



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

Tesis

Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto - MINSA, junio - setiembre 2022

Para optar el Título Profesional de Obstetra

Autores:

Lucía Myreli Zamora Ishuiza
<https://orcid.org/0000-0002-9977-7201>

Shelby Xiomara Pinchi Ríos
<https://orcid.org/0000-0002-2059-9837>

Asesora:

Obsta. Dra. Ana Maribel Becerril Iberico
<https://orcid.org/0000-0003-3347-4790>

**Tarapoto, Perú
2022**



Esta obra está bajo una Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional (CC BY 4.0)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto - MINSA, junio - setiembre 2022

Para optar el Título Profesional de Obstetra

Autores:

Lucía Myreli Zamora Ishuiza
<https://orcid.org/0000-0002-9977-7201>

Shelby Xiomara Pinchi Ríos
<https://orcid.org/0000-0002-2059-9837>

Asesora:

Obsta. Dra. Ana Maribel Becerril Iberico
<https://orcid.org/0000-0003-3347-4790>

Tarapoto, Perú
2022



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA, junio – setiembre 2022

Para optar el Título Profesional de Obstetra

Autores:

Lucía Myreli Zamora Ishuiza
<https://orcid.org/0000-0002-9977-7201>

Shelby Xiomara Pinchi Rios
<https://orcid.org/0000-0002-2059-9837>

Asesora:

Obsta. Dra. Ana Maribel Becerril Iberico
<https://orcid.org/0000-0003-3347-4790>

Tarapoto, Perú

2022



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Tesis

Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA, junio – setiembre 2022

Presentado por

Lucía Myreli Zamora Ishuiza

Shelby Xiomara Pinchi Rios

Sustentado y aprobado el día 07 de noviembre del 2022 por los jurados:

Presidente de Jurado
Obst. Dra. Orfelina Valera
Vega

Secretario de Jurado
Obst. M. Sc. Angel Delgado
Ríos

Vocal de Jurado
Obsta. Mg. Salvador Leninín
Vigil Vásquez

Asesora:
Obsta. Dra. Ana Maribel
Becerril Iberico

Tarapoto, Perú

2022



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS VIRTUAL PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA

Siendo las 10:30 am del día lunes 07 del mes de noviembre del 2022 en la ciudad de Tarapoto, según Resolución N° 266-2021-UNSM/CU-R de fecha 15 de marzo del 2021 que aprueba la ampliación de la DIRECTIVA N° 01-2020-UNSM-T DIRECTIVA PARA LA SUSTENTACION DE TESIS SEGÚN LA MODALIDAD NO PRESENCIAL EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA NACIONAL POR EL COVID-19 de la Universidad Nacional, se reunieron virtualmente el **JURADO EVALUADOR**, en mérito a la Resolución N° 056-2022-UNSM-FCS/CF de fecha 19 de abril del 2021 integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. DRA. OREFELINA VALERA VEGA : PRESIDENTE
OBSTA. M.SC. ANGEL DELGADO RÍOS : SECRETARIO
OBSTA. MG. SALVADOR LENININ VIGIL VÁSQUEZ : VOCAL

Asesorados por la OBSTA. MG. ANA MARIBEL BECERRIL IBERICO, para atender a la sustentación virtual de la tesis denominada: **FACTORES QUE CONDICIONAN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 15 A 45 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MINSA, JUNIO - SETIEMBRE 2022**, presentado por las Bachilleres en Obstetricia LUCIA MYRELI ZAMORA ISHUIZA Y SHELBY XIOMARA PINCHI RÍOS aprobada con Resolución N° 413-2022-UNSM-FCS/D de fecha 19 de octubre del 2022 para la obtención del **TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**.


Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por las sustentantes, el jurado en pleno, los declara: **APROBADO** con el calificativo de: **MUY BUENO** con la nota: 17.

Siendo las 12:30 pm del día 07 de noviembre del 2022, el/la Presidente de Jurado declara públicamente **APROBADO** la sustentación con el calificativo de **MUY BUENO** y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, quedan en condición de realizar el trámite para la obtención del **Título Profesional de Obstetra**.

Tarapoto 07 de noviembre del 2022.


.....
OBSTA. DRA. OREFELINA VALERA VEGA
PRESIDENTE


.....
OBSTA. M.SC. ANGEL DELGADO RÍOS
SECRETARIO


.....
OBSTA. MG. SALVADOR LENININ VIGIL VÁSQUEZ
VOCAL

CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO

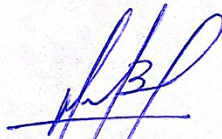
La que suscribe **Obst.Dra. Ana Maribel Becerril Ibérico**, por el presente documento hace

CONSTAR:

Que, he revisado y corregido el informe final de tesis titulado **Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II - 2 Tarapoto Minsa, junio – setiembre 2022**, elaborado por las señoritas bachilleres en obstetricia **Lucía Myreli Zamora Ishuiza** y **Shelby Xiomara Pinchi Rios**, la misma que encuentro conforme en estructura y contenido. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente.

Para constancia, firmo en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 07 de noviembre del 2022



Obst.Dra. Ana Maribel Becerril Ibérico

ASESORA

Declaratoria de Autenticidad

Lucía Myreli Zamora Ishuiza, con DNI N°73503637 y **Shelby Xiomara Pinchi Rios** con DNI N°77214455, egresados de la Escuela Profesional de Obstetricia, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autores de la tesis titulada: **Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II - 2 Tarapoto Minsa, junio – setiembre 2022.**

Declaramos bajo juramento que:


1. La tesis presentada es de nuestra autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencia de las fuentes bibliográficas consultadas
3. Toda información que contiene la tesis no ha sido plagiada;
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumimos bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mi accionar, sometiéndome a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto.

Tarapoto, 07 de noviembre del 2022



Lucía Myreli Zamora Ishuiza
DNI N°73503637



Shelby Xiomara Pinchi Rios
DNI N°77214455

Ficha de identificación

<p>Título del proyecto</p> <p>Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el hospital II-2 Tarapoto – Minsa, Junio - Setiembre del 2022</p>	<p>Área de investigación: Ciencias de la Salud</p> <p>Línea de investigación: Salud Pública.</p> <p>Sub línea de investigación: Salud sexual y reproductiva.</p> <p>Tipo de Investigación:</p> <p>Básica <input checked="" type="checkbox"/> Aplicada <input type="checkbox"/> Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
---	---

<p>Autor:</p> <p>Lucía Myreli Zamora Ishuiza Shelby Xiomara Pinchi Rios</p>	<p>Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia</p>
--	--

<p>Asesor</p> <p>Obsta. Dra.Ana Maribel Becerril Iberico</p>	<p>Dependencia local de soporte</p> <p>Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Obstetricia</p>
---	---

DEDICATORIA

A nuestro señor Dios por brindarnos salud, bendiciones, inteligencia y la vida misma.

A nuestros padres por su apoyo incondicional, por sus sacrificios que día a día realizaron y mostraron.

A nuestros hermanos(as) y demás familiares que han contribuido de manera incondicional en nuestro desarrollo profesional.

A los profesionales Obstetras de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín que contribuyeron en acrecentar nuestros conocimientos, nuestros valores y actitudes para esta hermosa carrera profesional de Obstetricia

Las Autoras

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Nacional de San Martín por habernos dado la posibilidad de formarnos profesionalmente.

A nuestra asesora la Obsta. Mg. Dra. Ana Maribel Becerril Iberico por su ejemplo de vida profesional, dedicación y asesoramiento en el presente trabajo de investigación.

A nuestros padres por el apoyo moral y emocional que nos brindaron en todo el proceso de nuestra formación como profesionales.

A los trabajadores de salud del servicio de Ginecobstetricia del Hospital II – 2 Tarapoto – MINSA, en especial al personal de Obstetricia, por su apoyo en la obtención de los datos y brindarnos facilidades para la ejecución de la presente investigación.

Las Autoras

INDICE

Ficha de identificación	6
DEDICATORIA	7
AGRADECIMIENTO	8
INDICE DE TABLAS.....	11
INDICE DE FIGURAS.....	12
RESUMEN	13
ABSTRACT	14
CAPITULO I	15
INTRODUCCION A LA INVESTIGACION	15
1.1.Marco General del Problema de Investigación.....	15
1.2.Formulación del Problema de investigación.....	17
1.3.Hipótesis de Investigación	17
1.4.Objetivos	17
1.4.1.Objetivo general.....	17
1.4.2.Objetivos específicos.	18
CAPITULO II	19
MARCO TEORICO	19
2.1.Antecedentes de la Investigación	19
2.2.Fundamentos teóricos	22
CAPITULO III.....	35
MATERIALES Y METODOS.....	35
3.1.Ámbito y condiciones de la Investigación.....	35
3.1.2.Periodo de Ejecución	35
3.1.3.Autorizaciones y Permisos.....	35

3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad.....	36
3.1.5. Aplicación de principios éticos	36
3.2. Sistema de Variables	36
3.2.1. Variables principales.....	36
3.3. Procedimientos de la investigación.....	36
CAPITULO IV	39
RESULTADOS y DISCUSIÓN.....	39
4.1. Resultado Objetivo específico 1:.....	39
4.2. Resultado Objetivo específico 2:.....	40
4.3. Resultado Objetivo específico 3:.....	42
4.4. Resultado Objetivo específico 4:.....	43
4.5. Resultado Objetivo específico 5:.....	45
4.6. Resultado Objetivo específico 6:.....	46
DISCUSION	47
CONCLUSIONES.....	51
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	54
ANEXOS	59

INDICE DE TABLAS

Tabla 1: Dispersión de las preguntas de la encuesta.....	37
Tabla 2: Método anticonceptivo más usado.....	39
Tabla 3: Factores personales y uso de métodos anticonceptivos.....	40
Tabla 4: Factores socio-culturales y uso de métodos anticonceptivos.....	42
Tabla 5: Factores sexuales reproductivos y uso de métodos anticonceptivos.....	43
Tabla 6: Factores informativos y uso de los métodos anticonceptivos.....	45
Tabla 7: Nivel de conocimiento.....	46

INDICE DE FIGURAS

Figura 1. Uso de método anticonceptivo	39
--	----

RESUMEN

Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, Junio – Setiembre 2022

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar los factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA, en el periodo Junio - Setiembre 2022; el tipo de investigación fue descriptivo simple, cuantitativo, no experimental y transversal con diseño de investigación muestra - observación; así mismo, aplicando la fórmula de poblaciones finitas se extrajo una muestra de 86 mujeres a quienes se aplicó una encuesta autoadministrada previo consentimiento verbal, obteniendo los siguientes resultados: Al aplicar la prueba estadística del Chi cuadrado de Pearson, se ha calculado la significancia de la influencia de la pareja en el momento que la mujer decide usar un método anticonceptivo siendo estadísticamente significativo dando un valor de $p= 0,000$; así mismo, aplicando la escala de stanones se obtuvo que las mujeres encuestadas presentan un nivel de conocimiento medio y el método anticonceptivo más usado es la píldora anticonceptiva. Conclusión: Dentro de los factores personales, la pareja influye considerablemente en la decisión de la mujer al usar un método anticonceptivo.

Palabras clave: mujer en edad fértil, uso de método anticonceptivo, influencia de la pareja.

ABSTRACT

Conditioning factors for the use of contraceptive methods in women from 15 to 45 years old attended at the Hospital II-2 Tarapoto MINSA, June - September 2022

The objective of this research was to determine the factors that condition the use of contraceptive methods in women between 15 and 45 years of age attended at Hospital II-2 Tarapoto - MINSA, in the period June - September 2022. The type of research was simple descriptive, quantitative, non-experimental and cross-sectional with a sample-observation research design; likewise, applying the finite population formula, a sample of 86 women was extracted and a self-administered survey was applied to them with prior verbal consent. The following results were obtained: Applying the Pearson Chi-square test, the significance of the influence of the partner in the moment the woman decides to use a contraceptive method has been calculated and is statistically significant, with a value of $p= 0.000$; likewise, applying the Stanon scale, it was obtained that the respondents have a medium level of knowledge and the contraceptive pill is the most commonly used contraceptive method. Conclusion: Among the personal factors, the partner has a considerable influence on the woman's decision to use a contraceptive method.

Keywords: reproductive age woman, contraceptive method use, partner influence.



CAPITULO I

INTRODUCCION A LA INVESTIGACION

1.1. Marco General del Problema de Investigación.

Según la norma técnica de salud de planificación familiar “El uso de métodos anticonceptivos son procedimientos y/o acciones que previenen o reducen significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, ya sean ellas o sus parejas quienes los usen” (1). La misma norma considera que “el uso de los métodos anticonceptivos debe 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).

Es ampliamente conocido que habitamos en un país donde “el uso de métodos anticonceptivos por parte de la población femenina está en correspondencia a diversos factores” (2) que favorecen y a la misma vez limitan el acceso a los mismos, como por ejemplo, las fuentes de información a la que tengan acceso, además de la influencia que ejerce la pareja, las amigas y la familia, las ideas acerca de la anticoncepción, la edad, el nivel socioeconómico y educativo; autores como Trussell, Garcés y Rodríguez también consideran factores como “el miedo a las enfermedades de transmisión sexual, el progresivo retraso en la edad de la maternidad, la supresión de recomendaciones médicas en relación con límites de edad para el uso de anticonceptivos orales (AO), las creencias de las mujeres en relación con los distintos métodos y sus opiniones sobre los mismos”, estos factores condicionan una alta incidencia y prevalencia de morbimortalidad materna (2).

Dadi D, et al, en su estudio realizado el 2020, reportó en como resultado que “el 52% (179 mujeres) tenían un buen poder de decisión sobre el uso de la métodos anticonceptivos modernos” (3); concluyendo que es necesario adoptar un enfoque más integral para llegar a hombres y mujeres y tratar sobre la planificación familiar moderna, y así ayudar a las mujeres a decidir libremente el método anticonceptivo que deseen usar sin ninguna restricción (3).

Mboane R, et al. 2019, reportó en su investigación en mujeres que el 71,6% de su población participaron conjuntamente con su pareja en la decisión sobre su atención

médica y el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el 28,4% tomaron la decisión solas. Esta investigación plantea que “en general, una mujer que informó que su pareja toma la decisión sobre su atención médica, tiene menos probabilidad de usar anticonceptivos, que una mujer donde ella misma o junto con su pareja tomaron la decisión” (4), concluyendo que el poder de decisión de una mujer mozambiqueña al usar un método anticonceptivo depende significativamente de la decisión de ambos (4).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), calcula que “en el 2019 el número de mujeres en edad reproductiva que precisan planificación familiar fue de 1112 millones, de estas 842 millones utilizan anticonceptivos y 270 millones tenían necesidades desatendidas en el campo de la anticoncepción” (5). A nivel mundial el 75,7% de las mujeres en edad reproductiva tenían necesidades satisfechas con respecto a Planificación Familiar; hecho contrario en África Central y Occidental pues la cifra no llega al 50%. Así mismo se establece que “desde el año 2000 al 2019, las mujeres que se encontraban en edades reproductivas y casadas aumentaron a nivel mundial 2,1% la frecuencia del uso de anticonceptivos modernos, cambiando del 55,0% al 57,1%”; siendo un indicador crítico, pues indica la presencia de dificultades con respecto al acceso de los métodos anticonceptivos (5).

