

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



TESIS

**FACTORES DETERMINANTES PARA LA SELECCIÓN EFECTIVA DEL
MÉTODO ANTICONCEPTIVO, IPRESS REQUE
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE OBSTETRA**

AUTORA:

Bach. Arrieta Jimenez, kattia Vanessa

ASESOR:

Mg. Obstetra Nuñez Cabrera, Filomela
Código ORCID: 0000-0002 – 5463– 5883

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Sexual y Reproductiva

CHICLAYO – PERU

2025



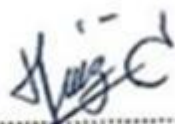
DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Nuñez Cabrera, Filomela, asesor (a) del Programa/Escuela de OBSTETRICIA; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: **FACTORES DETERMINANTES PARA LA SELECCIÓN EFECTIVA DEL METODO ANTICONCEPTIVO, IPRESS REQUE**; presentado por la estudiante: **KATTIA VANESSA ARRIETA JIMENEZ**

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 28 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.

Pimentel, 03 de FEBRERO del 2025


.....
Obsta. Filomela Núñez Cabrera
COP 11048



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

En Chiclayo, a los nueve días del mes de abril del año dos mil veinticinco, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE : **DRA. NORMA TATIANA MILIAN LIZA DE ESCOBAR**
SECRETARIA : **MG. CAROLA VILCHEZ PIEDRA**
VOCAL : **MICROBIOLOGA ASCENCION CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ**

La Graduada : **ARRIETA JIMENEZ KATTIA VANESSA**

El título de la Tesis a sustentar es: **FACTORES DETERMINANTES PARA LA SELECCIÓN EFECTIVA DEL MÉTODO ANTICONCEPTIVO, IPRESS REQUE;**

Para optar el Título Profesional de **OBSTETRA**, obteniendo el siguiente calificativo: aprobado por **MAYORIA**

DRA. NORMA TATIANA MILIAN LIZA DE ESCOBAR
Presidente

MG. CAROLA VILCHEZ PIEDRA
Secretaría

MICROBIOLOGA ASCENCION CARMEN LILIANA MORENO DE LA CRUZ
Vocal

DEDICATORIA

A Dios por bendecirme con una familia, salud y la dicha para culminar mis estudios.

A mi Madre, hermanas y a mi novio quienes me impulsaron y apoyaron para hacer posible el logro de mis objetivos.

KATTIA ARRIETA

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento especial a mis docentes de la Universidad Particular de Chiclayo, a mis tutores del internado que en el transcurso de mi carrera, me orientaron y fueron apoyo y guía de esta investigación.

.

LA AUTORA

INDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
DEDICATORIA	04
AGRADECIMIENTO	05
INDICE DE CONTENIDOS	06
INDICE DE TABLAS	07
RESUMEN	08
ABSTRACT	09
I. INTRODUCCION	10
II. DESARROLLO	13
III. METODOLOGÍA	22
3.1. Tipo de investigación	22
3.2. Diseño de Investigación	22
3.3. Variables y operacionalización	22
3.4. Población, muestra y muestreo	24
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	25
3.6. Procedimiento de recolección de datos	25
3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	26
3.8. Consideraciones éticas	26
IV. ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	27
V. CONCLUSIONES	36
VI. RECOMENDACIONES	37
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	38
VIII. ANEXOS	42

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SELECCIÓN EFECTIVA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A IPRESS REQUE.....	25
TABLA 2. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN IPRESS REQUE.....	297
TABLA 3. FACTORES CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA SELECCIÓN EFECTIVA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN IPRESS REQUE.....	30
TABLA 4. FACTORES SEXUALES Y REPRODUCTIVOS RELACIONADOS A LA ELECCIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL IPRESS REQUE	342

RESUMEN

Con el objetivo general de determinar los factores que influyen en la selección efectiva de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil que acuden a la IPRESS Reque año 2024. Se efectuó la siguiente investigación cuantitativa, retrospectiva y transversal de diseño descriptivo no experimental. La población estuvo constituida por 125 mujeres en edad fértil, atendidas en la IPRESS Reque, durante el periodo comprendido del 1° de abril al 30 de junio del 2024. Los principales resultados fueron: Existen factores que influyen significativamente en la selección efectiva de un método anticonceptiva; entre los factores sociodemográficos se observa que el 59.2% de las usuarias se encuentra en el rango de edad de 20-35 años, el 32% tienen estudios de educación superior completa, la procedencia de las encuestadas proviene del mismo distrito de Reque el 91.2%, el 24.8% es trabajadora dependiente, en cuanto al estado civil el 64.8% son convivientes, el 71.2% se identificaron como católicas, y se comprueba que la religión influye en el 100% de usuarias independientemente de su fe. Los factores culturales tienen una notable influencia con un 68.8% y los factores sexuales y reproductivos tiene una influencia de 41.7% en la selección efectiva de un método anticonceptivo. Concluyendo que existe influencia de factores culturales, sociodemográficos y sexuales y reproductivos en la selección efectiva de método anticonceptivo.

Palabras Claves: factores determinantes, selección efectiva, método anticonceptivo.

ABSTRACT

With the general objective of determining the factors that influence the effective selection of contraceptive methods in women of childbearing age who attend the IPRESS Reque in 2024. The following quantitative, retrospective and cross-sectional research with a non-experimental descriptive design was carried out. The population consisted of 125 women of childbearing age, attended at the IPRESS Reque, during the period from April 1 to June 30, 2024. The main results were: There are factors that significantly influence the effective selection of a contraceptive method; Sociodemographic factors age with 59.2% (74) from 20-35 years, educational level 32% (40) have completed higher education, origin of the same district of Reque 91.2% (114), 24.8% (31) is a dependent worker, marital status 64.8% (81) is cohabiting, 71.2% (89) is Catholic, religion influences 100% of users regardless of religion. Cultural factors influence 68.8% (11) and sexual and reproductive factors have an influence of 41.7% (5) in the effective selection of a contraceptive method. Concluding that there is an influence of cultural, sociodemographic and sexual and reproductive factors in the effective selection of a contraceptive method.

Keywords: determining factors, effective selection, contraceptive method.

I. INTRODUCCIÓN

La salud de cada individuo se desarrolla a través de un proceso dinámico de interacción con el entorno, que permite alcanzar un equilibrio y una adaptación adecuada. Este proceso fomenta el crecimiento tanto personal como social. Desde 1948, la Organización Mundial de la Salud ha conceptualizado la salud como un estado integral, definiéndola como 'un bienestar completo en los aspectos físicos, mentales y sociales, y no simplemente la ausencia de enfermedad o dolencia'. (1)

La salud sexual y reproductiva, particularmente en el ámbito de la planificación familiar, es una de las intervenciones más relevantes para salvaguardar la vida de las mujeres en edad fértil, ya que desempeña un papel clave en la prevención de la mortalidad materna. Este enfoque ha sido ampliamente respaldado a nivel global, dado que las evidencias demuestran que el uso efectivo de métodos anticonceptivos disminuye notablemente los embarazos de alto riesgo. Además, contribuye a mejorar las condiciones generales de salud, así como a promover niveles adecuados de educación y bienestar económico. (2)

El número promedio de hijos que una mujer tiene durante su etapa fértil, conocido como Tasa Global de Fecundidad (TGF), presenta notables desigualdades en nuestro país dependiendo de la región natural y del nivel educativo de la mujer. Este indicador, utilizado para analizar la tendencia del crecimiento poblacional, es considerado la variable demográfica más relevante según la ENDES 2022. Entre 1986 y 2022, la TGF para mujeres de 15 a 49 años disminuyó de 4,3 a 1,9 hijos por mujer. Cabe destacar que en el área rural la TGF fue mayor (2,6 hijos por mujer) en comparación con el área urbana (1,7 hijos por mujer). (3)

Los países de la región, así como el Perú atraviesa una transición demográfica, observándose la extensión del bono demográfico; en la actualidad se evidencia una reducción de la base de la pirámide poblacional y una progresiva ampliación de la población adulta e incremento de la población adulto mayor.

