



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**TESIS**

**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE  
HUALMAY, 2019.**

**PARA OPTAR:**

**EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN OBSTETRICIA**

**PRESENTADO POR:**

**DIANA NATHALY, PAZ SALVADOR.**

**ASESORA: MG. CIRIACO ARROYO, JULISSA MARLY**

**LIMA, PERÚ**

**2019**

**TESIS**  
**FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DE MÉTODOS**  
**ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE**  
**HUALMAY, 2019.**

**BACHILLER:**  
**DIANA NATHALY, PAZ SALVADOR.**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**  
**SALUD, BIENESTAR, BIOTECNOLOGÍA Y BIOÉTICA**

**ASESOR:**  
**Mg. CIRIACO ARROYO, JULISSA.**

## **DEDICATORIA**

A mi madre Rosa Salvador Gamarra ya mi segunda madre Elcira Gamarra Torres, por ser modelo y luz de mi vida; por el constante apoyo que han brindado día a día para ser una profesional.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi madre Rosa Salvador Gamarra por motivarme a continuar con este sueño, sé que no estamos juntas, pero siempre vas a querer lo mejor para mí; por eso estoy muy agradecida en todo lo que haces, eres una madre guerrera y luchadora.

Gracias también a ti Elcira Gamarra Torres por estar conmigo desde mi niñez y toda la etapa de la universidad hasta el día de hoy.

Al Centro de Salud de Hualmay por brindarme el apoyo para así poder realizar la investigación.

## RESUMEN

**OBJETIVO:** Determinar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

**MATERIALES Y MÉTODOS:** El estudio es cuantitativa, de tipo correlacional y de nivel aplicativo con diseño de investigación no experimental. Se aplicó la encuesta a 135 usuarias.

**RESULTADOS:** Se encontró que el 74,1% si influye su edad en la elección de métodos anticonceptivos, influye su estado civil con un 71,1%, con respecto al grado de instrucción el 61,5% influye, no influye su ocupación con un 67, 4%, influye su conocimiento con un 73,3%, no influye la cantidad de hijos con un 76,3%, el 100% respondió que no influye la religión en la elección de métodos anticonceptivos, el 66,7% respondió que si influye su pareja, el 40.0% de las usuarias eligió el inyectable trimestral.

**CONCLUSIONES:** Se encontró que los factores personales, los factores gineco – obstétricos y los factores culturales si influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

**PALABRAS CLAVES:** Factores, elección de métodos anticonceptivos.

## **ABSTRACT**

**OBJECTIVE:** To determine the factors that influence the choice of contraceptive methods in users attended at the Hualmay Health Center.

**MATERIALS AND METHODS:** The study is quantitative, correlational and application level with a non-experimental research design. The survey was applied to 135 users.

**RESULTS:** It was found that 74.1% if their age influences the choice of contraceptive methods, their marital status influences with 71.1%, with respect to the degree of education 61.5% influences, their occupation does not influence with 67.4%, their knowledge influences with 73.3%, does not influence the number of children with 76.3%, 100% answered that religion does not influence the choice of contraceptive methods, 66.7% responded that if their partner influences, 40.0% of the users chose the quarterly injectable.

**CONCLUSIONS:** It was found that personal factors, gynecological-obstetric factors and cultural factors do influence the choice of contraceptive methods in users attended at the Hualmay Health Center.

**KEY WORDS:** Factors, choice of contraceptive methods.

## INTRODUCCIÓN

La planificación familiar se ha convertido en una estrategia fundamental, el Ministerio de Salud ofrece el servicio de orientación y consejería, así como la entrega de los métodos anticonceptivos de forma gratuita a fin de satisfacer la demanda de la población, sobre todo a las mujeres en edad fértil en todos los establecimientos de salud a nivel nacional. Los peruanos(as) tenemos la libertad de acceder a los métodos anticonceptivos, y así tener una elección libre y voluntaria al acceso de los servicios de calidad en salud sexual y reproductiva, a que las instituciones de salud velen porque se cumplan estos principios en todas sus fases de la atención y a ser atendidos en salud reproductiva sin ningún tipo de coacción y según las normas vigentes. Este criterio también es válido para adolescentes y jóvenes en edad fértil, quienes por no tener conocimiento salen gestando a temprana edad poniendo en riesgo su vida y su salud como traer un hijo sin ser planificado.

Es importante orientar a todas las usuarias y así satisfacer sus necesidades y también enfatizar la importancia de planificar una familia.

La promoción de la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos preferidos para las mujeres y las parejas resulta esencial para lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres y al mismo tiempo, apoyar la salud, la cual nos va a permitir espaciar los embarazos y posponer en las jóvenes que son las que tiene mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, la cual disminuye la mortalidad materna. Evita los embarazos no deseados, incluidos los de mujeres de más edad, para quienes los riesgos ligados al embarazo son mayores. Permite además que las mujeres decidan el número de hijos que desean tener. Se ha comprobado que las mujeres que tienen más de cuatro hijos se enfrentan con un

riesgo mayor de muerte materna. Disminuye la necesidad de efectuar abortos peligrosos.

La planificación familiar refuerza el derecho de las personas a decidir el número de hijos que desean tener y el intervalo de los embarazos, El uso de métodos anticonceptivos modernos van a evitar los embarazos no deseados y permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva (prevenir la transmisión del VIH y otras infecciones de transmisión sexual).

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
INTRODUCCIÓN .....	vii
CAPITULO I.....	12
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. Descripción de la realidad problemática.....	12
1.2. Formulación del problema .....	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos.....	15
1.3. Objetivos de la investigación .....	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivos específicos .....	15
1.4. Justificación de la investigación.....	16
1.4.1. Importancia de la investigación.....	16
1.4.2. Viabilidad de la investigación.....	17
1.5. Limitación de la investigación .....	17
CAPITULO II .....	18
MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes de la investigación .....	18
2.1.1. Antecedente nacional .....	18
2.1.2. Antecedente internacional .....	20
2.2. Bases teóricas .....	23
2.2.1. Concepto de planificación familiar .....	23
2.2.2. Métodos anticonceptivos .....	23
2.2.3. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos:.....	32

2.3. Definición de términos básicos:.....	34
<b>CAPITULO III .....</b>	<b>36</b>
<b>HIPOTESIS Y VARIABLES.....</b>	<b>36</b>
3.1. Hipótesis de la investigación:.....	36
3.1.1. Hipótesis general.....	36
3.1.2. Hipótesis específicos .....	37
3.2. Variables:.....	37
3.2.1. Variable:.....	37
3.2.2. Operacionalización de la variable:.....	37
<b>CAPITULO IV.....</b>	<b>39</b>
<b>METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN .....</b>	<b>39</b>
4.1. Diseño metodológico:.....	39
4.2. Diseño muestral:.....	40
4.2.1. Población:.....	40
4.2.2. Muestra:.....	40
4.3. Técnicas de recolección de datos:.....	41
4.3.1. Técnica:.....	41
4.3.2. Instrumento:.....	41
4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información:.....	42
4.5. Aspectos éticos:.....	42
<b>CAPITULO V.....</b>	<b>43</b>
<b>RESULTADOS.....</b>	<b>43</b>
5.1. ANALISIS DESCRIPTIVO:.....	43
5.2. ANALISIS INFERENCIAL:.....	54
5.3. DISCUSION DE RESULTADOS:.....	59
<b>CONCLUSIONES.....</b>	<b>60</b>
<b>RECOMENDACIONES.....</b>	<b>61</b>
<b>REFERENCIA BIBLIOGRAFICA .....</b>	<b>63</b>
<b>ANEXOS .....</b>	<b>66</b>
Consentimiento informado .....	66
Autorización para el desarrollo de la investigación.....	67
Instrumento de recolección de datos.....	69
Valoración de evaluación de juicio de experto.....	72

<b>Declaración de autenticidad del informe de tesis.....</b>	<b>78</b>
<b>Matriz de consistencia.....</b>	<b>79</b>

## **CAPITULO I**

### **PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

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

Según la OMS los métodos anticonceptivos (MAC) fueron creados en el año 1930 con la primera aparición del preservativo que son promovidos, al menos en la última década, como una estrategia fundamental para mejorar la salud sexual y reproductiva, reducir la muerte materna en un 30% y estabilizar el crecimiento poblacional. El 62% de las mujeres en edad reproductiva usan algún tipo de método anticonceptivo en países desarrollados como lo es Estados Unidos, con el motivo de prevenir un embarazo no deseado. Así también, en Latinoamérica el uso de los métodos anticonceptivos modernos se ha desarrollado en un 70%<sup>(1)</sup>. Y así las muertes maternas anuales se podrían reducir a menos de la mitad si las mujeres que alguna vez expresaron su deseo de no tener más hijos utilizaran algún método anticonceptivo, pero no lo hacen por estar desinformadas.

En nuestro país se ha reportado una tasa de uso de métodos anticonceptivos del 54% de las mujeres en edad fértil, siendo los métodos

hormonales, particularmente los de presentación inyectable, los de mayor uso <sup>(2)</sup>. Sin embargo, a pesar de la alta prevalencia del uso de anticonceptivos, en los países desarrollados, las tasas de embarazos no planeados no han presentado cambios sustanciales en los últimos 20 años, y los estudios sobre la tasa de abortos estiman que la interrupción de la anticoncepción y/o el cambio de método anticonceptivo son los principales factores contribuyentes a esta realidad <sup>(3)</sup>.

En este panorama la elección de los métodos anticonceptivos es relevante y de importancia crítica sobre todo para mejorar la salud sexual y reproductiva. En respuesta a ello, diversas investigaciones como González et al. en un estudio realizado en Chile en el 2017, encontró que a pesar de la confiabilidad y el uso de métodos de larga duración pueden ser muy importantes para posponer el embarazo en adolescentes; siendo el miedo y el dolor a la inserción; hacen que los métodos de larga duración como el implante y el dispositivo intrauterino sean menos atractivos para los adolescentes <sup>(4)</sup>. Por su parte Menéndez L, Cabrera J en Guatemala en el 2016, reportó que el esposo es quien le da su apoyo para que puedan elegir un método anticonceptivo <sup>(5)</sup>. Es muy importante que la mujer cuente con el apoyo que provee su pareja para que así pueda acudir a un centro de salud sin temor y pueda tener una buena orientación en los métodos anticonceptivos.

A nivel nacional, existen estudios como el de Chagua realizado en Huancavelica en el 2017, se encontró que los factores sociodemográficos no influyen a la elección de métodos modernos y naturales, asimismo los factores reproductivos influyen en la elección de métodos modernos y naturales y en cuanto a los factores culturales no influyen en la elección de métodos modernos y naturales <sup>(6)</sup>. Asimismo, Campos en el 2015 realizó una investigación en Trujillo encontrando que el factor biológico: edad no tiene relación con el uso de métodos anticonceptivos, en cuanto a los factores sociales: existe relación entre la religión y el uso de métodos

anticonceptivos; mientras que el estado civil no se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos. Los factores culturales: escolaridad se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos; mientras que la influencia de rol de género no se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos <sup>(7)</sup>. Ambos estudios demuestran que la pareja no influye en el uso de los métodos anticonceptivos.