En el Perú, según las estadísticas de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021, reportó que “el 78.1% de las mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) de 15 a 49 años de edad estaban usando algún tipo de método anticonceptivo, de ellas, el 57,0% usan método anticonceptivos modernos y el 21,1% usa métodos tradicionales” (6).

ENDES 2021, indica que “el uso de métodos anticonceptivos modernos es mayor entre las mujeres que residen en la Costa” representando con el 60,3%, en la Selva representando con un 54,6% y en la Sierra representando con un 50,7%. “Estas proporciones se han mantenido constantes entre 2020 y 2021, puesto que no se observa una variación significativa en el porcentaje de mujeres que usan uno u otro tipo de método anticonceptivo” (6).

En mayo del 2020, el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) identificó que, “en Perú, la pandemia de COVID-19 afectaría el acceso a los anticonceptivos modernos y por ende disminuyó el uso de métodos anticonceptivos; tanto por la vía de las dificultades en el abastecimiento y provisión pública como por las dificultades de las mujeres para adquirir los anticonceptivos con sus propios recursos en farmacias” (7);

por consiguiente, “el porcentaje de mujeres que no logró obtener un método de anticoncepción en lo que va del 2021 fue de 19.9%, similar al que se registró en el 2016” (7). Es decir, el Perú asumió una regresión de cinco años en uso de métodos anticonceptivos (7).

El presente estudio está orientado en identificar los factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de edades entre los 15 a 45 años, atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, con el único propósito de identificar las debilidades del sistema sanitario con respecto al uso de métodos anticonceptivos y/o planificación familiar, entre otros múltiples factores asociados al tema de investigación; por consiguiente, para recolectar dicha información se aplicó una encuesta autoadministrada previo consentimiento a una muestra de 86 mujeres atendidas en dicho nosocomio.

1.2. Formulación del Problema de investigación

¿Cuáles son los factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el hospital II-2 Tarapoto – MINSA, en el periodo de junio - Setiembre 2022?

1.3. Hipótesis de Investigación

Los factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos son los factores personales, socioculturales y el nivel de conocimiento.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo general

Determinar los factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el hospital II-2 Tarapoto – MINSA, en el periodo de Junio - Setiembre 2022.

1.4.2. Objetivos específicos.

Identificar el método anticonceptivo más usado en mujeres de 15 a 45 años de edad

Identificar los factores personales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

Identificar los factores socio-culturales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

Identificar los factores sexuales reproductivos que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

Identificar los factores informativos que facilitan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

Determinar si el nivel de conocimiento influye en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

Contreras G, et al (2020), realizaron un estudio titulado “Conocimiento y Uso sobre métodos anticonceptivos y la conducta sexual en jóvenes de la Universidad Autónoma del Estado de México”. La metodología fue un estudio cuantitativo transversal, la muestra de estudio comprendió 224 estudiantes de la carrera de ciencias sociales, como instrumento aplicaron un cuestionario de 32 ítems, obteniendo como resultado: “El 51% recibieron información en clases sobre métodos anticonceptivos que representa a los alumnos entre los 13 y 17 años de edad; así mismo, el 69% de los estudiantes reportaron haber tenido relaciones sexuales; el 97% respondieron que antes de ingresar al nivel superior ya habían recibido información sobre métodos anticonceptivos, el 45% no utilizaba algún método anticonceptivo” (8); los autores concluyeron que dicha investigación “realizo un acercamiento al conocimiento sobre métodos de planificación familiar y conducta sexual de los estudiantes, para diseñar e implementar un programa de salud sexual que prevenga infecciones de transmisión sexual y embarazos no planificados” (8).

Mejía Ituyán, et al (2019), realizaron un estudio titulado “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus parejas en el Municipio de Fusagasugá, Cundinamarca – Colombia”. La metodología fue un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra de estudio fue de 11 embarazadas de las edades entre 15 a 19 años, así como de sus parejas de edades entre los 16 y 24 años. Obtuvieron los siguientes resultados: el 31,81% presento conocimiento alto con respecto a los métodos anticonceptivos, el 63,64 % presento conocimiento medio y el 4,55% presento conocimiento bajo. Este estudio reveló que “los hombres demostraron mejor conocimiento al evaluar los métodos de barrera y anticoncepción hormonal oral, en cambio, las mujeres conocían más sobre los dispositivos intrauterinos y métodos anticonceptivos naturales” (9); así mismo el estudio conviene que “el 86,36 % estaban de acuerdo con el uso de anticoncepción, solo 4 de ellos se encontraban usando algún tipo de método al momento de la concepción” (9), concluyendo que “es de vital importancia fortalecer los conocimientos sobre métodos anticonceptivos y fomentar su uso según las características individuales de la población” (9)

Changanaqui Aquino, K (2020), realizó un estudio titulado “Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en puérperas del hospital de Chancay y SBS Dr. Hidalgo Atoche López, Lima-Perú”. El método de estudio fue observacional, transversal, prospectivo y analítico. La muestra estuvo constituida por 100 puérperas. Obtuvo como resultado, “el 67% de éstas tuvieron un nivel de conocimiento deficiente; a diferencia del 33% que tuvieron un nivel bueno. En el análisis bivariado encontró que el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos estaba asociado a su uso, no encontró asociación significativa entre nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y las demás variables” (10). El autor concluye que “un gran número de puérperas (67%) tuvieron un nivel de conocimiento deficiente. Además, se encontró asociación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento y uso de anticonceptivos. Sin embargo, no se encontró asociación significativa entre el nivel de conocimiento y las variables edad, estado civil, grado de instrucción, paridad y religión” (10).

Chávez. E (2020), realizó un estudio titulado “Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puyllucana - Baños del Inca” que tuvo como objetivo “determinar la influencia de los factores socioculturales en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil”. El estudio tuvo un diseño no experimental, de corte transversal, tipo descriptivo y correlacional, con una muestra de 97 mujeres en edad fértil. Obtuvieron como resultado: “el 29,9% de mujeres perteneció al grupo etario de 30-34 años de edad, el 18,6% con grado de instrucción de secundaria (secundaria completa como para secundaria incompleta)” (11); así mismo demostraron que “el 71,1% manifestaron ser convivientes y el 73,2% dijeron ser amas de casa, el 50,5% refirió ser católica, el 86,6% indicó que si existían mitos sobre los anticonceptivos y el 86,6% admitió las creencias sobre ellos. El 55,7% dijo que era un pecado usar algún método anticonceptivo, el 56,7% indicó que tener varios hijos es voluntad divina, el 27,7% sintió vergüenza de usar un método anticonceptivo y el 83,3% temor; el 35,1% de las mujeres eran secundíparas; así mismo el método anticonceptivo más utilizado por quienes son usuarias era el inyectable representando al 32,9%” (11). La investigación concluyó que “los factores socioculturales influyen significativamente en el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Caserío Puyllucana – Baños del Inca, Cajamarca” (11).

Cárdenas. L, et al. (2018), realizaron un estudio titulado “Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II – 2 Tarapoto, marzo – octubre 2018”, el estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, transversal; la población y muestra fueron 150

puérperas. Obteniendo como resultado que “las puérperas inmediatas se caracterizaron por tener entre 21 – 30 años, el 52,0% grado de instrucción secundaria, el 74,7% ocupación ama de casa y estado civil conviviente el 53,3%” (12). Referente a las parejas “presentaron características similares: edad predominante entre 21 – 30 años representando al 46,7%; nivel instrucción secundaria representando al 54,7% y ocupación empleado representando al 56,0%”(12). Respecto al tiempo de convivencia “el 30,7% convivían entre 7 – 10 años, y respecto al número de hijos el de mayor predominio fue entre 2 – 3 hijos 40,0%” (12). En relación a la actitud de la pareja según nivel de conocimientos, acciones y opiniones sobre los métodos anticonceptivos, encontraron que “el 41,3% tenían un nivel de conocimiento bajo, el 97,3% tenían acciones positivas, el 88,0% tenían una opinión favorable. Sin embargo, el 50,7% tuvieron una actitud desfavorable. El 56,0% de las puérperas inmediatas decidieron usar algún método anticonceptivo y el 44,0% no” (12). Referente a los tipos de métodos anticonceptivos “Las puérperas inmediatas atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto, decidieron usar como método anticonceptivo los inyectables en mayor proporción (32 casos), así como el implante y la ligadura de trompas (24 casos) respectivamente” (12). En conclusión indicaron que “existe relación estadísticamente significativa entre la decisión de la pareja al usar algún método anticonceptivo y los niveles de actitud” (12).

Mozombita.C, et al. (2018), realizaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4TO Y 5TO año de secundaria de la IE Abilia Ocampo – Rioja”; El estudio cuantitativo, transversal, correlacional. La población y muestra estuvo constituida por 251 adolescentes. El instrumento fue un cuestionario. Como resultado obtuvieron que “el 67,3% de los adolescentes del 4to y 5to año de educación secundaria tienen un nivel de conocimiento bueno (10 a 13) puntos, el 23,9% tienen un nivel de conocimiento regular. Según la utilización de métodos anticonceptivos, el 64,1% de los adolescentes no utilizan ningún método anticonceptivo; así mismo los métodos más usados por los estudiantes fueron el preservativo representando al 77,8% y las píldoras representando al 15,6%” (13). En conclusión, indicaron que “no existe relación en los variables conocimiento y uso de métodos anticonceptivos” (13).

2.2. Fundamentos teóricos

A. Métodos Anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos “son capaces de evitar o reducir las posibilidades de un embarazo, así mismo reduce el contagio de las infecciones de transmisión sexual, siendo utilizado desde la primera relación sexual y durante toda la vida fértil de la persona, ayudando a las parejas a decidir si desean o no tener hijos hasta el momento en que estén preparadas para ello” (14).

Un anticonceptivo son sustancias u objetos que al ser administradas en la mujer / hombre evitan embarazos no deseados, permitiendo tener el control de la natalidad.

Tipos de Métodos Anticonceptivos.

1. Métodos Naturales

a. Ogino-Knaus o método del ritmo

El método del ritmo se basa en evitar mantener relaciones sexuales en el momento de la ovulación por ello es importante que las mujeres conozcan los días fértiles e infértiles de su ciclo menstrual, así mismo es aplicado en ciclos menstruales regulares de 28 días, donde “se deben evitar las relaciones sexuales entre el día 9 y 17, siendo importante llevar un registro de cada ciclo menstrual por lo menos 6 meses con el fin de conocer la regularidad o irregularidad del mismo y saber que tan seguro será usar el método del ritmo” (15); ya que, este tipo de método pierde su eficacia cuando la mujer presenta ciclos menstruales irregulares.

“El método Ogino – Knaus no protege contra las enfermedades de transmisión sexual (ETS), las parejas que mantienen relaciones sexuales deben usar siempre preservativos para protegerse de las ETS, incluso aunque usen otro método anticonceptivo” (15).

b. Coito Interruptus

Es un método anticonceptivo conocido como método del retiro, que “consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación, ese tipo de método suele ser muy utilizado ya que es gratis, está disponible y siempre es una opción para prevenir el contacto entre el óvulo y los espermatozoides, reduciendo así la posibilidad de un embarazo no deseado” (16). Este tipo de método anticonceptivo necesita de un gran auto-control, experiencia y confianza, de tal forma es muy poco confiable; así mismo vale aclarar que “este método no protege contra las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH/SIDA” (16).

c. Método de la Temperatura Basal

Este tipo de método anticonceptivo trata de “identificar la ovulación a través de los cambios en la temperatura corporal usando un termómetro, ya que la elevación de la temperatura se produce poco después de la ovulación y se mantiene hasta la próxima menstruación, debido al aumento de la progesterona producido por el cuerpo lúteo” (16).

d. Método del Moco Cervical – Billings

Este tipo de método anticonceptivo “se basa en la observación de los cambios que suceden en el moco cervical durante el ciclo menstrual, ya que poco después de la menstruación comienza un periodo seco que dura 2 a 3 días, luego aparece un moco cervical blancuzco y pegajoso que se pone más elástico y transparente. El último día del moco con estas características se suele denominar el día cúspide, culminando este día comienza el periodo infértil” (16).

e. Método De Lactancia Materna y Amenorrea (MELA)

Este tipo de método anticonceptivo natural que “trata sobre la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia materna sumamente exclusiva” (16).

2. Métodos de Barrera

Es todo aquél método que “impide la migración espermática desde la cavidad vaginal hacia las trompas de Falopio, estos tipo de métodos suelen presentar una barrera mecánica y/o química, evitando la entrada de los espermatozoides. Sin embargo, no todos son eficaces en la prevención de embarazos” (17).

a. El condón, o preservativo masculino.

“Es el método más antiguo utilizado por los hombres y cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 84% de los casos, puede ser de látex (goma) o sintético de poliuretano (plástico, para los casos de alergia al látex), no necesita supervisión médica y carece de efectos secundarios conocidos, es el anticonceptivo más empleado en el mundo. Además, su uso es vital para prevenir la transmisión de infecciones de transmisión sexual” (17).

b. Preservativo femenino

“Es una funda transparente de poliuretano (plástico) con un anillo flexible en ambos extremos, el anillo situado en el extremo cerrado se usa para colocarlo dentro de la vagina, tapando el cuello del útero, y el anillo del otro extremo más grande, queda fuera y cubre los genitales externos, este tipo de método utilizado correctamente tiene una eficacia del 79%, algo menor que la del preservativo masculino y, al igual que éste, no precisa de control médico; aunque algunas personas pueden presentar reacciones alérgicas a la goma del preservativo o a los espermicidas” (17).

c. Diafragma + Espermicidas

El diafragma es un “método de barrera que consta de una caperuza o casquete de látex blando, disponible en diferentes tamaños, este método se coloca dentro de la vagina, cubriendo el cuello del útero, impidiendo el paso de los espermatozoides, ya que su borde contiene un resorte firme y flexible que mantiene el diafragma en su lugar” (17).