El bono demográfico aproximadamente inició en el año 2005 y se extendería aproximadamente hasta el año 2047 (42 años). En este periodo la proporción de población activa (15 a 59 años) es mayor que los individuos económicamente

dependientes, lo que favorece la economía; el sector salud aplicando el enfoque de “Cuidado Integral por Curso de Vida”, multiplica sus esfuerzos para atender a la población activa y dentro de estos cuidados se brinda la atención de Planificación Familiar. (4)

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA), en el contexto de los compromisos asumidos a nivel internacional y en línea con la agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) al 2030, ha establecido la Política Nacional Multisectorial de Salud titulada "Perú, país saludable al 2030". Esta política, desarrollada de manera conjunta y coordinada con los sectores implicados, tiene como objetivo principal abordar los determinantes sociales de la salud mediante un enfoque territorial “Cuidado Integral por Curso de Vida”. (4)

Las personas que mantienen una vida sexual activa tienen el derecho de recibir atención en los distintos niveles de salud, incluida la orientación libre e informada sobre cómo limitar y espaciar la cantidad de hijos que desean tener. Es fundamental que se garantice que no exista trato discriminatorio en los servicios de planificación familiar, ya sea por edad, raza, sexo, estado civil, religión, nivel educativo, orientación sexual, situación económica, cultural o cualquier otra condición. La información proporcionada tiene como objetivo aclarar las dudas sobre los métodos anticonceptivos, incluyendo sus características, mecanismos de acción, eficacia, beneficios, contraindicaciones, efectos secundarios y señales de alerta. (5)

En Latinoamérica, el acceso a métodos anticonceptivos varía entre países y regiones destacando Salta, Argentina donde desarrollan un amplio esfuerzo para ampliar el acceso incrementando en los últimos ocho años un 1.563% (6)

Por otro lado, en nuestro país, la tasa de uso actual de MAC entre las mujeres de 15 a 49 años de edad interrogadas en el año 2022 fue del 3.8%, siendo usado mayormente en mujeres de 25 a 29 años (8.2%), seguido de 20 a 24 años (6.2%) y de 30 a 34 años (5.9%); por otro lado en mujeres actualmente unidas, más la usaron mujeres con educación secundaria (6.9%), que tienen de 1 a 2 hijos (6.6%), ubicadas en el quintil inferior de riqueza (9.1%), de etnia negra, zambo, moreno (7.3%), además según el ámbito geográfico, la mayoría eran residentes de zonas rurales (7.8%). A su vez entre las regiones donde existe una mayor tasa de uso de

implantes se encuentra Apurímac con un 11.2%, Ayacucho 9.3% y Ucayali 9.1%, mientras que los de menor uso fue Lambayeque e Ica con un 2.9% respectivamente (7).

En la Región Lambayeque no estamos lejos de la estadística nacional, en cuanto al uso metodología anticonceptiva. En tanto en la jurisdicción de la IPRESS Reque se alcanzó una cobertura de 76.2% de atención por todos los métodos de Planificación Familiar (8)

Esta situación constituye un problema de salud, con repercusiones socioeconómicas, culturales, psicológicas, biológicas tanto para el niño como para la madre. La presente investigación brindará resultados que pueden ser utilizados para tomar acciones preventivas y evitar embarazos no deseados. Además, que servirá de material de consulta para el desarrollo de otras investigaciones.

En este contexto, surge la siguiente interrogante de investigación: ¿Qué factores influyen en la selección adecuada del método anticonceptivo en la IPRESS Reque?

El presente estudio se realiza con el propósito de analizar los factores determinantes que lleva a las mujeres en edad fértil a elegir un método anticonceptivo; considerando que la planificación familiar al evitar embarazos no deseados, reduce la incidencia de morbilidad materna y neonatal.

La presente investigación tiene como objetivo general determinar los factores que influyen en la selección efectiva de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil que acuden a la IPRESS Reque. Como objetivos específicos, busca identificar los factores sociodemográficos de las mujeres en edad fértil, analizar los factores culturales que afectan la elección efectiva de métodos anticonceptivos y conocer los factores sexuales y reproductivos relacionados con la selección de estos métodos en esta población.

II. DESARROLLO

A nivel internacional se tiene la investigación realizada por:

Mekonnen D. et al (Etiopia 2020) realizaron un estudio sobre la prevalencia y los factores relacionados con la interrupción del uso de anticonceptivos con mujeres en edad reproductiva. Según los resultados, un 32,2% de las mujeres interrumpieron el uso de anticonceptivos, siendo diversos factores los que contribuyeron a este abandono. Entre los factores culturales, se destacó la mayor prevalencia en mujeres de áreas rurales (AOR = 1,94) y aquellas sin educación formal (AOR = 1,68). Además, la escasa información acerca de los efectos secundarios del anticonceptivo (AOR = 2,01) también fue un factor relevante. Factores personales como no tener hijos y el deseo del esposo de tenerlos (AOR = 2,57) se asociaron con un mayor abandono. También, las decisiones autónomas de la mujer respecto al anticonceptivo y la falta de discusión con los trabajadores de salud influyeron en la interrupción del uso de métodos anticonceptivos (Mekonnen et al., 2020). (9)

Do'Nascimento C. et al (Brasil 2019), en su estudio titulado *"Interrupción de anticonceptivos: frecuencia y factores asociados entre mujeres universitarias"*, analizaron factores asociados con la interrupción de métodos anticonceptivos, fue diseñado como un estudio de cohorte retrospectivo. Los resultados mostraron que las mujeres involucradas en relaciones casuales tenían una mayor probabilidad de usar la píldora anticonceptiva (OR = 1,4 [1,1–1,8]) y de interrumpir el uso del condón masculino (OR = 1,3 [1,0–1,7]). También presentaron una mayor probabilidad de cambiar de la píldora oral a métodos anticonceptivos menos eficaces o a la ausencia de método (OR = 1,4 [1,1–1,7]). Factores como el bajo nivel socioeconómico y las mujeres con múltiples parejas a lo largo de la vida, así como la necesidad de cambiar frecuentemente de método, se asociaron con un mayor abandono o interrupción de la píldora oral. Por el contrario, las mujeres con mayor experiencia sexual tendían a mantener el uso continuo del condón masculino, mostrando menos probabilidades de abandonarlo. (10)

Sámano R. (México 2019), en su investigación titulada *"Factores sociodemográficos asociados al conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en"*

adolescentes antes y después del embarazo", llevó a cabo un análisis correlacional con una muestra de 600 adolescentes. Entre los hallazgos principales, se identificó que los factores que incrementaban el riesgo de no utilizar métodos anticonceptivos antes del embarazo eran la edad menor a 15 años, la deserción escolar, el inicio temprano de la actividad sexual y la ausencia de información proporcionada por la madre sobre anticoncepción. Posterior al embarazo, el bajo nivel educativo y el rezago académico se asociaron de manera significativa con la falta de uso de métodos anticonceptivos. (11)

A nivel nacional se tiene las investigaciones realizadas por:

Colca V. (Lima 2021) llevó a cabo un estudio titulado *"Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales según evidencia en los años 2016 - 2021"*. Esta investigación se basó en una revisión sistemática cualitativa que incluyó 32 artículos científicos de diferentes enfoques metodológicos, tales como cohortes, estudios de casos y controles, transversales, longitudinales, analíticos observacionales y descriptivos. Los hallazgos del estudio destacaron que factores personales, como la edad, los efectos secundarios adversos, la paridad, el número de hijos y los antecedentes de salud, influyen significativamente en el abandono de métodos anticonceptivos hormonales. También se identificaron factores culturales relacionados con el nivel educativo, la procedencia, el idioma, la ocupación y las condiciones laborales, así como factores sociales, incluyendo la influencia de la pareja, el entorno social y la falta o insuficiencia de orientación sobre métodos anticonceptivos. (12)

