anticonceptivos son (Percepción $p = 0.032$, Creencias $p = 0.008$, y Creencia religiosa $p = 0.043$) que son valores menores a p crítico (valor crítico $p = 0.05$) Por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general “Existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.”

Comprobación de Hipótesis Específicas:

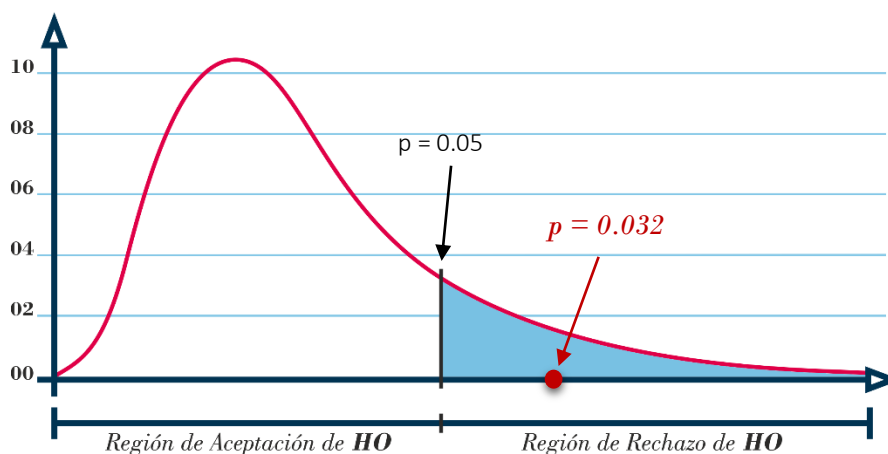
Comprobación de hipótesis específica 1

H1: Existe relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Ho: No existe relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

- 95% de confianza:
- $p = 0.05$
- $N = 132$
- Prueba Chi cuadrado de Pearson (X^2)
- Enunciado: Si p valor observado ($p = ?$) $>$ p valor crítico $p = (0.05)$, se rechaza la hipótesis nula.

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (p)
Chi-cuadrado de Pearson	15.896	0.032
N de casos válidos	132	



Interpretación:

La distribución de chi cuadrado dio como resultado un valor $X^2 = 15,896$ y una significancia de $p = 0.032$ el cual es menor que $p = 0.05$; Por lo que se acepta la hipótesis específica y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Existe relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020”

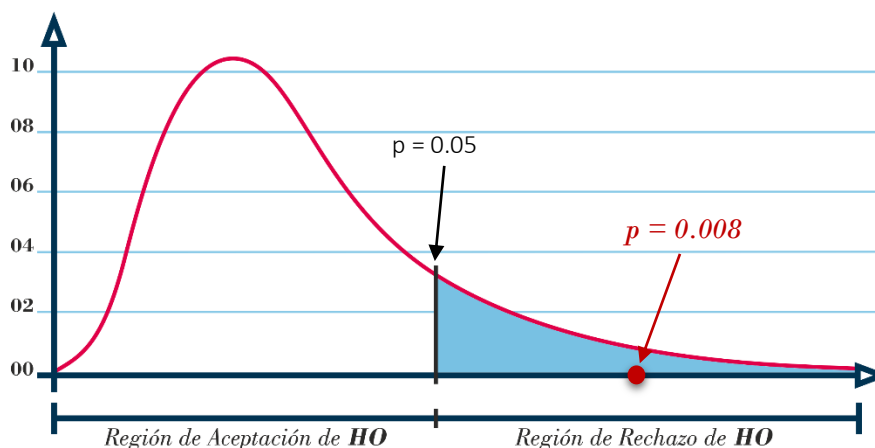
Comprobación de hipótesis específica 2

H2: Existe relación entre las creencias del Método anticonceptivo y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Ho: No existe relación entre las creencias del Método anticonceptivo y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

- 95% de confianza:
- $p = 0.05$
- $N = 132$
- Prueba Chi cuadrado de Pearson (X^2)
- Enunciado: Si p valor observado ($p = ?$) $>$ p valor crítico $p = (0.05)$, se rechaza la hipótesis nula.

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (p)
Chi-cuadrado de Pearson	22.292	0.008
N de casos válidos	132	



Interpretación:

La distribución de chi cuadrado dio como resultado un valor $X^2 = 22,292$ y una significancia de $p = 0.008$ el cual es menor que $p = 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis específica y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Existe relación entre las creencias del Método anticonceptivo y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020”

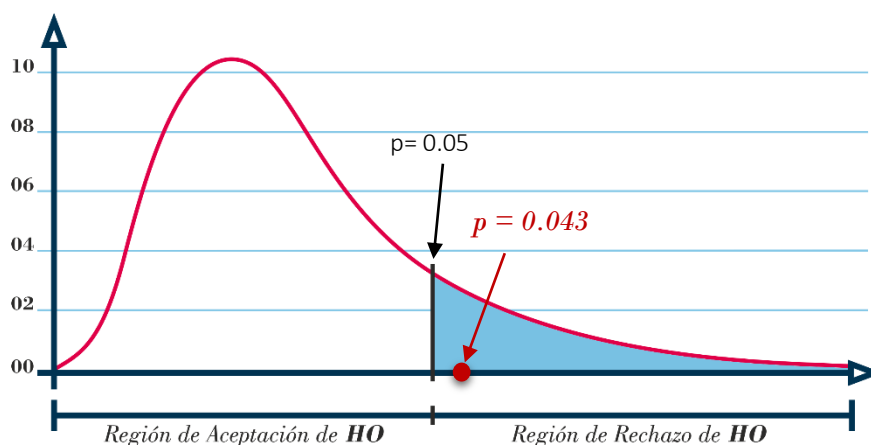
Comprobación de hipótesis específica 3

H3: Existe relación entre creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos. en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Ho: No existe relación entre creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos. en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

- 95% de confianza
- $p = 0.05$
- $N = 132$
- Prueba Chi cuadrado de Pearson (X^2)
- Enunciado: Si p valor observado ($p = ?$) $>$ p valor crítico $p = (0.05)$, se rechaza la hipótesis nula.

Pruebas de chi-cuadrado		
	Valor	Significación asintótica (p)
Chi-cuadrado de Pearson	6.287	0.043
N de casos válidos	132	



Interpretación:

La distribución de chi cuadrado dio como resultado un valor $X^2 = 6,287$ y una significancia de $p = 0.043$ el cual es menor que $p = 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis específica y se rechaza la hipótesis nula afirmando que “Existe relación entre creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos. en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020”

5.3 DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A partir de los hallazgos encontrados aceptamos la hipótesis alterna general que existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.

Estos resultados guardan relación con los estudios de Mejía C, Maiza (Perú 2017) y Cocom Tambriz Nelson (Guatemala 2017), los autores concluyen mencionando que los factores culturales influyen de una manera significativa en el no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Ello es acorde con lo que se halla en este estudio, Además, sostienen que también influyen los factores personales.

En lo que respecta la relación de la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas en edad fértil. No se encuentra relación alguna con otro autor, este proyecto realizado obtuvo como resultado (tabla N^o 5), que el 85.6% de las mujeres indicaron que no tienen interés por los métodos anticonceptivos, el 65.2% de las mujeres rechazaron cualquiera interpretación e información sobre los MAC, el 69.7% rechazaron la importancia del MAC, el 33.3% de las mujeres negaron la seguridad los MAC. A diferencia de lo encontrado en la investigación de Bermeo Villa, Nancy y colaboradores. Denominado caracterizar la influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar por mujeres de edad fértil (Ecuador 2016) el 47% de las mujeres en edad fértil si han recibido información sobre los métodos de planificación familiar a través del Centro de Salud y el 41,7% declaran la utilidad del anticonceptivo que usan, las mujeres encuestadas fueron mayormente católicas.

En lo que respecta la relación de las creencias del Método anticonceptivo y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas en edad fértil (tabla N^o 6). El 95.5% indica que causa daño a la salud, el 64.4% indican que disminuye el deseo sexual, el 53.8% refiere que produce menopausia temprana, el 97% indica que produce cambios psicológicos. Estos resultados guardan relación con los estudios de Gualán Namicela, Diana denominado caracterizar socio-

demográficamente a la población en estudio y determinar los factores sociales y culturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos (Ecuador 2016). Concluye mencionando la mayor influencia en cuanto a los factores culturales esta ejercida por los mitos y las creencias que tiene esta población con respecto a los anticonceptivos y por la religión. Por otro lado, Mejía C, Maiza y colaboradores (Huaraz 2017) también menciona sobre los factores culturales que impiden el uso de los métodos anticonceptivos están asociados con las actitudes e influencias negativas influenciadas por el entorno.

En lo que respecta a la relación de las creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas. (tabla N^o 7). El 61.4% niegan que el uso de los anticonceptivos incremente la infidelidad, el 78% refiere que el uso de MAC es pecado, un 93.2% niega que el sexo sea solo para reproducción, el 81.1% indica que los MAC tienen efectos abortivos; sin embargo los resultados encontrados en el trabajo de investigación de Chura Cuenca, Shirley S, denominado: Determinar las razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES Perú. El 0,1% mencionaron que su esposo se oponía y por alguna prohibición religiosa ;a diferencia de lo investigado, aquí solo un pequeño porcentaje del factor religioso se oponen al uso de los anticonceptivos. Por otro lado también Cocom Tambriz, Nelson Manuel (Guatemala 2017) concluye que la religión también es un factor frente al no uso de los métodos de planificación familiar.

En la tabla N^o 8 con respecto al uso de métodos anticonceptivos en mujeres cristianas en edad fértil se observa que: el 73.5% utiliza el método natural como alternativa, el 22.7% utilizan el método hormonal como alternativa y solo un 3.8% utiliza el método quirúrgico. En este estudio no hay resultados que concuerden con otros autores.

CONCLUSIONES

- 1) En este trabajo de investigación se describió la relación de los factores culturales de manera positiva para el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial, porque los factores estudiados intervienen de manera directa para elegir un método anticonceptivo en esta población.
- 2) En esta tesis se determinó la relación entre la percepción de los métodos anticonceptivos y el uso de estos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial, siendo estadísticamente significativo para el estudio por tener una relación positiva para escoger un MAC.
- 3) En esta tesis se identificó la relación de las creencias sobre MAC y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial, porque las creencias estudiadas influyen en la elección de estos.
- 4) En esta tesis se dio a conocer la relación de creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial, que las creencias religiosas influyen de manera positiva para la elección de los MAC.

RECOMENDACIONES

- 1) Que todo el personal de salud realice correctamente la anamnesis de cada paciente especialmente del área de planificación para poder identificar los factores que estén relacionados al no uso de los métodos.
- 2) Brindar orientación más detallada en planificación familiar informando de forma precisa sobre los beneficios, riesgos, complicaciones y efectos secundarios a las que podrían estar expuestas al no llevar un buen control del método anticonceptivo a las mujeres cristianas, con la finalidad de cambiar algunas creencias y miedos sobre el uso de los métodos anticonceptivos.
- 3) Realizar volantes que contengan información verdadera sobre los métodos anticonceptivos con sus respectivos mitos, con la finalidad que las mujeres resuelvan algunas dudas que puedan tener, que muchas veces tienen temor de consultar.
- 4) Concientizar a las parejas cristianas a la utilización responsable de cualquier método anticonceptivo de su preferencia con el fin de evitar un embarazo no deseado.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Ministerio de salud del Perú. Planifica tu futuro. [Página principal en Internet]. Lima: Ministerio de salud; 2014 [citado el 05 de diciembre del 2019]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2014/planfam/index.html>.
2. Díaz Historia de la Anticoncepción. Revista Cubana de Medicina General Integral v.11. Ciudad de La Habana 1995 [Citado el 15 de diciembre del 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21251995000200015
3. Organización Mundial de Salud. Planificación familiar [Página principal en Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [Citado el 15 de diciembre del 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
4. Instituto nacional de estadística e informática. Encuesta demográfica y de salud familiar [Internet]. Lima: 2017 [Citado el 12 de agosto del 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf.
5. Centro de Promoción y Defensa de los Derechos Sexuales y Reproductivos. Mitos y métodos anticonceptivos [Página principal en Internet]. Lima. Primera edición, marzo 2011. [Citado el 05 de agosto del 2020]. Disponible en: <http://www.maternoinfantil.org> › archivos › smi_D337.
6. Mundigo Axel I., Ph.D. Religión y salud reproductiva: encrucijadas y conflictos [Página principal en Internet]. México, agosto de 2005 [Citado el 10 de febrero del 2020]. Disponible en: <http://www.cienciarazonfyfe.com> › assets › archivos › articulos1393091155.

7. Cocom T, Nelson M, Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de Planificación Familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala, Año 2017. [Tesis] Guatemala Universidad Rafael Landívar, facultad de ciencias de la salud. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>.

8. Bermeo V, Nancy, Cazho M Rosa. Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil de la comunidad de huertas, santa Isabel en el año 2015. [Tesis] Ecuador Universidad de Cuenca Facultad de Ciencias Médicas Escuela de Enfermería. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23646/1/Tesis%20Pregrado.pdf>

9. Gualán N, Diana. 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 2016. [Tesis] Ecuador. Universidad Nacional de Loja, Escuela profesional de medicina humana Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec:9001/jspui/bitstream/123456789/17456/1/TESIS%20FACTORES%20SOCIOCULTURALES%20QUE%20LIMITAN%20EL%20USO%20DE%20M%C3%89TODOS%20ANTICONCEPTIVOS%20EN%20LAS%20Y%20LOS%20POBLADO.pdf>

10. CHURA C. Shirliely S. Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES Perú 2019. [Tesis]Perú Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Escuela Profesional de Obstetricia Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16868/Chura_cs.pdf?sequence=1

11. Mejía C, Maizal L; Pineda D, Rosario M. determinar los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en

- el Hospital Víctor Ramos Guardia - Huaraz, 2017. [Tesis] universidad Antúnez de Mayolo facultad de ciencias médicas, escuela profesional de obstetricia 2017 disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2717>
12. Gonzales Paredes, Luz. Factores Socioculturales Asociados al rechazo del Dispositivo Intrauterino (T De Cu) En usuarias de Planificación Familiar del C.S El Trébol durante Julio a diciembre Del 2018. [Tesis] Universidad Privada Sergio Bernales de cañete disponible en http://repositorio.upsb.edu.pe/bitstream/UPSB/187/1/GONZALES_A_Tesis.pdf
13. Vargas Melgarejo, Luz.M. sobre el concepto de percepción, revista de Alteridades, (4^{to} vol.) 1994, pp. 47-53 [internet] Consultado el 25 setiembre del 2020] Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>
14. Métodos anticonceptivos - Guía para profesionales de la salud 2015 [Página principal en Internet]. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva de Buenos Aires [citado el 05 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000000589cnt-metodos-anticonceptivos-guia-practica-profesionales-salud.pdf>.
15. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar. Minsa. [Internet]. Octubre 2017 [Consultado el 20 setiembre del 2019]; Disponible en: [::/ftp2.minsa.gob.pe/normas-legales/2016/RM_6522016_MINSA.pdf](ftp2.minsa.gob.pe/normas-legales/2016/RM_6522016_MINSA.pdf)
16. Ministerio de salud. Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar Rm N°652-2016 (Versión Resumida) lima 2017 [Consultado el 22 setiembre del 2019]; Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4130.pdf>

17. Otamendi, Armando D (2009) LA CREENCIA Revista Norteamericana sobre el libro de Alexander Bain 1868 [citado el 17 de setiembre del 2019]. Disponible en: <http://www.uv.mx/tipmal/files/2016/09/LA-CREENCIA-Alexander-Bain-1868-.pdf>

18. Ministerio de salud. Documento de Adecuación Cultural de la Orientación / Consejería en Salud Sexual y Reproductiva. [Internet]. citado el 26 de setiembre disponible en/http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1062_DGSP263.pdf

19. Real Academia Española (RAE) 2019 diccionario de la lengua española Madrid, España. Percepción internet citado el 28 de setiembre disponible en: <https://definicionde.org/percepcion/>

20. Real Academia Española (RAE) 2019 diccionario de la lengua española Madrid, España. Religión internet citado el 28 de setiembre disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>

ANEXOS

ANEXO N°1 :CONSENTIMIENTO INFORMADO



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

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES

Factores culturales relacionados al uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres en edad fértil De La Comunidad Cristiana Del Movimiento Misionero Mundial 2020.

Investigadora: Espinoza tapia Ada

La presente investigación pertenece a la Universidad Alas Peruanas, escuela académica profesional de obstetricia teniendo como objetivo de estudio sobre Factores Culturales relacionado al uso de Métodos Anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020 Ud. Señora muy encarecidamente que nos pueda conceder el permiso para resolver las encuestas con la finalidad de recoger datos que solo se usaran con fines académicos.

De antemano le agradezco su consentimiento, se le reitera que la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de la meta de investigación. Los cuestionarios serán anónimos.

Lima, enero,2021

ANEXO N°2: JUICIO DE EXPERTOS



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

ESCALA DE CALIFICACION PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) Mg. Ruth Moran Relaiza

Teniendo como base de criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que sea adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulada:

.....
.....
.....

Marque con una (X) en SI o NO según su opinión:

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	X		
La estructura del instrumento es adecuada	X		
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	X		
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
Los ítems son claros y entendibles	X		
El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

Sugerencias:

.....
.....
.....


Ruth Moran Relaiza
Obstetra
COP 5314

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): Mg. Norma Celinda Chagua Pariona


Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada: FACTORES CULTURALES RELACIONADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE LA COMUNIDAD CRISTIANA DEL MOVIMIENTO MISIONERO MUNDIAL EN EL 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....


OBST. NORMA CELINDA CHAGUA PARIONA
MG. SALUD PÚBLICA CON MENCIÓN EN SALUD REPRODUCTIVA
ESPECIALISTA EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS EN OBSTETRICIA
C.O.P. 12779 R.H.E. RPT. 09

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
ESCALA DE CALIFICACIÓN
PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a): fanny Viliana Lopez Obando

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación Titulada:

FACTORES CULTURALES RELACIONADO AL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE LA COMUNIDAD CRISTIANA DEL MOVIMIENTO MISIONERO MUNDIAL EN EL 2020

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	X		
2. La estructura del instrumento es adecuado	X		
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	X		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	X		
5. Los ítems son claros y entendibles	X		
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	X		

SUGERENCIAS:

.....
.....
.....
.....


FANNY VILIANA LOPEZ OBANDO
OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

ANEXO N° 3: AUTORIZACION PARA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACION



Iglesia Cristiana Pentecostés Del Peru
MOVIMIENTO MISIONERO MUNDIAL



"Año del Bicentenario del Perú"

MEMORANDO N°002- I.C.P.MMM-2021

ASUNTO : Autorización para aplicar Instrumento de Tesis
FECHA : Rímac 12 de Enero 2021.

Mediante el presente me dirijo a usted, para comunicarle que la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial del Rímac, luego de la insistencia del estudiante y a ver revisado su trabajo de investigación con el título " FACTORES CULTURALES RELACIONADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FERTIL DE LA COMUNIDAD CRISTIANA DEL MOVIMIENTO MISIONERO MUNDIAL EN EL 2021 " le brinda el permiso para realizar las encuestas requeridas para su trabajo de investigación.

Se le brinda el permiso teniendo en cuenta que solo es para fines de trabajo de lo contrario la iglesia no se responsabiliza.



Eleny
Secretaria



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

Estimada señora la encuesta es anónima. La información obtenida de este cuestionario será utilizada para el trabajo de investigación. Marcar la alternativa que crea conveniente en cada pregunta.

DATOS GENERALES:

Edad: _____

1. ¿Grado de instrucción?

- a) Sin nivel de instrucción
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

2. ¿Cuál es su estado Civil?

- a) Soltera.
- b) Casada.
- c) Conviviente.
- d) Viuda
- e) Divorciada

3. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama De Casa
- b) Trabaja
- c) Estudia
- d) Otros

4. ¿Cuántos hijos tiene?

- a) Ninguno
- b) 1 hijo
- c) 2 hijos
- d) 3 hijos
- e) más de 4 hijos

VARIABLE 01: FACTORES CULTURALES

PERCEPCIÓN

-
- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ¿Ud. Muestra algún interés en cuanto a métodos anticonceptivos?
a) Si lo acepto
b) Lo rechazo
c) Le soy indiferente | 2. ¿Como interpreta usted cuando le informan sobre los anticonceptivos y la prevención del embarazo?
a) Si lo acepto
b) Lo rechazo
c) Le soy indiferente. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
-
- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. para Ud. ¿Es importante la utilización de métodos dos anticonceptivos en una relación sexual?
a) Si lo acepto
b) Lo rechazo
c) Le soy indiferente | 4. ¿cree Ud. Que los anticonceptivos son 100% seguros?
a) Si acepto
b) Lo rechazo
c) Le soy indiferente |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

CREENCIAS

-
- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ¿Los métodos anticonceptivos ocasionan daño a la salud?
a) Si
b) No | 2. Cree Ud. ¿Que los anticonceptivos disminuyen el seseo sexual?
a) Si
b) No |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
-
- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. ¿La ligadura de trompas produce menopausia temprana?
a) Si
b) No | 4. ¿Las píldoras anticonceptivas, engordan y produce locura?
a) Si
b) No |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|

CREENCIAS RELIGIOSA

-
- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ¿Los métodos anticonceptivos conllevan a un aumento de la infidelidad?
a) Si
b) No | 2. ¿Es pecado utilizar los métodos anticonceptivos?
a) Si
b) No |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
-

3. ¿El sexo fue diseñado solo con fines reproductivo?

- a) Si
- b) No

4. ¿Los Métodos anticonceptivos son abortivos?

- a) Si
- b) no

VARIABLE 02: USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

1. Usted utiliza alguno de estos Métodos naturales (Calendario, Billings, Temperatura basal, Coito interrumpido, Lactancia materna) para protegerse de un embarazo.

- a) Si b) No**

2. Usted utiliza alguno de estos métodos hormonales (Píldoras anticonceptivas, ampollas mensuales, ampollas trimestrales, implante) para protegerse de un embarazo.

- a) Si b) No**

3. Usted se realizó el método anticoncepción quirúrgica (Ligadura de trompas, Vasectomía).

- a) Si b) No**

ANEXO N° 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO DEL PROYECTO: FACTORES CULTURALES RELACIONADO AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DE LA COMUNIDAD CRISTIANA DEL MOVIMIENTO MISIONERO MUNDIAL EN EL 2020.

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	Operacionalización			Método	
			Variable	Aspectos o Dimensiones	Indicadores		
¿Cuál es la relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?	Describir la relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020	Existe relación significativa entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.	Factores culturales	Percepción	<ul style="list-style-type: none"> - Interés por los MAC. - Interpretación e información del MAC. - importancia y utilización de MAC. - eficacia de los MAC. 	MUESTRA: la muestra será de 132 mujeres	
¿Cuál es la relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?	Determinar la relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.	H1. Existe relación entre la percepción y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.		Creencias	<ul style="list-style-type: none"> - Dañan la salud - Disminución del deseo sexual - Menopausia temprana • Cambios psicológicos 		TECNICAS Encuesta
¿Cuál es la relación de creencias sobre MAC y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?	Identificar la relación de creencias sobre MAC y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.	H2. Existe relación entre las creencias del Método anticonceptivo y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.		Creencia Religiosa	<ul style="list-style-type: none"> - Incrementa la infidelidad - Uso del MAC es pecado - Sexo con fin reproductivo - Efecto abortivo 		
¿Cuál es la relación de creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020?	Conocer la relación de creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.	H3. Existe relación entre creencias religiosas y el uso de métodos anticonceptivos. en mujeres en edad fértil de la comunidad cristiana del Movimiento Misionero Mundial en el 2020.	Uso de métodos Anticonceptivos	Métodos naturales	<ul style="list-style-type: none"> - (Calendario, Billings, Temperatura basal, Coito interrumpido, Lactancia materna). 	INSTRUMENTO Cuestionarios	
				Métodos hormonales	<ul style="list-style-type: none"> - (Píldoras anticonceptivas, ampollas mensuales, ampollas trimestrales, implante). 		
				Anticoncepción , quirúrgica	<ul style="list-style-type: none"> - (Ligadura de trompas, Vasectomía). 		