“Requiere prescripción médica y un examen pélvico previo para determinar la medida del diafragma a utilizar y así ajustarse adecuadamente al cérvix, es imprescindible que se utilice junto con un espermicida (gel, crema o espumas siendo una sustancia química que destruye a los espermatozoides o enlentecen su movimiento, impidiendo que lleguen a contactar con un óvulo) aumentando su efectividad” (17), vale recalcar que este tipo de método anticonceptivo no protege del VIH ni del resto de las Infecciones de Transmisión Sexual.

El diafragma se puede colocar 2 horas antes de tener relaciones sexuales, “manteniéndolo dentro de la vagina por lo menos durante 7 horas después del mismo, no se debe dejar pasar más de 24 horas; así mismo si se realizan varios coitos seguidos,

no es necesario extraerlo, basta con aplicar espermicida dentro de la vagina. Se puede reutilizar varias veces, después de cada acto sexual, una vez extraído, hay que lavarlo con agua limpia y secarlo. Tanto el diafragma como el espermicida deben guardarse en un lugar fresco y seco” (17).

3. Métodos Hormonales

La anticoncepción hormonal “utiliza la acción de las hormonas del sistema reproductivo femenino para impedir un embarazo, ya que interfieren en el proceso de la ovulación, transporte tubárico, crecimiento, transformación endometrial y las modificaciones del moco cervical” (18). Es uno de los métodos anticonceptivos más eficaces, sin embargo, no protegen contra las enfermedades de transmisión sexual.

En la actualidad se dispone de distintas vías de administración “que nos facilitan la prescripción del anticonceptivo más adecuado para cada paciente, tanto desde el punto de vista de dosis administradas como de facilidad para la usuaria de cumplir el tratamiento” (18).

a. **Los anticonceptivos orales** combinados (asociaciones de estrógenos y progestágenos)

“En principio se pensó que el mecanismo de acción de los anticonceptivos orales era solamente la inhibición de la ovulación que frena el centro hipotalámico; sin embargo, posteriormente se logró conocer que su acción es mucho más compleja de lo que se pensó inicialmente” (18).

- **La inhibición de la ovulación**

“La inhibición de la ovulación se logra por diferentes vías: los estrógenos pueden inhibir directamente la secreción de la hormona liberadora de gonadotropinas (GnRH); los estrógenos hacen que la hipófisis responda menos a la GnRH; y los progestágenos pueden impedir el pico de LH a mitad del ciclo” (18).

- **Efectos sobre el cuello uterino**

“Los anticonceptivos hacen que el moco cervical sea más espeso y se vuelva más viscoso, pues las concentraciones de ácido siálico se alteran; esto hace impenetrable a los espermatozoides. Este efecto es producido por los progestágenos, pues los estrógenos tienen el efecto contrario” (18).

- **Efectos sobre el endometrio**

En la exposición mantenida de los anticonceptivos, estos originan “un medio endometrial hostil o dificultoso a la implantación y, por supuesto, dificulta a la continuación del crecimiento del embrión; este efecto es producido por atrofia gradual siendo llamado endometrio iatrogénico; pues también hay disminución de la producción de glucógeno” (18).

- **Tipos de método anticonceptivos orales**

Monofásico: “21 píldoras activas que contienen la misma cantidad de estrógeno/progestágeno (E/G)” (18).

Bifásico: “21 píldoras activas que contienen 2 combinaciones distintas de E/G” (18).

Trifásico: “las 21 píldoras activas contienen 3 combinaciones distintas de E/G” (18).

“La segunda clasificación está basada según los niveles del estrógeno o del progestágeno, si la dosis de hormonas varía durante el ciclo, las píldoras son multifásicas (bifásicas o trifásicas); si la dosis es constante durante todo el ciclo, las píldoras son monofásicas” (18).

La mayoría de los Anticonceptivos Orales “se dan en un ciclo de 28 días, con 21 días de píldoras activas que contienen hormonas y 7 días sin píldoras o píldoras de placebo” (18).

- b. **Anticonceptivos hormonales Inyectables**

Los anticonceptivos inyectables combinados “previenen la ovulación en 99% de los casos, siempre y cuando se apliquen de manera correcta y regular” (18).

“Se prescriben en dosis única, una vez al mes, lo que facilita el apego al tratamiento; además, son discretos y brindan confidencialidad. Después de suspender el tratamiento se recupera la fertilidad rápidamente, excepto con el protocolo de acetato de medroxiprogesterona (AMP) de 150 mg de aplicación trimestral, que varía de 9 a 10 meses” (18)

- **Anticonceptivos inyectables combinados**

Los anticonceptivos inyectables combinados (AIC) “son aquellos métodos que contienen las hormonas estrógeno y progestina, que son administrados a través de la inyección intramuscular una vez al mes. Los AIC contienen estrógeno natural, a diferencia de los anticonceptivos orales combinados (AOC), que contienen estrógeno sintético” (19).

- **Anticonceptivos inyectables de progesterona**

Este tipo de método anticonceptivo inyectable es de administración intramuscular; “compuesta por 150 mg de acetato de medroxiprogesterona. El acetato de medroxiprogesterona es una suspensión cristalina, que en inyección intramuscular se libera lentamente debido a su poca solubilidad acuosa, siendo su periodo de actividad de tres meses. Para su administración es necesaria la intervención de un profesional calificado, iniciando el tratamiento durante los cinco primeros días del ciclo menstrual, la eficacia anticonceptiva es trimestral, de manera que la paciente deberá repetir la inyección cada tres meses” (19).

Los anticonceptivos inyectables combinados “evitan la ovulación en 99% de los casos, siempre y cuando la administración sea aplicada de manera correcta y regular” (19). Una vez que la paciente decida suspender el tratamiento “se recupera la fertilidad aproximadamente de 9 a 10 meses” (19).

c. **Anillos Vaginales**

El anillo vaginal es un tipo de método anticonceptivo de liberación en anticoncepción hormonal combinada. Este tipo de método consta de un anillo flexible, transparente hecho de evanate. “Cada anillo contiene 2.7mg de Etil Estradiol y 11.7mg de etonogestrel. La membrana de evanate controla la liberación uniforme de 15mcg de etinilestradiol y 120 mcg de etonogestrel diarios durante tres semanas. El Etil Estradiol

y etonogestrel se absorben rápidamente por la mucosa vaginal, sin embargo las concentraciones séricas máximas no se alcanzan hasta tres días después en el caso del Etinilestradiol y siete días para el etonogestrel, por ello usuarias que utilizan por primera vez un anticonceptivo hormonal es necesario que utilicen un método barrera adicional para asegurar la eficacia anticonceptiva” (19). Presenta las mismas indicaciones, contraindicaciones y efectos adversos que los Anticonceptivos Orales Combinados. “No se han observado alteraciones de los niveles hormonales cuando el anillo se utiliza conjuntamente con tampones, espermicidas o anti fúngicos”. (19)

d. **Parches transdérmicos**

El parche transdérmico es un tipo de método anticonceptivo de liberación tipo matriz, en el cual “la matriz de polímeros contiene el Etinil Estradiol y el gestágeno, así mismo la piel es la que regula el ritmo al cual estos se absorben y pasan a la circulación sistémica” (19).

“El parche ha demostrado en numerosos estudios clínicos una supresión de la ovulación y una eficacia comparable a la de los Anticonceptivos Orales Combinados que contienen 35mcg de etinilestradiol. Se colocará un parche el primer día de la menstruación, se mantendrá durante una semana, cambiándole cada semana el mismo día en que se inició; así durante tres semanas consecutivas, descansando la cuarta semana del ciclo, en la cual aparecerá la menstruación” (19).

e. **Implante subdermico**

El implante subdermico es un tipo de método anticonceptivo que permiten una difusión o liberación gradual de progestágeno. “Las concentraciones séricas de hormona son inversamente proporcionales al peso corporal; sin embargo, esto no se refleja en un aumento en la tasa de embarazos en mujeres con sobrepeso” (19).

- **Jadelle**

Este tipo de método anticonceptivo está constituido por “dos cilindros flexibles para inserción subdérmica, constituido por una mezcla de cristales de esteroide y polímero que liberan levonorgestrel durante 5 años” (19).

“Los implantes modifican el patrón menstrual de la mayoría de las usuarias, se han descrito hemorragias intermenstruales irregulares y prolongadas, manchado intermenstrual (spotting) y amenorrea. En general, estos trastornos disminuyen con el uso continuado de los implantes” (19).

- **Implanon**

Este tipo de método anticonceptivo consta de “una monovarilla flexible de 40mm de longitud y 2mm de diámetro que contiene 68 mg de etonogestrel, siendo un tipo de progestágeno de 3ª generación de inserción subdérmica, con una protección anticonceptiva de tres años” (19).

“Su acción anticonceptiva es reversible, lo que es evidente por la rápida recuperación del ciclo menstrual normal tras la extracción del implante. Se han observado variaciones en las concentraciones séricas que pueden atribuirse parcialmente a diferencias en el peso corporal; sin embargo, esto no limita su eficacia” (19).

f. **Dispositivos Intrauterinos**

Un DIU (Dispositivo Intrauterino) “es una pequeña estructura, generalmente de plástico, que puede tener formas variadas, y que se inserta en la cavidad uterina, donde ejerce su acción, ya sea actuando de forma inerte o liberando sustancias. Existen solamente 2 dispositivos intrauterinos (DIU) aprobados por la FDA, el dispositivo de cobre y el dispositivo intrauterino con liberación prolongada de levonorgestrel” (19).

• **DIU liberador de levonorgestrel**

Este tipo de método anticonceptivo tiene forma de T “con un contenido total de levonorgestrel de 52 mg y una tasa de liberación de 20 mcg de levonorgestrel/24 horas inicialmente, reduciéndose a aproximadamente 11 mcg/24 horas tras cinco años. La tasa media de liberación de levonorgestrel es de aproximadamente 14 mcg/24 horas hasta los cinco años. Concentraciones elevadas de levonorgestrel en el endometrio inhiben la síntesis endometrial de receptores estrogénicos, haciendo al endometrio insensible al estradiol circulante y observándose un fuerte efecto antiproliferativo” (19).

“El mecanismo principal por el que ejerce su efecto anticonceptivo es el aumento de la viscosidad del moco cervical, dificultando el paso de los espermatozoides a través del canal cervical, así como la inhibición de la proliferación del endometrio; así mismo en el útero y en las trompas de Falopio disminuye la motilidad y funcionalidad espermáticas, previniendo la fecundación” (19).

- **Diu Liberador De Cobre**

Considerado cuando poseen una superficie de 300 mm² de cobre de alta carga generando mayor eficacia y mayor tiempo de uso (uso máximo de hasta 10 años). El DIU de cobre “consta de una pequeña cuerda que se extiende desde la base del mismo a través del canal cervical y hasta la parte superior de la vagina que nos permite una fácil extracción y el chequeo regular de un posicionamiento adecuado; así mismo, los iones de cobre a nivel endometrial son tóxicos para el espermatozoide y proveen el efecto anticonceptivo preconcepcional” (19).

4. Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria

La anticoncepción quirúrgica voluntaria (AQV), “ya sea en su modalidad de ligadura tubárica en la mujer o vasectomía en el hombre, es un tipo de método anticonceptivo definitivo. La reversibilidad de ambos métodos solo es posible con microcirugía y con un éxito no mayor al 30%. Ambos son bien tolerados y la mayoría puede ser realizada con pseudo-analgésia y anestesia local, teniendo una eficacia que alcanza a un 99,5%, y es usada a nivel mundial” (20)

- **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina**

“Es un tipo de método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es ocluir y seccionar las trompas de Falopio” (20).

- **Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina**

La Vasectomía es “un tipo de método anticonceptivo definitivo, siendo una intervención quirúrgica electiva, considerada cirugía menor, destinada a ligar y seccionar los conductos deferentes en el hombre” (20)

A. Uso de métodos anticonceptivos

Son procedimientos y/o acciones que “reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles, 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” (21).

El uso de métodos anticonceptivos “tiende a ser el proceso mediante el cual se realiza una elección entre diferentes opciones o formas posibles para resolver diferentes situaciones en la vida sexual y reproductiva en diferentes contextos” (21).

B. Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos

Existe toda una serie de múltiples factores, que “tienen íntima relación con el uso de métodos anticonceptivos, que van desde las condiciones individuales, hasta la política nacional de la población” (22).

A continuación se mencionan algunos factores que condicionan a la mujer al uso de métodos anticonceptivos.

1. Factores Personales

- Edad

“Es el tiempo que ha transcurrido desde el nacimiento hasta la actualidad. Este es un factor importante ya que durante el periodo de crecimiento se pasa del pensamiento concreto al abstracto y empiezan a proyectarse a futuro. Además de que muchas mujeres no hacen uso de métodos anticonceptivos por miedo a ser juzgadas sobre el inicio temprano de las relaciones sexuales” (23).

- Religión

Las prácticas religiosas, “al caracterizarse por tener una visión tradicionalista de la actividad sexual, siguen considerándose un factor condicionante en las conductas sexuales y en el acceso de los métodos anticonceptivos” (24).

“En México se encontró que los jóvenes creyentes practicantes de la religión católica tuvieron una conducta sexual más conservadora que los católicos creyentes no practicantes, en Estados Unidos se identificó que el grado de religiosidad reportado por los jóvenes puede retrasar el inicio de su actividad sexual o, por el contrario, promover tanto prácticas sexuales sin preservativo como actitudes negativas alrededor del uso de los métodos anticonceptivos” (24).

- **Tipo de convivencia**

La comunicación en la familia “juega un rol importante, ya que al expresar los sentimientos, pensamientos e ideas se permite un desarrollo saludable de sus miembros. Hablar sobre temas de sexualidad aún es considerado tabú en algunas sociedades; sin embargo, esta información debería ser brindada tempranamente según la edad. Los padres son los primeros educadores; por lo tanto, deberían ser ellos quienes brinden los primeros conocimientos sobre educación sexual porque le pueden dar una perspectiva positiva y saludable al tema” (23).

“Una buena convivencia en pareja también es de suma importancia ya que, la buena comunicación y aprobación para usar un método por parte de la pareja, hace que aumente la probabilidad de que la mujer use un método anticonceptivo” (23).

- **Influencia de la pareja y la familia en elección de métodos anticonceptivos**

“Las mujeres no son las únicas que toman decisiones relativas al uso de anticonceptivos; sino que, los padres, los parientes o la pareja, sobre todo esta última, pueden influir significativamente en su decisión o simplemente decidir por ellas. Teniendo, la mujer que aceptar por temor a la violencia, al abandono, el divorcio o el rechazo por parte de su pareja y a la exclusión social. Todo esto, sumado a la dependencia económica del varón, hace que la mujer se vea limitada en su derecho de planificación familiar” (25).