Barrientos R. (Lima 2021) realizó un estudio para analizar los factores que inciden en la selección de métodos anticonceptivos por parte de las puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac. Este trabajo utilizó un diseño no experimental, de tipo observacional, descriptivo y transversal, con una muestra de 92 puérperas seleccionadas de un total de 120, atendidas entre octubre y diciembre de 2021. Los resultados mostraron que la mayoría de las participantes tenía entre 20 y 35 años, había completado el nivel secundario, se dedicaba al hogar, convivía con su pareja y se identificaba como católica. Además, el 92,3% de las mujeres asociaba el uso

de anticonceptivos hormonales con el aumento de peso. El 47,8% informó tener entre 2 y 3 hijos, mientras que el 32,6% señaló un intervalo intergenésico menor a 2 años. Asimismo, el 70,6% había usado algún método anticonceptivo antes de su último embarazo, y el 50% había recibido orientación sobre planificación familiar durante la gestación. En relación con la elección del método anticonceptivo, el 76,1% seleccionó uno hormonal, el 21,7% optó por uno no hormonal y el 2,2% prefirió un método quirúrgico. La eficacia fue el motivo principal para la elección del anticonceptivo, siendo mencionada por el 43,4% de las puérperas. (13)

Ramos R. et al (Lima 2018) llevaron a cabo una investigación con el propósito de identificar los factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos entre puérperas atendidas durante el año 2018. El estudio, de carácter observacional y analítico, utilizó un diseño de casos y controles con una muestra de 240 puérperas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal. Se analizaron las relaciones entre variables mediante la prueba de chi-cuadrado, considerando significativo un valor de p menor a 0.05, y se calcularon los odd ratios (OR) para evaluar las asociaciones. Los hallazgos mostraron que varios factores inciden en la decisión de los métodos anticonceptivos, entre ellos el nivel educativo, con una mayor influencia en mujeres con estudios secundarios o superiores (OR = 0.140); el estado civil, donde las mujeres casadas o convivientes presentaron mayores probabilidades de elección (OR = 0.210); y el tipo de familia, destacándose las familias nucleares o extensas (OR = 0.382). Además, tener una pareja estable (OR = 0.285), contar con el apoyo de la pareja (OR = 0.385), poseer conocimiento sobre infecciones de transmisión sexual (OR = 0.432), considerar los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos (OR = 0.519) y saber cómo manejarlos (OR = 0.381) también fueron factores determinantes. En conclusión, los aspectos socioculturales, sexuales, reproductivos y de información juegan un rol crucial en la selección de métodos anticonceptivos. (14)

En el ámbito local se logró identificar a los siguientes investigadores:

Gonzales C. (Lambayeque 2023) en la IPRESS José Leonardo Ortiz, se investigaron los factores que inciden en el abandono o rechazo del implante en

mujeres en edad reproductiva. El estudio realizado fue de tipo cuantitativo-cualitativo, analítico, retrospectivo y de corte transversal. El universo muestral lo constituyó 145 usuarias de implante subdérmico y 145 consultantes de planificación familiar. Resultados: 100% de mujeres que asistieron al consultorio de Planificación Familiar (1132 mujeres en edad reproductiva: 763 usuarias y 369 consultantes). 145 usan el implante subdérmico, representan el 19.0%; características sociodemográficas: edad: el 57.9% entre 26-35 años, grado de instrucción 67.3% secundaria completa, estado civil: 67,6% conviviente, ocupación: 49% ama de casa y procedencia urbana en el 100%. Características ginecobstetricias: el 40.7% tienen 2 hijos, el 12.4% antecedente de aborto, 8.3% enfermedad pélvica inflamatoria, 9.7% infecciones de transmisión sexual, 73.8% mantienen 1 pareja sexual, 7.6% antecedente de flujo vaginal y 40.7% utilizan como método anticonceptivo la ampolla trimestral. (15)

Según el MINSA, la planificación familiar consiste en el derecho de cada persona a decidir, de manera libre, informada y responsable, sobre el número, el momento y el intervalo para tener hijos. Esta decisión debe ser tomada por hombres y mujeres en conjunto, garantizando su autonomía para seleccionar los métodos anticonceptivos que mejor se adapten a los objetivos y necesidades de su familia. (14)

En Perú, el 55% de los embarazos no son planificados. Según los datos más recientes de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, mientras que en América Latina y el Caribe el 70% de las mujeres utiliza métodos anticonceptivos modernos, en Perú esta cifra desciende al 55% entre mujeres de 15 a 49 años. (16)

La planificación familiar ofrece múltiples beneficios, entre ellos la prevención de embarazos no planificados, lo que contribuye a reducir la mortalidad materna y la incidencia de abortos clandestinos. Además, el espaciamiento adecuado entre los nacimientos favorece la salud de las madres y sus hijos. Asimismo, permite a las mujeres acceder a mejores oportunidades educativas y laborales, fomentando también su participación en la sociedad. Otro beneficio clave es la promoción de prácticas sexuales seguras, ayudando a prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH/SIDA. (17)

Es esencial que los servicios de planificación familiar se enfoquen en identificar a las mujeres con una demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos, es decir, aquellas que no han utilizado anticonceptivos durante un año. Esta identificación debe realizarse tanto dentro como fuera de las instalaciones de salud. Las mujeres en edad fértil, que se encuentra entre los 15 y 49 años, son las más relevantes para este proceso, ya que en este periodo tienen la capacidad biológica para concebir. También es crucial identificar los factores de riesgo relacionados con el uso de anticonceptivos, los cuales son circunstancias personales, sociales o ambientales que pueden incrementar las probabilidades de que la mujer experimente efectos adversos. Además, estos servicios deben estar preparados para manejar las complicaciones o efectos secundarios que puedan surgir del uso de anticonceptivos. (2)

Base teórica

Servicios Completos de Planificación Familiar

Los servicios completos de planificación familiar se ofrecen de manera gratuita y comprenden: la historia clínica, orientación o consejería, la provisión de métodos anticonceptivos y la anticoncepción de emergencia. Estos servicios abarcan diversos tipos de métodos:

1. Métodos Temporales

➤ Métodos de Abstinencia Periódica:

- Método del ritmo o calendario.
- Método de Billings (observación del moco cervical).
- Método de los días fijos o método del collar.

➤ Método de Lactancia Materna Exclusiva y Amenorrea (MELA):

Protege a la mujer durante los primeros seis meses postparto si amamanta exclusivamente y no ha retomado la menstruación.

➤ Métodos de Barrera:

Estos métodos evitan que los espermatozoides ingresen al tracto reproductor femenino y ofrecen protección contra ITS, incluyendo el VIH/SIDA:

- Preservativo masculino.
- Preservativo femenino.

➤ **Métodos Hormonales:**

a. Hormonales combinados:

- ✓ Orales: Etinilestradiol + levonorgestrel (21 tabletas más 7 de sulfato ferroso).
- ✓ Inyectables mensuales: Estradiol cipionato + medroxiprogesterona o enantato de noretisterona + valerato de estradiol.

b. Hormonales de solo progestágeno:

Pueden ser usados por mujeres en periodo postparto que están amamantando. Incluyen:

- ✓ Inyectables de depósito (medroxiprogesterona acetato).
- ✓ Implantes subdérmicos (etonogestrel).

➤ **Dispositivos Intrauterinos (DIU):**

Son dispositivos de cobre o liberadores de progestágenos con una efectividad de hasta 10 años. Funcionan dificultando el movimiento de los espermatozoides dentro de la cavidad uterina.

2. Métodos Definitivos

- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Femenina (Bloqueo Tubario Bilateral): Es un método definitivo que bloquea y secciona las trompas de Falopio, evitando la fecundación.
- Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria Masculina (Vasectomía): Procedimiento quirúrgico menor que corta los conductos deferentes en los hombres. Se alcanza la efectividad después de 20 eyaculaciones o tres meses.

3. Anticoncepción de Emergencia

Incluye el uso de:

- Levonorgestrel (1.5 mg en una dosis única o dos dosis de 0.75 mg).
- Método combinado de Yuzpe (etinilestradiol y levonorgestrel).

El servicio contempla una atención integral de 30 minutos que incluye consejería, tamizaje para ITS, detección de violencia basada en género y tratamiento para ITS si corresponde.