En el Perú el 20% utiliza el inyectable, en Argentina el 51% usa otros métodos modernos, en Bolivia el 20% usa la abstinencia periódica, Brasil 43% y Chile usa las píldoras; México el 49% esterilización femenina, Uruguay usa condón 39%, Colombia 34%, Ecuador 40% y El Salvador 51%; Cuba 33%, Nicaragua 37% Panamá 40% usan la esterilización femenina <sup>(8)</sup>. El 64% de las mujeres de (15-49 años) utiliza algún método anticonceptivo, el 24% no utiliza el método anticonceptivo; sin embargo, el 12% retrasa su maternidad <sup>(9)</sup>. ENDES 2016, la inyección es el más utilizado (19%), seguido por el condón masculino (13.6%), abstinencia periódica (12.9%), las píldoras (8.6%), se retiran el Diu y el implante (8.1%); el 62.3% no utiliza algún método anticonceptivo. (2) ENDES 2017, el inyectable continúa siendo el más utilizado (18,5%), el condón masculino (14,6%); área rural (25,5%), el preservativo es el que tiene más acogida en el área urbana (17,1%). Método tradicional: abstinencia periódica (12,2%), usado con frecuencia en el sector rural (18,3%) <sup>(10)</sup>.

El centro de salud de Hualmay cuenta con una población destinada de 14,514 de los cuales 7,689 son mujeres en edad fértil. El consultorio de obstetricia produce mayor demanda de atención. En el año 2019 se protegieron a 1227 mujeres de las cuales solo el 7% uso los Anticonceptivos Orales Combinados, el 6.4% inyectable mensual, 6.4% condón masculino, 4.1% condón femenino, el 4% uso el implante, el 2.7% uso el método del ritmo, 2.2% uso el Dispositivo intrauterino y el 1.7% uso el inyectable trimestral.

Debido a lo ya mencionado, el presente trabajo de investigación busca identificar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuáles son los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay?

### **1.2.2. Problemas específicos**

¿Cuáles son los factores personales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay?

¿Cuáles son los factores gineco - obstétricos que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay?

¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay?

## **1.3. Objetivos de la investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar los factores personales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

Identificar los factores gineco - obstétricos que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

Identificar los factores culturales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.

#### **1.4. Justificación de la investigación**

##### **1.4.1. Importancia de la investigación**

La presente investigación se realizará porque la PP. FF es uno de los pilares de la salud sexual y reproductiva. Dentro del amplio contexto de la salud reproductiva, la planificación familiar debe responder a las necesidades de cada persona y pareja, promoviendo la participación activa del varón. La elección de métodos anticonceptivos en el Centro de Salud de Hualmay se ha visto condicionada por varios factores que afectan directa o indirectamente a la población. La gran importancia del uso de métodos anticonceptivos tiene como finalidad, reducir la tasa de morbilidad y mortalidad materno – neonatal, reduciendo embarazo en adolescente, embarazo múltiple, embarazo con periodo intergenésico corto e incluso evitar embarazo no deseado que acaben en aborto; la cual ponga en riesgo la salud de la madre. El beneficio es conocer los factores que influyeron, como ayudar a tomar estrategias de mejora para el incremento de la elección de los métodos anticonceptivos. Así mismo la Orientación y Consejería brindada por el profesional de salud en obstetricia es muy importante en la Salud de la Mujer, de igual manera respetando sus derechos sexuales y reproductivos, por lo cual el tema de Planificación Familiar sirve como una de las estrategias para la reducción de la Mortalidad Materna.

En el Centro de Salud de Hualmay, el consultorio de planificación familiar se atiende a 20 pacientes por día, haciéndolo a este consultorio como uno de los que tiene mayor demanda de usuarias. El consultorio brinda consejerías en planificación familiar, administración de método anticonceptivo, educación sobre enfermedades sexuales y dan tratamiento de algunas ITS.

#### **1.4.2. Viabilidad de la investigación**

El presente estudio es viable porque se tendrá acceso a la información de las mismas usuarias del centro de Salud de Hualmay, se contará con el permiso del jefe del Centro de Salud de Hualmay.

Los recursos humanos disponibles para la recolección estarán a cargo del investigador principal; asimismo se cuenta con los materiales y servicios necesarios, que facilitarán el desarrollo del presente proyecto de investigación.

#### **1.5. Limitación de la investigación**

No se presenta limitaciones en la realización de este estudio, por este motivo la tarea de recolección será asumida por la investigadora, asimismo, se hará énfasis en el cumplimiento riguroso de los criterios de inclusión y ninguno de los criterios de exclusión.

## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes de la investigación

##### 2.1.1. Antecedente nacional

**Ramos** <sup>(11)</sup> en el año 2018 elaboro un trabajo realizado en el Instituto Nacional Materno Perinatal, tiene como **objetivo:** determinar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el 2018. **Material y método:** estudio de tipo observacional, analítico de casos y controles con una muestra de 240 puérperas que hayan sido atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal, divididas en dos grupos: 120 mujeres que eligieron método anticonceptivo (grupo caso) y 120 mujeres que no eligieron método anticonceptivo (grupo control) en los meses de mayo y junio. Se aplicó un cuestionario previo a un consentimiento informado para identificar factores socio – culturales, sexuales – reproductivos y de información. **Resultados:** Los factores que influyen a la elección de métodos anticonceptivos son: grado de instrucción “secundaria – superior” (OR=0.140), el estado civil “casada – conviviente” (OR=0.210), una familia “extensa o nuclear” (OR=0.382), tener una pareja estable (OR=0.285), tener el apoyo de la pareja (OR=0.385),

el saber que son las Infecciones de Transmisión Sexual (OR=0.432), el saber los efectos secundarios (OR=0.519), el saber qué hacer si se presentará estos efectos secundarios (OR=0.381), ya que se asociaron estadísticamente. **Conclusión:** Los factores socio – culturales, sexuales – reproductivos y de información influyen en la elección de métodos anticonceptivos.

**Chagua** <sup>(6)</sup> en el año 2017 su trabajo realizado en la Comunidad de Coricocha, distrito de Vilca – Huancavelica, con el **objetivo:** determinar los factores que influyen en la elección de Métodos Anticonceptivos Modernos y Naturales en las mujeres en edad reproductiva de la Comunidad de Coricocha, distrito de Vilca. **Material y método:** tipo descriptiva correlacional y comparativa. La población estuvo conformada por mujeres de 15-49 años. Se utilizó un cuestionario. Obteniendo como **resultado:** el 13% usa métodos anticonceptivos modernos y el 87% son usuarias de otros métodos anticonceptivos. El 52.1% tiene 30-49 años; 81% son ama de casa; el 38% son casadas, 66.1% son agricultores el 16.5% tiene de 2 a 3 embarazos; 95.9% residía en Coricocha. El 45.5% cuentan con 2 habitaciones, 89.3% va al centro de salud. El 99.2% tiene SIS. El 19.8% tiene 4 a más hijos. El 87.6% no utilizo ningún método anticonceptivo antes de su parto. **Conclusiones:** Las principales razones para no utilizar método anticonceptivo estuvieron relacionados al temor 20.7%; el esposo Interfiere en el uso de un método anticonceptivo 70.2%, El 67.2% no cree en los métodos anticonceptivos, el 59.5% utilizan método natural.

**Campos** <sup>(7)</sup> en el año 2015 su trabajo realizado en el Hospital Elpidio Berovidez Pérez, Otuzco, como el **objetivo:** determinar la relación entre los factores biosocioculturales: edad, estado civil, religión, escolaridad, rol de género con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al consultorio de obstetricia del Hospital Elpidio

Berovidez Pérez, Otuzco. **Material y método:** tipo cuantitativa y prospectiva. La población estuvo conformada por 115 mujeres. Se utilizó un cuestionario. Obteniendo como **resultado:** el 36,5% utiliza algún método anticonceptivo, el 43,5% tiene 35-49 años, el 58,2% son católicos y el 39,1% son convivientes; el 60,9% tiene primaria; El 63,5% no utiliza método anticonceptivo, influye la pareja 65,2%. La religión, la escolaridad está relacionada con el uso de método, el estado civil y las normas asociadas al hombre no se relacionan. **Conclusiones:** El factor social: religión si se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el estado civil no se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos. En cuanto al factor cultural: escolaridad se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos, mientras que la influencia del rol de género no se relaciona con el uso de métodos anticonceptivos.

### 2.1.2. Antecedente internacional

**Cocom** <sup>(12)</sup> en el año 2017 su trabajo realizado en el Puesto de Salud del Cantón Pachipac, Nahualá, Sololá, Guatemala, con el **objetivo:** Establecer los factores culturales que influyen en la no aceptación de métodos de planificación familiar en usuarios que no asisten al puesto de salud del cantón Pachipac, Nahualá, Sololá, Guatemala. **Material y método.** Cualitativo. La población estuvo conformada por 15 mujeres en edad fértil. Se utilizó una entrevista. Obteniendo como **resultado:** El 34% se encuentra entre 43 a 47 años, seguido de 93 % que son casadas, son Evangélicas el 67 %, el 40 % tiene 10 hijos o más, son analfabetas el 53 %, se ocupa del bordado a mano el 60 %, son de familia nuclear 66 %. Tabú: No se habla de eso, causa enfermedades, esposas abusivas, no es tema importante entre pareja. Social: no había métodos de planificación familiar, personas saben de los métodos de planificación familiar, no pueden decidir sola, no divulgan sobre métodos de planificación familiar, los jóvenes no tienen conocimiento sobre los métodos. Desinformación: falta de

información, los métodos son ideas recientes, hacen un delito si usan métodos de planificación familiar. Religión: no se habla de los métodos, la familia es bendición de Dios, la biblia no menciona los métodos, es pecado utilizar métodos de planificación familiar, los pastores lo prohíben, si se impide el nacimiento es porque es de personas exitosas. Prejuicios: las mujeres ya no soportan nada, la mujer toma la decisión si se cuida o no con los métodos anticonceptivos. **Conclusiones:** hay cinco factores culturales que influyen en la no aceptación de la planificación familiar son: el tabús, factores sociales, desinformación, factor religioso y prejuicios.

**González et al.,** <sup>(4)</sup> en el año 2017 en su trabajo realizado en el centro de atención de salud sexual y reproductiva, con el **objetivo:** identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes. **Material y método:** Estudio transversal analítico. La población estuvo conformada por 116 adolescentes que consultaron durante un año a un centro de salud sexual y reproductiva. Se aplicó un cuestionario anónimo y auto-administrado. Obteniendo como **resultado:** El inyectable fue el método que más conocen y que más usan, seguido de la píldora. La eficacia, protección contra ITS y regular los períodos menstruales son las tres más importantes razones para elegir un MAC. Mientras que las razones más importantes para no elegir la píldora fue tener que recordar su uso cada día. En el caso del implante, el miedo y dolor al colocarlo y removerlo fue la razón más importante. **Conclusión:** A pesar que la confiabilidad y uso de larga duración pueden ser muy importantes ventajas para posponer embarazo en adolescentes, el miedo al dolor e inserción hacen que los métodos de larga duración como el implante y dispositivos intrauterinos sean menos atractivos para adolescentes.