2. Factores Socio – Culturales

El desarrollo económico y la planificación familiar están íntimamente relacionados, ya que el nivel socioeconómico favorece la demanda de planificación familiar

contribuyendo a la accesibilidad de los métodos anticonceptivos favoreciendo a la misma vez el uso de los mismos (26).

- **Grado de Instrucción**

“El nivel de educación es una de los factores más importantes en el estudio de la fecundidad y el uso de métodos anticonceptivos; siendo un índice importante de modernización que a la misma vez se relaciona íntimamente con otros aspectos del nivel socioeconómico” (27).

Las actividades de educación van desde las actividades realizadas en el aula hasta el uso de la tecnología más avanzada, siendo de mucha importancia, ya que “la falta de accesibilidad al conocimiento con respecto al uso de métodos anticonceptivos incide negativamente en el ámbito de la salud sexual y reproductiva” (27).

- **Estado civil**

El estado civil es un factor de mucha importancia, siendo factor condicionante a la fecundidad; en el país “la mayoría de parejas jóvenes conviven en unión libre y no formalmente casada” (27).

- **Área de Procedencia**

La residencia se correlaciona con la disminución de la fecundidad, ya que en América Latina las familias de las áreas rurales, son casi el doble que en los centros urbanos. En la ciudad se dispone de más y mejores servicios de salud, educación, programas de planificación familiar, las oportunidades de empleo son mejores para hombres y mujeres, todo estos factores mencionados suelen ser deficientes en el campo, donde la individualidad se vuelve menos importante, hay mayor importancia y preocupación solo por la labores que realizan para mantenerse el día a día; así mismo “existe menor acceso a los servicios de planificación familiar” (22).

- **Ocupación**

La ocupación es considerado un factor importante ya que la disponibilidad de empleo renumerado fuera del hogar para la mujer, ofrece más alternativas de superación y a la misma vez acceden a la posibilidad económica de “acceder a los servicios de

Planificación Familiar y usar el método anticonceptivo adecuado en vez de optar por un embarazo no deseado” (27).

- **Economía**

La economía es considerada como un factor importante ya que estudia cómo las familias, empresas, personas en general organizan los recursos financieros disponibles, con la finalidad de satisfacer las diferentes necesidades y así conllevar una adecuada forma de vida.

3. Factores sexuales – reproductivos

“Los factores sexuales y reproductivos se basan en el reconocimiento básico por parte de todas las mujeres incluidas las parejas a decidir libre y responsablemente el número de hijos, el espaciamiento de los nacimientos, el intervalo entre éstos, disponer de la información y de los medios necesarios, con el fin de generar y alcanzar el nivel más elevado en cuanto a la salud sexual y reproductiva” (28).

4. Factor Informativo

El factor informativo en diversas comunidades suma al poder del desarrollo y progreso en cuanto a la planificación familiar; sin embargo, existen ciertos lugares de limitado acceso informativo donde “la educación, la disponibilidad, el acceso a los servicios y la amplia gama de anticonceptivos suelen ser deficientes” (25).

5. Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos

El Nivel de Conocimiento “puede entenderse como una información adquirida por la persona a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad puede ser adquirido a través de un estudio intelectual, en la presente investigación el enfoque principal es el conocimiento sobre métodos anticonceptivos” (29).

CAPITULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. **Ámbito y condiciones de la Investigación.**

3.1.1. **Contexto de la Ubicación**

El presente proyecto de investigación se llevó a cabo en el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA, que se encuentra ubicado en la dirección. Jr. Ángel Delgado Morey, N° 503 – Tarapoto.

La ciudad de Tarapoto es una ciudad peruana capital de la provincia de San Martín en el departamento de San Martín siendo la más poblada y desarrollada del departamento, se encuentra ubicada a 350 m s. n. m. a orillas del río Shilcayo y el río Cumbaza tributarios del río Mayo, así mismo, es uno de los principales centros turísticos y comerciales de la Amazonía peruana. El INEI (población 2020) indica que la ciudad de Tarapoto “cuenta con una población de 183471 habitantes, aunque en el área metropolitana alberga un poco más de 200 000”.

3.1.2. **Periodo de Ejecución**

Junio – Setiembre 2022

3.1.3. **Autorizaciones y Permisos**

Autorización de ingreso al Hospital II-2 Tarapoto MINSA, para la ejecución de proyecto de tesis. **(Anexo 1)**

Resolución de aprobación de Proyecto de Tesis titulado Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto-MINSA, Junio – Setiembre 2022. **(Anexo 2)**

3.1.4. Control ambiental y protocolos de bioseguridad

El presente proyecto de investigación tendrá como medidas de bioseguridad el uso de barreras de protección como mascarillas y uso de alcohol gel, así mismo se cumplió los protocolos requeridos por el Hospital II-2 MINSA.

3.1.5. Aplicación de principios éticos

El estudio no afecto la integridad de las participantes, ya que fueron brevemente consultadas antes de realizar la entrega del instrumento a llenar; así mismo las investigadoras nos comprometimos a que todos los datos registrados y/o resultados obtenidos del cuestionario ejecutado solo serán de único acceso y manejados por las investigadoras principales, siendo recopilados en confidencialidad y así mismo los casos no serán identificados por nombres sino por códigos.

A pesar de ello se dejó claro el derecho a la autonomía, que podía decidir retirarse del estudio en cualquier momento

3.2. Sistema de Variables

3.2.1. Variables principales

Variable única: Factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos (Anexo3).

Los Factores condicionantes con respecto al uso de métodos anticonceptivos son aquellos que pueden dificultar la solución del problema y que, en muchas ocasiones, se pueden presentar una serie de interacciones complejas de diversos factores personales, sociales, culturales, económicos, informáticos entre otros, que condiciona o limita a que una mujer no utilice y/o tenga acceso a los métodos anticonceptivos.

3.3. Procedimientos de la investigación

El presente proyecto de investigación, por su nivel de profundidad es de tipo descriptivo, ya que se describirá los factores que condicionan o limitan el uso de los métodos anticonceptivos. Por la naturaleza de los datos y de la información obtenida es de tipo

cuantitativo, siendo posible su representación en cantidades. Por ser univariable es de tipo no experimental, según el periodo es de tipo transversal ya que se aplicó la encuesta en un solo momento.

La población objetivo, está conformada por todas las mujeres en edad de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, Junio – Setiembre 2022 que suman una población de 150 mujeres que acuden diariamente a los diferentes servicios de dicho nosocomio. A partir de un universo de 150 mujeres se calculó a través de la muestra una fórmula para las poblaciones finitas obteniendo 86 mujeres con quienes se trabajó en el presente estudio.

El instrumento es una encuesta, creada por las propias investigadoras, conformado por 40 preguntas, donde 5 preguntas corresponden al uso de métodos anticonceptivos. La encuesta además está dividida en cinco factores: Factores personales, socioculturales, sexuales y reproductivos, informativos y nivel de conocimiento, expresando en el siguiente cuadro:

Tabla 1. Dispersión de las preguntas de la encuesta.

Factores personales	Pregunta 1,2,3,4,5
Factores Socioculturales	Pregunta 6,7,8,9
Factores Sexuales y Reproductivos	Pregunta 10,11,12,13,14
Factores Informativos	Pregunta 15,16
Nivel de conocimiento	Pregunta 17 al 34
Uso de Métodos Anticonceptivos	Preguntas finales 1 al 5

El Nivel de Conocimiento es calificado con 5 puntos a las preguntas resueltas correctamente y las preguntas mal resuelto se califican con cero, permitiendo un puntaje total de 85 puntos; que luego de aplicar la escala de Stanones se obtuvo la siguiente valoración: **(Anexo 4)**

Nivel alto (> 68,5) puntos

Nivel medio (47,5 – 68, 5) puntos

Nivel bajo (< 47,5) puntos

El instrumento fue validado por 3 expertos; quienes dieron un índice de consistencia de: 96.6%. $(48+48+49=145/3=48,3(100) / 50)$. **(Anexo 5)**

Para la recolección de datos se presentó la solicitud dirigida a la directora del Hospital II-2 Tarapoto MINSA, con la finalidad de obtener el permiso correspondiente para la aplicación del instrumento en el establecimiento de salud.

Una vez realizados los trámites administrativos y coordinaciones pertinentes, se les brindó información sobre el tema a investigar y con el debido consentimiento asignado se procedió a la aplicación de las encuestas entre 6 -8 por día, hasta completar las 86 mujeres, garantizando la privacidad y la confidencialidad de la información brindada en todo momento.

Finalmente tras concluir con toda la recolección de datos, se procedió a organizar los datos obtenidos elaborando una base de datos en Excel, para revisar la coherencia y valide de los datos, luego los resultados fueron procesados haciendo uso del Programa SPSS versión 21, los datos obtenidos se analizan y son representados a través de tablas y/o gráficos con su respectiva interpretación, respondiendo a los objetivos y a la hipótesis planteada.

Para el análisis de los factores se compara las mujeres que usan métodos anticonceptivos, versus las que no usan, con el objetivo de definir y determinar los que se asocian con el uso de métodos anticonceptivos.

CAPITULO IV

RESULTADOS y DISCUSIÓN

4.1. Resultado Objetivo específico 1: Identificar el método anticonceptivo más usado en mujeres de 15 a 45 años de edad

Tabla 2. Método anticonceptivo más usado en mujeres de 15 a 45 años de edad.

METODOS ANTICONCEPTIVOS	Frecuencia	Porcentaje
Píldora anticonceptiva	18	20,9%
Inyección mensual	9	10,5%
Preservativo masculino	6	7,0%
Método del ritmo	5	5,8
USAN Inyección trimestral	4	4,7%
MAC Implante subdérmico	4	4,7%
Coito Interruptus	2	2,3%
Píldora de emergencia	2	2,3%
Total	86	100%

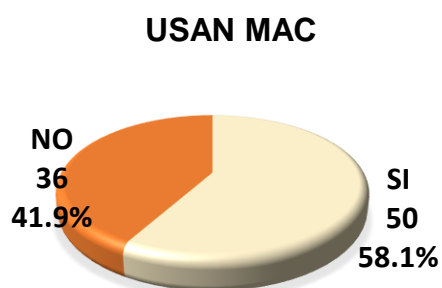


Figura 1. Uso de método anticonceptivo

Interpretacion:

En la Figura 1 se observa que el 58.1% que representa a 50 mujeres encuestadas si usan un método anticonceptivo actualmente, mientras que el 41.9% que representa a 36 mujeres encuestadas indican que no usan método anticonceptivo actualmente; así mismo, con respecto a la tabla 2, el método anticonceptivo más usado es la píldora anticonceptiva 20.9% (18 mujeres).

4.2. Resultado Objetivo específico 2: Identificar los factores personales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

Tabla 3. Factores personales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

EDAD	USA MAC (n=50)		NO USA MAC (n=36)		TOTAL (86)	x ²	P
≤19 a	16	72.7%	6	27.3%	22	5.12	0.163
20-25	17	58.6%	12	41.4%	29		
26-34	12	42.9%	16	57.1%	28		
≥35 a	5	71.4%	2	28.6%	7		
Promedio edad:	24.73 / DE: 6.85.						
ESTADO CIVIL							
Soltera con pareja	29	65.9%	15	34.1%	44	1,780	0,198
Soltera sin pareja	0	0.0%	13	100%	13		
Casada	2	66.7%	1	33.3%	3		
Conviviente	19	73.1%	7	26.9%	26		
RELIGION							
Profesa Religión	40	62.5%	24	37.5%	64	1,955	0,162
No profe. Religión	10	45.5%	12	54.5%	22		
CONVIVENCIA							
Con la familia	27	50.9%	26	49.1%	53	3,875	0,144
Vive sola	6	85.7%	1	14,3%	7		
Con su Pareja	17	65.4%	9	34.6%	26		
Influye pareja en decisión del uso MAC.							
Si	30	71.4%	12	28,6%	42	21,621	0,000
No	20	64,5%	11	35,5%	31		
No tiene pareja	0	0%	13	100%	13		

Interpretación:

En la **tabla 3**, con respecto al **factor edad** la mayor cantidad de mujeres encuestadas se encuentran en las edades de 20 a 25 años (**Población joven**) donde se observa que el 58.6% que representa a 17 mujeres usan método anticonceptivo y el 57.1% que representa a 16 mujeres no usan método anticonceptivo; con respecto a la menor cantidad de mujeres que usan método anticonceptivo encontramos a las mujeres >35 años representando al 71.4% (5 mujeres) y el 28.6% que representa a 2 mujeres no usan método anticonceptivo; sin embargo la estadística nos **demuestra que la edad no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.163)**.

Con respecto al **factor estado civil** predomina el estado civil soltera 66.2% (57 mujeres), donde la mayor cantidad de mujeres 33.7% (29 mujeres) representa al estado civil soltera con pareja y usan método anticonceptivo; sin embargo, el menor número de mujeres 34.1% (15 mujeres) de estado civil soltera sin pareja no usan método anticonceptivo actualmente; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.198).**

Con respecto al **factor religión** la mayor cantidad de mujeres que representa al 62.5% (40 mujeres) profesan religión y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 45.5% (10 mujeres) no profesan religión y usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.162).**

Con respecto al **factor convivencia** la mayor cantidad de mujeres que representa al 50.9% (27 mujeres) conviven con la familia y usan método anticonceptivo y 26 de ellas que representa el 49,1% convive con su familia y no usa método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.144).**

Con respecto al **factor influencia de la pareja** la mayor cantidad de mujeres que representa al 71.4% (30 mujeres) indican que la pareja si influye en el momento de decidir usar método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 35.5% (11 mujeres) indican que la pareja no influye al momento de decidir usar método anticonceptivo; **demostrando que es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.000).**

4.3. Resultado Objetivo específico 3: Identificar los factores socio-culturales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

Tabla 4. Factores socio-culturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

GRADO DE INSTRUCCION	USA MAC (n=50)	NO USA MAC (n=36)	TOTAL (86)	x ²	P
Secund. complet	8 50%	8 50%	16		
Super. Técnico	21 63,6%	12 36,4%	33	0,874	0,646
Super. Universi	21 56,8%	16 43,2%	37		
PROCEDENCIA					
Rural	14 63,6%	6 36,4%	22		
Urbano	36 56,3%	28 43,8%	64	0,367	0,545
PROFESIÓN U OCUP.					
Estudiante	15 50%	15 50%	30		
Ama de casa	4 57,1%	3 42,9%	7		
Profes. Técnico	9 64,3%	5 35,7%	14	1,849	0,764
Profe. Universitario	19 65,5%	10 34,5%	29		
Otros	3 50%	3 50%	6		
ECONOMIA					
> S/. 5000	3 60%	2 40%	5		
> S/. 3000	3 42,9%	4 57,1%	7		
> S/. 2000	9 50%	9 50%	18	2,325	0,676
>S/.900	24 66,7%	12 33,3%	36		
De padres	11 55%	9 45%	20		

Interpretación:

En la **tabla 4**, con respecto al **factor grado de instrucción** la mayor cantidad de mujeres que representa al 56.8% (21 mujeres) tienen grado de instrucción superior universitario y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 50% (8 mujeres) tienen grado de instrucción secundaria completa y no usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.646).**

Con respecto al **factor procedencia** la mayor cantidad de mujeres que representa al 50% (36 mujeres) son de procedencia urbana y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 36.4% (6 mujeres) son de procedencia rural y no usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.545).**

Con respecto al **factor profesión u ocupación** la mayor cantidad de mujeres que representa al 65.5% (19 mujeres) son universitarias y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 50% (3 mujeres) tienen otra ocupación y no usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.764).**

Con respecto al factor economía la mayor cantidad de mujeres que representa al 66.7% (24 mujeres) tiene economía de 900 a 1900 soles y usan método anticonceptivo y 12 mujeres (33.3%) que tiene la misma economía no usan método anticonceptivo; demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos ($p=0.676$).