Orientación y Consejería en Planificación Familiar

La orientación y consejería en planificación familiar deben abordar aspectos esenciales de cada método anticonceptivo, como su mecanismo de acción, posibles contraindicaciones, características específicas, eficacia o tasas de fallos, efectos secundarios, instrucciones de uso y el seguimiento correspondiente para las usuarias o los usuarios.

Por otro lado, el Ministerio de Salud (MINSA) no avala el uso de prácticas como el coitus interruptus ni los métodos tradicionales debido a su escasa efectividad y, en algunos casos, por la falta de respaldo científico que respalde su uso.

Factores que Influyen en la Elección de Métodos Anticonceptivos

Según Menéndez S., el concepto de "factor" hace referencia a uno de los elementos que forman parte de una conducta. Esto implica que dichos factores influyen en los procesos de toma de decisiones, orientando a las personas hacia una acción específica. En esencia, los factores son componentes que condicionan y facilitan la obtención de determinados resultados.

Celestino, por su parte, explica que los factores que afectan la elección de un método anticonceptivo están relacionados con elementos sociales y demográficos, como la edad, el estado civil, el nivel educativo y la procedencia geográfica. Estas variables pueden tener un impacto directo en la decisión sobre qué método anticonceptivo utilizar.

Cocom señala que la cultura de una población influye directamente en sus decisiones relacionadas con la planificación familiar. Esto se manifiesta a través de mitos, creencias y prácticas culturales en torno a la anticoncepción. Además, factores como la comunicación, la interacción entre individuos, el apoyo social, la participación comunitaria, la familiaridad con los métodos anticonceptivos, las dinámicas de los grupos culturales, las comunidades y las estructuras sociales,

también desempeñan un papel clave en la elección de un método anticonceptivo por parte de las parejas.

En el análisis realizado por Salcedo, se identifica que, en muchos países en desarrollo, una gran proporción de mujeres son amas de casa que dependen económicamente de sus parejas. Esto limita significativamente su capacidad para ejercer derechos en materia de planificación familiar. Este desequilibrio de poder entre hombres y mujeres se refleja principalmente en la toma de decisiones, donde el hombre suele tener mayor influencia en la elección del método anticonceptivo.

Factores Sexuales y Reproductivos

La salud sexual y reproductiva se define como un estado integral de bienestar físico, mental y social que permite disfrutar de una vida sexual plena, satisfactoria y libre de riesgos. Los factores sexuales y reproductivos que influyen en esta área están asociados con diversas variables, como la edad de inicio de las relaciones sexuales, el número de parejas sexuales, el uso previo de métodos anticonceptivos, y la cantidad de embarazos y abortos.

Adicionalmente, es imprescindible que tanto las mujeres como sus parejas reciban información y orientación adecuada por parte del personal de salud. Los profesionales de la salud desempeñan un rol esencial en la concienciación y prevención de problemas relacionados con la salud sexual y reproductiva, asegurándose de que las personas estén informadas sobre planificación familiar y se sientan apoyadas en caso de enfrentar temores o dificultades durante este proceso.

De acuerdo con Macayo, la orientación proporcionada por los obstetras a las mujeres durante la postparto resulta crucial en la elección de métodos anticonceptivos. De hecho, el 81% de las mujeres que recibieron esta información decidieron cambiar el método anticonceptivo que utilizaban previamente tras recibir dicha orientación.

Selección Efectiva de Métodos Anticonceptivos

La elección adecuada de un método anticonceptivo está influenciada por diversos factores, los cuales comienzan con la calidad de la información recibida durante las

sesiones de consejería. Este proceso, además de garantizar una selección adecuada, se fundamenta en el conocimiento completo que las personas adquieren durante este acompañamiento.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación.

Se adoptó un enfoque cuantitativo, el cual se caracteriza por medir las variables del estudio de manera numérica. Este tipo de investigación implicó la recolección y análisis de datos utilizando conceptos y variables que pueden ser expresados en términos cuantificables. (24)

Este estudio fue observacional, donde el investigador se limitó a observar, analizar y cuantificar la realidad tal como es, sin intervenir en ella ni aplicar métodos aleatorios que puedan alterar su estado natural. Este tipo de diseño permite identificar relaciones asociativas entre variables, aunque no puede establecer relaciones causales. (24)

Se utilizó un diseño de corte transversal, el cual permitió realizar una instantánea en el tiempo donde las variables no estarán influenciadas por el paso del tiempo, asegurando que este no tenga impacto en las mismas. (25)

3.2 Diseño de investigación.

El diseño de investigación fue no experimental, ya que no hay manipulación de las variables, sino que se describen con cierto nivel de profundidad, tal cual han sucedido los hechos o fenómenos.

Investigación retrospectiva, porque permitió recolectar información del fenómeno o hecho sucedido en el pasado.

3.3 Variables y operacionalización.

Variable independiente: Factores determinantes: sociodemográficos,
culturales, sexuales y reproductivos

Variable dependiente: Selección efectiva del método anticonceptivo

Variable Independiente	Dimensiones	Definición conceptual	Definición Operacional	Índice	Escala	Instrumentos de medición
VI: Variable Independiente: Factores determinantes	Factores sociodemográficos	Se entiende como las características individuales que influyen en su desarrollo, entre las cuales se incluyen la edad, el género, el estado civil, el nivel de instrucción, las creencias religiosas, entre otros aspectos. (19)	Información fundamental sobre las mujeres en edad reproductiva que será recolectada mediante encuestas.	Edad	De razón	Cuestionario
				Nacionalidad	Nominal	
				Grado de instrucción	Nominal	
				Procedencia	Nominal	
				Estado civil	Nominal	
				Ocupación	Nominal	
				Religión	Nominal	
	Factores culturales	Elemento o característica de una cultura que influye de forma significativa en el desarrollo de la planificación familiar, en dicha población. (20)	Formas de vida, principios, factores de influencia y percepciones de las mujeres en edad fértil respecto a los métodos anticonceptivos.	Creencias que poseen sobre el uso de MAC	Nominal	Cuestionario
				Influencias del entorno	Nominal	
				Comunicación de la familia	Nominal	
				Influencia de la pareja	Nominal	
	Factores sexuales y reproductivos	La obtención de datos relacionados con la salud sexual y reproductiva de una mujer implica reunir información clave sobre diversos aspectos de su bienestar físico, emocional y social. (10)	Obtención de datos relacionados con la salud sexual y reproductiva femenina.	Paridad	Nominal	Cuestionario
				Periodo intergenésico	Nominal	
				Uso previo de anticonceptivos	Nominal	
				Conocimiento de entrega gratuita de MAC en el EE. SS	Nominal	
				Información y orientación de MAC en el embarazo	Nominal	
				Información de orientación de MAC en el puerperio	Nominal	
				Trato de personal de salud al momento de la orientación	Nominal	

Variable dependiente	Dimensión	Definición conceptual	Definición operacional	Índice	Escala	Instrumentos de medición
VD: Variable dependiente: Selección efectiva del método anticonceptivo	Método anticonceptivo	Es el conjunto de información adquirida mediante la experiencia o aprendizaje por conceptos o enunciados que pueden ser verdaderos o falsos acerca de los métodos anticonceptivos (2)	Elección efectiva del método anticonceptivo	- Ampolla trimestral - Ampolla mensual - Píldora - Implante Subdérmico - T de cobre - Ligadura de trompas – - Preservativo femenino - Preservativo Masculino. - Lactancia Materna Exclusiva	Nominal	Ficha de recolección de datos

3.4. Población, muestra y muestreo.

Población

La muestra estuvo conformada por 125 mujeres en edad fértil, quienes recibieron atención en la IPRESS Reque durante el período del 1° de abril al 30 de junio de 2024.

Muestra

Por efecto de la presente investigación se aplicó al 100% de la población, teniendo 125 MEF que se atendieron en IPRESS Reque.

Muestreo

Dada la naturaleza de la muestra y para efectos de la presente investigación no fue aplicable ningún tipo de muestreo.