**Menéndez** <sup>(5)</sup> en el año 2016 en su trabajo realizado en la Comunidad Nuevo Horizonte, Santa Ana, Petén, con el **objetivo**: describir los factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la Comunidad Nuevo Horizonte, Santa Ana, Petén, durante el período de Enero-mayo. **Material y método.** cuantitativa, descriptiva y transversal. La población conformada por MEF de 15-49 años. Se utilizó una entrevista de campo. Obteniendo como **resultado**: El 100% respondió que conoce la UMNH, a el 90 % le atienden bien, El 100% sabe de los métodos, el 100% respondió que los métodos anticonceptivos satisfacen sus necesidades, el 50% vive a 2 cuadras de la Unidad Mínima, el 80% son católicos, con respecto a la religión el 50% si puede usar métodos de planificación familiar; seguido de un 50% que su religión no le permite, el 60% respondió que cuando hay lluvia o esta soleado no acuden por su método, el 100% respondió que si utilizan métodos, el 40% utiliza el método de AQV y el 30% con la depoprovera, seguido de un 100% que el esposo está de acuerdo con que utilice un método, el esposo no interfiere en la decisión de un método con un 85%, el 95% no tiene dificultad para asistir a obtener su método, el 50% recibe su método en la Unidad Mínima, el 100% sabe leer y escribir, el 30% estudio primaria completa y al igual que el 30% tiene primaria incompleta; el 85% respondió que le brindan una adecuada Orientación y un buen trato, le gustaría que le atiendan con amabilidad el 55%, el 100% respondió que el uso de los métodos son importantes, el 40% conoce los efectos colaterales del AQV y un 25% de la Depoprovera. **Conclusiones:** Los factores que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar en las mujeres de edad reproductiva incluidos en el estudio son los siguientes: salud e institucional, geográfico, religioso, climático, sociocultural, económico, educativo, psicológico, actitudinal y del autocuidado.

Refieren que sus esposos les dan el apoyo necesario para acudir al servicio de salud más cercano y poder elegir uno de los métodos anticonceptivos de acuerdo a sus necesidades, no se encontró tropiezo alguno para acudir periódicamente a su abastecimiento y el servicio es accesible a toda población.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Concepto de planificación familiar**

MINSA <sup>(13)</sup>. Conjunto de actividad, procedimiento e intervención enfocada a la mujer y el hombre en período reproductiva, en ellos se halla la comunicación, orientación y consejería, del método anticonceptivo para que la persona o pareja decidan libremente y con responsabilidad si tener hijo o no, el número y el periodo intergenésico.

### **2.2.2. Métodos anticonceptivos**

Manera de prevenir la posibilidad de una fecundación en Mujeres en edad fértil, ya sean ellas o con su pareja quienes lo utilicen <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.1. MÉTODO DE ABSTINECIA PERIÓDICA**

##### **2.2.2.1.1. MÉTODO DEL RITMO, OGINO-KNAUS, DE LA REGLA O DEL CALENDARIO:**

###### **a) Mecanismo de acción:**

Abstenerse a la relación sexual en los días fértil del periodo para evitar una gestación <sup>(13)</sup>.

###### **b) Forma de uso:**

Apuntar el periodo menstrual por lo menos 6 a doce meses. La menstruación comienza el 1<sup>er</sup> día del sangrado vaginal y culmina el día anterior al ciclo. Del historial de la regla se obtiene el día fértil: 1<sup>er</sup> día del periodo fértil: restamos 18 días al periodo más corto. El último día del periodo fértil: restamos 11 días al periodo más largo. Si no tiene su historia menstrual no

tener relaciones sexuales entre el 9 y 19 día de la regla (13).

#### **2.2.2.1.2. MÉTODO BILLINGS, DE LA OVULACIÓN O DEL MOCO CERVICAL**

**a) Mecanismo de acción:**

Abstinencia sexual durante el día fértil del periodo menstrual para evitar una gestación (13).

**b) Forma de uso:**

Reconocer el día fértil de acuerdo a la característica del moco cervical. Presenciar todos los días la humedad en los genitales externos. Darse cuenta también en el uso del papel higiénico. El día fértil se puede iniciar en el día 1 donde se identifique mucosidad. Se debe de apuntar las fechas de comienzo y culminación del ciclo. Acudir a los 15 días de iniciado el método y luego cada 2 meses en el primer año (13).

#### **2.2.2.1.3. MÉTODO DE LOS DÍAS FIJOS O DEL COLLAR**

Se apoyan en perla de color (marrones, blancas y rojos) para establecer el día fértil del periodo menstrual (13).

**a) Mecanismo de acción:**

Abstinencia sexual en los días fértil para evitar quedar embarazada (13).

**b) Forma de uso:**

Periodo 26 y 32. Se investiga sobre la aceptación de la pareja para no tener relaciones sin protección.

Se visualiza: “collar”, tiene 32 perlitas de color que representa la menstruación y un anillo que se mueve.

Perlita roja: 1<sup>er</sup> día de la regla.

6 perlas marrones: días no fértiles, 12 perlas blanca: días fértiles, 13 perlas marrones: días no fértiles.

El anillo negro en la 1<sup>ra</sup> perla roja y apuntar en una agenda, avanzar el anillo negro todo lo días y no tener relaciones en las perlas blanca.

Si la menstruación acaba antes de terminar la perla 27 (marrones más oscuros) o el tiempo se extienda a 32 en 2 ocasiones en 1 año elegirá otro método anticonceptivo.

Acudir a los 2 meses de iniciado el anticonceptivo, luego cada dos meses en el 1<sup>er</sup> año <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.2. MÉTODO DE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA Y AMENORREA (MELA)**

Anticonceptivo natural, establecido en la infertilida <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismo de acción:**

Suprime la ovulación producida por el aumento de la prolactina como efecto de la lactancia materna exclusiva <sup>(13)</sup>.

##### **b) Forma de uso:**

Dar de lactar de 10-12 veces: en el día y noche, con un intervalo no mayor de 4 horas (Día) y de 6 horas (Noche) <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.3. MÉTODO DE BARRERA**

##### **2.2.2.3.1. CONDÓN MASCULINO**

Forro delgado de látex, lubricada, sin nonoxinol 9, que se pone en el pene antes de iniciado la relación sexual <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismo de acción:**

Evita que se unan el espermatozoide con el óvulo <sup>(13)</sup>.

##### **b) Forma de uso:**

Asegurar que no se encuentre dañado. Verificaremos si se encuentra vencido. Usar un preservativo en cada relación y colocarlo antes del (coito). Cada preservativo

de coloca en cada relación sexual. Retirarlo antes de que ya no se encuentre erecto, se envuelve en papel. Citaremos al mes, luego cada 3 meses <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.3.2. CONDÓN FEMENINO**

Cubierta extensa y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una Relación sexual <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismo de acción:**

Obvia el pase del espermatozoide al aparato femenino <sup>(13)</sup>.

##### **b) Forma de uso:**

Colocárselo cuando crea conveniente. Usar uno en cada relación, explicarle a la usuaria: revisar el preservativo. Si se encuentra roto, no usarse. Si se encuentra vencido no usarlo, lavarse la mano correctamente con jabón y agua. Colocarse (en cunclilla, etc). Sujetar el preservativo con el extremo abierto colgando. Presionar el anillo interno del preservativo con el dedo pulgar y el dedo medio. Sujetar con los dedos mientras continuamos apretando el anillo interno del preservativo. Introducir el preservativo en la entrada de la vagina y soltarlo. Asegurarse que el pene ingrese en el preservativo y se mantenga dentro. Retirar con cuidado y botar al tacho. Citaremos al mes y luego cada 3 meses <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.3.3. ESPERMICIDA**

Producto químico que se exhiben en forma de óvulo o tableta vaginal, crema, jalea, gel y espuma que destruye el espermatozoide; contienen nonoxinol-9 <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismo de acción:**

Destruye al espermatozoide en la vagina <sup>(13)</sup>.

**b) Forma de uso:**

Introducir el óvulo lo más hondo de 15 a 20 min. Antes de cada relación sexual, se debe de quedar de 15 a 20 min. Para disolverse. Los espermicidas duran hasta 1 hora.

Pasado 1 hora y no se ha tenido relación, se coloca otro óvulo, no se debe de hacer duchas vaginales, luego de las relaciones sexuales. Guardar en un lugar fresco y seco <sup>(13)</sup>.

**2.2.2.4. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES**

**2.2.2.4.1. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADO.**

**2.2.2.4.1.1. ANTICONCEPTIVOS ORALES COMBINADOS (AOC)**

Contienen estrógenos y progestágenos para administrarlo por vía oral <sup>(13)</sup>.

**a) Mecanismo de acción:**

Suprime la ovulación y espesa el moco cervical <sup>(13)</sup>.

**b) Forma de uso:**

Toma diaria. Inicio de método: en el 1<sup>er</sup> y 5<sup>to</sup> día de la menstruación, si se inicia pasado el 5<sup>to</sup> día, usar el preservativo. Los comprimidos pueden venir en presentaciones de 28 y 21 píldoras, ambas se toman diariamente y generalmente el consumo se inicia del primer al quinto día de la menstruación, sin embargo, ambas difieren al momento de culminar con el blíster de pastillas. En las que presentan 28 comprimidos la toma se reiniciara al terminar el paquete de 28 pastillas, por el contrario, los productos de 21 comprimidos se

dejarían de tomar por 7 días al culminar el blíster de pastillas, reiniciando el consumo al octavo día <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.4.1.2. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES COMBINADOS DE DEPÓSITO: INYECTABLE COMBINADO**

Posee estrógenos y progesteronas: 5 mg de cipionato de estradiol y 25 mg de medroxiprogesterona <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismos de acción:**

Supresión de la ovulación, espesa el moco cervical, la cual impide la penetración del espermatozoide <sup>(13)</sup>.

##### **b) Forma de uso:**

Administración: intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea si realizar masaje, se usa la técnica “Z”. 1<sup>era</sup> dosis: 1<sup>er</sup> a 5<sup>to</sup> día de la menstruación. Administrar cada 30 días (+/-3 días). Fecha fija mensual <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.4.1.3. PARCHE HORMONAL COMBINADO**

Consta de un parche adhesivo pequeño (20 cm) que se pone en la piel. Cada parche hormonal combinado transdérmico contiene: Norelgestromina 6.00 mg - Etinilestradiol 0.60 mg <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismo de acción:**

Suprime la ovulación, espesa el moco cervical e impide la penetración del espermatozoide <sup>(13)</sup>.

##### **b) Forma de uso:**

Puede colocarse: glúteo, espalda, brazo, abdomen. Se inicia el 1er día de menstruación y

se usa uno por semana por 3 semanas consecutivas. En la 4ta semana, no se coloca el parche y ocurre el sangrado vaginal. Al cabo de la 4ta semana, se coloca un parche nuevo y la menstruación se repite.