4.4. Resultado Objetivo específico 4: Identificar los factores sexuales reproductivos que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

Tabla 5. Factores sexuales reproductivos y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

Inicio de Relaciones Sexuales.	USA MAC (n=50)		NO USA MAC (n=36)		TOTAL (86)	x ²	P
15 – 19 a	39	59,1%	27	40,9%	66	0,106	0,745
20 -24 a	11	55%	9	45%	20		
N° de parejas sexuales							
1-2	26	54.2%	22	45,8%	48		
3-4	17	65,4%	9	34,6%	26	2,526	0,471
5-6	3	42,9%	4	57,1%	7		
7 a mas	4	80%	1	20%	5		
MAC en la 1era relación sexual.							
Si	24	61,5%	15	38,5%	39		
No	26	55,3%	21	44,7%	47	0,339	0,561
Tipo de Relación sexual.							
Sexo oral	2	66,7%	1	33,3%	3		
Sexo vaginal	48	57,8%	35	42,2%	83	0,093	0,761
N° Hijos							
No tiene hijos	32	55,2%	26	44,8%	58		
1 hijo	13	59,1%	9	40,9%	22	1,783	0,410
2-3 hijos	5	83,3%	1	16,7%	6		

Interpretación:

En la **tabla 5**, con respecto al **factor inicio de relaciones sexuales** la mayor cantidad de mujeres que representa al 59.1% (39 mujeres) iniciaron su vida sexual activa entre 15 a 19 años y actualmente usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 45% (9 mujeres) iniciaron su vida sexual activa entre los 20 a 24 años y no usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos ($p=0.745$).**

Con respecto al **factor N° de pareja sexuales** la mayor cantidad de mujeres que representa al 54.2% (26 mujeres) tienen de 1 a 2 parejas sexuales y actualmente usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 20% (1 mujeres) tienen más de 7 parejas sexuales y no usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.471).**

Con respecto al *factor MAC en su 1era relación sexual* la mayor cantidad de mujeres que representa al 55.3% (26 mujeres) usaron MAC en su primera relación sexual y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 38.5% (15 mujeres) no usaron MAC en su primera relación sexual y no usan método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.561).**

Con respecto al **factor tipo de relación sexual que practica con mayor frecuencia** la mayor cantidad de mujeres que representa al 57.8% (48 mujeres) practican el sexo vaginal con mayor frecuencia y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 33.3% (1 mujeres) practican sexo oral con mayor frecuencia y no usa método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.761).**

Con respecto al **factor N° Hijos** la mayor cantidad de mujeres que representa al 55.2% (32 mujeres) no tienen hijos y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 16.7% (1 mujer) tienen de 2 a 3 hijos y no usa método anticonceptivo; **demostrando que no es un factor que condiciona al uso de métodos anticonceptivos (p=0.410).**

4.5. Resultado Objetivo específico 5: Identificar los factores informativos que facilitan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

Tabla 6. Factores informativos y uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años,

Fuente de Información sobre métodos anticonceptivos	USA MAC (n=50)		NO USA MAC (n=36)		TOTAL (86)	x ²	P
Personal de Salud	30	61,2%	19	38,8%	49	0,659	0,719
Internet	18	52,9%	16	47,1%	34		
Amigos	2	66,7%	1	33,3%	3		
Personal de salud que brinda información sobre métodos anticonceptivos							
Si	21	58,3%	15	41,7%	36	0,001	0,975
No	29	58%	21	42%	50		

Interpretacion:

En la **tabla 6**, con respecto al **factor fuentes de información para conocer sobre los métodos anticonceptivos** la mayor cantidad de mujeres 61.2% (30 mujeres) indican que su principal fuente de información es el personal de salud y usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres 47.1% (16 mujeres) tienen como fuente de información al internet y/o redes sociales y no usan método anticonceptivo; **demonstrando que no es un factor significativo que facilite el uso de métodos anticonceptivos (p=0.719).**

Con respecto al **factor si el personal de salud del Hospital II Tarapoto MINSA brinda información sobre los métodos anticonceptivos**, la mayor cantidad de mujeres que representa al 58% (29 mujeres) indican que no les brindaron información y actualmente usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 41.7% (15 mujeres) si les brindaron información y actualmente no usa método anticonceptivo; **demonstrando que no es un factor que facilita al uso de métodos anticonceptivos (p=0.975).**

4.6. Resultado Objetivo específico 6: Determinar si el nivel de conocimiento influye en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

Tabla 7. Nivel de conocimiento que presentan las mujeres de 15 a 45 años de edad.

NIVEL DE CONOCIMIENTO	USA MAC (n=50)		NO USA MAC (n=36)		TOTAL (86)	x ²	P
NIVEL ALTO >68,5	12	46,2%	14	53,8%	26	1.262	0.738
NIVEL MEDIO 47,5 – 68,5	22	59,5%	15	40,5%	37		
NIVEL BAJO <47,5	16	69,6%	7	30,4%	23		

Interpretación:

En la **tabla 7**, con respecto al **nivel de conocimiento**, la mayor cantidad de mujeres que representa al 59.5% (22 mujeres) tuvieron un nivel de conocimiento medio y actualmente usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa al 30.4% (7 mujeres) adquieren nivel de conocimiento bajo y actualmente no usan método anticonceptivo, **demostrando que no es un factor que influye al uso de métodos anticonceptivos (p=0.738).**

DISCUSION

Durante muchos años atrás la deficiente orientación y/o información en lo que respecta a la planificación familiar y/o métodos anticonceptivos en la sociedad, en algunas familias o también en algunas mujeres ha conllevado a vivir en situaciones de pobreza por el mismo hecho de no haber un control de natalidad generando inestabilidad económica; cabe recalcar que los métodos anticonceptivos brindan una alternativa segura y eficaz con respecto a la planificación familiar; así mismo, la promoción y/o orientación correcta a las familias, mujeres, hombres, debe ser una política de salud pública por sus múltiples beneficios; por ello nuestro proyecto de investigación propone identificar los factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de 15 a 45 años de edad, atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA.

Objetivo específico 1: Identificar el método anticonceptivo más usado en mujeres de 15 a 45 años de edad.

El 58.1% de mujeres encuestadas usan método anticonceptivo, mientras que el 41.9% no lo usan, así mismo, la píldora anticonceptiva, seguido del inyectable mensual son los métodos anticonceptivos más usados. Resultados que son similares al estudio de **Rodríguez González, et al (30)**, al estudiar a “176 mujeres de 14-52 años que acudían a una consulta gineco-obstetrica donde el 20,3% usaron anticonceptivos orales, seguido del coito interrumpido 18.3%, quedando el preservativo en tercer lugar con un 17%”, así mismo, **Sánchez Pérez, et al (31)**, al estudiar a un grupo de “90 mujeres de 15 a 45 años de edad que acudían a consulta de atención primaria donde el 54.4% usan método anticonceptivo y el 45.5% no lo usan”, siendo el preservativo masculino el método anticonceptivo más usado.

La predisposición por el uso de la píldora anticonceptiva y el inyectable mensual, se puede deducir que son mayormente usados por el tipo de administración que aplican y la accesibilidad de dichos métodos que los establecimientos de salud brindan; así mismo, para muchas mujeres suelen ser métodos que pueden mantener en secreto si en caso haya probabilidad de que la pareja no estuviera de acuerdo con el uso de MAC

Objetivo específico 2: Identificar los factores personales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

El 71.4% refieren que la pareja si influye en el momento de decidir usar un método anticonceptivo y el 35.5% refieren que no influye y no usan método, en similar resultado con **Edossa ZK, et al** (14), donde el 70,1% refiere que la pareja si influye al momento de usar un método, el 24,3% la decisión fue solo de la mujer; dato contrario a los resultados, en un estudio realizado por **Mahendra IGAA et al** (32), “el 63,8% de las mujeres había tomado su propia decisión sobre el uso actual de anticonceptivos, el 30,1% tomado una decisión conjunta con la pareja o proveedor de atención médica y el 6,1% de las mujeres no había participado en el proceso de toma de decisiones”.

Objetivo 3: Identificar los factores socio-culturales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

El 56.8% tienen grado de instrucción superior universitario y usan método anticonceptivo, el 50% tienen grado de instrucción secundaria completa que no usan método, el 50% son de procedencia urbana y usan método anticonceptivo, el 36.4% son de procedencia rural que no usan método, el 50% son estudiantes y usan método anticonceptivo y otro 50% tienen distintas ocupaciones y no usan método, el 66.7% tiene economía de 900 a 1900 soles y usan método anticonceptivo, el 33.3% tienen la misma economía y no usa método; **demostrando que todos los factores socioculturales ya mencionados son factores que no condicionan al uso de métodos anticonceptivos**, caso que guarda relación con el estudio realizado por el autor **Chavez. E** (11), denominado factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de la ciudad de Cajamarca, donde obtuvo que los factores socioculturales grado de instrucción ($p = 0,198$), la religión ($p = 0,254$), y las creencias sobre métodos anticonceptivos ($0,194$) son factores que no influyen significativamente en el uso de métodos anticonceptivos.

Objetivo 4: Identificar los factores sexuales reproductivos que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad

El 59.1% iniciaron su vida sexual activa entre 15 a 19 años y usan método anticonceptivo, el 45% iniciaron su vida sexual activa entre los 20 a 24 años y no usan método, el 54.2% tienen de 1 a 2 parejas sexuales y usan método anticonceptivo, el 20% tienen más de 7 parejas sexuales y no usan ningún método, el 55.3% usaron MAC

en su primera relación sexual y usan método anticonceptivo, el 38.5% no usaron MAC en su primera relación sexual y no usan método, el 57.8% practican el sexo vaginal con mayor frecuencia y usan método anticonceptivo, el 33.3% practican sexo oral con mayor frecuencia y no usa método, el 55.2% no tienen hijos y usan método anticonceptivo, el 16.7% tienen de 2 a 3 hijos y no usa método anticonceptivo, **demostrando que todos los factores sexuales y reproductivos ya mencionados son factores que no condicionan al uso de métodos anticonceptivos**, resultado que concuerda con el autor **Ríos-González, et al (33)**, en su estudio realizado Prácticas de riesgo y factores sexuales reproductivos para el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 16 a 40 años de edad del distrito de Miraflores, teniendo como resultado que el 90% de las mujeres que practican el sexo vaginal usan método anticonceptivo, el 45% inicio su vida sexual entre los 15 a 18 años de edad usan método anticonceptivo, siendo el mismo porcentaje que tienen 2 a 3 parejas sexuales y usan método, concluyendo que el factor sexual y reproductivo no condiciona a las mujeres mirafloresinas usar método anticonceptivo ($p=0,345$).

Objetivo 5: Identificar los factores informativos que facilitan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

El 61.2% indican que su principal fuente de información es el personal de salud y usan método anticonceptivo, y el 47.1% (16 mujeres) tienen como fuente de información al internet y/o redes sociales y no usan método anticonceptivo.

El 58% indican que el personal de salud del Hospital Minsa no les brindaron información y usan método anticonceptivo, el 41.7% indican que si les brindaron información y no usan método anticonceptivo; **demostrando que ambos factores no facilitan significativamente al uso de métodos anticonceptivos**, caso contrario, en un estudio realizado por el autor **Bujanda Quispe (34)**, denominado Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 19 años, obtuvo como resultado que el 83.7% recibían información en el colegio, 32.7% en internet y 18.4% en el centro de salud; así mismo, el autor **Macalupu F (35)**, en su estudio realizado, Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos, dieron como resultado que el 63.5% recibían información por los amigos y el 16.6% se informaba a través del internet.

Objetivo específico 6: Determinar si el nivel de conocimiento influye en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.

El 59.5% adquieren nivel de conocimiento medio y usan método anticonceptivo, el 30.4% adquieren nivel de conocimiento bajo y no usan método; resultados que guardan relación con el autor **Mejía Ituyan, et al** (9) en su investigación denominado Conocimiento y uso de método anticonceptivos en gestantes adolescentes; como resultado obtuvieron nivel de conocimiento medio 63.4%, y nivel de conocimiento bajo 4.55%; así mismo, en otro estudio **Fernández Honorio** (36), al aplicar una encuesta a mujeres de 15 a 40 años de edad en el distrito de San Juan de Lurigancho, se obtuvo que un 65,6% presentaron nivel de conocimiento suficientemente bueno y usaban método anticonceptivo, mientras que el 34.4% de las mujeres presentaron nivel de conocimiento bajo y no usaban método.

CONCLUSIONES

Con respecto al uso de métodos anticonceptivos el 58.1% que representa a 50 mujeres encuestadas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA si usan un método anticonceptivo actualmente, mientras que el 41.9% que representa a 36 mujeres no usan método anticonceptivo actualmente.

El uso de método anticonceptivo más usado en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, es la píldora anticonceptiva representando al 20.9% (18 mujeres); así mismo el 41.9%(36 mujeres) no usan método anticonceptivo actualmente.

Con respecto a los factores que condicionan al uso de métodos anticonceptivos en las mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, se considera al factor influencia de la pareja en la toma de decisión al usar un método anticonceptivo; con una asociación estadísticamente significativa de 0.000.

Con respecto al nivel de conocimiento el 59.5% (22 mujeres) adquieren nivel de conocimiento medio y actualmente usan método anticonceptivo y la menor cantidad de mujeres que representa el 30.4% (7 mujeres) adquieren nivel de conocimiento bajo y actualmente no usan método anticonceptivo.