Criterios de Inclusión

- Mujeres que acudieron a la IPRESS Reque a recibir atención de Salud Sexual y Reproductiva.
- Mujeres que aceptan colaborar en el estudio voluntariamente y firman su consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Mujeres que no desean participar en el estudio.
- Mujeres que se comuniquen en idioma diferente al español.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

La técnica fue la encuesta y como instrumento se hizo uso de un cuestionario obtenido de la investigación de Barrientos. (13)

El Instrumento contemplado para tal fin, será Ficha de Recolección de Datos de Barrientos R. (13) (ver anexo 1)

Fuentes e informante: Registro diario de Planificación Familiar de la IPRESS Reque; proporcionado por Obstetra responsable del Servicio de Obstetricia.

3.6 Procedimiento de recolección de datos e informaciones.

Posterior a la aprobación del protocolo de investigación, para el desarrollo del presente trabajo de investigación se elevó una solicitud con una copia del proyecto dirigida al jefe de la IPRESS Reque, en donde se le indicó el propósito y objetivos de la investigación, a fin de obtener el permiso para la realización del mismo.

Seguidamente, se coordinó con la Obstetra responsable del Servicio de Obstetricia y se solicitó el registro diario de Planificación Familiar para la selección de las mujeres a aplicar el cuestionario virtual, a través de Google

Drive, previa firma del consentimiento informado, informando el propósito del estudio.

Los datos se trasladaron a un archivo Excel, donde inmediatamente se exportó al programa estadístico SPSS versión 26 para su posterior análisis y resultados.

3.7 Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

De acuerdo a su naturaleza investigativa se utilizó la estadística descriptiva. La información final fue procesada en el software SPSS versión 26.

Se tabularon los datos en tablas multifactoriales bidimensionales, cada tabla se encontró con sus respectivas frecuencias relativas y porcentuales y otras de ser necesario para mayor detalle.

3.8 Consideraciones éticas.

Se tomó en cuenta la confidencialidad para resguardar la identidad de los pacientes, eliminando cualquier indicio que permita su identificación directa o indirecta. Asimismo, se impuso la responsabilidad de garantizar la integridad de los datos, verificando su precisión y consistencia para prevenir errores que podrían desencadenar consecuencias negativas.

Validación y Confiabilidad de los instrumentos.

El instrumento de recolección de datos será tomado del trabajo de investigación realizado por Barrientos R. (13)

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

TABLA 1. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA SELECCIÓN EFECTIVA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL QUE ACUDEN A IPRESS REQUE

Factores	Total Ítems	Ítems que Influyen	%
Culturales	16	11	68.8%
Sexuales y Reproductivos	12	5	41.7%

FUENTE: Instrumento aplicado.

INTERPRETACION:

Para poder establecer los factores que influyen en la selección efectiva de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil que acuden a la IPRESS Reque, se ha utilizado la prueba de chi cuadrado (con un p-valor de 0.05), de las variables independientes “Factores Culturales” y “Factores Sexuales y Reproductivos” con la variable dependiente “Método Anticonceptivo” con la finalidad de establecer la asociación entre ellas. Con dichos resultados se observa que para los factores culturales del total de ítems (16) el 68.8% (11) influyen en la selección efectiva porque se encontró que existe asociación; para los factores sexuales y reproductivos del total de ítems (12) el 41.7% (5) también influyen en la selección efectiva.

Al comparar los resultados presentados en la tabla N° 1, se observa que los factores culturales tuvieron una influencia del 68.8%. De manera similar, Mekonnen D. y colaboradores (Etiopía, 2020) identificaron que entre los factores culturales que impactaron, se encuentran la residencia rural (AOR = 1,94, IC 95% 1,65, 2,28) y la falta de educación formal en las mujeres (AOR = 1,68, IC 95% 1,30, 2,17). (9)

Por su parte, Do’Nascimento C. y colaboradores (Brasil, 2019) encontraron que los factores culturales, como el bajo nivel socioeconómico de las mujeres, y los factores personales, como aquellas con múltiples parejas a lo largo de su vida y la necesidad de cambiar de método anticonceptivo, aumentaban las probabilidades de interrumpir o abandonar el uso de la píldora oral. En cambio, las mujeres con mayor

experiencia sexual tenían menos probabilidades de dejar de usar el condón masculino. (10)

En resumen, la comparación y el análisis de estos estudios resaltan la influencia que pueden ejercer los factores culturales, sexuales y reproductivos, en la selección efectiva de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que acuden a la IPRESS Reque.

TABLA 2. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN IPRESS REQUE.

Variables		n	%
Cuantos años tiene	15-19 ^a	22	17.6%
	20-35 ^a	74	59.2%
	Mayor 35 ^a	29	23.2%
Que nacionalidad tiene	Peruana	124	99.2%
	Venezolana	1	0.8%
	Otros	0	0.0%
Grado de estudios más alto que aprobó	Analfabeta	4	3.2%
	Primaria Incompleta	4	3.2%
	Primaria Completa	8	6.4%
	Secundaria Incompleta	9	7.2%
	Secundaria Completa	38	30.4%
	Superior Incompleto	22	17.6%
	Superior Completo	40	32.0%
Distrito de procedencia	Reque	114	91.2%
	Chiclayo	2	1.6%
	Otros	9	7.2%
Ocupación de la persona entrevistada	Ama de casa	48	38.4%
	Trabajadora Independiente	24	19.2%
	Trabajadora Dependiente	31	24.8%
	Estudiante	22	17.6%
Estado Civil	Conviviente	81	64.8%
	Casada	12	9.6%
	Divorciada	0	0.0%
	Separada	0	0.0%
	Soltera	32	25.6%
	Viuda	0	0.0%
Religión	Católica	89	71.2%
	Evangélico	8	6.4%
	Protestante	0	0.0%
	Otro	28	22.4%
Religión influye en elección	Si	0	0.0%
	No	125	100.0%
Total		125	100.0%

FUENTE: Instrumento aplicado.

INTERPRETACION:

Los resultados de la aplicación del instrumento para la variable edad nos muestra que el 59.2% (74) están en el grupo de 20-35 años, el 23.2% (29) son mayores de 35 y el 17.6% (22) están en el grupo de 15-19 años.

En cuanto a la nacionalidad, el 99.2% (124) son peruanas y solo el 0.8% (1) es venezolana.

Respecto del grado de estudios el 32% (40) tiene superior completo, el 30.4% (38) secundaria completa, el 17.6% (22) superior incompleto, el 7.2% (9) secundaria incompleta, el 6.4% (8) primaria completa, el 3.2% (4) primaria incompleta y el mismo porcentaje y cantidad analfabeta.

Del distrito de procedencia se puede decir que el 91.2% (114) es de Reque, el 7.2% (9) se cataloga como otros y el 1.6% (2) es de Chiclayo.

El 24.8% (31) es trabajadora dependiente, el 19.2% (24) es trabajadora independiente y el 17.6% (22) es estudiante.

Respecto del estado civil el 64.8% (81) es conviviente, el 25.6% (32) es soltera y el 9.6% (12) es casada.

En cuanto a la religión se obtuvo que el 71.2% (89) es católica, el 22.4% (28) se cataloga como otro y 6.4% (8) es evangelista.

Por último, en la influencia de la religión el 100% de las usuarias respondieron que no.

Al analizar los factores sociodemográficos de las mujeres en edad fértil atendidas en IPRESS Reque (Tabla N° 2), se observa que el 59.2% (74) se encuentra en el grupo de edad de 20 a 35 años. Por otro lado, Sámano R. (México, 2019) identificó que uno de los principales factores asociados con un mayor riesgo de no utilizar ningún método anticonceptivo antes del embarazo era ser menor de 15 años. En cuanto al nivel educativo, el 32% de las mujeres tiene estudios superiores completos, mientras que Sámano R. encontró que la deserción escolar y el rezago educativo eran factores importantes en este contexto. (11)

En la variable procedencia se puede decir que el 91.2% (114) son del distrito de Reque. Así mismo Colca V. (Lima 2021); encontró que la variable procedencia si influye en la elección de método anticonceptivo.