Se colocará el parche el mismo día de la ss así haya sangrado <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.4.1.4. ANILLO VAGINAL COMBINADO**

Anillo delgado, transparente y blando que se coloca en la vagina una vez por mes para facilitar protección anticonceptiva: Etinilestradiol 2.7 mg - Etonogestrel 11.7 mg <sup>(13)</sup>.

##### **a) Mecanismo de acción:**

Suprime la ovulación, espesa el moco cervical e impide la penetración del espermatozoide <sup>(13)</sup>.

##### **b) Forma de uso:**

Se puede colocar entre los días 1 y 5 del periodo menstrual, debe insertarse en una posición adecuada. El anillo se aplasta entre los dedos y se coloca en una posición cómoda en la vagina, el anillo no necesita ser puesto alrededor del cuello uterino.

Una vez puesto, el anillo debe quedarse hay durante 3 ss, y luego extraerlo el mismo día de la ss en que fue colocado. El anillo se retira enganchándose en el dedo índice por debajo del borde y tirando hacia fuera suavemente <sup>(13)</sup>.

## 2.2.2.5. ANTICONCEPTIVOS HORMONALES SOLO DE PROGESTINA

### 2.2.2.5.1. PÍLDORAS SOLO DE PROGESTINAS

Poseen progestágenos <sup>(13)</sup>.

**a) Mecanismo de acción:**

Inhibe la ovulación, espesa el moco cervical <sup>(13)</sup>.

**b) Forma de uso:**

Idealmente se inicia entre el 1<sup>er</sup> y 5<sup>to</sup> día de la regla, si se inicia después del 5<sup>to</sup> día, usar un anticonceptivo de protección. Recuerde que la usuaria no debe suspender la toma de las pastillas en ningún momento (se tomara todo el día) incluso durante la menstruación. La toma debe ser todos los días a la misma hora; con un retraso de 3 ó más horas, se pierde la acción anticonceptiva. La eficacia se da 24 horas de iniciado la toma <sup>(13)</sup>.

### 2.2.2.5.2. INYECTABLE SOLO DE PROGESTINA: ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA DE DEPÓSITO (AMPD) Y ENANTATO DE NORETISTERONA (EN-NET)

Contiene solo progesterona: Acetato de Medroxiprogesterona (AMPD) 150 mg. X 1 ml <sup>(13)</sup>.

**a) Mecanismos de acción:**

Espesa el moco cervical, imposibilitando a los espermatozoides. Supresión de la ovulación 50% <sup>(13)</sup>.

**b) Forma de uso:**

Administración: intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea si realizar masaje, se usa la técnica "Z". 1<sup>era</sup> dosis: 1<sup>er</sup> y 5<sup>to</sup> día dela regla o después del parto, teniendo en cuenta que no esté embarazada. Si se da en otra ocasión, tener un método de soporte por 7dias. Se administra cada 3 meses <sup>(13)</sup>.

### **2.2.2.5.3. IMPLANTE SOLO DE PROGESTINA**

Pequeño cilindro, flexible, no biodegradable, colocarse debajo de la piel en la parte superior interna del brazo.  
Duración: 3 años <sup>(13)</sup>.

#### **a) Mecanismos de acción:**

Espesamiento del moco cervical, suprime la ovulación, reduce el transporte del óvulo a la trompa de Falopio <sup>(13)</sup>.

#### **b) Forma de uso:**

Firmar un consentimiento.  
Colocar en el 1<sup>er</sup> y 5<sup>to</sup> día del periodo menstrual.  
Puede insertarse en mujeres que estén dando de amamantar. Puede insertarse después de aborto. Debe colocarse por una personal capacitado <sup>(13)</sup>.

### **2.2.2.6. DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)**

Se coloca en la cavidad uterina y liberan cobre. Por un tiempo de 12 años <sup>(13)</sup>.

#### **a) Mecanismo de acción:**

Inmoviliza al espermatozoide para que no ingresen al útero ya sea inmovilizándolo o destruyéndolo <sup>(13)</sup>.

#### **b) Forma de Uso:**

Se coloca: los primeros cinco días del sangrado vaginal  
Técnica de No Tocar” <sup>(13)</sup>.

### **2.2.2.7. Anticonceptivo Quirúrgico Voluntario**

Anticonceptivo definitivo <sup>(13)</sup>.

#### **2.2.2.7.1. ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA FEMENINA**

##### **a) Mecanismo de acción:**

Oclusión de la trompa de Falopio para impedir la unión del ovulo –espermatozoide <sup>(13)</sup>.

**b) Forma de uso:**

Técnica “POMEROY” minilaparatomía, el corte supra púbico para el periodo de intervalo, infra umbilical para después del parto.

Laparoscópica-

Anestesia: local, epidural y general <sup>(13)</sup>.

**2.2.2.7.2. ANTICONCEPCIÓN QUIRÚRGICA VOLUNTARIA MASCULINA**

Intervención quirúrgica electiva, destinada a amarrar y cortar el conducto deferente en el varón <sup>(13)</sup>.

**a) Mecanismo de acción:**

Oclusión del conducto deferente la cual impide la salida del espermatozoide, evitando la unión con el óvulo <sup>(13)</sup>.

**b) Forma de uso:**

Hay 2 técnicas:

Convencional: 1 o 2 incisión en el escroto. La técnica sin bisturí, se pincha con la pinza especial la piel del escroto, para aislar el conducto deferente, la más aplicada <sup>(13)</sup>.

**2.2.3. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos:**

**2.2.3.1. Factores Personales:**

Se identifican como factores personales a las características, procesos y comportamiento individual y contextual correspondiente a las usuarias de los métodos anticonceptivos <sup>(6)</sup>.

**Edad:**

Toda usuaria tiene derecho a una orientación brindada por la obstetra, de acuerdo a su edad <sup>(14)</sup>.

**Estado civil:**

Se ha visto que mientras más jóvenes sean las mujeres es menor la probabilidad de que estén casadas y que se encuentren conviviendo; lo cual podría favorecer a que tengan múltiples parejas sexuales y así la probabilidad de tener más hijos <sup>(7)</sup>.

**Grado de instrucción:**

Grado más elevado de estudios realizados o curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. Se ha visto que el grado de instrucción puede influir en el acceso a la elección de los métodos anticonceptivos <sup>(7)</sup>.

**Ocupación:**

Puede depender de la edad de la usuaria; ya que algunos estudios se ha observado que las adolescentes su ocupación es ser estudiantes mientras que las mujeres más jóvenes son amas de casa <sup>(15)</sup>.

**Conocimiento:**

El conocimiento de los métodos anticonceptivos es una de las primeras condiciones para el acceso potencial a la práctica anticonceptiva <sup>(16)</sup>.

**2.2.3.2. Factores Gineco – Obstétricos:**

Son las afecciones ginecológicas y las intervenciones quirúrgicas pueden ser causa de modificaciones de conducta

en la atención, por lo que deben de ser cuidadosamente pesquisadas, entre ellos debemos destacar la menarquia, inicio de relaciones sexuales, anticoncepción y la enfermedad ginecológica previa <sup>(17)</sup>.

**Paridad:**

Número total de embarazos incluyendo gestación actual, formula obstétrica, embarazo múltiple o el parto de un lactante vivo o muerto <sup>(18)</sup>.

**2.2.3.3. Factores Culturales:**

Son condiciones determinantes en tanto reportan esencialidades de los comportamientos humanos. Aspectos como la religiosidad, costumbres y tradiciones aportan un conjunto de significados que no se pueden soslayar en los estudios de las comunidades <sup>(7)</sup>.

**Religión:**

Es una actividad humana espiritual que suele abarcar creencias y prácticas, cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural <sup>(7)</sup>.

**Influencia de la pareja:**

Se refiere a la elección de un método anticonceptivo, es una decisión donde no solo participa la usuaria sino también su pareja; en donde el cónyuge es quien autoriza el uso de un determinado método <sup>(19)</sup>.

**2.3. Definición de términos básicos:**

- **Factores que influyen:** Desde el punto de vista de las mujeres, las elecciones se realizan dentro de un marco temporal, social y cultural;

las elecciones son complejas, multifactoriales y están sujetas a cambios (6,20).

- **Elección:** Todos los individuos tienen derecho al acceso, la elección y los beneficios del avance científico en la selección de métodos de planificación familiar <sup>(14)</sup>.
- **Métodos anticonceptivos:** Manera de prevenir la posibilidad de una fecundación en mujeres en edad fértil, ya sean ellas o con sus parejas quienes lo utilicen <sup>(13)</sup>.
- **Usuaría atendida:** Persona que utiliza un método anticonceptivo temporal o que le ha sido practicado alguno de los métodos anticonceptivos permanentes <sup>(6)</sup>.
- **Factores Personales:** Características que corresponden a las usuarias de los métodos anticonceptivos <sup>(6)</sup>.
- **Edad:** Toda usuaria tiene derecho a una orientación brindada por la obstetra, de acuerdo a su edad <sup>(14)</sup>.
- **Estado civil:** Estado en que se encuentra: soltera, casada, viuda, etc <sup>(7)</sup>.
- **Grado de instrucción:** Grado hasta que han estudiado las usuarias; primaria, secundaria, etc <sup>(7)</sup>.
- **Ocupación:** Trabajo en el que se encuentran laborando. <sup>(15)</sup>.
- **Conocimiento:** Conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje <sup>(6)</sup>.
- **Factores Gineco – Obstétricos:** Son las afecciones ginecológicas y número de hijos en total <sup>(17)</sup>.

- **Paridad:** Número total de embarazos <sup>(18)</sup>.
- **Factores Culturales:** Costumbre que tienen cada persona <sup>(10)</sup>.
- **Religión:** Conjunto de creencias <sup>(12)</sup>.
- **Influencia de la pareja:** Se refiere al esposo que ejerce sobre la mujer en cuanto al uso de métodos anticonceptivos <sup>(7)</sup>.

## **CAPITULO III HIPOTESIS Y VARIABLES**

### **3.1. Hipótesis de la investigación:**

#### **3.1.1. Hipótesis general**

Existe relación entre los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

### 3.1.2. Hipótesis específicos

Existe relación entre los factores personales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

Existe relación entre los factores gineco- obstétricos y la elección de

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
----------	-------------	-------------

métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

Existe relación entre los factores culturales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

### 3.2. Variables:

#### 3.2.1. Variable:

##### Variable Independiente:

Factores

##### Variable Dependiente:

Elección de métodos anticonceptivos

#### 3.2.2. Operacionalización de la variable:

<b>FACTORES</b>	<b>FACTOR PERSONAL</b>	Edad Estado civil Grado de instrucción Ocupación Conocimiento
	<b>FACTOR GINECO-OBSTÉTRICO</b>	Paridad
	<b>FACTOR CULTURAL</b>	Religión Influencia de la pareja
<b>ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	<b>MÉTODOS MODERNOS</b>	Hormonal Barrera Mecánico Definitivos
	<b>MÉTODOS NATURALES</b>	Método del ritmo Método del Billings o del moco cervical Método de los días fijos o del collar Método de lactancia materna exclusivo

## **CAPITULO IV**

### **METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **4.1. Diseño metodológico:**

##### **4.1.1. Enfoque:**

Es de enfoque Cuantitativa, ya que cuyas características miden fenómenos, utiliza estadísticas, analiza causa – efecto y tiene un

proceso deductivo y ayuda analizar la realidad objetiva por su técnica e instrumento mencionado <sup>(21)</sup>.

#### **4.1.2. Tipo:**

Estudio correlacional, porque asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población <sup>(21)</sup>.

#### **4.1.3. Nivel:**

Nivel aplicativo, porque se realizará una encuesta directa a cada usuaria y se podrá obtener los resultados necesarios <sup>(21)</sup>.

#### **4.1.4. Diseño de investigación:**

Diseño no experimental ya que no se maniobra la variable del fenómeno, y se observan los fenómenos tal como se muestra en su argumento natural para después estudiar <sup>(21)</sup>.

Estudio correlacional, porque asocian variables mediante un patrón predecible para un grupo o población <sup>(21)</sup>.

Transversal, porque va hacer medida en un determinado tiempo <sup>(21)</sup>.

### **4.2. Diseño muestral:**

#### **4.2.1. Población:**

La población de estudio en el presente trabajo de investigación lo conformaron 414 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay, se realizó en un tiempo de tres meses del periodo de diciembre de 2019 a febrero de 2020.

#### **4.2.2. Muestra:**

La muestra respecto a la población de estudio lo conformaron las usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay, durante el periodo de diciembre de 2019 a febrero de 20020, esta información se obtuvo mediante la siguiente fórmula:

**Dónde:**

**n** = Tamaño de la muestra 40

**N** = Tamaño de la población

**Z** = 1,96 Nivel de confianza

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

$$\frac{1,96^2 * 0,5 * 0,5 * 414}{0,05^2 * (414 - 1) + (1,96)^2 * 0,5 * 0,5}$$

$$(n) = 200$$

**CORREGIDA POR KISH:**

**Dónde:**

$$(n) = \frac{n_0}{1 + \frac{n_0}{N}}$$

(no)  
N (Población)

$$(n) = \frac{200}{(1 + \frac{200}{414})}$$

(sin ajustar)

$$(n) = 135$$

### 4.3. Técnicas de recolección de datos:

#### 4.3.1. Técnica:

La técnica que se utilizó fue la encuesta para las variables, ya que nos va a permitir identificar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay. Además, la encuesta es anónima y personalizada, ya que se realizará a cada usuaria.

#### 4.3.2. Instrumento:

El instrumento que se empleara en la investigación es el cuestionario para ambas variables del estudio; lo cual nos permitirá coleccionar datos en base a los antecedentes de estudios que lo realizo la propia investigadora. El cuestionario consta de 9 preguntas, estructurado de la siguiente manera: 1 al 5 corresponden a los Factores personales,

la pregunta número 6 corresponden a los Factores Gineco – Obstétrico, la pregunta número 7 y 8 corresponden a los Factores culturales, y el número 9 corresponde a la elección de métodos anticonceptivos.

#### **4.4. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información:**

Luego de haber recolectado los datos, pasará al procesamiento de la información, con la producción de tabla y figura estadística, se utiliza el Software Estadístico - IBM SPSS Statistics versión 23, y se utilizó para la contrastación el Test de Fisher.

Para establecer la significancia estadística de ambas pruebas se les realizó la Norma de Referencia, en este caso, factores que influyen en la elección métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay, 2019.

#### **4.5. Aspectos éticos:**

El estudio por ser descriptivo se tendrá un trato directo con las usuarias atendidas en el centro de Salud de Hualmay; toda la información que se recolecte será usada para fines del estudio, la identificación del paciente se mantendrá oculta mediante la asignación de códigos.

Si el estudio llegara a ser publicado en una revista o medio de circulación no se revelará la identidad de las usuarias.

## **CAPITULO V**

### **RESULTADOS**

#### **5.1. ANALISIS DESCRIPTIVO:**

Se presenta a continuación los resultados de las encuestas, ejecutadas a 150 usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

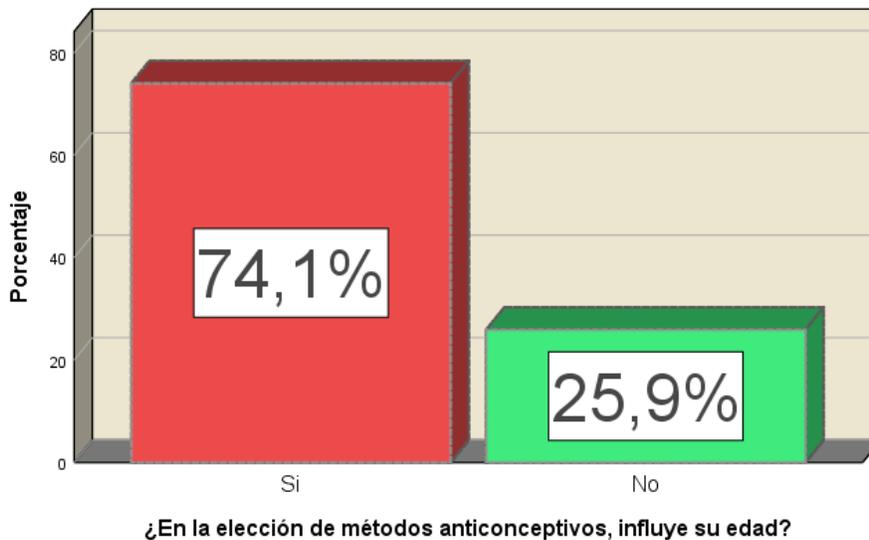
**I. Variable 1: Factores**  
**a) Factores Personales:**

**Tabla 1: Edad**

<b>¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su edad?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	100	74,1	74,1	74,1
<b>No</b>	35	25,9	25,9	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 1: Edad**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

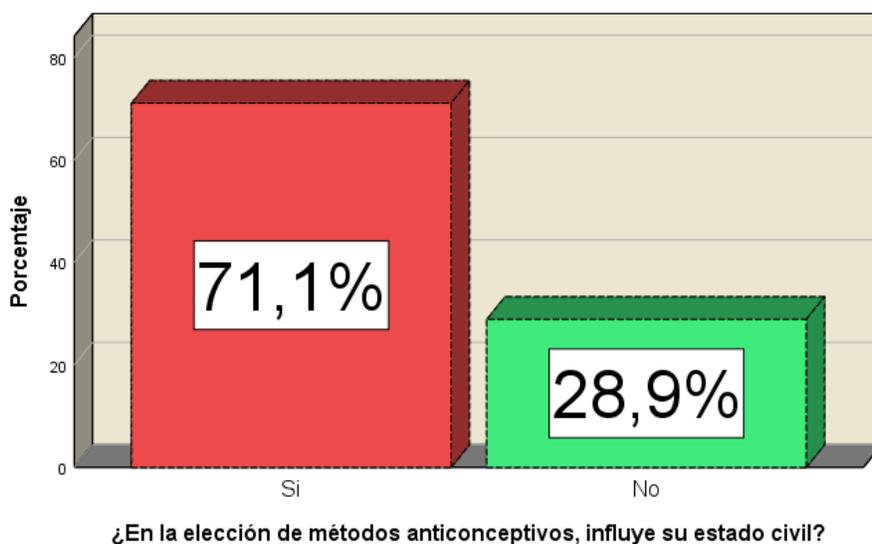
En la tabla 1ª, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 100 (74,1%) influye su edad, 35 (25,9%) no influye para la elección de métodos anticonceptivos.

**Tabla 2: Estado civil**

<b>¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su estado civil?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	96	71,1	71,1	71,1
<b>No</b>	39	28,9	28,9	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 2: Estado civil**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

### **Análisis e interpretación:**

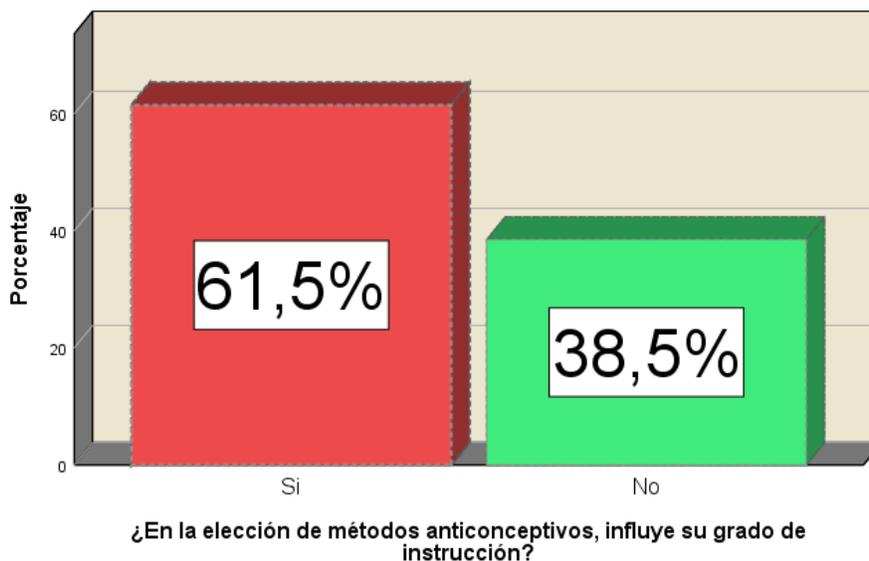
En la tabla 2<sup>a</sup>, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 96 (71,1%) influye su estado civil, 39 (28,9%) no influye para la elección de métodos anticonceptivos.

**Tabla 3: Grado de instrucción**

<b>¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su grado de instrucción?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	83	61,5	61,5	61,5
<b>No</b>	52	38,5	38,5	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 3: Grado de instrucción**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

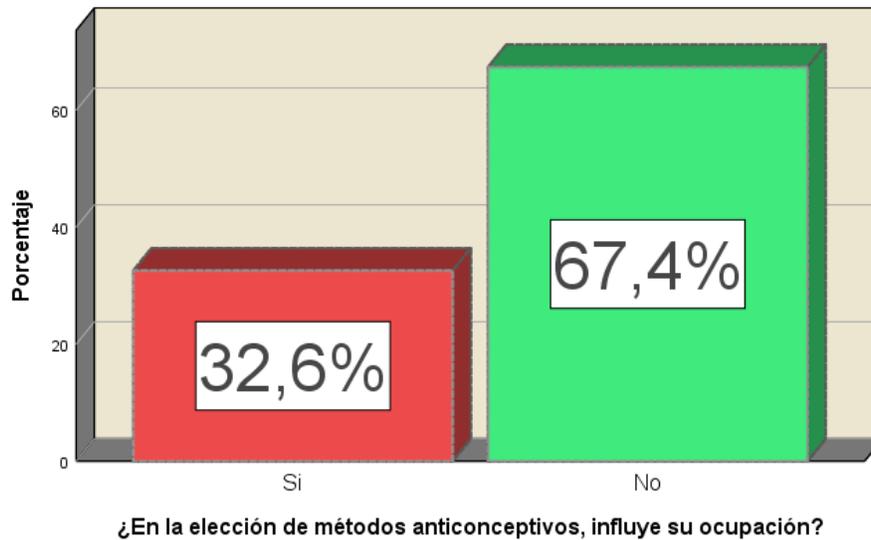
En la tabla 3ª, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 83 (61,5%) influye su grado de instrucción 52 (38,5%) no influye para la elección de métodos anticonceptivos.

**Tabla 4: Ocupación**

<b>¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su ocupación?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	44	32,6	32,6	32,6
<b>No</b>	91	67,4	67,4	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 4: Ocupación**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

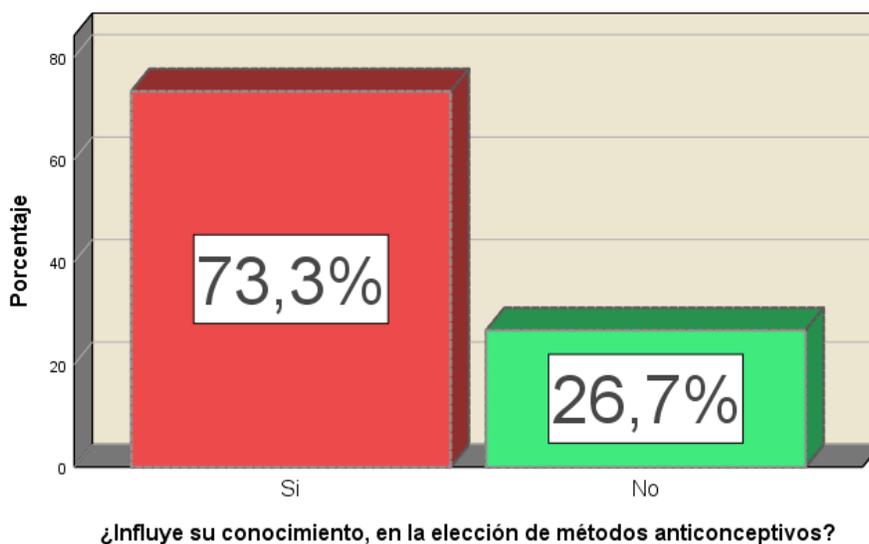
En la tabla 4<sup>a</sup>, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 91 (67, 4%) no influye su ocupación, 44 (32,6%) influye para la elección de métodos anticonceptivos.

**Tabla 5: Conocimiento**

<b>¿Influye su conocimiento, en la elección de métodos anticonceptivos?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	99	73,3	73,3	73,3
<b>No</b>	36	26,7	26,7	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 5: Conocimiento**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

En la tabla 5ª, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 99 (73,3%) influye su conocimiento, 36 (26,7%) no influye para la elección de métodos anticonceptivos.

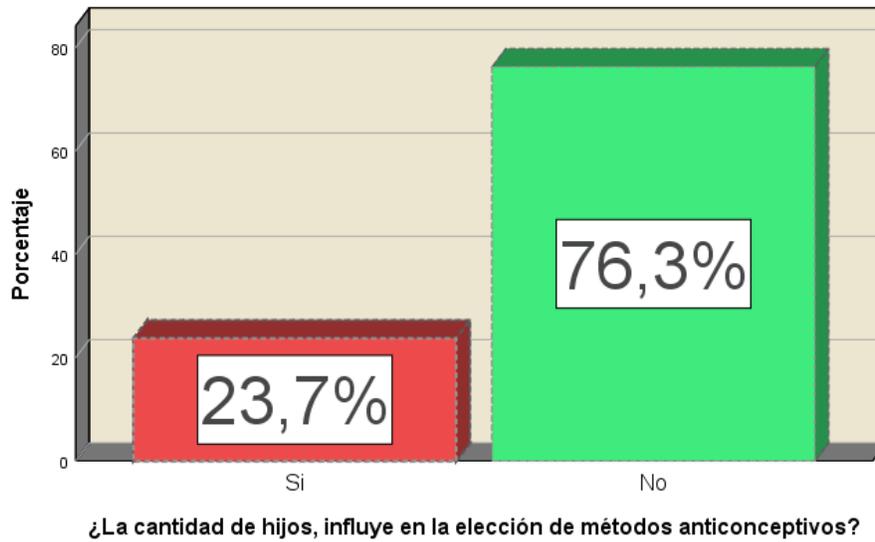
**b) Factores Gineco- Obstétrico:**

**Tabla 6: Hijos**

<b>¿La cantidad de hijos, influye en la elección de métodos anticonceptivos?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	32	23,7	23,7	23,7
<b>No</b>	103	76,3	76,3	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 6: Hijos**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

En la tabla 6ª, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 103 (76,3%) no influye la cantidad de hijos, 32 (23,7%) si influye para la elección de métodos anticonceptivos.

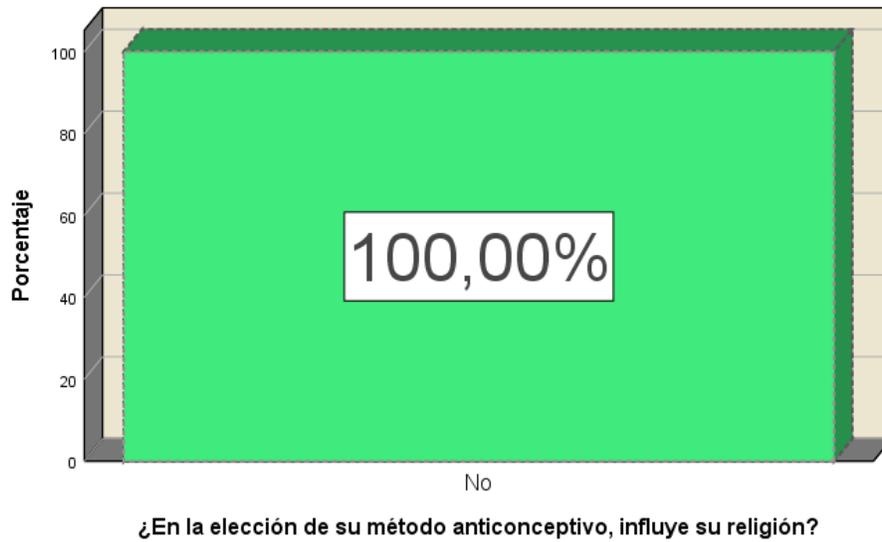
**c) Factores culturales:**

**Tabla 7: Religión**

¿En la elección de su método anticonceptivo, influye su religión?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
<b>No</b>	135	100,0	100,0	100,0

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 7: Religión**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

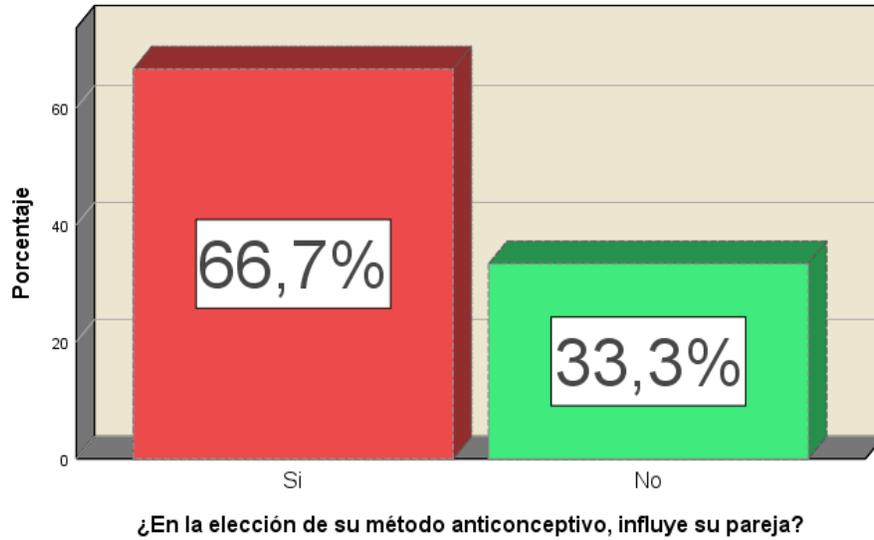
En la tabla 7<sup>a</sup>, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay el 100% no influye la religión para la elección de métodos anticonceptivos.

**Tabla 8: Pareja**

<b>¿En la elección de su método anticonceptivo, influye su pareja?</b>				
	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
<b>Si</b>	90	66,7	66,7	66,7
<b>No</b>	45	33,3	33,3	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 8: Pareja**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Análisis e interpretación:**

En la tabla 8ª, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 90 (66,7%) influye su pareja, 45 (33,3%) no influye para la elección de métodos anticonceptivos.

**II. Variable 2: Elección de métodos anticonceptivos**

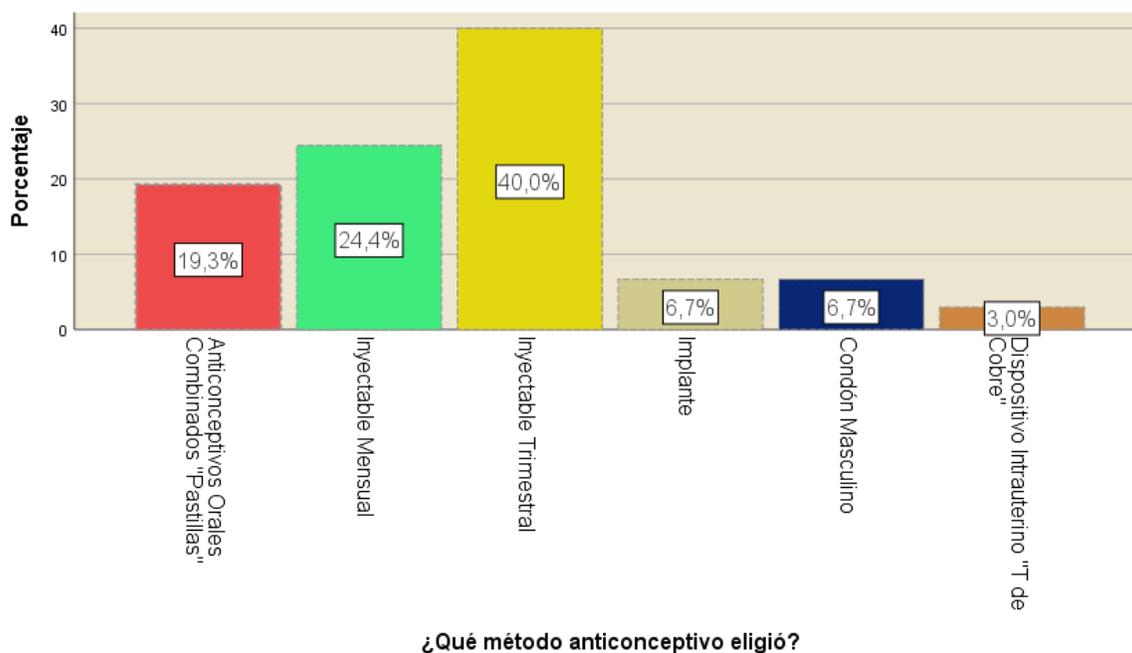
**Tabla 9: Elección**

¿Qué método anticonceptivo eligió?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Anticonceptivos Orales Combinados "Pastillas"	26	19,3	19,3	19,3

<b>Inyectable Mensual</b>	33	24,4	24,4	43,7
<b>Inyectable Trimestral</b>	54	40,0	40,0	83,7
<b>Implante</b>	9	6,7	6,7	90,4
<b>Condón Masculino</b>	9	6,7	6,7	97,0
<b>Dispositivo Intrauterino "T de Cobre"</b>	4	3,0	3,0	100,0
<b>Total</b>	135	100,0	100,0	

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

**Figura 9: Elección**



Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2019

### **Análisis e interpretación:**

En la tabla 9ª, se observa que, de 135 usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay 54 (40.0%) eligió el inyectable trimestral seguido de 33 (24,4%) inyectable mensual y 26 (19,3%) eligió el anticonceptivo oral combinado "pastillas",

9 (6.7%) el implante y el condón masculino y 4 (3.0%) con el dispositivo intrauterino.

## **5.2. ANALISIS INFERENCIAL:**

Es una parte de la Estadística que comprende los métodos y procedimientos para deducir propiedades (hacer inferencias) de una población, a partir de una pequeña parte de la misma (muestra). También permite comparar muestras de diferentes poblaciones.

Generalmente comprende las pruebas de estimación, puntual o por intervalos de confianza, y las pruebas de hipótesis, paramétricas, como la de la media, diferencias de medias, proporciones, etc., y las no paramétricas, como la prueba de chi-cuadrado.

Para este trabajo de investigación utilizaremos la prueba de chi-cuadrado para la contratación de hipótesis.

### **Coeficiente rho de Spearman**

En estadística, el coeficiente de correlación de Spearman,  $\rho$  (rho) es una medida de la correlación (la asociación o interdependencia) entre dos variables aleatorias (tanto continuas como discretas). Para calcular  $\rho$ , los datos son ordenados y reemplazados por su respectivo orden.

- $n$ = número de puntos de datos de las dos variables
- $d_i$ = diferencia de rango del elemento "n"

El Coeficiente Spearman,  $\rho$ , puede tomar un valor entre +1 y -1 donde,

- Un valor de +1 en  $\rho$  significa una perfecta asociación de rango
- Un valor 0 en  $\rho$  significa que no hay asociación de rangos
- Un valor de -1 en  $\rho$  significa una perfecta asociación negativa entre los rangos.

- Si el valor de  $\rho$  se acerca a 0, la asociación entre los dos rangos es más débil.

<b>ESCALA</b>	<b>RA-NGO RELACIÓN</b>
0 – 0,25	Escasa o nula
0,26-0,50	Débil
0,51- 0,75	Entre moderada y fuerte
0,76- 1,00	Entre fuerte y perfecta

Para la demostración de la aceptación o rechazo de la hipótesis de la investigación, se consideró el nivel de confianza del 95% (nivel de significancia  $\alpha=5\%=0.05$ ).

Regla de decisión: Si  $Rho \leq 0.05$  se rechaza  $H_0$

### **PLANTEAMIENTO DE HIPÓTESIS**

#### **Correlación de la Hipótesis General**

##### **Hipótesis general:**

$H_0$ = Existe relación entre los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

$H_1$ = No existe relación entre los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

Se analizan las variables planteada, a un nivel de confianza de 5%, los resultados de la correlación Rho de Spearman se muestran en la siguiente tabla:

**Tabla 10: Correlación – Hipótesis general**

		Correlaciones		
			Factores	Elección de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Factores	Coeficiente de correlación	1,000	,569*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	135	135
	Elección de métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,569*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	135	135

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2020

**Interpretación:** Se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional ( $r_s = 569$ ,  $p < 0.05$ ), entre los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019. Esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Lo cual este resultado nos indica que los factores si influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019.

### Planteamiento de hipótesis específicas 1

Se analizan las variables planteada, a un nivel de confianza de 5%, los resultados de la correlación Rho de Spearman se muestran en la siguiente tabla:

$H_0$ =No existe relación entre los factores personales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

$H_1$ = Existe relación entre los factores personales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

**Tabla 11: Correlación – Hipótesis específica 1**

<b>Correlaciones</b>				
			Factores personales	Elección de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Factores personales	Coeficiente de correlación	1,000	,767*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	135	135
	Elección de métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,767*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	135	135

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2020

**Interpretación:** Se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional ( $r_s = 0,767$ ,  $p < 0,05$ ), entre los factores personales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019. Esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Lo cual este resultado nos indica que, si existe influencia de los factores personales en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019.

### **Planteamiento de hipótesis específicas 2**

Se analizan las variables planteada, a un nivel de confianza de 5%, los resultados de la correlación Rho de Spearman se muestran en la siguiente tabla:

$H_0$ =No existe relación entre los factores gineco-obstétricos y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

$H_1$ = Existe relación entre los factores gineco-obstétricos y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

**Tabla 12: Correlación – Hipótesis específica 2**

<b>Correlaciones</b>				
			Factores gineco- obstétrico	Elección de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Factores gineco- obstétrico	Coeficiente de correlación	1,000	,625*
		Sig. (bilateral)	.	,015
		N	135	135
	Elección de métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,625*	1,000
		Sig. (bilateral)	,015	.
		N	135	135

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2020

**Interpretación:** Se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional ( $r_s = .625$ ,  $p < 0.05$ ), entre los factores gineco-obstétrico y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019. Esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Lo cual este resultado nos indica si existe influencia de los factores gineco-obstétricos en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019.

### **Planteamiento de hipótesis específicas 3**

Se analizan las variables planteada, a un nivel de confianza de 5%, los resultados de la correlación Rho de Spearman se muestran en la siguiente tabla:

$H_0$  = No existe relación entre los factores culturales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

H<sub>1</sub>= Existe relación entre los factores culturales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.

**Tabla 13: Correlación – Hipótesis específica 3**

Correlaciones				
			Factores culturales	Elección de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	Factores culturales	Coeficiente de correlación	1,000	,525*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	135	135
	Elección de métodos anticonceptivos	Coeficiente de correlación	,525*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	135	135

\*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

Fuente: Diana Nathaly, Paz Salvador, 2020

**Interpretación:** Se encontró una relación lineal estadísticamente significativa, moderada y directamente proporcional ( $r_s = 0,525$ ,  $p < 0,05$ ), entre los factores culturales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019. Esto quiere decir que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa. Lo cual este resultado nos indica si existe influencia de los factores culturales en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay, 2019.

### 5.3. DISCUSION DE RESULTADOS:

De acuerdo a los resultados encontrados en el presente estudio titulado factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay, donde los factores personales influyen en la elección de métodos anticonceptivos, se obtuvieron resultados similares con la investigación de Ramos L <sup>(11)</sup> en el

2018; sucediendo lo contrario con la investigación de Campos C <sup>(7)</sup> en el 2015 con respecto al estado civil.

Los factores gineco – obstétrico en un 76.3% influye en la elección de un método anticonceptivo coincidiendo con la investigación de Chagua I <sup>(6)</sup>.

Los factores culturales con respecto a la pareja en un 66.7% coinciden con la investigación de Menéndez L; Cabrera J <sup>(5)</sup>, las usuarias refieren que su pareja si le brinda el apoyo para acudir al servicio de salud y en la elección de un método anticonceptivo.

Con respecto a la elección de un método anticonceptivo el inyectable trimestral con un 40% la cual tuvo mayor aceptación en las usuarias; es semejante a la investigación de González et al <sup>(4)</sup> ya que el dispositivo intrauterino y el implante son menos atractivos para las usuarias a pesar de ser un método de larga duración.

## **CONCLUSIONES**

Con los resultados obtenidos en el presente trabajo llegamos a la siguiente conclusión:

- Los factores personales influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay; siendo la edad con un 74.1%, el estado civil con el 71.1%, seguido del grado de instrucción con un 61.5% y la ocupación de 67.4%, el conocimiento con el 73.3%; demostrando que los factores personales influyen de manera positiva en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Hualmay.
- Se demuestra que los factores gineco – obstétricos con un 76.3% no influye necesariamente en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Hualmay.
- Los factores culturales se evidencian que la pareja con un 66.7% influye de manera favorable en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Hualmay.

## **RECOMENDACIONES**

En la presente investigación se recomienda lo siguiente:

- Se recomienda seguir brindando una información continua a las usuarias sobre los métodos anticonceptivos.
- Incentivar la anticoncepción de manera que permita a la mujer y su pareja espaciar adecuadamente el siguiente embarazo.
- Planificar estrategias educativas dirigidas a la mujer y su pareja para que ellos también tengan conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Organización Mundial de la Salud. Planificación Familiar; 2018. [Consultado el 18 de noviembre de 2019]. Disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception#>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2016. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2013. [Consultado el 20 de noviembre de 2019]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1433/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html)
3. Wellings K, Brima N, Sadler K, Copas A, McDaid L, Mercer C, et al. Stopping and switching contraceptive methods: findings from Contessa, a prospective longitudinal study of women of reproductive age in England. 2015; 91(1): 57-66.
4. González A, Breme P, González D, Molina G, Leal Ingrid. Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva. Rev. chil. obstet. ginecol. [Internet]. 2017 Dic [citado 2019 nov 22]; 82(6): 692-705. Disponible en:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75262017000600692](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75262017000600692)
5. Menéndez L, Cabrera J. “Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Nuevo Horizonte Santa Ana, Peten”. [Tesis]. Universidad De San Carlos De Guatemala; 2016. [Consultado el 23 de noviembre de 2019]. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_0040\\_E.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0040_E.pdf)

6. Chagua M. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos modernos y naturales en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de coricocha del distrito de vilca, departamento de Huancavelica. [Tesis]. Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2017. [Consultado el 21 de noviembre de 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2902/PGS%2000114%20Ch514.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Campos C. Factores biosocioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al Hospital Elpidio Berovidez Pérez, Otuzco 2015. [Tesis]. Trujillo. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2015. [Consultado el 21 de noviembre de 2019]. Disponible en:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1784>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2013. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2013. [Consultado el 20 de noviembre de 2019]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1151/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html)
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Identificadores de resultados identificados en los Programas Estratégicos 2014. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2014. [Consultado el 20 de noviembre de 2019]. Disponible en:  
<http://www1.inei.gob.pe/BiblioINEIPub/BancoPub/Est/Lib0816/libro.pdf.END>  
[ES 2014](#)
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2017. Perú: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2013. [Consultado el 21 de noviembre de 2019]. Disponible en:

[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html)

11. Ramos L. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el 2018. [Tesis]. Lima. Universidad Mayor de San Marcos. [Consultado el 22 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/8254>
12. Cocom N. Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala, año 2017. [Tesis]. Guatemala. Universidad Rafael Landívar; 2017. [Consultado el 22 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>
13. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Planificación Familiar. Perú: Industria Gráfica MACOLE S.R.L; 2017. [Consultado el 24 de noviembre de 2019]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
14. Ministerio de la Salud de la Nación. Guía práctica para el uso de métodos anticonceptivos. Argentina: Ministerio de la Salud de la Nación; 2010. [Consultado el 24 de noviembre de 2019]. Disponible en: [http://www.msal.gob.ar/saludsexual/downloads/guia\\_de\\_metodos\\_anticonceptivos.pdf](http://www.msal.gob.ar/saludsexual/downloads/guia_de_metodos_anticonceptivos.pdf)
15. Gama N. Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre - diciembre del 2015. [Tesis]. Lima – Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2016. [Consultado el 24 de noviembre de 2019]. Disponible en [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4733/Gama\\_cn.pdf;jsessionid=2EAE74467DE7EB66DFC72B757F93C2B1?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4733/Gama_cn.pdf;jsessionid=2EAE74467DE7EB66DFC72B757F93C2B1?sequence=1)

16. Schwarcz RL, Fescina RH, Duverges CA. Obstetricia. 6ª ed. Buenos Aires: El Ateneo; 2010.
17. Pérez Sánchez A, Donoso Siña E. Obstetricia. 4ª ed. Santiago de Chile: Mediterráneo Ltda; 2012.
18. Cunningham FG, Leveno KJ, Bloom SL, Hauth JC, Rouse DJ, Spong CY. Williams Obstetricia. 23ª ed. México DF: McGRAW – HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C.V.; 2010.
19. León S. Costumbres que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias de planificación familiar del Centro de Salud San Fernando, Lima 2005. [Tesis]. Lima - Perú. Universidad Nacional Mayor De San Marcos; 2006. [Consultado el 26 de noviembre de 2019] <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1148>
20. World Health Organization. Medical eligibility criteria for contraceptive. Estados Unidos. World Health Organization; 2015. [Consultado el 23 de noviembre de 2019]. Disponible en: [https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/181468/9789241549158\\_eng.pdf?sequence=1](https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/181468/9789241549158_eng.pdf?sequence=1)
21. Hernández Sampieri, R. La Metodología de la Investigación 6ta. Edición Editorial McGra-Hill Interamericana, México; 2014

## ANEXOS

### Consentimiento informado



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

A quien Corresponda:

Yo \_\_\_\_\_

Declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio:

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCION DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2019, sé que mis respuestas al cuestionario serán utilizadas para fines de investigación y toda información que brinde se garantizará mi confidencialidad, bajo los aspectos éticos de la investigación.

Estoy consciente que, si debo complementar a la investigación lo hare para lograr los objetivos planteados, como también es de mi conocimiento que será libre de retirarme de la presente investigación en el momento en que yo así lo desee.

\_\_\_\_\_

Firma

**Autorización para el desarrollo de la investigación**



"Año de la Universalización de la Salud"

Huacho, 07 de agosto del 2020

**OFICIO N° 026 -2020/OBST-UAP/FILIAL HUACHO**

**DRA. ROXANA LA ROSA PAREDES**  
**JEFE DEL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY**  
Presente.-

**ASUNTO: AUTORIZACION PARA RECABAR INFORMACION PARA  
DESARROLLO DE TESIS**

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a su despacho para expresarle mis cordiales saludos; y a la vez solicitar autorización para recabar información de las historias clínicas de usuarias atendidas en el Centro de salud que usted tan dignamente dirige, para el desarrollo del proyecto de tesis:

Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias  
atendidas en el Centro de Salud de Hualmay, 2019.

Por la bachiller en Obstetricia Diana Nathaly Paz Salvador con DNI 70756717 con el fin de contribuir a la disminución de la morbimortalidad materno infantil a través de la investigación

Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. María Eugenia Liza Torres  
Coordinadora de Obstetricia

cc.  
Archivo



Estimadas usuarias del servicio de planificación familiar, agradecemos por anticipado su participación, la información que nos brinde será estrictamente privada y será utilizado con el propósito de la investigación. **“FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2019.”**

Esta encuesta es anónima

### **INSTRUCCIONES:**

- i. En las siguientes preguntas marcar con “X a una sola alternativa la cual crea conveniente.
- ii. Si tuviera alguna duda preguntar al encuestador.
- iii. Leer con atención los enunciados que se encuentran en cada pregunta.

### **I. VARIABLE 1: FACTORES**

#### **a) Factores Personales:**

1. ¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su edad?
  - a. Si
  - b. No
  
2. ¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su estado civil?
  - a. Si
  - b. No
  
3. ¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su grado de instrucción?
  - a. Si

b. No

4. ¿En la elección de métodos anticonceptivos, influye su ocupación?

a. Si

b. No

5. ¿Influye su conocimiento, en la elección de métodos anticonceptivos?

a. Si

b. No

**b) Factores Gineco-Obstétrico:**

6. ¿La cantidad de hijos, influye en la elección de métodos anticonceptivos?

a. Si

b. No

**c) Factores Culturales:**

7. ¿En la elección de su método anticonceptivo, influye su religión?

a. Si

b. No

8. ¿En la elección de su método anticonceptivo, influye su pareja?

a. Si

b. No

**II. VARIABLE 2: ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

9. ¿Qué método anticonceptivo eligió?

<b>MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>I. METODOS MODERNOS:</b>		
<b>MÉTODOS HORMONALES:</b>		
Anticonceptivos orales combinados "Pastillas"		
Inyectable mensual		
Inyectable trimestral		
Implante		
<b>MÉTODO DE BARRERA:</b>		
Condón femenino		
Condón masculino		
<b>MÉTODO MECÁNICO:</b>		
Dispositivo Intrauterino "T cobre"		
<b>MÉTODO DEFINITIVOS:</b>		
Anticonceptivo quirúrgico femenino		
Anticonceptivo quirúrgico masculino		
<b>II. MÉTODOS NATURALES</b>		
Método del Ritmo		
Método del Moco Cervical		
Método del Collar		
Método de Lactancia Materna		

## Valoración de evaluación de juicio de experto

 <b>UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS</b>				
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA				
Valoración de evaluación de Juicio de Expertos				
Datos de la clasificación:				
CRITERIOS	JUECES			VALOR P
	J1	J2	J3	
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	3
La estructura del instrumento es adecuado	1	1	1	3
Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	1	1	1	3
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1	1	1	3
Los ítems son claros y entendibles	1	1	1	3
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1	1	1	3
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>18</b>

**1: de acuerdo    0: desacuerdo**



**PROCESAMIENTO:**

b: Grado de concordancia significativa

Ta: N° total "de acuerdo" de jueces

Td: N° total de "desacuerdo" de jueces

**Prueba de concordancia entre los jueces**

$$b = \frac{T_a}{T_a + T_d} \times 100$$

$$b = \frac{18}{18+4} \times 100 = 0.818$$

Ejem:

$$b = \frac{17}{17 + 4} \times 100 = 0.809 \quad \text{Excelente validez}$$

**Según Herrera**

0,53 a menos	Validez nula
0,54 a 0,59	Validez baja
0,60 a 0,65	Válida
0,66 a 0,71	Muy válida
0,72 a 0,99	Excelente validez
1.0	Validez perfecta

**Conclusión de jueces expertos:**

*Excelente Validez*



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

Estimado juez experto (a): RIVERA SOTO Emma

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 QUE INFLUYEN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUOLMAY, 2019.

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. La estructura del instrumento es adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Los ítems son claros y entendibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

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

Emma E. Rivera Soto  
OBSTETRICA  
20052

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): GUARDALES NARVAEZ, LANDY SHELLEY

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 Titulado:

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA EFECTIVIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUALTAY, 2019.

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:

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

Landy Shelley Guardales Narvaez  
OBSTETRA  
COP. N° 31669

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): CARRERO CISNEROS RICARDO

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 QUE INTERVIENEN EN LA PREVALENCIA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN URBES ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUAYTAY, 2019"

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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. La estructura del instrumento es adecuado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Los ítems del instrumento responde a la Operacionalización de la variable	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Los ítems son claros y entendibles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. El número de ítems es adecuado para su aplicación	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SUGERENCIAS:

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

  
RICARDO CISNEROS  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL JUEZ EXPERTO

## Declaración de autenticidad del informe de tesis

### DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

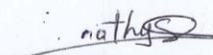
Yo, Diana Nathaly Paz Salvador, bachiller en Obstetricia egresada de la Universidad Alas Peruanas, identificada con DNI:70756717 con la tesis titulada: "FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2019".

#### Declaro bajo juramento que:

1. La tesis realizada es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. La cual la tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido auto plagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son fidedignos, no ha sido falseado, ni copeado ni duplicado y por tanto los resultados a los que arribe en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la presencia de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso de información ajena), o falsificación (presentar la información de otro), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Alas Peruanas.

Huacho, 23 de diciembre 2020

  
-----  
Diana Nathaly Paz Salvador  
DNI: 70756717



Huella digital

## Matriz de consistencia

**TÍTULO: FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS ATENDIDAS EN EL CENTRO DE SALUD DE HUALMAY, 2019.**

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Cuáles son los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay</p>	<b>FACTORES</b>	<b>FACTORES PERSONALES</b>	Edad Estado civil Grado de instrucción Ocupación Conocimiento	<p><b>Metodología de la investigación:</b></p> <p>Cuantitativo                      Aplicativo                      Correlacional                      No experimental                      Transversal</p> <p><b>Población y muestra:</b>                      Población: 200                      Muestra: 135</p> <p><b>Técnica e instrumentos de datos:</b>                      Técnica: Encuesta                      Instrumentos: Cuestionario</p> <p><b>Técnicas de análisis de datos:</b>                      Programa Estadístico – IBM SPSS Statistics versión 23</p>
<p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Cuáles son los factores personales que influyen en la elección métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay?</p>	<p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Identificar los factores personales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.</p>	<p><b>Hipótesis específicos</b></p> <p>Existe relación entre los factores personales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.</p>		<b>FACTORES GINECO – OBSTETRICOS</b>	Paridad	
<p>¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la elección métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay?</p>	<p>Identificar los factores culturales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.</p>	<p>Existe relación entre los factores culturales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.</p>		<b>FACTORES CULTURALES</b>	Religión Influencia de la pareja	
<p>¿Cuáles son los factores Gineco - Obstétricos que influyen en la elección métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay?</p>	<p>Identificar los factores Gineco - Obstétricos que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.</p>	<p>Existe relación entre los factores gineco-obstétricos y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.</p>	<b>ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>	<b>MÉTODOS MODERNOS</b>	Hormonal Barrera Mecánico Definitivos	
<p>¿Cuáles son los factores culturales que influyen en la elección métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay?</p>	<p>Identificar los factores culturales que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud de Hualmay.</p>	<p>Existe relación entre los factores culturales y la elección de métodos anticonceptivos en usuarias atendidas en el Centro de Salud Hualmay.</p>		<b>MÉTODOS NATURALES</b>	Método del ritmo Método del billing o del moco cervical Método de los días fijos o del collar Método de lactancia materna exclusive	