RECOMENDACIONES

- 1) A los diferentes centros de salud, hospitales, se les sugiere la realización de campañas y ferias masivas de planificación familiar, para la administración de métodos anticonceptivos gratuitos por el MINSA y en donde se brinde información sobre los diferentes métodos anticonceptivos, como: el uso, ventajas y desventajas, eficacia; para que de esta manera se disminuya el miedo, la inseguridad, así como los mitos y creencias de las personas sobre los métodos anticonceptivos.
- 2) Capacitar constantemente al profesional de salud que proporciona orientación en metodología anticonceptivos, para así brindar la información correcta y actualizada, respondiendo las necesidades que la usuaria presenta, ya que al facilitar la información necesaria y ofrecer un ambiente de confianza, ellas muestren inclinación de elegir algún método anticonceptivo.
- 3) A los profesionales obstetras de los diferentes hospitales y centros de salud deben realizar talleres de orientación y consejería sobre métodos anticonceptivos desde la etapa prenatal o en las sesiones de psicoprofilaxis, para que así, teniendo información y conocimiento suficiente, en el puerperio puedan optar por la elección de un método anticonceptivo.
- 4) A los profesionales de salud que laboran en los diferentes establecimientos, y del Hospital II – 2 Tarapoto, deberían identificar las diferentes necesidades e intereses de las mujeres en edad fértil en relación con la salud reproductiva.
- 5) Implementar un servicio exclusivo para planificación familiar, para que las mujeres puedan acudir permanentemente a consultar con el profesional obstetra capacitado y pueda brindarle la información que necesita la usuaria.
- 6) Se recomienda realizar una mayor publicidad, difusión sobre el servicio de planificación familiar en los diferentes distritos, los horarios disponibles, y un manejo de control para la continuidad con respecto a los métodos anticonceptivos, realizando las constantes visitas a los domicilios de las usuarias para evitar así un posible abandono del método.

- 7) Se recomienda realizar charlas o incluir dentro de los temas de estudio los métodos anticonceptivos y/o planificación familiar en diferentes instituciones educativas de nivel superior con el fin de orientar e ir influyendo a las jóvenes sobre la metodología anticonceptiva, poniendo hincapié en los efectos adversos de los diferentes métodos anticonceptivos, ya que ésta es la razón por la que muchas mujeres desisten de su uso.

- 8) A los profesionales Obstetras del Hospital II-2 Tarapoto se sugiere realizar especialidad en Planificación Familiar y Salud sexual Reproductiva; teniendo en cuenta y siendo de mucha importancia la Metodología que el profesional debe aplicar para una correcta orientación y consejería, con el fin de brindar calidad de atención a las mujeres o parejas que acuden al establecimiento por información y/o orientación.

- 9) Al Hospital II-2 Tarapoto MINSA se recomienda tener en cuenta el campo de la salud sexual y reproductiva, así como el campo de la Planificación Familiar, apertura y dar uso a los consultorios de PP.FF, donde las profesionales obstetras puedan crear estrategias de promoción, prevención; con el fin de mejorar la calidad de vida de las mujeres y/o parejas; ya que el Hospital II-2 Tarapoto MINSA es un establecimiento de salud de gran demanda de atenciones tanto a mujeres como varones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. PPFNT. Metodos Anticonceptivos. Perú;; 2019.
2. Trussell, Garcés y Rodríguez. Factores Sociales y economicos de metodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas. Desarrollo científico en enfermería. Argentina;; 2019.
3. Dadi D, Bogale D, Minda Z, Megersa S. Poder de influencia femenina sobre el uso de planificacion familiar y los factores asociados. , Mexico; 2020.
4. Mboane R, Bhatta MP. Influencia del marido en la toma de decision al usar metodo anticonceptivo en una mujer mozambiqueña. Mozambique;; 2019.
5. sociales Ddaey. Planificación familiar y la Agenda 2030 para desarrollo sostenible. peru;; 2021.
6. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Peru;; 2021.
7. Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables. Política Nacional de Igualdad de Género. Peru;; 2020.
8. Contreras G, Ibarra ML, Casas OD, Camacho EJ, Velasco DF. Conocimiento sobre metodos anticonceptivos y la conducta sexual en jovenes universitarios. Mexico: Universidad Autonoma del estado de Mexico; 2020.
9. Mejía Ituyán L, Trujillo Martínez J, Hernández Forero P, Aguilar Rodríguez L. Conocimiento y uso de metodos anticonceptivos de gestantes y sus parejas. Revista Cubana de Medicina Integral. Colombia: Municipio de Fusagasugá, Cundinamarca; 2019.
10. K CA. Nivel de conocimeinto y factores asociados al uso de anticonceptivos en puerperas. Peru: Hospital de Chancay - Dr Hidalgo Atoche Lopez; 2020.

11. Chávez Marcelo, Evelin Jhoana. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Cajamarca: Puyucana - Baños del Inca; 2020.
12. Cárdenas Llamo, Liliana Elizabeth. Actitud de la pareja y su relación con la decisión del uso de un método anticonceptivo en puérperas inmediatas. Tarapoto: Hospital II – 2 Tarapoto; 2018.
13. Mozombita Salazar Cinday Jurneth, Julca Góngora Verónica Liz. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del 4TO Y 5TO año de secundaria. Rioja: IE Abilia Ocampo – Rioja; 2018.
14. Edossa ZK, Debela TF, Mizana BA. Decisión de las mujeres sobre anticonceptivos. Encuesta Demográfica y de Salud. ; 2020.
15. Julio A. Educación sexual preventiva en adolescentes. Estudio de humanidades y ciencias sociales. ; 2019.
16. Gerardo V. Uso de Métodos Anticonceptivos en las Provincias del Peru. Lima;; 2019.
17. Bazán Rojas Manuel, Villanueva Martínez Katty. Relación entre uso de métodos anticonceptivos y el embarazo no planificado en adolescentes. Lima: Instituto Especializado Materno Perinatal; 2019.
18. González Electra, Caba Fresia, Molina Temístocles, Sandoval Jorge, Montero Adela, Oyarzún Pamela. Factores familiares asociados al uso de anticonceptivos en mujeres adolescentes solteras sexualmente activas. Peru;; 2019.
19. Castro Peñaloza Miriam, Peniche Monsalve Aurora, Peña Wilches Judith. Conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena. Cartagena;; 2019.


20. Mauricio M. Relación entre el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos en las puerperas. Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano. Lima: Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019.
21. Cruz Celia, Bencomo Diego, González Mauricio, Diago Jose, García Magaly. Salud reproductiva: Métodos anticonceptivos utilizados en planificación familiar. Cuba: Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana; 2019.
22. Mafla Damaris, Yamá Andrea. Factores sociales, culturales y religiosos que impiden la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el servicio de ginecología del hospital Marco Vinicio Iza. Tesis para la obtención del título en Licenciada en Enfermería. Ecuador: Universidad Politécnica Estatal del Carchi; 2020.
23. Fogel R. Fecundidad y condiciones socioeconómica. Editoras Aires. Paraguay;; 2018.
24. Sánchez Retana Carmen, Leiva Granados Rosa. Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven. Costa Rica;; 2018.
25. Roberto F. Fecundidad y condiciones socioeconómicas. Buenos Aires;; 2018.
26. Nancy C. Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar. Tesis para optar licenciatura. LIMA: Hospital Sergio E. Bernales; 2019.
27. Fernando SS. Poder de decisión y autonomía de la mujer en el uso de métodos de Planificación Familiar. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería. Mexico: Universidad Autónoma de Querétaro; 2018.
28. Tatiana YE. Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del área de biomédicas. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019.

29. Mario B. La ciencia, su metodo y filosofia socioeconomica. Madrid;; 2019.
30. Rodríguez González A, García Soldevila M, Santiveri Villuendas A, Saus Arús M, Cortés Torres J, López Amorós M. Planificación familiar: una necesidad en atención primaria. ; 2020.
31. Sánchez Pérez MR, Gálvez Ibáñez M, Martín Robles M, García Mirón C, García Fernández E, Jiménez Liñán RM. Influencia del nivel socioeconómico y cultural en el uso de métodos anticonceptivos. ; 2020.
32. Salazar M. El papel de la toma de decisiones patrón en el uso de métodos anticonceptivos permanentes y de acción prolongada entre las mujeres casadas en Indonesia. Indonesia;; 2021.
33. Ríos González C, Verón Mellid F, De Benedictis Serrano G, Flores Enríquez J. Prácticas de riesgo y factores sexuales reproductivos para el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 16 a 40 años de edad del distrito de Miraflores. Lima - Miraflores;; 2020.
34. Carlos B. Factores determinantes relacionados al conocimiento alto sobre métodos anticonceptivos modernos en adolescentes. Lima: Institución Educativa Toribio Rodríguez de Mendoza - El Agustino; 2019.
35. Macalupu Flores,Karyn Ruth Sierra. Nivel de conocimiento y actitud sobre los métodos anticonceptivos en los adolescentes. Piura: I.E. Manuel Pio Zuñiga y Ramirez La Huaca- Piura; 2018.
36. Fernández H. Conocimiento y uso de los métodos anticonceptivos en adolescentes de Lurigancho. Lima;; 2020.
37. Meza Nuñez, Angie Luz. Nivel de conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes. Piura: I.E. Jose Abelardo Quiñones Castilla - Piura; 2018.

38. Ramos Rojas, Liliana Elizabeth. Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas. Lima: Instituto Nacional Materno Perinatal; 2018.
39. Rivera Sánchez, Rojas Rodríguez, Tabares Gelvez. Conocimientos, actitudes y practicas sobre Metodos Anticonceptivos en adolescentes del grado Decimo. Colombia: Colegio la Garita, Municipio Los Patios; 2018.
40. Del Toro Rubio M, Ruidiaz Gómez KS, Barrios Puerta Z. Conocimientos y prácticas sobre métodos de planificación familiar en adolescentes escolarizados. Cartagena-Bolívar;; 2018.
41. Costa Silva M, De la Rosa Ferrera,Erazo Reasco. Uso de Métodos Anticonceptivos por las Adolescentes que Acuden al Centro de Salud del Área No. 2. Revista Científica Hallazgos. Ciudad de Esmeraldas;; 2018.
42. Nino OG. Factores relacionados con el matrimonio o la convivencia decisión de las mujeres de usar métodos anticonceptivos modernos en Mahikeng. Sudafrica;; 2021.


ANEXOS

ANEXO 1: Autorización de ingreso al Hospital II – 2 Tarapoto– MINSA



San Martín
GOBIERNO REGIONAL

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"



HOSPITAL TARAPOTO

Tarapoto, 04 de julio del 2022

CARTA N° 183 -2022-U-E-H-II-2-T/D


Señor(es) (as):
LUCÍA MYRELI ZAMORA ISHUIZA
SHELBY XIOMARA PINCHI RIOS

ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Por medio de la presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente a nombre de la Oficina de Gestión de Servicios de Salud Especializados de Alcance Regional Hospital II-2 Tarapoto y en atención al documento de la referencia adjunto a este documento, se autoriza realizar estudio de investigación en nuestro establecimiento, denominado: "FACTORES QUE CONDICIONAN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 15 A 45 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO MINSA, JUNIO – SETIEMBRE 2022", por un periodo de 30 días hábiles, a partir de la fecha.

Sin otro en particular, me suscribo de usted.





Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD EJECUTORA HOSPITAL II-2, TARAPOTO

M.C. Jacqueline L. Castañeda Cárdenas
CMP. 57205 RNA 05465
DIRECTOR

C.C archivos
JLCC/SGSG/rfm

 hospitaltarapoto
  @HRT_Oficial
  uehospitaltarapoto
  hospital Tarapoto

www.hospitaltarapoto.gob.pe

Jr. Ángel Delgado Morey N°
Tarapoto - San Martín
Teléfono : (042)-521111

ANEXO 2: Resolución de Aprobación del Proyecto de tesis: Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, JUNIO - SETIEMBRE 2022.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANAL**



Resolución N°271-2022-UNSM-FCS/D

Tarapoto, 15 de junio del 2022

Visto el expediente N° 899-2022-UNSM/FCS, que contiene la Carta N° 088-2022-UNSM/DIR.UI-FCS, presentado por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, referente a aprobación de Proyecto de Tesis de las Bachilleres en Obstetricia **LUCÍA MYRELI ZAMORA ISHUIZA y SHELBY XIOMARA PINCHI RIOS**.

CONSIDERANDO:

Que, la Facultad goza de autonomía de gobierno, académica, normativa, administrativa y económica para el desarrollo de sus actividades.

Que, el artículo 1°, ítem B, inciso 4 de la Resolución de Consejo Universitario N° 004-2022-UNSM/CU-R/NLU, de fecha 01.02.2022 resuelve: Aprobar la Elección del Decano de la Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto periodo 2022-2026, siendo elegido como Decano la **Obsta. Dra. Evangelina Ampuero Fernández**, por el periodo de cuatro (04) años computados a partir del 01 de marzo del 2022 hasta el 28 de febrero del año 2026.



Que, es función de la Decana velar por el buen funcionamiento académico y administrativo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Que, el Artículo 85° del Estatuto vigente de la UNSM-T, establece que: “Los docentes, estudiantes de pre y pos grado, graduados y administrativos de la UNSM realizan actividades de investigadora en sus diferentes líneas, las mismas que se desarrolla libremente en las diferentes áreas de la ciencia y tecnología. Así como también, propician grupos de investigación dentro de la institución y en redes de investigación nacional o internacional...”.

Que, el Artículo 53° del Reglamento General de Investigación de la UNSM-T, establece que: “Los estudiantes de pregrado deberán realizar un trabajo de investigación para la obtención del bachillerato y una tesis o trabajo de suficiencia para el título profesional...”.

Que, con Resolución N° 056-2022-UNSM-FCS/CF de fecha 19-04-2022, se resuelve: Artículo 1°.- Designar como Jurado Evaluador para revisión y aprobación del Proyecto de para la obtención del título profesional, cuyo título es: **FACTORES QUE CONDICIONAN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE 15 a 30 AÑOS ATENDIDAS EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO – MINSa, ENERO – MAYO 2022**, presentado por las Bachilleras en Obstetricia **LUCÍA MYRELI ZAMORA ISHUIZA y SHELBY XIOMARA PINCHI RIOS**, asesoradas por la **Obsta. Mg. Ana Maribel Becerril Iberico**; el mismo que queda constituido hasta la revisión y sustentación del Informe Final, según el siguiente detalle:

Obsta. Dra. Orfelina Valera Vega	: Presidente
Obsta. M.Sc. Ángel Delgado Ríos	: Secretario
Obsta. Mg. Salvador Leninín Vigil Vásquez	: Vocal



Que, con Carta N° 006-2022-UNSM-FCS/P.J.C, recepcionado con fecha 25-05-2022, la Presidente de Jurado Evaluador **Obsta. Dra. Orfelina Valera Vega** comunica a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud que el Proyecto de tesis titulado: “**Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto-MINSa, Junio – Setiembre 2022**”, presentado por las bachilleres en Obstetricia **LUCÍA MYRELI ZAMORA ISHUIZA y SHELBY XIOMARA PINCHI RIOS**, ha sido revisado y verificado el cumplimiento con el levantamiento de observaciones para su aprobación y posterior ejecución.