En cuanto al estado civil, se observó que el 64.8% (81) de las mujeres son convivientes. Por su parte, Ramos R. y colaboradores, al analizar el odd ratio, encontraron que factores como el estado civil de "casada o conviviente" (OR=0.210), el tipo de familia, ya sea "extensa o nuclear" (OR=0.382), tener una pareja estable (OR=0.285) y contar con el apoyo de la pareja (OR=0.385), influyen en la elección de los métodos anticonceptivos. Además, también se destacó que el nivel educativo, en particular el grado de instrucción de "secundaria a superior" (OR=0.140), tiene un impacto significativo. (14)

En la variable religión se obtuvo que esta variable si influye en el 71.2% (89) de las mujeres que son católicas, de igual forma Barrientos R. (Lima 2021) reportó que la religión influye en la elección de métodos anticonceptivos. (13)

Según Colca V. (Lima 2021), diversos factores influyen en el abandono de los métodos anticonceptivos. Entre los factores personales se incluyen la edad, los efectos secundarios, la paridad, el número de hijos y los antecedentes de salud. En cuanto a los factores culturales, se mencionan aspectos como el nivel educativo, la procedencia, el idioma y la ocupación. Además, los factores sociales, como la influencia del esposo, de las amistades o el círculo social, y la falta o inadecuada orientación sobre los métodos anticonceptivos, también juegan un papel crucial en esta decisión. (12)

Al comparar los resultados de la presente investigación con los obtenidos por Barrientos R. (Lima 2021), se observa que el 47.8% de las participantes reportaron tener entre 2 a 3 hijos, mientras que el 32.6% indicaron tener un intervalo intergenésico menor a 2 años. Además, el 70.6% había utilizado algún método anticonceptivo previo a su último embarazo, y el 50% recibió orientación sobre anticoncepción durante su embarazo. En cuanto a los métodos anticonceptivos elegidos por las puérperas, el 76.1% optó por un método hormonal, el 21.7% eligió un método no hormonal, y un 2.2% optó por un método quirúrgico. Finalmente, el 43.4% de las participantes seleccionó su método anticonceptivo en función de su eficacia. (13)

TABLA 3. FACTORES CULTURALES QUE INFLUYEN EN LA SELECCIÓN EFECTIVA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL ATENDIDAS EN IPRESS REQUE.

Influencia en la selección efectiva	N	%
Influyen	11	68.8%
No Influyen	5	31.3%
Total	16	100.0%

FUENTE: Instrumento aplicado.

Ítem	Factor	Chi-Cuadrado	Influye
1	¿Considera usted que las mujeres que usan inyecciones anticonceptivas y dejan de menstruar, experimentan efectos como el aumento de la presión sanguínea?	0.042	SI
2	¿Piensa usted que las inyecciones anticonceptivas pueden provocar infertilidad en las mujeres?	0.036	SI
3	¿Cree usted que cuando una mujer usa un dispositivo intrauterino (DIU) de cobre, el hombre puede percibir los hilos, afectando el placer durante las relaciones sexuales?	0.219	NO
4	¿Opina usted que el uso de anticonceptivos hormonales puede causar aumento de peso en las mujeres?	0.006	SI
5	¿Piensa usted que el uso de anticonceptivos afecta negativamente el placer sexual del hombre?	0.002	SI
6	¿Cree usted que los métodos anticonceptivos hormonales pueden provocar aumento de peso en las mujeres?	0.006	SI
7	¿Considera que el uso de anticonceptivos afecta de alguna manera la satisfacción sexual del hombre?	0.002	SI
8	¿Cree usted que el uso de anticonceptivos durante la lactancia puede ser perjudicial para el bebé debido a que los efectos llegan a través de la leche materna?	0.631	NO
9	¿La decisión de utilizar un método anticonceptivo está influenciada por su esposo o pareja?	0.016	SI
10	¿Algún otro miembro de su familia tiene influencia en su elección de un método anticonceptivo?	0.025	SI
11	¿Quién dentro de su familia tiene el mayor impacto en su decisión de elegir un método anticonceptivo?	0.025	SI
12	Si usted utiliza un anticonceptivo moderno, ¿su esposo o pareja sabe que lo está utilizando?	0.118	NO
13	¿Acude usted al centro de salud por decisión propia?	0.869	NO
14	¿Qué tan lejos se encuentra su hogar del centro de salud más cercano?	0.963	NO
15	¿Cuenta con algún tipo de seguro de salud?	0.036	SI
16	¿Dónde adquiere el anticonceptivo que utiliza para la planificación familiar?	0.000	SI

FUENTE: Instrumento aplicado.

INTERPRETACION:

Se utilizó la prueba de chi - cuadrado para determinar si existe asociación entre la selección efectiva y los factores culturales, en resumen, para este factor del total de factores (16), el 68.8% (11) si muestran asociación (influyen) con la variable influencia y el 31.3% (5) no tienen asociación (no influyen).

Si el valor del chi-cuadrado es menor que 0.05, hay algún tipo de asociación lo que nos indica que influye en la selección efectiva.

Según resultados de Factores culturales obtenidos en el estudio en **la tabla N° 3** los factores culturales si influyeron en la elección del método anticonceptivo con un 68.8%, comparando con otros estudios como el realizado por Colca V. (Lima 2021); encontró que los factores culturales como la educación, la procedencia, el idioma, la ocupación y el trabajo influyen significativamente en la elección de anticoncepción. (12)

TABLA 4: FACTORES SEXUALES Y REPRODUCTIVOS RELACIONADOS A LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS DE LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL IPRESS REQUE

Influencia en la selección efectiva	N	%
Influyen	5	41.7%
No Influyen	7	58.3%
Total	12	100.0%

FUENTE: Instrumento aplicado.

Ítem	Factor	Chi-Cuadrado	Influye
1	¿Cuántos hijos vivos tiene actualmente?	0.010	SI
2	¿Cuántos de sus hijos nacidos con vida han fallecido?	0.000	SI
3	¿Cuántos abortos y nacimientos de hijos muertos ha tenido?	0.708	NO
4	¿Cuántos embarazos ha tenido en total hasta la fecha?	0.008	SI
5	¿Cuál es la diferencia de edad entre sus dos hijos más recientes?	0.503	NO
6	¿Utilizó algún método anticonceptivo antes de su último parto?	0.864	NO
7	¿Encuentra alguna dificultad para acceder a los servicios de salud y obtener los métodos anticonceptivos para la planificación familiar?	0.843	NO
8	¿Recibió usted información sobre métodos anticonceptivos durante su embarazo?	0.007	SI
9	¿Recibió usted información sobre métodos anticonceptivos durante el postparto?	0.012	SI
10	¿Está usted al tanto de los efectos secundarios del anticonceptivo que está utilizando?	0.829	NO
11	¿Quién le brinda la atención médica relacionada con planificación familiar?	0.869	NO
12	¿Cómo evaluaría la atención brindada por el personal de planificación familiar cuando le orientaron sobre los métodos anticonceptivos?	0.227	NO

FUENTE: Instrumento aplicado.

INTERPRETACIÓN: Se utilizó la prueba de chi-cuadrado para determinar si existe asociación entre la selección efectiva y los factores sexuales y reproductivos, para este factor del total de factores (12), el 41.7% (5) si muestran asociación (influyen) con la variable influencia y el 58.3% (7) no tienen asociación (no influyen).

El valor del chi-cuadrado es menor que 0.05, hay algún tipo de asociación lo que nos indica que influye en la selección efectiva.

De igual forma los resultados obtenidos en el estudio en la tabla N° 4 los factores sexuales y reproductivos no influyen en la elección de métodos anticonceptivos (58.3%), comparas con otros estudios como en Lambayeque, en el año 2023 Gonzales C. en su investigación encontró que las características ginecobstetricias: el 40.7% tienen 2 hijos, el 12.4% antecedente de aborto, 8.3% enfermedad pélvica inflamatoria, 9.7% infecciones de transmisión sexual, 73.8% mantienen 1 pareja sexual, 7.6% antecedente de flujo vaginal y 40.7% influyen en la elección de método anticonceptivo. (15)

V. CONCLUSIONES

1. Existen factores que influyen significativamente en la selección efectiva de un método anticonceptiva, tal es el caso de los factores culturales, en menor porcentaje los factores sexuales y reproductivos.
2. Dentro de los factores sociodemográficos que influyen en la selección efectiva de un método anticonceptivo, tenemos que el 59.2% están en el grupo etáreo de 20-35 años, grado de estudios el 32% tienen superior completa, procedencia el 91.2% es de Reque; ama de casa 38.4%, estado civil el 64.8% es conviviente, el 71.2% es católica, la religión no influye en el 100% de usuarias.
3. Al analizar los factores culturales evidenciamos que el 68.8% si muestran asociación a la influencia en la selección efectiva de un método anticonceptivo.
4. Observamos que el 58.3% de los factores sexuales y reproductivos no tienen influencia significativa en la selección efectiva de un método anticonceptivo.

VI. RECOMENDACIONES

- Implementar programas educativos que aborden la diversidad de métodos anticonceptivos disponibles, enfatizando su efectividad y seguridad, que incluya información sobre los mitos y realidades de la anticoncepción para desmitificar creencias erróneas que pueden estar influyendo en la decisión de no utilizar métodos anticonceptivos.
- Promover la participación activa de las parejas en la toma de decisiones sobre métodos anticonceptivos. La aprobación del uso por parte de la pareja es un factor significativo en el uso continuo de métodos.
- Trabajar con líderes comunitarios y religiosos para fomentar un diálogo abierto sobre la planificación familiar y la salud reproductiva, promoviendo una visión más inclusiva y comprensiva. Desarrollar campañas dirigidas a hombres para involucrarlos en la planificación familiar, resaltando su papel en el apoyo a sus parejas.
- Mejorar el acceso a servicios de salud reproductiva, especialmente en áreas rurales donde el nivel educativo y socioeconómico es bajo. Esto puede incluir la capacitación del personal médico y de obstetricia para ofrecer un asesoramiento adecuado y libre de prejuicios.
- Fomentar estudios adicionales para evaluar cómo los cambios en políticas, educación y acceso a servicios impactan en el uso de métodos anticonceptivos. Esto permitirá ajustar estrategias según las necesidades cambiantes de la población.
- Realizar talleres y campañas que consideren las particularidades culturales y religiosas de la población, es esencial adaptar los mensajes a las creencias locales; lo que podría aumentar la aceptación y efectividad de los métodos anticonceptivos.
- Implementar la telesalud para el asesoramiento y prescripción de anticonceptivos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. (2021). *Manual de implementación del modelo de cuidado integral de salud por curso de vida para la persona, familia y comunidad (MCI)*. Recuperado el 30 de mayo de 2024, de <file:///G:/2024%20escritorio/MCI/Manual%20de%20Implementaci%C3%B3n%20del%20Modelo%20de%20cuidado%20integral%20de%20salud%20por%20curso%20de%20vida%20para%20la%20persona,%20familia%20y%20comunidad.pdf>
2. Ministerio de Salud del Perú. (2016). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar (N° 124-2016-MINSA-V.01)*. Recuperado el 30 de marzo de 2024, de <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Encuesta Demográfica y de Salud 2022*. Recuperado el 28 de mayo de 2024, de https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1898/libro.pdf
4. Ávila, C. (2019). Disminución de la mortalidad materna en Perú y el enfoque de capacidades. *Salud Pública*, [citado el 5 de abril de 2024]. Recuperado de https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352019000200003
5. Ministerio de Salud del Perú. (2020). *Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030: "Perú, País Saludable"*. Decreto Supremo N° 026-2020-SA. Recuperado el 8 de abril de 2024, de <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1272348/Pol%C3%ADtica%20Nacional%20Multisectorial%20de%20Salud%20al%202030.pdf>
6. Ministerio de Salud del Perú. (2023). *Métodos anticonceptivos*. Recuperado el 9 de marzo de 2024, de <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
7. Télam, J. (2023). Día de la anticoncepción: aumentó un 1,500% el implante subdérmico. *La Trocha - Estación de noticias*. Recuperado el 13 de enero de 2024, de <https://www.latrochadigital.com.ar/2023/09/26/dia-de-laanticoncepcion-aumento-un-1-500-el-implante-subdermico>
8. Ministerio de Salud del Perú. (2024). Estadística e Informática Gerencia Regional Lambayeque. Recuperado el 13 de enero de 2024, de <https://www.gob.pe/regionlambayeque-geresa>
9. Mekonnen, B., & Wubneh, C. (2020). Prevalencia y factores asociados de la interrupción de los anticonceptivos entre las mujeres en edad reproductiva en

Etiopía: uso de datos de encuestas nacionales de 2019. *PubMed Health Reviews*, 17(1), 175. Recuperado el 13 de mayo de 2024, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33160392/>

10. Do Nascimento, C. H., Moreau, C., Borges, A., & Dos Santos, O. (2019). Interrupción de anticonceptivos: frecuencia y factores asociados entre mujeres universitarias en Brasil. *Revista de Salud Reproductiva*, 16(1), 131. Recuperado el 22 de abril de 2024, de <https://reproductive-healthjournal.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12978-019-0783-9>
11. Sámano, R. (2019). Sociodemographic factors associated with the knowledge and use of birth control methods in adolescents before and after pregnancy. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(1), 1-15. Recuperado el 28 de abril de 2024, de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30897835/>
12. Colca, M. (2022). *Factores asociados al abandono de los métodos anticonceptivos hormonales según evidencia en los años 2016 - 2021*. (Tesis de obstetra). Universidad Wiener, Lima. Recuperado el 24 de abril de 2024, de https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6260/T061_46705323_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Barrientos, Y. (2022). *Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Centro Materno Infantil Rímac – Lima 2021*. (Tesis de obstetra). Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima. Recuperado el 24 de abril de 2024, de https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/6229/TESIS_BARRIENTOS_ROSAS_YADIRA_ELISA_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Ramos, L. (2020). *Factores que influyen en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el 2018*. (Tesis de obstetra). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado el 28 de abril de 2024, de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/1665e6b5-6c08-4d3d-bac3-25452373b137/content>
15. Gonzales, E. (2023). *Factores que influyen en el abandono o rechazo del implante en mujeres en edad reproductiva C.S. José Leonardo Ortiz*. (Tesis de obstetra). Lambayeque.
16. Diario La República. (2024). Ministerio de Salud pone a disposición implantes subdérmicos de manera gratuita. Recuperado el 24 de abril de 2024, de

<https://larepublica.pe/sociedad/2019/08/19/ministerio-de-salud-pone-a-disposicion-implantes-subdermicos-de-manera-gratuita>

17. Organización Mundial de la Salud. (2023). *Estadísticas sanitarias mundiales 2020: Monitoreando la salud para los objetivos de desarrollo sostenible*. Ginebra: OMS. Recuperado el 25 de abril de 2024, de <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953-spa.pdf?sequence=1>
18. Menéndez, S., & Cabrera, G. (2021). *Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Nuevo Horizonte Santa Ana, Peten*. (Tesis de obstetra). Universidad San Carlos, Guatemala. Recuperado el 25 de abril de 2024, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0040_E.pdf
19. Celestino, A. (2019). *Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2018*. (Tesis de obstetra). Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima. Recuperado el 25 de abril de 2024, de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3080>
20. Cocom, N. (2019). *Factores culturales que influyen en la aceptación de métodos de planificación familiar, Cantón Pachipac, Nahualá Sololá, Guatemala, 2017*. (Tesis de obstetra). Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperado el 25 de abril de 2024, de <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2017/09/02/Cocom-Nelson.pdf>
21. Salcedo, J. (2020). *Relación entre la actitud de la pareja respecto a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas de parto eutócico del Hospital San Juan de Lurigancho, periodo noviembre-diciembre 2019*. (Tesis de obstetra). Universidad Mayor de San Marcos, Lima. Recuperado el 25 de abril de 2024, de https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/4722/Salcedo_cj.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Sánchez, S., & Casado, M. (2024). *Vida sexual en el postparto*. Instituto Chileno de Medicina Reproductiva. Recuperado el 25 de abril de 2024, de https://www.icmer.org/documentos/lactancia/sex_en_postparto.pdf
23. Macayo, E. (2021). *Uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio en el área sanitaria de Oviedo*. (Tesis de maestría). Universidad de Alcalá de Henares, España. Recuperado el 27 de abril de 2024, de http://hosting.sec.es/Memorias_Master/Metodos_Anticonceptivos/MACAYO_asturias.pdf

24. Salusplay. (2024). Diseños de investigación cuantitativos II: estudios analíticos. Recuperado el 3 de mayo de 2024, de <https://www.salusplay.com/apuntes/apuntes-metodologia-de-la-investigacion/tema-4-disenos-de-investigacion-cuantitativos-ii-estudios-analiticos>
25. Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación* (6.^a ed.). México: McGraw-Hill Interamericana.

VII.

ANEXOS

ANEXO N° 01

CUESTIONARIO

INVESTIGACION: Factores determinantes para la selección efectiva del método anticonceptivo, IPRESS Reque.

A continuación, se presentarán una serie de preguntas, en las cuales tendrá que marcar con un aspa (X) la respuesta que crea conveniente. Cabe mencionar que esta encuesta es confidencial, por tanto, no es necesario que coloques tus nombres y/o apellidos.

N° de encuesta:...

Fecha:/...../.....

Hora:

I. Factores sociodemográficos

1. Cuántos años tiene:
 - a. 15 a 19 años ()
 - b. 20 a 35 años ()
 - c. mayor de 35 años ()

2. Que nacionalidad tiene:
 - a. Peruana ()
 - b. Venezolana ()
 - c. Otros ()

- 3.Cuál fue el año o grado de estudios más alto que aprobó:
 - a. Analfabeta ()
 - b. Primaria incompleta ()
 - c. primaria completa ()
 - d. secundaria incompleta ()
 - e. secundaria completa ()
 - f. superior incompleto ()
 - g. superior completo ()

4. Distrito de procedencia:
 - a. Reque ()
 - b. Chiclayo ()
 - c. Otros ()

5. Ocupación de la persona entrevistada:
 - a. Ama de casa ()
 - b. Trabajadora Independiente ()
 - c. Trabajadora Dependiente ()
 - d. Estudiante ()

6. Estado civil de la persona entrevistada:
 - a. Conviviente ()
 - b. Casada ()
 - c. Divorciada ()
 - d. Separada ()

- e. Soltera ()
 f. Viuda ()
7. Practica usted algún tipo de religión:
 a. Católica ()
 b. Evangélico ()
 c. Protestante ()
 d. Otro ()
8. Su religión influye en la decisión de utilizar algún método anticonceptivo
 a. Si ()
 b. No ()

II. Factores culturales:

9. Usted cree que las mujeres que usan ampollas y no menstrúan es porque la sangre se les sube a la cabeza:
 a. Si ()
 b. No ()
10. Usted cree las ampollas causan esterilidad (no tener hijos):
 a. Si ()
 b. No ()
11. Usted cree que cuando la mujer usa la T de cobre, el hombre los siente los hilos reduciendo el placer cuando tiene relaciones sexuales:
 a. Si ()
 b. No ()
12. Usted cree que las mujeres que usan métodos anticonceptivos hormonales engordan
 a. Si ()
 b. No ()
13. Usted cree que el uso de un método anticonceptivo disminuye el placer en el hombre
 a. Si ()
 b. No ()
14. Usted cree que el uso de métodos anticonceptivos durante la lactancia hace daño al bebe porque pasa por la leche
 a. Si ()
 b. No ()
15. Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la decisión de su esposo o conyugue
 a. Si ()
 b. No ()
16. Algún otro miembro de su familia interfiere en la decisión de elección de algún método de planificación familiar:
 a. Si ()
 b. No ()
17. ¿Quién de su familia interfiere en la decisión de elección de algún método de planificación familiar?
 a. Suegra ()
 b. Mamá ()
 c. Tía ()
 d. Hermana ()

- e. Cuñada ()
f. N/A ()
18. Si actualmente usted utiliza método anticonceptivo moderno, su esposo o cónyuge tiene conocimiento de su uso
a. Si ()
b. No ()
19. Usted acude al establecimiento de salud por su propia voluntad
a. Si ()
b. No ()
20. A qué distancia está su casa al establecimiento de salud:
a. De 5 a 10 minutos ()
b. De 11 a 20 minutos ()
c. De 20 a 40 minutos ()
d. De 40 a Más minutos ()
21. Cuenta con algún tipo de seguro:
a. Seguro Integral de Salud (SIS) ()
b. EsSalud ()
c. No tiene seguro ()
d. Otros ()
22. El método anticonceptivo de planificación familiar que utiliza, donde lo adquiere usted:
a. En el establecimiento de salud ()
b. Lo compra ()
c. Otro ()

III Factores sexuales y reproductivos

23. Cuántos hijos vivos tiene actualmente
a. 1 hijo ()
b. 2 - 3 hijos ()
c. 4-5 hijos ()
d. 6 a más ()
e. ninguno ()
24. Cuantos hijos que nacieron vivos fallecieron
a. 1 hijo ()
b. 2 hijos ()
c. 3 o más hijos ()
d. ninguno ()
25. Cuantos abortos y nacidos muertos tuvo:
a. 1 ()
b. 2 - 3 ()
c. 4 - 5 ()
d. ninguno ()

26. Cuántos embarazos tuvo totalmente hasta la actualidad
- a. 1 ()
 - b. 2 – 3 ()
 - c. 4 - 5 ()
 - d. 6 a más ()
 - e. ninguno ()
27. ¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos?
- a. Menos de 2 años ()
 - b. De 2 a 5 años ()
 - c. Más de 5 años ()
 - d. Solo tengo un hijo()
 - e. ninguno
28. Utilizó algún método anticonceptivo antes de su último parto:
- a. Si ()
 - b. No ()
29. Tiene alguna dificultad de asistir al establecimiento de salud a obtener sus métodos anticonceptivos de planificación familiar
- a. Si ()
 - b. No ()
30. Usted recibió orientación de métodos anticonceptivos en su embarazo
- a. Si ()
 - b. No ()
31. Usted recibió orientación de métodos anticonceptivos en su puerperio (post-parto)
- a. Si ()
 - b. No ()
32. Conoce usted los os efectos secundarios del método anticonceptivo que utiliza
- a. Si ()
 - b. No ()
33. Que personal de salud le brinda la atención:
- a. Médico ()
 - b. Obstetra ()
 - c. Tec. de enfermería ()
 - d. Interna. ()
 - e. Otros ()
34. ¿Cómo calificaría el trato del personal de planificación familiar al momento de la orientación
- a. Muy bueno ()
 - b. Bueno ()
 - c. Regular ()
 - d. Mala ()
 - e. Muy mala ()

III. Elección de método anticonceptivo

35. Que método anticonceptivo ha elegido:

- a. Ampolla trimestral ()
- b. Implante Subdérmico ()
- c. T de cobre ()
- d. Ligadura de trompas ()
- e. Preservativo femenino ()
- f. Lactancia Materna Exclusiva ()
- g. Inyectable mensual ()
- h. Pildora ()
- i. Preservativo masculino ()
- j. Ritmo ()

36. ¿Por qué eligió el método anticonceptivo?

- a. Por su eficacia ()
- b. Fácil de usar ()
- c. No tiene muchos efectos secundarios ()
- d. Ya lo he usado anteriormente ()

ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ con DNI _____

Usuaría de planificación familiar adscrita al Centro de Salud Reque.

Habiendo recibido toda la información necesaria para participar de la aplicación del instrumento de investigación dada por la autora, la Bachiller en Obstetricia Arrieta Jimenez, Kattia Vanessa, quien desarrolla la Tesis **Factores determinantes para la selección efectiva del método anticonceptivo, IPRESS Reque**, cuyos datos que proporcionaré serán únicos y exclusivamente con fines académicos y científicos. Así mismo, he despejado toda duda sobre la temática en cuestión.

Por lo que doy, mi consentimiento en uso de mi capacidad de entendimiento, suscribo el presente.

Reque, _____ 2024