Que, con Proveído N° 805-2022-UNSM-FCS, de fecha 25-05-2022, la Decana de la FCS deriva el expediente N° 899-2022-UNSM/FCS a la Directora de la Unidad de Investigación-FCS, para informe.

Que, mediante Carta N° 088-2022-UNSM/DIR.UI-FCS recepcionado con fecha 09-06-2022, la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, con cargo a dar cuenta al Comité Directivo de Investigación, remite el proyecto de tesis aprobado por el jurado evaluador titulado **Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto-MINSa, Junio – Setiembre 2022**, presentado por las bachilleres en Obstetricia **LUCÍA MYRELI ZAMORA ISHUIZA y SHELBY XIOMARA PINCHI RIOS**, asesoradas por la **Obsta. Mg. Ana Maribel Becerril Iberico**, a fin de que se oficialice mediante Resolución.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANAL



Resolución N°271-2022-UNSM-FCS/D

Tarapoto, 15 de junio del 2022

Que, mediante Proveído N° 849-2022-UNSM-FCS, de fecha 09-06-2022, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud deriva el expediente N° 899-2022-UNSM-FCS, a Secretaria Académica para emisión de Resolución Decanal.

Que, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de San Martín en uso de sus atribuciones conferidas por Ley Universitaria 30220 y el Estatuto Vigente de la Universidad Nacional de San Martín, y con cargo a dar cuenta al Consejo de Facultad;

RESUELVE:

Artículo 1°. Aprobar el Proyecto de Tesis titulado: **Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto-MINSA, Junio – Setiembre 2022**, presentado por las Bachilleres en Obstetricia **LUCÍA MYRELI ZAMORA ISHUIZA** y **SHELBY XIOMARA PINCHI RIOS** asesoradas por la **Obsta. Mg. Ana Maribel Becerri Iberico**.

Artículo 2°. - Hacer de conocimiento de la presente resolución a la Unidad de Investigación FCS, Escuela Profesional de Obstetricia, Jurado Evaluador, asesora e interesadas.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Evangelina Ampuero Fernández
 Dra. EVANGELINA AMPUERO FERNÁNDEZ
 DECANA de la FCS



Consuelo Bávila Torres
 Obsta. Mg. CONSUELO BÁVILA TORRES
 Secretaria Académica de la FCS

Anexo 3: Cuadro de Operacionalización

Variable	Definición Teórica	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Subindicadores
Factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 30 años de edad	Son factores que no permiten la elección oportuna y el uso Adecuado de un Método anticonceptivo siendo condicionada a su uso.	Son todas las Condiciones que favorecen o limitan a las Mujeres en Edad Reproductiva a utilizar los métodos de planificación familiar.	Factores Personales	Edad	15 a 45 años de edad
				Estado civil	1. soltera (Soltera con pareja / Soltera sin pareja) 2. Casada 3.conviviente 4. separada 5. viuda
				Religión	1. profesa religión (católico o evangélico) 2. no profesa religión
				Tipo de Convivencia	1. Familia 2. Sin la familia 3. Pareja 4. Amigos
				Influencia de la Pareja en elección de métodos anticonceptivos	1. Si 2. No 3. No tengo pareja
			Factores Socioculturales	Grado de instrucción	-Sin instrucción. -Primaria incompleta o completa -Secundaria incompleta o completa -Superior Técnico -Superior Universitario
				Procedencia	-Rural – Urbano - Urbano marginal
				Ocupación	-Estudiante -Ama de casa -Profesional Técnico -Profesional Universitario
				Nivel económico	a. NIVEL A (Ingreso mensual > de S/. 5000) b. NIVEL B (Ingreso mensual > de S/. 3000) c. NIVEL C (Ingreso mensual > de S/. 2000) d. NIVEL D (Ingreso mensual > de S/. 900) e. Dependo económicamente de mis padres
			Factores Sexuales Reproductivos	Primera relación sexual	a. 15 – 19 años b. 20-24 años c. 25 – 28 años d. 29 años a mas
				Nro. de Parejas Sexuales	a. 1-2 parejas b. 3-4 parejas c. 5-6 parejas d. 7 a más parejas
				Nro. de Hijos	a. No tengo hijos b. 1 hijo c. 2 - 3 hijos d. 4 - 5 hijos e. De 6 hijos a más
				Uso de método anticonceptivo en su primera relación sexual	-Si -No
				Tipo de relación sexual que practica	-Sexo oral -Sexo anal -Sexo vaginal
			Factores informáticos	Fuente de información principal	a. Personal de Salud b. Radio / televisión c. Internet (google y redes sociales) d. Amigos(as) e. Otros.
				Personal de salud del Hospital II Tarapoto te ha brindado información sobre M.A	-Si -NO
			Nivel de Conocimiento	Métodos Anticonceptivos	Alto : > 68.5 a mas Medio : 47.5 – 68.5 Bajo: < 47.5.

ANEXO 4: ESCALA DE STANONES

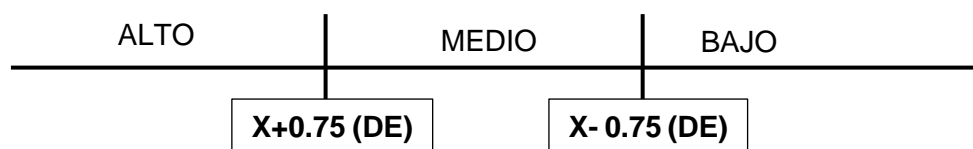
DETERMINACION DE LOS NIVELES DE CONOCIMIENTO

SEGÚN LAS ESCALA DE STANONES

La escala de Stanones propone:

Valor límite Alto Medio= $X+0.75$ (DE)

Valor límite Bajo Medio= $X-0.75$ (DE)



Donde:

X: Media

DE: Desviación Estándar

Calculo de la media obtenemos de la siguiente estadística:

Estadísticos descriptivos					
	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Puntaje conocimientos	86	21	85	58,34	14,035
N válido (según lista)	86				

X: 58,34

DE: 14,035

Reemplazamos a la regla de Stanones

Valor límite Alto Medio= $58,34+0.75$ (14,035)

Valor límite Bajo Medio= $58,34-0.75$ (14,035)

Por lo tanto la división de los tres niveles de conocimiento:

ALTO: > 68,5

MEDIO: 47,5 – 68,5

BAJO: < 47,5

ANEXO 5: JUICIO DE EXPERTOS



Universidad Nacional De San Martín
Facultad De Ciencias De La Salud
Escuela Académica Profesional De Derecho
FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION JUICIO DE
EXPERTOS

Nombre Y Apellidos Del Experto : Dione Azabache Reategui
Institución En La Que Trabaja / Cargo: Centro de Salud Morales - Obstetra
Nombre Del Instrumento : Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, Junio – Setiembre 2022
Autores Del Instrumento : Bachi Lucía Myreli Zamora Ishuiza
 Bachi Shelby Xiomara Pinchi Ríos

Muy Deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

I. CRITERIOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					✓
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					✓
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, jurídico inherente al trabajo de la investigación					✓
ORGANIZACION	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				X	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores					✓
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio.					✓
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					✓
COHERENCIA	Los ítems del instrumento se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio					X
METODOLOGIA	La relación entre la técnica y los instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					X
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento				X	
TOTAL						48 pts.

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

PROMEDIO DE VALORACION: Aplicable. 48pts.
 TARAPOTO, 20 de Junio Del 2022

Firma y sello

 Dione O. Azabache Reategui
 OBSTETRA
 COP. N° 37765



Universidad Nacional De San Martín
Facultad De Ciencias De La Salud
Escuela Académica Profesional De Derecho
FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION JUICIO DE
EXPERTOS

Nombre Y Apellidos Del Experto : Daniel Villamizar Hernandez
Institución En La Que Trabaja / Cargo: Hospital II-2 Tarapoto MINSa - Gineco obstetra.
Nombre Del Instrumento : Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSa, Junio - Setiembre 2022
Autores Del Instrumento : Bachi Lucía Myreli Zamora Ishuiza
 Bachi Shelby Xiomara Pinchi Ríos

Muy Deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

I. CRITERIOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los ítems están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					✓
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los ítems del instrumento permitirán recoger permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					✓
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, jurídico inherente al trabajo de la investigación					✓
ORGANIZACION	Los ítems del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.				✓	
SUFICIENCIA	Los ítems del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores					✓
INTENCIONALIDAD	Los ítems del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio.					✓
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los ítems del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					✓
COHERENCIA	Los ítems del instrumento se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio					✓
METODOLOGIA	La relación entre la técnica y los instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					✓
PERTINENCIA	La redacción de los ítems concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento					✓
TOTAL						48 pts

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

APLICABLE

PROMEDIO DE VALORACION:

48 pts

TARAPOTO, 20 de Junio Del 2022

Firma y sello

DANIEL VILLAMIZAR H.
 Ginecólogo - Obstetra
 Fellow Medicina Materna Fetal
 CMP: 82.938 / RNE: 34.930



Universidad Nacional De San Martín
Facultad De Ciencias De La Salud
Escuela Académica Profesional De Derecho
FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION JUICIO DE
EXPERTOS

Nombre Y Apellidos Del Experto : Juana María Nuñez Dávila
Institución En La Que Trabaja / Cargo: ES- SAUD TARAPOTO - obstetra
Nombre Del Instrumento : Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA, Junio – Setiembre 2022
Autores Del Instrumento : Bachi, Lucía Myreli Zamora Ishuiza
 Bachi, Shelby Xiomara Pinchi Ríos

Muy Deficiente (1) Deficiente (2) Aceptable (3) Bueno (4) Excelente (5)

I. CRITERIOS DE VALIDACION

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4	5
CLARIDAD	Los items están redactados con lenguaje apropiado y libre de ambigüedades acorde con los sujetos muestrales					✓
OBJETIVIDAD	Las instrucciones y los items del instrumento permitirán recoger permitirán recoger la información objetiva respecto a sus dimensiones e indicadores conceptuales y operacionales.					✓
ACTUALIDAD	El instrumento evidencia vigencia acorde con el conocimiento científico, jurídico inherente al trabajo de la investigación					✓
ORGANIZACION	Los items del instrumento están organizados en función de las dimensiones y la definición operacional y conceptual de manera que permitan hacer inferencias en función a las hipótesis, problema y objetivos de la investigación.					✓
SUFICIENCIA	Los items del instrumento son suficientes en cantidad y calidad acorde con la variable, dimensiones e indicadores					✓
INTENCIONALIDAD	Los items del instrumento son coherentes con el tipo de investigación y responden a los objetivos, hipótesis y variables de estudio.					✓
CONSISTENCIA	La información que se recoja a través de los items del instrumento permitirá analizar, describir y explicar la realidad motivo de la investigación.					✓
COHERENCIA	Los items del instrumento se relacionan con los indicadores de cada dimensión de las variables de estudio					✓
METODOLOGIA	La relación entre la técnica y los instrumentos propuestos responden al propósito de la investigación.					✓
PERTINENCIA	La redacción de los items concuerda con la escala valorativa y nombre del instrumento					✓
TOTAL						49

II. OPINION DE APLICABILIDAD:

PROMEDIO DE VALORACION:

aplicable

49 puntos

TARAPOTO, 20 de Junio Del 2022



Juana María Nuñez Dávila
 OBSTETRA

COP.33791

ANEXO 6: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema de Investigación	Objetivo General	Objetivos específicos	Variables
<p>Factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II 2 Tarapoto.</p>	<p>¿Cuáles son los factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el hospital II-2 Tarapoto – MINSA, en el periodo de Junio - Setiembre 2022?</p>	<p>Determinar los factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el hospital II-2 Tarapoto – MINSA, en el periodo de Junio - Setiembre 2022?</p>	<p>Identificar el método anticonceptivo más usado en mujeres de 15 a 45 años de edad</p> <p>Identificar los factores personales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad</p> <p>Identificar los factores socio-culturales que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad</p> <p>Identificar los factores sexuales reproductivos que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad</p> <p>Identificar los factores informativos que facilitan el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.</p> <p>Determinar si el nivel de conocimiento influye en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad.</p>	<p>Variable única</p> <p>Factores que condicionan el uso de los métodos anticonceptivos</p>

ANEXO 7: ENCUESTA**Cuestionario**

Hola, soy bachiller en la carrera profesional de Obstetricia, egresada de la Universidad Nacional de San Martín – Tarapoto, reciba un cordial saludo y agradecerle por la oportunidad que me está brindando al recibirme este cuestionario.

En esta oportunidad con el debido respeto que usted se merece quiero pedirle su colaboración y total sinceridad en el llenado de esta encuesta, ya que la información que usted aporta es muy importante para desarrollar nuestro proyecto de investigación que se titula Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad en el Hospital II 2 Tarapoto. Así mismo, tenga el conocimiento que este cuestionario es completamente anónimo nadie conocerá ni comentará sus respuestas. Si alguna pregunta no fuera clara yo con gusto aclararé sus dudas, si usted acepta participar lea cuidadosamente cada pregunta y responda de acuerdo a su parecer. Muchas gracias por su participación.

I. FACTORES PERSONALES

1. ¿Qué edad tienes? _____

2. ¿Cuál es tu estado civil?

- a. Soltera (Con pareja / Sin pareja)
- b. Casada
- c. Conviviente
- d. Viuda
- e. Separada

3. ¿Qué religión profesa?

- a. Profesa religión (católico o evangélico)
- b. No profesa religión (agnóstico o ateo)

4. ¿Con quienes convives?

- a. Con la familia (padres o hermanos u otro familiar)
- b. Sin la familia (sola)
- c. Con la pareja
- d. Con amigos(as)

5. ¿Tu pareja influye al momento de decidir usar método anticonceptivo?

- a. Si influye
- b. No influye
- c. No tengo pareja

II. FACTORES SOCIOCULTURALES

6. ¿Cuál es tu Grado de instrucción?

- a. Sin instrucción.
- b. Primaria incompleta () o completa ()
- c. Secundaria incompleta () o completa ()
- d. Superior Técnico
- e. Superior universitario

7. ¿Cuál es tu lugar de Procedencia?

- a. Zona rural
- b. Zona urbana
- c. Zona urbano marginal

Mencione el lugar de su procedencia: _____

8. ¿Cuál es tu Ocupación u Profesión?

- a. Estudiante
- b. Ama de casa
- c. Profesional Técnico
- d. Profesional Universitario
- e. Otros: _____(menciona aquí)

9. ¿Cuál es tu nivel económico?

- a. **NIVEL A (Ingreso mensual > de S/. 5000)**
- b. **NIVEL B (Ingreso mensual > de S/. 3000)**
- c. **NIVEL C (Ingreso mensual > de S/. 2000)**
- d. **NIVEL D (Ingreso mensual > de S/. 900)**
- e. **Dependo económicamente de mis padres**

III. FACTORES SEXUALES Y REPRODUCTIVOS

10. ¿A qué edad iniciaste tu primera relación sexual?

- a. 15 – 19 años
- b. 20-24 años
- c. 25 – 28 años
- d. 29 años a mas

11. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?

- a. 1-2 parejas
- b. 3-4 parejas
- c. 5-6 parejas
- d. 7 a más parejas

12. ¿Utilizaste algún método anticonceptivo en tu primera relación sexual?

- a. Si

Indícame que método anticonceptivo usaste:

- b. No use ningún método anticonceptivo
- c. No tengo relaciones sexuales

13. ¿Qué tipo de relaciones sexuales practicas con mayor frecuencia?

- a. Sexo oral
- b. Sexo vaginal
- c. Sexo anal

14. ¿Cuántos hijos tienes?

- a. No tengo hijos
- b. 1 hijo
- c. 2 - 3 hijos
- d. 4 - 5 hijos
- e. De 6 hijos a más

Si tu respuesta es que, si tienes hijos, a qué edad tuviste tu primer hijo:

_____ Años

IV. FACTORES INFORMÁTICOS

15. ¿Cuál es tu fuente de información PRINCIPAL para conocer sobre los métodos anticonceptivos?

- a. Personal de Salud
- b. Radio / televisión
- c. Internet (google y redes sociales)
- d. Amigos(as)
- e. Otros. _____ (indique aquí)

16. El personal de salud del Hospital II – 2 Tarapoto te ha brindado alguna vez información sobre métodos anticonceptivos y/o planificación familiar?

- a. SI
- b. NO

V. NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE METODOS ANTICONCEPTIVOS

17. ¿Para qué sirven los métodos anticonceptivos?

- a. Para evitar embarazos no deseados.
- b. Para sostener una mejor planificación familiar
- c. Para tratamientos hormonales
- d. Todas son correctas.

18. ¿Qué Métodos Anticonceptivos conoce usted, aunque solo sea de nombre? Puede marcar una o varias respuestas.

- La píldora anticonceptiva
- Las inyecciones mensuales o trimestrales
- La T de Cobre o el DIU
- El preservativo femenino y masculino
- El MELA (Método de Lactancia Materna Exclusiva)
- La vasectomía
- Ligadura de trompas
- El método del ritmo o calendario
- Eyaculación fuera de la vagina o coito interruptus
- El implante subdermico
- Píldora de emergencia
- El método de orinar después de la relación sexual
- La abstinencia
- Diafragma + espermicida
- Parche anticonceptivo
- El método de colocar jugo de limón dentro de la vagina.
- No conozco ninguno método anticonceptivo

19. ¿De quién depende la elección de un método anticonceptivo?

- a. De la información y decisión que tome la mujer
- b. De la decisión que tome su pareja
- c. De la elección que tome el médico
- d. De la opinión de su amiga
- e. De la decisión de mi mamá

20. ¿Qué métodos anticonceptivos pueden ser utilizados por los adolescentes?

- a. Inyecciones anticonceptivas, píldoras anticonceptivas, preservativos, implante subdérmico
- b. Sólo condones
- c. Píldoras anticonceptivas
- d. Píldora de emergencia
- e. No necesitan usarlos

21. ¿Quiénes pueden utilizar un método anticonceptivo?

- a. Solo las mujeres que no tienen hijos
- b. Solo las mujeres que tienen hijos
- c. Las mujeres mayores de 15 años.
- d. Toda mujer y varón que ya inicio una vida sexual activa.
- e. Ninguna es correcta

22. ¿Cuáles son métodos anticonceptivos naturales?

- a. El método del ritmo
- b. Eyaculación interrumpida
- c. Método de la lactancia materna exclusiva
- d. Método del moco cervical
- e. Todas son correctas

23. ¿Cuál NO es un método anticonceptivo hormonal?

- a. Las píldoras
- b. Las inyecciones
- c. Los implantes subdérmicos
- d. DIU de progesterona
- e. T de cobre

24. ¿Cómo se aplican los métodos inyectables hormonales?

- a. Mensual o trimestral
- b. De manera anual
- c. Cada 15 días
- d. Cada 7 días
- e. Desconozco

25. ¿Cuál es un método anticonceptivo de barrera?

- a. Método de colocar jugo de limón dentro de la vagina
- b. Condón masculino y femenino
- c. Implante subdermico
- d. Píldoras anticonceptivas
- e. Ninguna

26. Respecto al uso del condón masculino, ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a. La colocación correcta es con el pene erecto
- b. Se coloca después de la relación sexual
- c. Disminuye el placer sexual
- d. Solo se utiliza ante la sospecha de VIH de la pareja sexual.
- e. La respuesta es la a y c

27. Respecto al uso del condón femenino, ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a. Es un tipo de método que consta de dos anillos flexibles en ambos extremos, un anillo sirve para introducir dentro de la vagina y acomodarse en el cuello uterino y el otro anillo se queda por fuera cubriendo los labios mayores y menores.
- b. Es un tipo de método que consta de un solo anillo que se introduce dentro de la vagina.
- c. Es un tipo de método que solo cubre la vagina por fuera.
- d. Es un tipo de método anticonceptivo hormonal
- e. No existe el condón femenino

28. Acerca del coito interrumpido (retirar el pene antes que el varón eyacule), ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a. Es un método anticonceptivo muy seguro y previene los embarazos.
- b. Es un método que solo lo pueden aplicar los adolescentes
- c. Es un método anticonceptivo que te protege de las infecciones de transmisión sexual.
- d. Es un tipo de método anticonceptivo que no es seguro y no protege de las ITS.
- e. Desconozco la respuesta

29. Las mujeres que brindan lactancia materna ¿Pueden utilizar métodos anticonceptivos?

- a. Si

Si tu respuesta es SI marque que métodos anticonceptivos pueden usar:

- Píldoras anticonceptivas combinadas
- Inyección mensual
- Inyección trimestral
- Implante subdermico
- DIU
- T de cobre

- b. No

30. ¿Hasta qué tiempo post parto se puede aplicar el método anticonceptivo MELA (método de la lactancia materna exclusiva)?

- a. 3 meses post parto
- b. 6 meses post parto
- c. 1 año post parto
- d. Hasta que él bebe deje de lactar
- e. Desconozco la respuesta

31. Sobre los métodos anticonceptivos quirúrgicos (Vasectomía y Ligadura de trompas, ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a. Solo es posible en la mujer
- b. Es posible realizarlo en la mujer y en el varón
- c. Solo es posible realizarlo en el varón
- d. La ligadura de trompas es decisión única de la mujer
- e. Respuesta es la B y D

32. ¿Cuáles son los efectos secundarios de píldoras anticonceptivas combinadas?

- a. Cefalea (dolor de cabeza)
- b. Náuseas
- c. Mareos
- d. Disminución del deseo sexual
- e. Todas

33. Con respecto a la píldora de emergencia, ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a. Es una píldora que se usa dentro de las 24 horas después de haber tenido relaciones sexuales y tiene un límite de consumo, ya que no es recomendable tomarlo a cada momento.
- b. Es un método anticonceptivo que se toma antes de la relación sexual
- c. Es una píldora que se usa dentro de las 72 horas después de haber tenido relaciones sexuales y tiene un límite de consumo, ya que no es recomendable tomarlo a cada momento.
- d. La píldora se toma el primer día de la menstruación
- e. Desconozco la respuesta

34. Sobre los métodos anticonceptivos, ¿Cuál es la respuesta correcta?

- a. Algunos pueden provocar cáncer
- b. Ninguno es seguro al 100%
- c. Tiene una efectividad de 90 – 95 %
- d. Puede provocar infertilidad
- e. Todos los métodos protegen de ITS
- f.

VI. USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

1. ¿Utiliza algún método anticonceptivo actualmente?

a. Si

Si tu respuesta es **SI** marque el método anticonceptivo que usas:

- La píldora anticonceptiva
- Las inyecciones mensuales
- Las inyecciones trimestrales
- La T de Cobre
- El DIU de progesterona
- El preservativo femenino
- El preservativo masculino
- El MELA (Método de Lactancia Materna Exclusiva)
- La vasectomía
- Ligadura de trompas
- El método del ritmo o calendario
- Eyaculación fuera de la vagina
- El implante subdermico
- Píldora de emergencia
- La abstinencia
- Diafragma + espermicida
- Parche anticonceptivo

b. No uso método anticonceptivo

Si tu respuesta es la **b** pasa a la pregunta **4**

2. Has recibido orientación y/o información para escoger tu método anticonceptivo?

a. SI he recibido información

Quien te brindo la orientación y/o información

- Profesional de salud del Hospital II Tarapoto MINSA
- Profesional de salud de otro establecimiento de salud
- Profesional de salud de clínica particular
- Amigos
- Padres
- Yo misma he decidido
- Personal de Farmacia

b. NO he recibido información

3. ¿Dónde te hicieron entrega de tu método anticonceptivo?

- a. Establecimiento de salud
- b. Compre en una clínica particular
- c. Compre en una Farmacia

4. ¿Crees que es importante usar métodos anticonceptivos?

- a. SI
¿Por qué?

- Ayuda a prevenir embarazos no deseados
- Algunos métodos anticonceptivos nos ayudan a prevenir ITS
- Son buenos solo para que usen los hombres
- Son buenos solo para que usen las mujeres
- Otros motivos: _____

- b. NO
¿Por qué?

Puede marcar más de una respuesta

- Nos engordan
- Nos alteran hormonalmente
- No puede ser usado por las mujeres
- Genera mucho malestar
- Otros motivos: _____

5. ¿Por qué cree usted que en el Perú muchas mujeres no usan métodos anticonceptivos?

- a. Machismo
- b. Religión
- c. La mama no lo permite
- d. Falta de economía
- e. Falta de orientación por los profesionales responsables
- f. Deficiente atención en los establecimientos de salud

6. ¿Cuál sería su recomendación hacia el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA para que exista una mejor accesibilidad y atención con respecto a los métodos anticonceptivos?

- a. Tener insumos necesarios
- b. Tener más personal capacitado
- c. Abrir consultorio de planificación familiar

Otros: _____ (mencione aquí)

ANEXO 8: CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO INFORME FINAL**CONSTANCIA DE ASESORAMIENTO**

La que suscribe **Obst.Dra. Ana Maribel Becerril Ibérico**, por el presente documento hace

CONSTAR:

Que, he revisado y corregido el informe final de tesis titulado **Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II - 2 Tarapoto Minsa, junio – setiembre 2022**, elaborado por las señoritas bachilleres en obstetricia **Lucia Myreli Zamora Ishuiza y Shelby Xiomara Pinchi Ríos**, la misma que encuentro conforme en estructura y contenido. Por lo que doy conformidad para los fines que estime conveniente.

Para constancia, firmo en la ciudad de Tarapoto.

Tarapoto, 01 de Agosto del 2022



Obst.Dra. Ana Maribel Becerril Ibérico

ASESORA

ANEXO 9: DECLARACIÓN JURADA DEL PERSONAL DE SALUD DEL HOSPITAL II-2 TARAPOTO QUE AVALAN NUESTRO PROYECTO.



San Martín
GOBIERNO REGIONAL
El espíritu vive siempre

AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA
SOBERANÍA NACIONAL



DECLARACION JURADA

Yo, José Falen Morales de nacionalidad peruana
con documento de identidad N° 16692822, de profesión obstetra;
declaro bajo juramento que:

Soy testigo que la bachiller en obstetricia **Lucia Myreli Zamora Ishuiza** con el número de DNI: 73503637 y la bachiller **Shelby Xiomara Pinchi Ríos**, identificada con el número de DNI: 77214455, realizaron la aplicación encuestas sobre factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en Mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSa.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Tarapoto, a los 22 días del mes de Julio del año 2022.

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD SAN MARTIN
HOSPITAL II-2 MINSa TARAPOTO

Mg. José Falen Morales
OBSTETRA ESPECIALISTA
COP. 7311 RNE 3912 - E.09.2.

Firma

**San Martín**

GOBIERNO REGIONAL

al servicio de la comunidad

**AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA
SOBERANÍA NACIONAL**

HOSPITAL TARAPOTO

DECLARACION JURADA

Yo, Daniel Villamizar Hernandez de nacionalidad Venezolana
con documento de identidad N° 002476207, de profesión Gineco-Obstetra;
declaro bajo juramento que:

Soy testigo que la bachiller en obstetricia **Lucia Myreli Zamora Ishaiza** con el número de DNI: 73503637 y la bachiller **Shelby Xiomara Pinchi Ríos**, identificada con el número de DNI: 77214455, realizaron la aplicación encuestas sobre factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en Mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto MINSA.

Me afirmo y me ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Tarapoto, a los 22 días del mes de Julio del año 2022.

Firma
DANIEL VILLAMIZAR H.
Ginecólogo - Obstetra
C.M.P. 82 988 / R.N.E. 14 930
Tel. 970472115

ANEXO 10: FOTOS**1. HOSPITAL II – 2 TARAPOTO MINSA****2. ÁREA DE ESPERA : CONSULTORIOS EXTERNOS**

3. APLICACIÓN DE ENCUESTAS



Factores que condicionan el
uso de métodos
anticonceptivos en mujeres de
15 a 45 años de edad atendidas
en el Hospital II-2 Tarapoto –
MINSA, junio – setiembre 2022

por Shelby Xiomara Pinchi Ríos / Lucía Myreli Zamora Ishuiza

Fecha de entrega: 18-nov-2022 09:55a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 1957799088

Nombre del archivo: TESIS_FINAL_CORREGIDA.docx (19.51M)

Total de palabras: 15935

Total de caracteres: 85306

Factores que condicionan el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años de edad atendidas en el Hospital II-2 Tarapoto – MINSA, junio – setiembre 2022

INFORME DE ORIGINALIDAD

21 %
INDICE DE SIMILITUD

21 %
FUENTES DE INTERNET

3 %
PUBLICACIONES

11 %
TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unsm.edu.pe Fuente de Internet	2 %
2	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
4	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
5	ojs.umsa.bo Fuente de Internet	1 %
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %