



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA**

**Tesis**

Nivel de conocimiento de anticonceptivos y factores asociados al rechazo en  
puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025

**Para optar el Título Profesional de  
Médico Cirujano**

**Presentado por:**

**Autora:** Pantaleon Mallqui, Lourdes Liliana


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-6639-0636>

**Asesor:** Dr. Mandujano Romero, Edson Leonel

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6585-7545>

**Lima – Perú**

**2025**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, **Lourdes Liliana, Pantaleon Mallqui** egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Medicina Humana** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "Nivel de conocimiento de anticonceptivos y factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal De Lima, 2025" Asesorado por el docente: **Dr. Mandujano Romero, Edson Leonel** DNI: **42130024** ORCID: **0000-0002-6585-7545** tiene un índice de similitud de **19 (diecinueve) %** con código **OID14912440676199** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin. Asesorado por el docente: **Dr. Mandujano Romero, Edson Leonel** DNI: **42130024** ORCID: **0000-0002-6585-7545** tiene un índice de similitud de **19 (diecinueve) %** con código **OID14912440676199** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....  
 Firma de Autor  
 Lourdes Liliana, Pantaleon Mallqui  
 DNI: 73662423



.....  
 Firma del Asesor  
 Dr. Mandujano Romero, Edson Leonel  
 DNI: 42130024

Lima, 18 de marzo de 2025

## **Dedicatoria**

A Dios, mi guía y protector, que me ha brindado fuerzas y sabiduría en cada paso de mi camino.

Su amor y providencia han sido mi sostén en momentos de debilidad y duda.

A mi familia, que me ha rodeado de amor y apoyo incondicional, les expreso mi más profundo agradecimiento.

Especialmente a mi madre, que ha sido mi roca, mi guía y mi mayor inspiración. Su amor y dedicación han sido constantes en cada momento de mi vida. Gracias por estar siempre a mi lado, por creer en mí y por apoyarme en la consecución de mis sueños. Te amo.

## **Agradecimiento**

En primer lugar, se debe reconocer la trascendental contribución de la Universidad Norbert Wiener en la formación académica que ha facilitado el desarrollo de competencias en el ámbito de la salud. El compromiso de esta institución con la excelencia educativa ha actuado como un catalizador crucial para el avance profesional y para la elaboración de esta investigación.

Además, es importante señalar la labor desempeñada por la Facultad de Ciencias de la Salud y la Escuela Académico Profesional de Medicina Humana, cuyos docentes y autoridades han constituido una estructura esencial en el proceso educativo. Gracias a su dedicación, fue posible consolidar los fundamentos teóricos y prácticos necesarios para la ejecución de este estudio.

De manera particular, se destaca la importante influencia del Dr. Edson Leonel Mandujano Romero, cuya orientación y sapiencia fueron determinantes para el desarrollo de esta investigación. Su apoyo ininterrumpido, así como sus sugerencias pertinentes, facilitaron el rigor científico y académico que este trabajo requiere.

Por último, se agradece a la Instituto Nacional Materno Perinatal que permitió la realización de este estudio y al personal que colaboró en la recolección de datos. Su disposición y colaboración resultaron fundamentales para la obtención de información valiosa, lo que propicia que esta investigación contribuya al entendimiento sobre la anticoncepción en puérperas y su significativa implicación en la salud pública.

## Índice

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice.....	v
Índice de tablas .....	viii
Índice de figuras.....	ix
Resumen.....	x
Abstract.....	xi
Introducción .....	xii
<b>CAPÍTULO I. EL PROBLEMA.....</b>	<b>1</b>
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1 Problema general .....	4
1.2.2 Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación .....	4
1.3.1 Objetivo general.....	4
1.3.2 Objetivos específicos .....	4
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.4.1 Teórica .....	5
1.4.2 Metodológica .....	5
1.4.3 Práctica.....	6
1.5. Limitaciones de la investigación.....	6
1.5.1 Temporal.....	6
1.5.2 Espacial.....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	7

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO .....	8
2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Formulación de hipótesis .....	24
2.3.1 Hipótesis general.....	24
2.3.2 Hipótesis específicas.....	24
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA .....	25
3.1. Método de la investigación .....	25
3.2. Enfoque de la investigación .....	25
3.3. Tipo de investigación.....	25
3.4. Diseño de la investigación .....	26
3.5. Población, muestra y muestreo .....	26
3.6. Variables y operacionalización .....	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	30
3.7.1 Técnica.....	30
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	30
3.7.3 Validación.....	31
3.7.4. Confiabilidad.....	31
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos .....	31
3.9. Aspectos éticos.....	32
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS .....	33
4.1. Resultados.....	33
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados .....	33
4.1.2. Prueba de hipótesis .....	39
4.1.3. Discusión de resultados.....	44

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	47
5.1. Conclusiones.....	47
5.2. Recomendaciones .....	48
REFERENCIAS.....	50
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	59
Anexo 2: Instrumentos.....	61
Anexo 3: Certificado de Validez del instrumento.....	63
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	72
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética .....	73
Anexo 6: Formato de consentimiento informado .....	74
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos.....	77
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin .....	78

**Índice de tablas**

Tabla 1 Variables y operacionalización .....	28
Tabla 2 Uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	33
Tabla 3 Tipos de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	34
Tabla 4 Efectos secundarios de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	35
Tabla 5 Características sociodemográficas de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	36
Tabla 6 Características gineco-obstétricas de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	37
Tabla 7 Características personales – culturales (FC) de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	38
Tabla 8 Características Institucionales (FI) de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	39
Tabla 9 Contrastación Hipótesis general .....	40
Tabla 10 Contrastación Hipótesis específica 1 .....	41
Tabla 11 Contrastación Hipótesis específica 2 .....	42
Tabla 12 Contrastación Hipótesis específica 3 .....	43

## Índice de figuras

Figura 1 Uso de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	33
Figura 2 Tipos de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	34
Figura 3 Efectos secundarios de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025 .....	35

## Resumen

El objetivo general de esta investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025. La metodología del estudio fue de tipo básica, con un método hipotético-deductivo, cuyo enfoque fue cuantitativo, con un alcance descriptivo correlacional y un diseño no experimental. La muestra estuvo constituida por 268 puérperas seleccionada a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados obtenidos a través de la prueba de correlación Rho de Spearman mostraron una correlación positiva significativa entre el conocimiento sobre anticonceptivos y los factores de rechazo, con un coeficiente de 0.872 (p-valor 0.000), indicando que a medida que aumentaba el conocimiento, los factores de rechazo disminuían. En cuanto al uso de anticonceptivos, se encontró una correlación alta de 0.724 (p-valor 0.000), lo que sugiere que el uso de anticonceptivos está relacionado con la reducción de los factores de rechazo. Asimismo, los tipos de anticonceptivos presentaron una correlación positiva de 0.685 (p-valor 0.000), mientras que los efectos secundarios mostraron un coeficiente de 0.746 (p-valor 0.000), lo que indica que tanto los tipos de anticonceptivos, así como los efectos secundarios se relacionan positivamente con los factores de rechazo. En conclusión, los resultados demuestran que el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos es un factor clave para reducir el rechazo y aumentar la aceptación de estos métodos en la población estudiada.

**Palabras clave:** Conocimiento, anticonceptivos, rechazo, puérperas, factores asociados.

### Abstract

The general objective of this research was to determine the relationship between the level of knowledge about contraceptives and the factors associated with rejection in postpartum women at the National Maternal and Perinatal Institute of Lima, 2025. The study methodology was basic, with a hypothetical-deductive method, a quantitative approach, a descriptive correlational scope, and a non-experimental design. The sample consisted of 268 postpartum women selected through simple random probability sampling. The results obtained through the Spearman's Rho rating test showed a significant positive score between knowledge about contraceptives and rejection factors, with a coefficient of 0.872 (p-value 0.000), indicating that as knowledge increased, rejection factors decreased. Regarding contraceptive use, a high score of 0.724 (p-value 0.000) was found, suggesting that contraceptive use is related to the reduction of rejection factors. Likewise, contraceptive types showed a positive correlation of 0.685 (p-value 0.000), while side effects showed a coefficient of 0.746 (p-value 0.000), indicating that both contraceptive types and side effects are positively related to rejection factors. In conclusion, the results demonstrate that the level of knowledge about contraceptives is a key factor in reducing rejection and increasing acceptance of these methods in the study population.

**Keywords:** Knowledge, contraceptives, rejection, postpartum women, associated factors.

## **Introducción**

La anticoncepción es crucial en la salud pública, ya que permite a parejas tomar decisiones informadas sobre fertilidad y planificación familiar. El acceso a métodos anticonceptivos (MAC) ha disminuido los embarazos no deseados, mejorando así la calidad de vida y promoviendo el bienestar social y económico. No obstante, aún existen desafíos como el poco conocimiento sobre los métodos disponibles, barreras culturales, sociales y económicas, y resistencia al uso de anticonceptivos en ciertos grupos. Es fundamental brindar educación adecuada para fomentar su aceptación y eficacia en la prevención de embarazos no planificados. Este estudio es aún más relevante al considerar factores que impactan decisiones sobre anticoncepción, especialmente en contextos posparto, donde las mujeres deben tomar decisiones que afectan su salud reproductiva y bienestar a largo plazo.

El primer capítulo expone el problema de estudio, abarcando su planteamiento, formulación, objetivos y justificaciones, además de las limitaciones del mismo. El segundo capítulo ofrece un análisis de antecedentes, estableciendo las bases teóricas y la formulación de las hipótesis que respaldan la investigación. En el tercer capítulo, se detalla la metodología implementada, incluyendo el enfoque, tipo y diseño de la investigación, así como la descripción de la población y la muestra, las variables e instrumentos de recopilación de datos y el plan de análisis. El cuarto capítulo presenta los resultados obtenidos, acompañados de una discusión en relación con investigaciones anteriores. Finalmente, en el quinto capítulo, se resumen las conclusiones generales del estudio y se realizan recomendaciones dirigidas tanto a las instituciones de salud como a las puérperas, con el fin de optimizar el acceso y uso de métodos anticonceptivos.

## CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

La salud reproductiva constituye un pilar fundamental para el bienestar de las mujeres a nivel mundial. En este contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que la planificación familiar y el acceso a métodos anticonceptivos son esenciales en el ámbito de la salud pública. En 2021, se estimó que 1,100 millones de mujeres en edad reproductiva necesitaban servicios anticonceptivos; sin embargo, solo el 65% los utilizaba, y de este grupo, el 58.7% recurría a métodos modernos. Esto dejó a 164 millones de mujeres sin acceso adecuado. A pesar de que a nivel global el 77.5% de las mujeres cubrían sus necesidades con anticonceptivos modernos, en África Subsahariana se observó un aumento modesto en este indicador, del 52% al 58% entre 2015 y 2022. La OMS también resalta que la anticoncepción no solo es clave para prevenir embarazos no deseados, sino también para reducir riesgos en salud materno-infantil. Señala, además, que los niños nacidos con intervalos menores de dos años tienen un 60% más de probabilidades de fallecer en la infancia (1).

El uso de métodos anticonceptivos se ha convertido en una preocupación creciente en las últimas décadas, debido al aumento de embarazos no planificados. Actualmente, existe una amplia variedad de opciones, como los preservativos, las píldoras, implantes, dispositivos intrauterinos, entre otros, cuyo uso ha aumentado de forma considerablemente. No obstante,

aún persisten desafíos importantes, como la falta de educación sexual adecuada y el acceso limitado a información confiable (2).

En América Latina, la situación no es diferente. Aunque la región ha registrado avances en el acceso a métodos anticonceptivos, persisten desigualdades marcadas entre países y dentro de los mismos. De acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS), las adolescentes y mujeres en situación de pobreza presentan las tasas más altas de embarazos no planificados, debido principalmente al desconocimiento y la desinformación sobre anticoncepción (3). En este sentido, estudios como el de Cosme Barra et al. (4) demuestran que las barreras culturales y el acceso limitado a servicios de planificación son determinantes clave en el contexto regional. Las causas también incluyen factores estructurales como la falta de educación sexual integral y barreras en los servicios de salud.

América Latina y el Caribe, poseen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo, y la velocidad de reducción es baja. Este fenómeno no solo afecta a las mujeres, sino también a sus familias y comunidades, provocando consecuencias económicas y sociales. Se reflejó que muchas veces existe barreras como la falta de familiaridad, acceso limitado y falta de conocimiento lo que conlleva a no usar correctamente los anticonceptivos. La educación sexual en muchos lugares aún sigue siendo insuficientes, centrándose solo en la parte biológica, es por ello, que se debe mejorar el acceso a anticonceptivos y educación sexual para que todas las personas posean información y tomen decisiones acerca de su salud reproductiva (5).

En el contexto nacional, el Perú enfrenta retos significativos en salud sexual y reproductiva. La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) de 2022 reveló que el 13.5% de las mujeres peruanas en edad fértil tiene una necesidad insatisfecha de planificación familiar. Además, el uso de métodos modernos es considerablemente menor entre mujeres con menor nivel educativo y aquellas que residen en áreas rurales (6).

En 2022, un estudio dedujo que el 77,6% de las adolescentes en el Perú usan métodos anticonceptivos modernos, un aumento del 65% a diferencia del año 2018, siendo el condón masculino, el método más usado. Por otro lado, los embarazos adolescentes no planificados tienen graves repercusiones, afectando la educación, salud, desarrollo social y personal de las jóvenes (7).

En regiones del país, especialmente en áreas rurales, el uso de anticonceptivos es considerablemente bajo. Asimismo, factores culturales, socioeconómicos y de género impiden que muchas mujeres puedan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva. Es importante mejorar el acceso a métodos anticonceptivos modernos y garantizar que todas las mujeres, independientemente de su situación, puedan ejercer su derecho a decidir sobre su salud reproductiva (8).

A nivel local, el embarazo ha ido aumentando alrededor del 9% cada año. Según el Ministerio de Salud (MINSA), es fundamental contar con una educación sexual integral que involucre a las instituciones educativas del país. Es muy importante que los programas educativos estén dirigidos a la utilización de los métodos anticonceptivos para implementar una estrategia efectiva que contribuya a reducir la tasa de embarazos. Para hacer frente a esta situación, las autoridades han puesto en marcha un plan que articula el acceso de métodos anticonceptivos con la educación en las instituciones educativas (9).

Entre las causas principales del rechazo se encuentran mitos y temores infundados sobre los efectos secundarios, influencias culturales y religiosas, y un bajo nivel de conocimiento sobre los beneficios y opciones disponibles. Este desconocimiento impacta directamente en las tasas de embarazos no planificados, lo que incrementa el riesgo de complicaciones maternas y neonatales, perpetuando el círculo de pobreza y desigualdad (10).

En este contexto, surgió la necesidad de investigar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en las puérperas atendidas en el

Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima (INMP). Esta investigación contribuyó a identificar barreras y oportunidades para mejorar las estrategias educativas y asistenciales, promoviendo una mayor aceptación de los métodos anticonceptivos y el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1 Problema general**

¿Cómo el nivel de conocimiento de anticonceptivos se relaciona con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?

### **1.2.2 Problemas específicos**

1. ¿Cómo el uso de anticonceptivos se relaciona con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?
2. ¿Cómo los tipos de anticonceptivos se relaciona con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?
3. ¿Cómo los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se relacionan con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?

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

### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

### **1.3.2 Objetivos específicos**

1. Identificar la relación entre el uso de anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

2. Establecer la relación entre los tipos de anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.
3. Analizar la relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

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

##### **1.4.1 Teórica**

Este estudio contribuyó al conocimiento científico sobre el nivel de información que poseen las puérperas respecto a los métodos anticonceptivos y los factores que influyen en su rechazo. La investigación permitió ampliar el marco teórico sobre educación en salud sexual y reproductiva, destacando la importancia del acceso a información clara y precisa en la etapa del puerperio.

##### **1.4.2 Metodológica**

Desde la perspectiva metodológica, esta investigación se desarrolló con un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional y con un diseño no experimental, lo que permitió analizar de manera objetiva la relación entre el conocimiento sobre anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas. La aplicación de cuestionarios estructurados garantizó la recolección de datos fiables y comparables, proporcionando una base estadística sólida para la interpretación de los resultados. Esta metodología permitió establecer patrones y tendencias en la toma de decisiones sobre anticoncepción postparto, facilitando el diseño de estrategias de intervención basadas en evidencia.

El principal aporte metodológico de este estudio radica en la identificación de patrones de comportamiento en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas, a partir de un análisis correlacional basado en datos cuantitativos.

### **1.4.3 Práctica**

Los resultados de esta investigación sirven de utilidad para profesionales de la salud, como médicos, enfermeros y obstetras, quienes podrán implementar estrategias más efectivas para mejorar la educación anticonceptiva en púerperas y reducir el índice de rechazos. Además, los hallazgos son una ayuda para la formulación de políticas de salud orientadas a fortalecer la planificación familiar en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima y otras instituciones de salud.

## **1.5. Limitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

La investigación se desarrolló durante el mes de febrero de 2025, un periodo considerado apropiado para recoger la información requerida y alcanzar los objetivos establecidos del estudio. A pesar de que el tiempo de recolección estaba definido, esto no comprometió la fiabilidad de los resultados, dado que se empleó el instrumento de manera estricta en la población designada.

### **1.5.2 Espacial**

El estudio se realizó en el Instituto Nacional Materno Perinatal (INMP) de Lima, destacado como un centro de referencia en el ámbito de la salud materna, lo que facilitó el acceso a una población pertinente para la investigación. No obstante, durante la etapa de presentación de la tesis, se presentaron algunas limitaciones de tipo administrativo, dado que la institución requirió la entrega de documentación adicional y la incorporación de un asesor externo perteneciente al mismo hospital para la revisión y validación del trabajo. A pesar de estos requerimientos, se contó con el valioso acompañamiento de un asesor del propio instituto, quien brindó orientación oportuna y efectiva, lo que permitió culminar con éxito el presente estudio.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

La población estuvo conformada por 837 puérperas hospitalizadas en el INMP, quienes cumplieron con los criterios establecidos para su inclusión. Se empleó un muestreo probabilístico aleatorio simple, lo que permitió seleccionar una muestra adecuada para el análisis. No se encontraron limitaciones relacionadas con la población o unidad de análisis, ya que se logró acceder efectivamente a las participantes y recopilar la información necesaria para alcanzar los objetivos planteados en la investigación.

## CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes Nacionales

Gómez y Llallico (11), tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud que tienen las puérperas sobre los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Las Moras, Huánuco 2020”. Realizaron un estudio observacional, con un alcance descriptivo-correlacional, transversal y un diseño no experimental, con una muestra de 110 puérperas las cuales fueron elegidas a través de un muestreo probabilístico aleatorio simple. Los datos fueron recolectados por dos cuestionarios estructurados y el análisis numérico se realizó con la prueba estadística de Correlación de Spearman. Los resultados mostraron que el 48.2 % de las mujeres presentaban un nivel medio de conocimiento y actitudes regulares, mientras que un 18.2% contaban con un conocimiento alto y actitudes favorables. Además, el análisis estadístico reveló una relación significativa entre el conocimiento general, los modos de uso y los tipos de métodos anticonceptivos con actitudes frente a ellos ( $Rho = 0.873$ ,  $p = 0.000$  en todos los casos). Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud de las puérperas frente a los métodos anticonceptivos.

Mariolina (12), tuvieron como objetivo “analizar los factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en la Clínica San Bartolomé entre enero y diciembre de 2022”. Realizaron un estudio observacional, analítico, transversal y retrospectivo. La muestra incluyó 147 historias clínicas correspondientes a las puérperas que recibieron atención en la clínica San Bartolomé. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario estructurado, validado por cinco expertos. Se utilizó el programa estadístico SPSS 25 para procesar la información aplicando además la prueba chi cuadrado para el análisis de asociación. Los resultados obtenidos indican que factores socioculturales como la edad ( $p=0.017$ ), grado de instrucción ( $p=0.005$ ) y estado civil ( $p=0.0043$ ) se asocian al rechazo del uso de anticoncepción. Asimismo, se identificaron con los factores relacionados a los antecedentes del uso de métodos anticonceptivos el deseo de concebir ( $p=0.0185$ ), efectos secundarios ( $p=0.000$ ) y el hecho de haber recibido consejería sobre anticoncepción ( $p=0.011$ ). Se concluye, por tanto, que los factores socioculturales están asociados al rechazo en las puérperas que fueron atendidas en la clínica San Bartolomé.

Calderón y Cori (13), tuvieron como objetivo “identificar los factores que influyen en el rechazo a los métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari en Huánuco-Amarilis, 2023”. Realizaron un estudio de tipo relacional, con un diseño no experimental, transversal y descriptivo. La muestra consistió en 81 puérperas hospitalizadas. Del total de participantes, el 63,0% (51) presentó rechazo a los métodos anticonceptivos, mientras que el 37,0% (30) sí los ayudó o ya utilizaba alguno. En los resultados se evidenciaron que los principales factores asociados al rechazo fueron institucionales (distancia al hospital, disponibilidad integral de anticonceptivos, desconocimiento de horarios y falta de información), personales (creencias, influencia de la pareja y desconocimiento) y gineco-obstétricos (tipo de parto, número de hijos y complicaciones). La mayoría de factores sociodemográficos no mostraron relación; sin

embargo, el nivel educativo sí fue significativo con ( $p=0.010$ ). El estudio concluye que el rechazo está influenciado por factores institucionales, personales, gineco-obstétricos y, dentro de los sociodemográficos, por el grado de instrucción.

Cárdenas y Fernando (14) tuvieron como objetivo “analizar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas durante el año 2023”. Realizaron un estudio de tipo analítico y transversal. La muestra estuvo compuesta por 170 puérperas, divididas en dos grupos: 85 que usaban métodos anticonceptivos modernos y 85 que no usaban. La recolección de datos se llevó a cabo mediante un cuestionario estructurado, diseñado para evaluar factores sociodemográficos y reproductivos que pudieran influir en la aceptación de anticoncepción modernos. Los resultados mostraron que la procedencia urbana ( $p = 0,029$ ; ORA = 2,1; IC 95 % :( $p = 0,029$ ; ORA = 2,1; IC 95%: 1,1–3,9) y la ocupación dependiente ( $p = 0,004$ ; ORA = 2,8; IC 95%: 1,4–7,2) se mantuvieron significativamente asociadas al uso de métodos anticonceptivos modernos. El estudio concluye que los factores sociodemográficos, como la procedencia urbana y la ocupación dependiente, influyen de manera significativa en la aceptación y uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas.

### **Antecedentes Internacionales**

Vázquez et al. (15), tuvieron como objetivo “Identificar factores que determinan el rechazo a los anticonceptivos post-evento obstétrico”. Realizaron un estudio observacional analítico y transversal durante un mes, dirigido a 94 pacientes hospitalizadas que, tras el parto, rechazaron el uso de métodos anticonceptivos. El estudio se llevó a cabo en el Hospital de la Mujer Zacatecana en México, y se aplicó un cuestionario estructurado para la recolección de datos. El análisis se realizó utilizando el programa estadístico SPSS versión 20, aplicando la prueba chi cuadrado para la evaluación entre variables. Los resultados no mostraron una

asociación significativa entre el uso de métodos anticonceptivos y los factores como la religión ( $p=0.75$ ), la falta de información sobre anticoncepción ( $p=0.22$ ) y el apoyo de la pareja ( $p=0.16$ ). Sin embargo, para las mujeres para quienes la religión no presentó un factor determinante, la principal razón para negarse usar anticonceptivos fue la inactividad sexual ( $p=0.00$ ). Asimismo, se observó que las mujeres que nunca habían utilizado métodos anticonceptivos al largo de su vida sexual presentaron menor probabilidad de aceptar su uso tras un evento obstétrico ( $p=0.04$ ). Se concluye que los principales factores asociados al rechazo a los anticonceptivos post-evento obstétrico fueron la escasa información y la participación limitada de la pareja en temas relacionados con planificación familiar.

Tiruneh et. al. (16), tuvieron como objetivo “evaluar el nivel de conocimiento, actitudes y práctica de los métodos anticonceptivos modernos y sus factores asociados entre empleadas domésticas residentes de la ciudad de Debre Tabor, en el noroeste de Etiopía”. Realizaron un estudio de tipo transversal del 4 al 30 de abril de 2022. La muestra incluyó 423 trabajadoras domésticas en edad fértil. Para la recolección de datos se llevó a cabo mediante entrevistas individuales y un cuestionario estructurado. Los resultados revelaron que solo el 12.8% de las participantes utilizaban anticonceptivos modernos, mientras que el 44.68% poseía un nivel adecuado de conocimientos sobre estos, y el 36.40% mostraba una actitud favorable hacia su uso. Asimismo, se identificaron diferentes factores sociodemográficos como la edad avanzada, el entorno urbano, el nivel educativo, la experiencia laboral, el inicio de su actividad sexual y la condición familiar se asociaban positivamente al conocimiento, la actitud y la práctica de estos métodos. Se concluye que los factores sociodemográficos influyen significativamente en el uso de anticonceptivos modernos de este grupo poblacional.

Vázquez et. al. (17) Tuvieron como objetivo “Determinar cuáles son los factores que motivan a las mujeres en puerperio inmediato del servicio de Ginecología y Obstetricia de un Hospital de Veracruz a rechazar los métodos anticonceptivos”. Se llevó a cabo un estudio

descriptivo-transversal en el que se evaluó una muestra de 45 mujeres puérperas mediante un cuestionario estructurado, el cual incluía factores sociodemográficos, antecedentes gineco-obstétricos y las razones para no aceptar los métodos anticonceptivos. Para el análisis de datos estadísticos se utilizó el software SPSS 25. Los resultados evidenciaron que el temor a los efectos secundarios fue la causa principal del rechazo, representando un 40 % de los casos dentro de la población estudiada. La segunda razón más frecuente fue la desconfianza, con una incidencia del 15.6%, seguida por otras causas, que representaron el 13.3%. Se concluye que la razón predominante por la cual las pacientes en puerperio inmediato rechazan los anticonceptivos fue el temor a posibles efectos secundarios.

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Conceptualización de la variable: Nivel de Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos**

El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hace referencia a la calidad y cantidad de información que una persona tiene sobre los diversos métodos disponibles, incluyendo su importancia, sus beneficios, riesgos y efectos secundarios. Este conocimiento es crucial para la toma de decisiones informadas en relación con la salud sexual y reproductiva, así como para la promoción de la planificación familiar y la prevención de embarazos no deseados (18).

El conocimiento adecuado sobre los métodos anticonceptivos facilita la adopción de prácticas responsables, promueve una mayor autonomía en las decisiones reproductivas y contribuye a la mejora de la salud materno-infantil (19).

#### **2.2.1.1. Importancia**

El conocimiento sobre métodos anticonceptivos es esencial para la salud reproductiva, permitiendo a las personas tomar decisiones informadas según sus necesidades. Comprender las alternativas disponibles es clave para prevenir embarazos no deseados, promover el uso correcto de estas opciones y reducir complicaciones por su uso inadecuado. Aumentar la

educación en anticoncepción mejora la salud pública y empodera, especialmente a las mujeres, para ejercer control sobre su fertilidad. Este conocimiento también ayuda a desmantelar mitos y estigmas sobre anticonceptivos, facilitando su integración en la salud sexual y reproductiva (20).

#### **2.2.1.2. Beneficios**

El conocimiento de los métodos anticonceptivos ofrece beneficios a nivel individual y colectivo. Personalmente, permite a los individuos tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva, dándoles control sobre su fertilidad y ayudando a prevenir embarazos no deseados. Esto también reduce riesgos relacionados con embarazos prematuros o tardíos, mejorando la salud materna e infantil. Además, aumenta el conocimiento, lo que puede erradicar mitos y desinformación, favoreciendo la aceptación de estos métodos y disminuyendo rechazos infundados. Socialmente, la educación sobre anticoncepción promueve la equidad de género, empoderando a las mujeres y fomentando una distribución equitativa de responsabilidades en el control de la natalidad, lo que mejora el bienestar comunitario y alivia la presión sobre los sistemas de salud (21).

#### **2.2.1.3. Riesgos**

El uso indebido o el desconocimiento de los métodos anticonceptivos conlleva a diversos riesgos, tanto para la salud individual como para la sociedad. La falta de información puede aumentar la tasa de embarazos no planificados, lo que en algunos casos lleva a complicaciones de salud materna e infantil. Además, el uso incorrecto de ciertos métodos puede reducir su eficacia, lo que aumenta el riesgo de embarazos no deseados y la posibilidad de contraer infecciones de transmisión sexual. Algunos anticonceptivos también pueden causar efectos secundarios como alteraciones hormonales, reacciones adversas o complicaciones médicas en personas con condiciones de salud preexistentes. A nivel social, la desinformación

sobre anticoncepción puede contribuir a la desigualdad de género y a limitaciones en el acceso a oportunidades educativas y laborales (22).

#### **2.2.1.4. Efectos secundarios**

Los efectos secundarios varían según el tipo elegido y la respuesta del organismo. Los anticonceptivos hormonales, como píldoras, inyecciones e implantes, pueden causar cambios en el ciclo menstrual, dolores de cabeza, aumento de peso, náuseas y alteraciones emocionales. También pueden provocar sensibilidad en los senos o retención de líquidos. Se ha demostrado que el uso prolongado de anticonceptivos hormonales puede aumentar el riesgo de trombosis y problemas cardiovasculares en personas con antecedentes médicos. Por su parte, los dispositivos intrauterinos (DIU) pueden causar calambres y sangrados irregulares si no se colocan correctamente. Aunque estos son incómodos, la mayoría son temporales y dependen de la fisiología individual (22).

#### **2.2.1.5. Fuentes de Información sobre Métodos Anticonceptivos**

Las fuentes de información sobre anticonceptivos son diversas y pueden incluir programas de educación sexual, servicios de salud, internet, y la influencia de familiares y amigos. Las intervenciones educativas en salud pública son fundamentales para proporcionar información clara y accesible, especialmente en contextos donde persisten mitos y desinformación (18).

Los centros de salud, como las clínicas de planificación familiar, son lugares clave donde las personas reciben información clara y precisa sobre las opciones anticonceptivas disponibles. Además, los recursos educativos ofrecidos a través de campañas públicas, programas comunitarios y medios de comunicación también juegan un papel importante en la difusión de conocimientos (22).

### **2.2.1.6. Uso de Métodos Anticonceptivos**

Los métodos anticonceptivos son herramientas fundamentales para la regulación de la fertilidad y la prevención de embarazos no planificados. Su uso permite a las personas ejercer un control sobre su reproducción, eligiendo el método más adecuado según sus necesidades y circunstancias (23).

La implementación de métodos anticonceptivos es clave para reducir los embarazos no planeados, mejorar la salud materna e infantil, y mitigar enfermedades de transmisión sexual, especialmente con preservar. La elección del método adecuado depende de factores como la edad, salud, preferencias personales, disponibilidad de servicios y el conocimiento del usuario. Por ello, la educación continua sobre la diversidad y aplicación de métodos anticonceptivos es esencial para promover prácticas responsables y efectivas (24).

#### **2.2.1.6.1. Evita embarazos**

El principal objetivo del uso de métodos anticonceptivos es evitar embarazos no deseados, lo que permite una mejor planificación familiar y reduce la tasa de gestaciones en condiciones de riesgo. La efectividad varía según el tipo de método utilizado y la adherencia a su uso adecuado (18).

Además, la planificación familiar a través del uso de anticonceptivos ayuda a mejorar la calidad de vida, proporcionando a las personas la oportunidad de continuar con sus proyectos personales, educativos y laborales sin los desafíos que puede implicar un embarazo no deseado (25).

#### **2.2.1.6.2. Métodos definitivos**

Existen opciones de anticoncepción permanente, como la ligadura de trompas en mujeres y la vasectomía en hombres. Estos procedimientos quirúrgicos impiden la fecundación de manera irreversible, por lo que son recomendados para quienes han decidido no tener hijos en el futuro (26).

#### **2.2.1.6.3. Edad para utilizar**

Los métodos anticonceptivos pueden ser utilizados desde la adolescencia hasta la adultez, dependiendo del tipo y las condiciones de salud de la persona. Algunos, como los anticonceptivos hormonales, requieren evaluación médica para determinar su idoneidad según la edad y estado de salud del usuario (26).

#### **2.2.1.6.4. Efectividad del método**

Cada método tiene un porcentaje de efectividad que depende tanto de su mecanismo de acción como del uso adecuado. Los métodos hormonales, los dispositivos intrauterinos (DIU) y la esterilización tienen tasas de eficacia superiores al 95%, mientras que métodos como el coito interrumpido tienen una eficacia menor (26).

Los métodos de barrera, como los preservativos, presentan una tasa de fracaso potencialmente más alta si no se emplean de forma consistente o correcta. La eficacia de cada método anticonceptivo no solo depende de su naturaleza intrínseca, sino que también puede ser afectada por diversos factores, tales como la salud del individuo, condiciones médicas preexistentes y la posible interacción con otros fármacos. Resulta fundamental que las personas seleccionen un método anticonceptivo que se acomode a sus requerimientos, expectativas y estilo de vida, lo que permitirá optimizar su efectividad y alcanzar los resultados buscados (26).

#### **2.2.1.6.5. Tiempo de acción**

Los métodos anticonceptivos pueden ser de acción corta o prolongada. Los de corta duración incluyen los preservativos y las pastillas diarias, mientras que los de larga duración incluyen implantes subdérmicos y dispositivos intrauterinos, que pueden funcionar entre 3 y 10 años (26).

### 2.2.1.7. Tipos de Métodos Anticonceptivos

Los anticonceptivos se pueden clasificar según su mecanismo de acción, abarcando métodos naturales, de barrera, hormonales, dispositivos intrauterinos no hormonales, entre otros. (27).

Los métodos anticonceptivos hormonales son aquellos que hacen uso de hormonas sintéticas con el fin de prevenir el embarazo. Estas hormonas influyen en el ciclo menstrual de la mujer, bloqueando la ovulación y dificultando la llegada de los espermatozoides al óvulo. Asimismo, modifican la mucosa del útero, lo que complica la implantación de un óvulo fecundado. Entre los métodos más significativos se encuentran:

1. Píldoras anticonceptivas: Comprimidos que contienen hormonas, los cuales deben ser ingeridos diariamente para evitar la ovulación y el consiguiente embarazo.

2. Inyección anticonceptiva: Un método que consiste en la administración de una inyección cada tres meses, que libera hormonas destinadas a prevenir el embarazo.

3. Implante anticonceptivo: Un pequeño dispositivo implantado bajo la piel, usualmente en el brazo, que libera hormonas de manera continua por un período prolongado, que puede oscilar entre 3 y 5 años.

4. Anillo vaginal: Un anillo flexible que se inserta en la vagina y se encarga de liberar hormonas; se mantiene en su lugar durante tres semanas, tras las cuales se retira para permitir la menstruación.

5. Parche anticonceptivo: Un parche aplicado sobre la piel que libera hormonas y que debe ser reemplazado semanalmente durante tres semanas consecutivas.

6. Dispositivo intrauterino hormonal (DIU hormonal): Un pequeño dispositivo que se introduce en el útero, liberando hormonas que evitan el embarazo durante varios años (19).

#### **2.2.1.7.1. Coito interrumpido**

Es un método natural que consiste en retirar el pene de la vagina antes de la eyaculación. Sin embargo, su efectividad es baja debido a la posibilidad de liberación de espermatozoides en el líquido preeyaculatorio (28).

#### **2.2.1.7.2. Lactancia materna**

La amenorrea inducida por la lactancia (MELA) es un método anticonceptivo natural basado en la supresión de la ovulación debido a la lactancia exclusiva. Sin embargo, su eficacia depende del cumplimiento estricto de sus condiciones, como la alimentación exclusiva del bebé con leche materna y la ausencia de menstruación (26).

#### **2.2.1.7.3. Preservativo**

El condón, tanto masculino como femenino, es un método de barrera que evita el paso de espermatozoides al óvulo, además de ofrecer protección contra enfermedades de transmisión sexual (ETS) (29).

#### **2.2.1.7.4. T de cobre**

Es un dispositivo intrauterino (DIU) no hormonal que libera iones de cobre, los cuales afectan la movilidad de los espermatozoides e impiden la fecundación. Puede tener una duración de hasta 10 años (26).

#### **2.2.1.8. Efectos Secundarios de los Métodos Anticonceptivos**

El uso de anticonceptivos puede generar efectos secundarios, los cuales varían según el tipo de método y las condiciones individuales de cada persona (26).

##### **2.2.1.8.1. Aumento de peso**

Algunos anticonceptivos hormonales pueden provocar retención de líquidos y alteraciones en el metabolismo, lo que conlleva al aumento de peso en algunas usuarias (26).

#### **2.2.1.8.2. Sangrado vaginal**

El sangrado intermenstrual es un efecto secundario común de los anticonceptivos hormonales, especialmente en los primeros meses de uso. Generalmente, este efecto disminuye con el tiempo (26).

#### **2.2.1.8.3. Los implantes afectan la fertilidad**

Existe la creencia de que los implantes hormonales pueden causar infertilidad permanente, pero los estudios indican que la fertilidad se restablece poco después de suspender su uso (30).

#### **2.2.1.8.4. Alteraciones en la menstruación**

Los anticonceptivos hormonales pueden generar cambios en el ciclo menstrual, reduciendo la cantidad y frecuencia del sangrado o incluso provocando amenorrea en algunos casos (30).

#### **2.2.1.8.5. Dolor de cabeza**

Algunas usuarias experimentan cefaleas debido a los cambios hormonales inducidos por los anticonceptivos, especialmente aquellos con altas dosis de estrógenos. En casos severos, puede ser necesario cambiar el método anticonceptivo (30).

### **2.2.2. Factores Asociados al Rechazo de Anticonceptivos**

El rechazo de los anticonceptivos no es un fenómeno aislado, sino que está influenciado por múltiples factores, tanto individuales como contextuales. Estos factores pueden dividirse en categorías sociodemográficas, gineco-obstétricas, culturales, personales e institucionales, los cuales interactúan para determinar la disposición de una mujer a aceptar o rechazar los métodos anticonceptivos (30).

#### **2.2.2.1. Sociodemográficos (FS):**

Los factores sociodemográficos, tales como la edad, el nivel educativo, la situación laboral, la procedencia y el estado civil, tienen un impacto significativo en las decisiones sobre

anticoncepción. Las mujeres con menor nivel educativo y aquellas en situación de pobreza tienen menos probabilidades de utilizar métodos anticonceptivos. Estos factores también afectan el acceso a información sobre salud reproductiva, lo que influye en las decisiones de rechazo hacia los anticonceptivos (15).

#### **2.2.2.1.1. Edad materna**

Las mujeres menores de 35 años tienden a optar por métodos anticonceptivos reversibles, como anticonceptivos hormonales o dispositivos intrauterinos. En contraste, aquellas de 35 años o más pueden preferir métodos definitivos como la ligadura de trompas, debido a la estabilidad en la decisión reproductiva (31).

#### **2.2.2.1.2. Grado de instrucción**

El nivel educativo influye en la elección de los métodos anticonceptivos. Las personas con mayor grado de instrucción suelen tener un mejor conocimiento sobre las opciones disponibles y su correcta utilización, lo que favorece una elección informada y eficaz (31).

#### **2.2.2.1.3. Estado civil**

El estado civil también puede afectar la aceptación de los métodos anticonceptivos. Las mujeres casadas o en unión estable tienen una mayor probabilidad de utilizar anticonceptivos de larga duración, mientras que las solteras pueden inclinarse por métodos de barrera como los preservativos (31).

#### **2.2.2.1.4. Situación laboral**

Las mujeres con empleo estable tienen más acceso a servicios de salud y, por lo tanto, a métodos anticonceptivos. Además, la carga laboral puede influir en la preferencia por métodos de larga duración que no requieren una administración frecuente (31).

#### **2.2.2.1.5 Procedencia**

El acceso y la preferencia por los métodos anticonceptivos pueden variar según la zona de residencia. En áreas urbanas hay una mayor disponibilidad de métodos modernos, mientras

que en zonas rurales el acceso puede ser limitado, lo que lleva a un mayor uso de métodos naturales (31).

#### **2.2.2.2. Gineco-obstétricos (GO):**

Los antecedentes gineco-obstétricos, como el número de hijos, las complicaciones en el embarazo anterior y el tiempo desde el parto son determinantes en la decisión de utilizar anticonceptivos. Los estudios muestran que las mujeres que han tenido complicaciones obstétricas o que tienen un historial de partos difíciles son menos propensas a utilizar anticonceptivos, debido a la percepción de riesgos asociados con el uso de estos métodos (31).

##### **2.2.2.2.1. Consejería anticonceptiva**

La consejería anticonceptiva es un proceso clave en la promoción de la salud sexual y reproductiva, ya que permite a las personas recibir información adecuada y personalizada sobre los métodos anticonceptivos disponibles. Un asesoramiento adecuado contribuye a la elección de métodos seguros y eficaces, adaptados a las necesidades individuales de cada persona (18). Los profesionales de salud brindan información sobre la efectividad, ventajas, desventajas y efectos secundarios de cada método, además de resolver dudas y mitos relacionados con su uso. La consejería también incluye el abordaje de factores personales, como estado de salud, creencias y situación social, para garantizar una elección informada (29).

##### **2.2.2.2.2 Embarazo planificado**

El acceso a métodos anticonceptivos efectivos permite a las personas planificar su embarazo en el momento más adecuado, reduciendo riesgos asociados a gestaciones no deseadas o en condiciones adversas. Un embarazo planificado facilita la preparación física, emocional y económica para la llegada del bebé, mejorando la calidad de vida de la madre y del niño (31).

La planificación del embarazo también contribuye a la reducción de complicaciones maternas y neonatales, ya que permite un mejor control prenatal y la prevención de embarazos

de alto riesgo. En este sentido, la educación y acceso a anticonceptivos desempeñan un papel fundamental en la promoción de la salud pública (32).

### **2.2.2.3. Personales-Culturales (FC):**

Las creencias religiosas y las normas culturales son factores influyentes en la decisión de aceptar o rechazar los métodos anticonceptivos. En muchas culturas, especialmente en contextos religiosos, el uso de anticonceptivos es visto negativamente, lo que puede llevar al rechazo de los métodos. Además, el miedo a los efectos secundarios y los mitos sobre la anticoncepción juegan un papel clave en la reticencia hacia el uso de anticonceptivos (13).

#### **2.2.2.3.1. Experiencia negativa**

La experiencia negativa al uso de métodos anticonceptivos (MAC) puede derivar de varios factores físicos, emocionales y psicológicos. Algunos de los problemas comunes que las personas pueden experimentar incluyen:

- **Efectos secundarios físicos:** Dolores abdominales, cambios en el ciclo menstrual, aumento de peso, cambios en la piel, dolores de cabeza, entre otros.
- **Incomodidad en el uso:** Algunos métodos, como los dispositivos intrauterinos (DIU) o los implantes, pueden causar incomodidad física o dolor.
- **Miedo a efectos a largo plazo:** Preocupaciones sobre la fertilidad futura o los efectos secundarios a largo plazo pueden generar desconfianza en los métodos anticonceptivos (26).

#### **2.2.3.2. Actitud negativa de la pareja**

La actitud negativa de la pareja frente a los métodos anticonceptivos puede influir en la adopción o en su uso. Esta resistencia puede deberse a diversos factores que pueden contribuir a esta actitud entre los que se incluyen:

- **Falta de información o desinformación:** La pareja puede no comprender completamente los beneficios y riesgos de los métodos anticonceptivos, lo que genera desconfianza
- **Preocupación por la interrupción de la intimidad sexual:** Algunos métodos pueden ser percibidos como una interrupción de la espontaneidad o del placer durante el acto sexual.
- **Manejo de la responsabilidad:** La percepción de que uno de los miembros de la pareja está asumiendo toda la responsabilidad del control de la natalidad puede generar conflictos o descontento, sobre todo si la mujer está más involucrada en el uso de métodos anticonceptivos (13).

### 2.2.3.3. Creencias culturales o religiosas

En algunos contextos, las creencias sociales o religiosas pueden influir en la actitud de la puérpera, favoreciendo la oposición al uso de anticonceptivos entre algunos factores más relevantes tenemos:

- **Pecado o culpa:**

En algunas comunidades, el uso de anticonceptivos puede ser percibido como un acto inmoral, generando sentimientos de culpa o miedo al castigo espiritual.

- **Desinformación transmitida socialmente:**

Los mitos o creencias erróneas (como que los anticonceptivos causan infertilidad o enfermedades) influyen negativamente en la aceptación de estos métodos (33).

### 2.2.2.12. Institucionales (FI):

El acceso a los servicios de salud, la disponibilidad de métodos anticonceptivos y la calidad de la atención médica también son factores importantes que afectan el rechazo de anticonceptivos. La falta de infraestructura adecuada y la escasez de recursos en áreas rurales y marginadas son obstáculos clave que impiden que las mujeres utilicen anticonceptivos.

Además, la calidad de la consejería brindada en los centros de salud tiene un impacto significativo en la aceptación de los anticonceptivos (34).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1 Hipótesis general**

**Hi:** Existe relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal De Lima, 2025.

**H0:** No existe relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal De Lima, 2025.

### **2.3.2 Hipótesis específicas**

1. **H1:** Existe relación entre el uso de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

**H0:** No existe relación entre el uso de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

2. **H2:** Existe relación entre los tipos de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

**H0:** No existe relación entre los tipos de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

3. **H3:** Existe relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

**H0:** No existe relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

## **CAPÍTULO III. METODOLOGÍA**

### **3.1. Método de la investigación**

Para el estudio se utilizó el método hipotético-deductivo, el cual se basa en la formulación de una hipótesis que fue contrastada con la recolección y análisis de datos. A partir de la observación del problema de estudio, se establecieron suposiciones que fueron evaluadas mediante el uso de instrumentos adecuados (35).

### **3.2. Enfoque de la investigación**

El enfoque de esta investigación fue cuantitativo, debido a que se buscó comprobar las hipótesis a través de la recolección y análisis de datos numéricos. Se utilizaron técnicas estadísticas para evaluar las relaciones entre las variables estudiadas. Los datos recolectados proporcionaron evidencia objetiva, permitiendo realizar análisis comparativos y verificar las hipótesis establecidas, lo cual contribuyó al entendimiento y conclusiones del estudio (36).

### **3.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación fue básica, ya que se centró en la adquisición de conocimiento fundamental sobre el tema, sin un interés directo en la aplicación práctica inmediata de los resultados. El objetivo principal fue generar información y comprensión sobre los métodos

anticonceptivos y los factores que afectan su adopción o rechazo, contribuyendo al desarrollo de teorías y conceptos que puedan ser utilizados en investigaciones futuras. (37).

### **3.4. Diseño de la investigación**

El estudio fue de diseño de investigación no experimental porque no se manipularon las variables; asimismo, fue de corte transversal, ya que los datos se recogieron en un único momento del tiempo, permitiendo analizar las variables y su relación en ese punto específico. Este diseño permitió obtener una instantánea del fenómeno de estudio sin la necesidad de realizar seguimientos a largo plazo.

#### **Nivel o Alcance**

El alcance de la investigación fue descriptivo-correlacional, ya que, por un lado, se caracterizó el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Esto permitió identificar patrones y tendencias dentro de la población estudiada.

Asimismo, se analizó la relación entre el conocimiento de los métodos anticonceptivos y la decisión de aceptarlos o rechazarlos, sin manipular las variables. De esta manera, se pudo determinar si existe una asociación entre ambas variables, sin establecer causalidad directa.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **Población:**

La población de estudio estuvo conformada por 837 puérperas del servicio de hospitalización que recibieron atención en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el periodo en que se desarrolló la investigación (febrero del 2025).

#### **Criterios de Inclusión:**

- Mujeres que hayan dado a luz, por parto eutócico o distócico, en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante el mes de febrero de 2025.
- Puérperas que se encuentren con buena salud emocional y física.

**Criterios de Exclusión:**

- Puérperas adolescentes de 10 a 19 años del Instituto Nacional Materno Perinatal.
- Puérperas que presenten complicaciones postparto graves que requieran atención médica urgente y que dificulten su participación en el estudio. (Unidad de Cuidados Intensivos Materno (UCIM)).
- Puérperas que se nieguen a participar en el estudio.

**Muestra:**

La muestra estuvo conformada por 268 participantes durante el periodo de estudio. El número de participantes se determinó aplicando la fórmula estadística para poblaciones finitas.

La fórmula se adjunta así:

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

Donde:

N = Tamaño de la población = 837

Z = Nivel de confianza = 1,96 (95%)

p = Grado de homogeneidad = 0.50 (50%)

q = Grado de heterogeneidad = 0.50 (50%)

E = Margen de error = 5%

N = Tamaño de muestra = ?

$$\text{Reemplazando: } n = \frac{1,96^2 * 0,50 * 0,50 * 837}{(0,05^2 * (837 - 1)) + 1,96^2 * 0,50 * 0,50}$$

**n = 268 encuestados.**

**Tipo de muestreo:**

Se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, el cual dedujo que todas las puérperas posean la misma probabilidad de ser seleccionadas para formar parte de la muestra. Este tipo de muestreo permitió reducir el sesgo en la recolección de datos y asegurar que los resultados fueran representativos para la población total.

### 3.6. Variables y operacionalización

Nivel de conocimiento de anticonceptivos y factores asociados al rechazo en púerperas del Instituto Nacional Materno Perinatal De Lima, 2025

**Tabla 1**

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V1 Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos	El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos hace referencia a la calidad y cantidad información que poseen las personas acerca de las distintas opciones disponibles para prevenir embarazos no deseados. Esto incluye el conocimiento sobre los diferentes tipos de anticonceptivos, su modo de uso y sus posibles efectos secundarios (18).	El conocimiento sobre métodos anticonceptivos fue evaluado a través de un cuestionario que midió la cantidad de información correcta sobre los métodos anticonceptivos, basado en respuestas a preguntas relacionadas con el uso, tipos y efectos secundarios de los MAC. La puntuación total fue la suma de las respuestas correctas.	Uso de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evita embarazos</li> <li>- Métodos definitivos</li> <li>- Edad para utilizar</li> <li>- Efectividad del método</li> <li>- Tiempo de acción.</li> </ul>	Ordinal	Bajo: 0 - 7 Medio: 8 - 12 Alto: 13- 15
			Tipos de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coito interrumpido</li> <li>- Lactancia materna</li> <li>- Preservativo</li> <li>- Anticonceptivos hormonales</li> <li>- T de cobre</li> </ul>		
			Efectos secundarios de métodos anticonceptivos	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aumento el peso</li> <li>- Sangrado vaginal</li> <li>- Los implantes afectan la fertilidad</li> <li>- Alterar la menstruación</li> <li>- Dolor de la cabeza</li> </ul>		
V2 Factores asociados al rechazo de anticonceptivos	El rechazo de los anticonceptivos no es un fenómeno aislado, sino que está influenciado por múltiples factores, tanto individuales como contextuales. Estos factores pueden dividirse en categorías sociodemográficas, gineco-obstétricas, culturales, personales e institucionales, los cuales interactúan para	Se realizó un análisis mediante fichas sociodemográficas y cuestionarios estructurados, con el objetivo de identificar las dimensiones de los factores asociados al rechazo de anticonceptivos. Estos factores se clasificaron en cuatro categorías principales:	Sociodemográfico (FS)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edad materna</li> </ul>	Nominal	0: menores de 35 años 1: mayores o igual de 35 años
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Grado de instrucción</li> </ul>		0: Sin Instrucción 1: Primaria 2: Secundaria 3: Superior Técnica y/o Universitaria
				<ul style="list-style-type: none"> <li>- Estado civil</li> </ul>		0: Soltera 1: Conviviente/casada

	determinar la disposición de una mujer a aceptar o rechazar los métodos anticonceptivos. (30)	sociodemográficos, gineco-obstétricos, personales-culturales e institucionales.		- Situación laboral		0: Desempleada y/o ama de casa 1: Empleada 2: Trabajadora independiente
				- Procedencia		0: Cercado de Lima 1: Cono Norte 2: Cono Este 3: Cono Sur 4: Provincia
			Gineco-obstétricos (GO)	- Consejería anticonceptiva	Nominal	0: Sí 1: No
				- Tipo de parto		0: Vaginal 1: Cesaria
				- Paridad		0: 1 1: > 1
				- Embarazo planificado		0: Sí 1: No
			Personales - culturales (FC)	- Experiencia negativa hacia el MAC	Nominal	0: Sí 1: No
				- Actitud de pareja negativa a uso de MAC		0: Sí 1: No
				- Creencias culturales y/o religiosas prohibitivas al MAC		0: Sí 1: No
			Institucionales (FI)	- Falta de conocimiento sobre MAC	Nominal	0: Sí 1: No
				- Ausencia de variedad de MAC		0: Sí 1: No

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

En la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta, la cual resulta adecuada para la recolección sistemática y estandarizada de información referente al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y los factores que inciden en el rechazo de dichos métodos por parte de las púerperas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima.

El instrumento empleado fue un cuestionario estructurado, compuesto por un conjunto de preguntas previamente definidas, lo que garantizó que todas las participantes brindaran sus respuestas en condiciones homogéneas, elemento que potencia la objetividad y la fiabilidad de los resultados obtenidos. Así mismo, la implementación del cuestionario permitió llevar a cabo un análisis cuantitativo de las respuestas, facilitando la identificación de tendencias y la exploración de relaciones entre las diferentes variables objeto de estudio (38).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

El cuestionario utilizado en la investigación estuvo estructurado en dos secciones, según las variables de estudio. La primera evaluó el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos mediante 15 preguntas cerradas de opción múltiple, con respuestas tipo SÍ/NO, estas preguntas estuvieron organizadas en tres dimensiones: uso, tipos y efectos secundarios de los métodos, con una escala ordinal de clasificación (bajo, medio y alto). La segunda sección identificó los factores asociados al rechazo de anticonceptivos a través de 14 preguntas de tipo dicotómicas y de opción múltiple, agrupadas en cuatro dimensiones: sociodemográficas, gineco-obstétricas, personales-culturales e institucionales. Este instrumento permitió obtener datos cuantificables y objetivos para el análisis del estudio (39).

### **3.7.3 Validación**

Para garantizar la confiabilidad y pertinencia del cuestionario, se llevó a cabo un proceso de validación mediante juicio de expertos. En este caso, el instrumento fue evaluado por 3 médicos especialistas Gineco-Obstetras: dos con experiencia en docencia e investigación del INMP y uno del Hospital Almenara y profesional de la UNW. Los especialistas evaluaron la pertinencia, relevancia y claridad de cada pregunta del cuestionario. A partir de sus observaciones y sugerencias, se realizaron los ajustes necesarios para asegurar que el cuestionario cumpla con los objetivos del estudio y permita obtener información precisa y significativa.

### **3.7.4. Confiabilidad**

Se llevó a cabo utilizando el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual arrojó un valor de 0.70 considerando un conjunto de 29 ítems. Este hallazgo sugiere una confiabilidad adecuada, lo que implica que las preguntas incluidas en el cuestionario producen respuestas consistentes y son idóneas para evaluar con exactitud las variables objeto de estudio.

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Se solicitó la debida autorización al director del Instituto Nacional Materno Perinatal, ubicado en el distrito de Lima cercado, para proceder con la recolección de los datos requeridos para el estudio. La aplicación de la encuesta se realizó de manera presencial, siguiendo estrictamente las medidas de bioseguridad establecidas. Para la recolección de información, se utilizaron cuestionarios elaborados específicamente para cada variable del estudio, los cuales fueron aplicados por el encuestador a cada puérpera, siempre garantizando el consentimiento informado previo.

En cuanto al análisis de los datos, se empleó un enfoque descriptivo utilizando tablas de frecuencia absolutas y relativas, las cuales fueron distribuidas tanto en tablas univariantes

como bivariantes. Para el análisis inferencial, se utilizó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman con el fin de contrastar las hipótesis planteadas. El procesamiento y presentación de los datos se llevó a cabo mediante el programa Excel, y los resultados fueron analizados utilizando el software estadístico SPSS, versión 26. La redacción final se realizó en el programa Word (36).

### 3.9. Aspectos éticos

- a) **Principio de autonomía:** Se respetó la decisión de cada participante de formar parte del estudio de manera voluntaria, asegurando que reciba información clara sobre el propósito de la investigación y pueda retirarse en cualquier momento sin repercusiones.
- b) **Principio de beneficencia:** Se garantizó que el estudio aporte conocimientos útiles en el ámbito de la salud materno-perinatal, buscando siempre el bienestar de las participantes sin causarles perjuicio.
- c) **Principio de no maleficencia:** Se evitó cualquier tipo de daño físico o psicológico a las encuestadas, protegiendo su integridad y asegurando que la participación no genere riesgos ni consecuencias negativas.
- d) **Principio de justicia:** Se aseguró que todas las participantes sean tratadas de manera equitativa, sin discriminación y garantizando que los beneficios de la investigación puedan aplicarse a la población en general.
- e) **Confidencialidad y privacidad:** La información proporcionada fue manejada de manera anónima y utilizada exclusivamente para fines académicos, respetando la privacidad de las encuestadas (40).

## CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

##### Variable 1: Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos

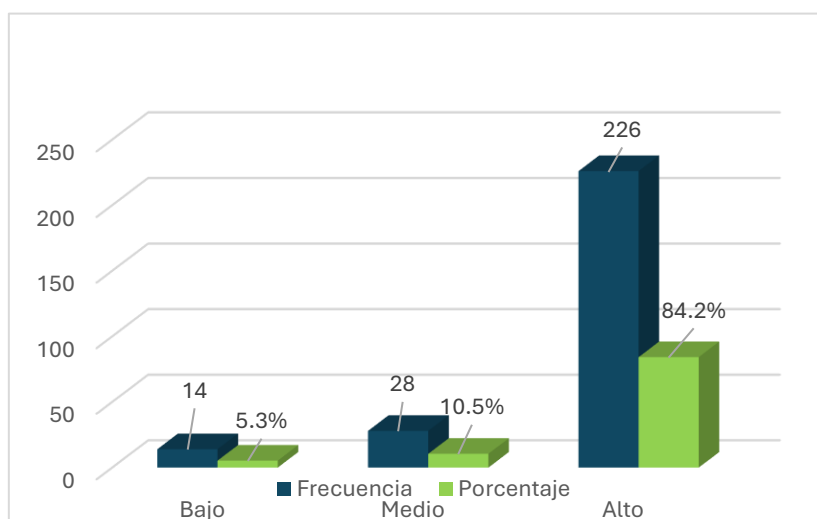
**Tabla 2**

Uso de métodos anticonceptivos en púerperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima – 2025

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	14	5,3	5,3	5,3
	Medio	28	10,5	10,5	10,5
	Alto	226	84,2	89,5	100,0
	Total	268	100,0	100,0	

Nota. Encuesta 2025. Fuente: IBM SPSS Statistics.

**Figura 1**



En base a los resultados, se puede decir que la mayoría de participantes (84.2%), poseen un alto nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, sugiriendo que se encuentran bien informadas. Por otro lado, un 10.5% muestra un nivel intermedio, lo que indica que podrían beneficiarse con una educación adicional acerca de estos aspectos. Finalmente, un 5,3% tiene un nivel bajo de conocimientos, evidenciando una falta importante de información sobre el uso de los métodos anticonceptivos. Se concluye que, la mayoría de puérperas se encuentran en un nivel alto de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos, asimismo, se requiere una intervención educativa para el grupo medio y bajo sobre el uso correcto de estos anticonceptivos.

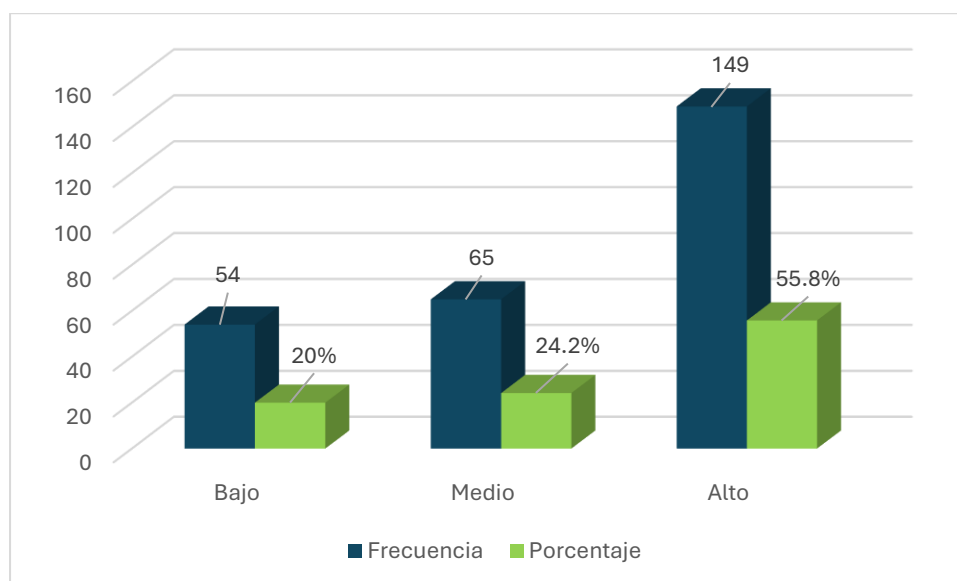
**Tabla 3**

Tipos de métodos anticonceptivos en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	54	20,0	20,0	20,0
	Medio	65	24,2	24,2	44,2
	Alto	149	55,8	55,8	100,0
	Total	268	100,0	100,0	

Nota. Encuesta 2025. Fuente: IBM SPSS Statistics.

**Figura 2**



En base a los resultados sobre la dimensión tipos de métodos anticonceptivos se observa que el 55.8% de las participantes tiene un alto nivel de conocimiento, lo que indica que la mayoría puede identificar y diferenciar los métodos existentes. Un 24.2% muestra un nivel medio, sugiriendo un entendimiento limitado a ciertos métodos, mientras que el 20% presenta un nivel bajo de conocimiento, evidenciando falta de información sobre la variedad de opciones. Estos resultados enfatizan la necesidad de fortalecer la educación en salud sexual y reproductiva para que todas las púerperas accedan a información precisa.

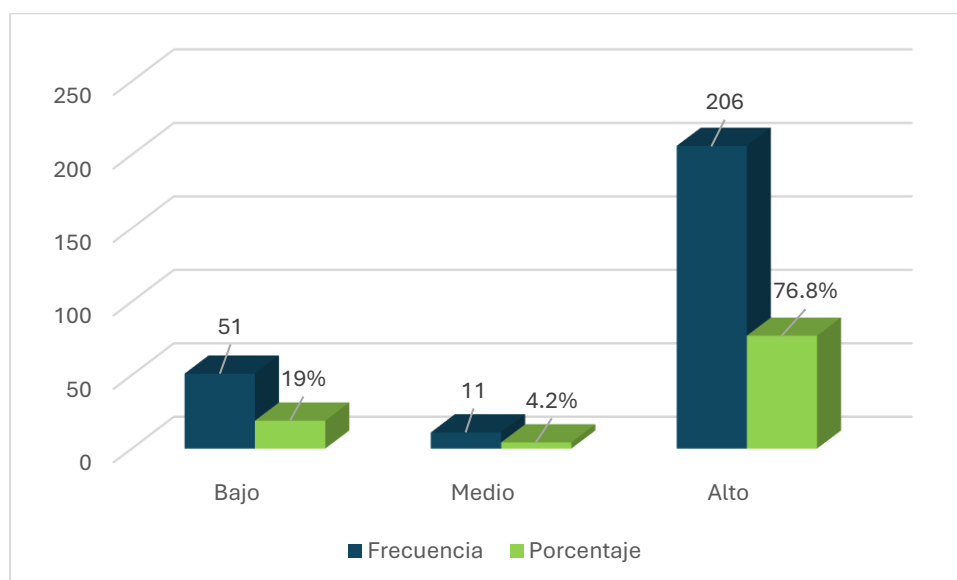
**Tabla 4**

Efectos secundarios de métodos anticonceptivos en púerperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Bajo	51	19,0	19,0	19,0
	Medio	11	4,2	4,2	4,2
	Alto	206	76,8	95,8	100,0
	Total	268	100,0	100,0	

Nota. Encuesta 2025. Fuente: IBM SPSS Statistics.

**Figura 3**



El análisis de los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos muestra que el 76.8% de las participantes tiene un alto conocimiento sobre los riesgos asociados. Esto indica que son capaces de identificar y entender estos riesgos. Sin embargo, un 4.2% presenta un conocimiento medio, sugiriendo una comprensión limitada. Preocupa que un 19% tenga un conocimiento bajo sobre los efectos secundarios, lo que revela que una parte relevante de la población está desinformada sobre las implicaciones del uso de anticonceptivos. Estos resultados enfatizan la urgente necesidad de mejorar la divulgación de información sobre los efectos secundarios en la consejería anticonceptiva para facilitar decisiones más informadas y asegurar un uso responsable.

## Variable 2: Factores asociados al rechazo de anticonceptivos

**Tabla 5**

Características sociodemográficas de las púerperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025

<b>Características sociodemográficas</b>	<b>Categoría</b>	<b>Recuento</b>	<b>Porcentaje válido</b>
<b>Edad</b>	<35	214	80.0%
	>35	54	20.0%
<b>Grado de instrucción</b>	No instruido	3	1%
	Primaria	14	5.3%
	Secundaria	164	61.1%
	Educación técnica o universitaria	87	32.6%
<b>Estado civil</b>	Casada	217	81,1%
	Soltera	51	18,9%
<b>Situación laboral</b>	Desempleada o ama de casa	42	15,8%
	Empleada	68	25,3%
	Trabajadora independiente	158	58,9%
<b>Procedencia</b>	Lima Cercado	42	15,7%
	Cono norte	45	16,8%
	Cono este	82	30,6%
	Cono sur	71	26,5%

Provincia	28	10,4%
-----------	----	-------

Nota. Encuesta 2025. Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

El análisis sociodemográfico muestra que el 80% de las encuestadas es menor de 35 años, sugiriendo que la mayoría son mujeres jóvenes. En educación, el 61.1% solo ha alcanzado la secundaria, mientras que un 32.6% tiene estudios técnicos o universitarios; solo un 6.3% posee educación primaria o carece de formación formal, lo cual podría limitar su acceso a información sobre anticoncepción. Respecto al estado civil, el 81.1% está casada o en unión. En situación laboral, la mayoría (58.9%) es trabajadora independiente, 25.3% empleada y 15.8% desempleada o ama de casa, indicativo de diferentes niveles de autonomía económica. Geográficamente, el grupo mayoritario proviene del Cono Este (30.6%) y Sur (26.5%), con menos del Cono Norte (16.8%) y Lima Cercado (15.7%), además de un 10.4% de provincias, lo que podría influir en el acceso a servicios de salud.

### Tabla 6

Características gineco-obstétricas de las púerperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025

<b>Consejería anticonceptiva</b>	Si	164	61,1%
	No	104	38,9%
<b>Tipo de parto</b>	Vaginal	155	57,9%
	Cesárea	113	42,1%
<b>Paridad</b>	1	93	34,7%
	>1	175	65,3%
<b>Embarazo planificado</b>	Si	127	47,4%
	No	141	52,6%

Nota. Encuesta 2025. Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

Los datos sobre características gineco-obstétricas indican que un 61.1% de las mujeres consultadas tuvo acceso a consejería sobre anticoncepción, mientras que un 38.9% no. Esta disparidad puede influir en las decisiones sobre métodos anticonceptivos. En cuanto al tipo de parto, el 57.9% fue vaginal y el 42.1% cesárea, lo que puede relacionarse con variables como

la salud materno-infantil y decisiones clínicas. Además, un 65.3% tiene más de un hijo, sugiriendo experiencia en gestación, mientras que el 34.7% son primerizas. Llama la atención que el 52.6% señala que su embarazo no fue planeado, lo que resalta la necesidad de mejorar la educación y accesibilidad a métodos anticonceptivos.

**Tabla 7**

Características personales – culturales (FC) de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima – 2025

<b>Experiencia negativa hacia el MAC</b>	Si	124	46,3%
	No	144	53,7%
<b>Actitud de pareja negativa a uso de MAC</b>	Si	51	18,9%
	No	217	81,1%
<b>Creencias culturales y/o religiosas prohibitivas al MAC</b>	Si	42	15,8%
	No	226	84,2%

Nota. Encuesta 2025. Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

Los datos indican que un 46.3% de las mujeres en postparto reportaron experiencias desfavorables con los métodos anticonceptivos (MAC), mientras un 53.7% no tuvo inconvenientes significativos. Esto sugiere que las experiencias previas pueden afectar la disposición de las mujeres para usar anticonceptivos en el futuro. En cuanto a la actitud de la pareja, el 18.9% indicó que su pareja se opone al uso de anticonceptivos, mientras que el 81.1% no enfrenta resistencia. Aunque la oposición de la pareja no es común, sigue siendo un factor en decisiones reproductivas. Respecto a las creencias culturales y religiosas, un 15.8% de las mujeres mencionó que estas les impiden acceder a métodos anticonceptivos, en contraste con un 84.2% que no se ve afectada. Aunque la influencia cultural y religiosa es relativamente baja, sigue siendo un obstáculo en ciertos grupos.

**Tabla 8**

Características Institucionales (FI) de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima - 2025

<b>Falta de conocimiento sobre MAC</b>	Si	87	32,6%
	No	181	67,4%
<b>Ausencia de variedad de MAC</b>	No	183	68,4%
	Si	85	31,6%

Nota. Encuesta 2025. Fuente: Cuestionario de recolección de datos.

Los datos indican que un 32.6% de las mujeres en periodo posparto carecen de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos (MAC), mientras que el 67.4% tiene cierta información. Aunque la mayoría posee conocimiento básico, un grupo considerable podría beneficiarse de iniciativas educativas más eficaces. Además, el 31.6% de las encuestadas reportó la falta de variedad de métodos anticonceptivos, lo que resalta una deficiencia en el acceso, influyendo en su uso limitado y en decisiones sobre planificación familiar.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

##### 4.1.2.1. Hipótesis general

**H1:** Existe relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal De Lima, 2025.

**H0:** No existe relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal De Lima, 2025.

- Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  (es decir, 5%) = Margen de error máxima
- Regla de decisión:
  - Si  $p \leq \alpha$ , se rechaza la hipótesis nula (H0)
  - Si  $p > \alpha$ , se acepta la hipótesis nula (H0)

**Tabla 9**

Contrastación Hipótesis general

			Nivel de conocimiento de anticonceptivos	Factores asociados al rechazo
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento de anticonceptivos	Coefficiente de correlación	1,000	0.872
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	268	268
	Factores asociados al rechazo	Coefficiente de correlación	0.872	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	268	268

Fuente: IBM SPSS Statistics.

El análisis realizado mediante la prueba de correlación de Spearman reveló un coeficiente de 0.872 acompañado de un p-valor de 0.000. Estos resultados indican la existencia de una correlación positiva muy alta y estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y los factores vinculados al rechazo en las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima. Este hallazgo sugiere que, con un incremento en el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, los elementos que fomentan el rechazo tienden a disminuir. Por lo tanto, al obtenerse una significancia menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

#### 4.1.2.2. Hipótesis específica 1

- **He1:** Existe relación entre el uso de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.
- **H0:** No existe relación entre el uso de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

- Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  (es decir, 5%) = Margen de error máxima
- Regla de decisión:
  - Si  $p \leq \alpha$ , se rechaza la hipótesis nula ( $H_0$ )
  - Si  $p > \alpha$ , se acepta la hipótesis nula ( $H_0$ )

**Tabla 10**

Contrastación Hipótesis Específica 1

			Uso de anticonceptivos	Factores asociados al rechazo
Rho de Spearman	Uso de anticonceptivos	Coefficiente de correlación	1,000	0.724
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	268	268
	Factores asociados al rechazo	Coefficiente de correlación	0.724	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	268	268

Fuente: IBM SPSS Statistics.

El análisis de correlación de Spearman revela un coeficiente de 0.724 y un p-valor de 0.000, lo cual significa que existe una correlación positiva alta que es estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos y los factores relacionados con su rechazo. Esta evidencia sugiere que los anticonceptivos están intrínsecamente vinculados a los elementos que influyen en su rechazo por parte de las puérperas. Específicamente, se observa que el uso de métodos anticonceptivos tiende a incrementarse a medida que disminuyen los factores de rechazo. Por lo tanto, al obtenerse una significancia menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

#### 4.1.2.2. Hipótesis específica 2

- **He2:** Existe relación entre los tipos de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.

- **H0:** No existe relación entre los tipos de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.
- Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  (es decir, 5%) = Margen de error máxima
- Regla de decisión:
  - Si  $p \leq \alpha$ , se rechaza la hipótesis nula (H0)
  - Si  $p > \alpha$ , se acepta la hipótesis nula (H0)

**Tabla 11**

Contrastación Hipótesis Específica 2

			Tipos de anticonceptivos	Factores asociados al rechazo
Rho de Spearman	Tipos de anticonceptivos	Coefficiente de correlación	1,000	0.685
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	268	268
	Factores asociados al rechazo	Coefficiente de correlación	0.685	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	268	268

Fuente: IBM SPSS Statistics.

La prueba de correlación de Spearman muestra un coeficiente de 0.685 con un p-valor de 0.000, lo que indica una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa entre los tipos de anticonceptivos y los factores asociados al rechazo. Esto implica que existe una relación significativa entre los diferentes tipos de anticonceptivos y los factores que influyen en su rechazo. A medida que disminuyen los factores asociados al rechazo, se observa una mayor disposición a utilizar diversos métodos anticonceptivos. Por lo tanto, al obtenerse una significancia menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

### 4.1.2.2. Hipótesis específica 3

- **H<sub>e3</sub>**: Existe relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.
  - **H<sub>0</sub>**: No existe relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.
- Nivel de significancia:  $\alpha = 0.05$  (es decir, 5%) = Margen de error máxima
- Regla de decisión:
- Si  $p \leq \alpha$ , se rechaza la hipótesis nula (H<sub>0</sub>)
  - Si  $p > \alpha$ , se acepta la hipótesis nula (H<sub>0</sub>)

**Tabla 12**

Contrastación Hipótesis Específica 3

			Efectos secundarios	Factores asociados al rechazo
Rho de Spearman	Efectos secundarios	Coefficiente de correlación	1,000	0,746
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	268	268
	Factores asociados al rechazo	Coefficiente de correlación	0,746	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	268	268

Fuente: IBM SPSS Statistics.

La prueba de correlación de Spearman muestra un coeficiente de 0.746 con un p-valor de 0.000, lo que indica una correlación positiva alta y estadísticamente significativa entre los efectos secundarios de los anticonceptivos y los factores asociados al rechazo. Esto sugiere que, a medida que las puérperas perciban más efectos secundarios derivados del uso de métodos anticonceptivos, también se incrementan los factores que podrían llevarlas a rechazar o

suspender su uso. Este hallazgo destaca la importancia de considerar los efectos secundarios como una barrera significativa para el uso de anticonceptivos, lo que podría influir en la disposición de las púerperas a utilizarlos. Por lo tanto, al obtenerse una significancia menor a 0.05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.

#### **4.1.3. Discusión de resultados**

De acuerdo con el objetivo general, los resultados de la investigación muestran una correlación significativa entre el conocimiento sobre anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en púerperas atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025. La prueba de correlación de Spearman reveló un coeficiente de 0.872 con una significación estadística de  $p = 0.000$ , lo que confirma una relación muy alta y positiva entre estas variables.

Cabe señalar que, si bien el coeficiente es positivo, esta dirección se debe a la codificación empleada en el instrumento, donde las respuestas “NO” reflejan la ausencia de factores de rechazo. Por esta razón, un mayor nivel de conocimiento se relaciona con una menor presencia de factores de rechazo. En otras palabras, aunque estadísticamente la relación es positiva, en términos prácticos se interpreta como inversa: a mayor conocimiento sobre anticonceptivos, menor es el rechazo hacia su uso. En contraposición, el desconocimiento se asocia a un mayor rechazo.

Estos resultados coinciden con la investigación de Gómez y Llallico (2022), quienes realizaron un estudio en el Centro de Salud Las Moras (Huánuco), encontrando también una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud frente a los métodos anticonceptivos en púerperas (Rho de Spearman= 0.873;  $p= 0,000$ ). Los autores concluyeron que el conocimiento influye directamente en la percepción, aceptación y uso de dichos métodos, ya sea para aceptarlos o rechazarlos, dependiendo de las experiencias individuales, los mitos existentes o la forma en que se transmite la información en los centros de salud.

Por otro lado, a diferencia del análisis previamente citado, esta investigación evidencia la relevancia de factores adicionales que han sido poco investigados, tales como las experiencias negativas previas asociadas al uso de anticonceptivos y la limitada variedad de métodos disponibles en los centros de atención sanitaria. Asimismo, se detectó que una consejería escasa puede inducir a la generación de dudas, inseguridades o simplemente desconfianza, y esto explicaría por qué algunas puérperas, a pesar de contar con información, deciden no usar métodos anticonceptivos.

De acuerdo al objetivo específico 1, los resultados de esta investigación revelan que, aunque una gran proporción de puérperas tiene un alto nivel de conocimiento sobre el uso de anticonceptivos (84.2%), un pequeño porcentaje (5.3%) aún representa conocimientos bajos. Esto sugiere que, si bien muchas mujeres están bien informadas, existe un grupo vulnerable con conocimientos limitados, lo cual podría contribuir a una mayor probabilidad de rechazo a los métodos anticonceptivos.

Este hallazgo guarda coherencia con el estudio de Mariolina (2023), quien encontró que factores como la edad, nivel educativo y estado civil influyen en el rechazo de anticonceptivos, especialmente cuando hay falta de información, temor a efectos secundarios o ausencia de una consejería adecuada. En este sentido, aunque el uso de métodos anticonceptivos esté relacionado con el conocimiento, la falta de orientación adecuada puede propiciar inseguridades y decisiones no informadas, contribuyendo al rechazo. Por tanto, es fundamental garantizar que todas las mujeres obtengan una orientación que sea clara, precisa y ajustada a sus necesidades específicas. De este modo, se fomentarán decisiones más informadas y seguras respecto a la anticoncepción en el periodo posparto.

De acuerdo con el objetivo específico 2, los resultados obtenidos respecto al conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos, el 55.8% de las puérperas presentó un alto nivel de conocimiento, mientras que el 24.2% mostró un nivel medio y un 20%

evidenció un nivel bajo. Este hallazgo sugiere que muchas mujeres aún desconocen la variedad de métodos disponibles, lo cual puede limitar sus opciones y favorecer el rechazo por desconocimiento o por mitos de ciertos métodos anticonceptivos.

Estos resultados coinciden con Calderón Aliaga y Cori (2023), quienes destacaron que el nivel educativo está estrechamente relacionado a la oposición a métodos anticonceptivos. En su estudio, las puérperas con menor nivel educativo mostraron rechazo, motivadas por creencias personales, influencia de la pareja y la desinformación. Por lo tanto, la falta de conocimiento sobre los tipos de métodos puede fomentar decisiones basadas en creencias erróneas o por una variedad limitada de anticonceptivos en los centros de salud

De acuerdo con el objetivo específico 3, los resultados en cuanto al conocimiento sobre los efectos secundarios, se evidenciaron que el 76.8% de las puérperas presentó un alto nivel, pero un 19% mostró un conocimiento bajo. Esto es preocupante ya que el desconocimiento sobre posibles efectos secundarios genera temores, los cuales representan una de las causas principales de rechazo anticonceptivo.

Estos resultados se relacionan con el estudio de Vázquez et. al. (2024), donde los resultados evidenciaron que el temor a los efectos secundarios fue la causa principal del rechazo, representando un 40 % de los casos dentro de la población estudiada. La segunda razón más frecuente fue la desconfianza, con una incidencia del 15.6%, seguida por otras causas, que representaron el 13.3%. De ello se deduce que, si bien muchas mujeres están bien informadas, aún existe un porcentaje que carece de información clara y precisa, lo que incide directamente al rechazo de los métodos anticonceptivos.

Asimismo, se concluye que las mujeres informadas y con recursos son más propensas a usar métodos anticonceptivos eficazmente, subrayando la necesidad de mejorar la educación en salud sexual y reproductiva desde un enfoque integral, asegurando el acceso a información actualizada y accesible para todas las mujeres.

## CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

- Se confirmó la existencia de una relación significativa entre el nivel de conocimiento sobre anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025. La prueba de correlación de Spearman arrojó un coeficiente de 0.872 con un p-valor de 0.000, indicando una correlación positiva fuerte y estadísticamente significativa. Esto evidencia que, a mayor conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, menor es la influencia de los factores que fomentan su rechazo, resaltando la importancia de estrategias educativas para mejorar la aceptación de estos métodos.
- Se determinó que existe una relación alta y significativa entre el uso de anticonceptivos y los factores asociados al rechazo, con un coeficiente de correlación de 0.724 y un p-valor de 0.000. Los resultados indican que las barreras informativas y socioculturales inciden directamente en la adopción de métodos anticonceptivos, por lo que su reducción podría favorecer el incremento en su uso.
- Se estableció que los tipos de anticonceptivos están relacionados con los factores asociados al rechazo, con una correlación moderada de 0.685 y un p-valor de 0.000.

Esto sugiere que las preferencias y percepciones sobre la seguridad y eficacia de los distintos métodos influyen en la decisión de utilizarlos o rechazarlos, lo que resalta la necesidad de proporcionar información clara y accesible sobre las opciones disponibles.

- Se verificó que los efectos secundarios de los anticonceptivos influyen en los factores asociados al rechazo, con un coeficiente de correlación de 0.746 y un p-valor de 0.000. Los hallazgos indican que la percepción de efectos adversos puede aumentar la predisposición al rechazo, lo que subraya la importancia de intervenciones que aborden estas preocupaciones y brinden orientación médica adecuada para promover la confianza en el uso de anticonceptivos.

## **5.2. Recomendaciones**

- Implementar programas educativos continuos de Consejería Anticonceptiva Postparto (CAPP) es fundamental para mejorar la comprensión de las mujeres en periodo postparto sobre métodos anticonceptivos. Para lograr este objetivo, es esencial que estos programas incluyan sesiones informativas personalizadas tanto durante el control prenatal como en el postparto. De esta manera, se garantiza que la información proporcionada sea clara, accesible y adaptada a las necesidades específicas de cada puérpera.
- Fortalecer las estrategias de consejería en planificación familiar es fundamental para disminuir la resistencia hacia el uso de anticonceptivos. En este contexto, se recomienda una capacitación exhaustiva del personal de salud en técnicas de comunicación efectiva. Esto garantizará que sean capaces de responder a inquietudes, temores y creencias erróneas acerca de los métodos anticonceptivos, utilizando un enfoque empático y fundamentado en la evidencia científica.
- Involucrar a las puérperas de manera proactiva en las sesiones de orientación y educación sobre anticoncepción que se ofrecen en la INMP. Es fundamental que las mujeres en postparto aborden sus dudas con los especialistas en salud y obtengan información veraz,

no solo sobre la importancia de la planificación familiar, sino también sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos. Conocer sus características, ventajas y posibles efectos secundarios permitirá a las puérperas tomar decisiones informadas y adecuadas a sus necesidades y condiciones de salud.

- Fomentar la integración de las parejas en la educación sobre anticoncepción, promoviendo un enfoque familiar en la toma de decisiones. Se sugiere que el INMP aumente las sesiones dirigidas a ambos miembros de la pareja, promoviendo el apoyo mutuo y la corresponsabilidad en el uso de anticonceptivos. Además, es importante que en estas sesiones incluyan una explicación clara sobre los posibles efectos secundarios de los métodos anticonceptivos (MAC), de manera que ambas partes comprendan, en la mayoría de los casos, estos son manejables y temporales. Esta información contribuirá a reducir temores infundados y favorecerá una mayor aceptación y adherencia al uso de los MAC.

## REFERENCIAS

1. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. Organización Mundial de la Salud; 2023 [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Cabo A. Cuáles son los métodos anticonceptivos más populares. [Internet]. BBC; 2023 [citado el 5 de febrero de 2025]. Available from: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-64890376>.
3. OPS. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Panorama social de América Latina y el Caribe: Desigualdades en salud reproductiva [Internet]. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2019-gran-disparidad-acceso-metodos-anticonceptivos-refleja-inequidades-sociales>
4. Barra C. Barreras culturales y acceso limitado a servicios de planificación familiar en América Latina. Rev Salud Pública [Internet]. Scielo; 2023;15 [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rpsp/2022.v46/e94/>
5. Labovsky M, Oizerovich S. Anticoncepción en la adolescencia: Estrategias para la reducción del embarazo no intencional y la promoción de la salud sexual y reproductiva. [Internet] OPS; 2024 [citado el 3 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2024-anticoncepcion-adolescencia-estrategias-para-reduccion-embarazo-no-intencional>.
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2024 [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2024 [citado el 5 de febrero de 2025].

Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/3364616-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>

7. Ministerio de Salud. Prevención del embarazo adolescente: el 77.6 % de jóvenes sexualmente activas utilizan métodos anticonceptivos. [Internet].; 2023 [citado el 3 de abril de 2025]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/841234-prevencion-del-embarazo-adolescente-el-77-6-de-jovenes-sexualmente-activas-utilizan-metodos-anticonceptivos>.
8. González H. Planificación familiar, por un mundo con iguales oportunidades [Internet] UNFPA; 2021 [citado el 3 de marzo de 2025]. Available from: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>.
9. Valdivia D. Incremento del embarazo adolescente alcanza el 9.2%. 2024. junio 2024 [Lima]. Infobae; 2020 [citado el 5 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2024/06/03/incremento-del-embarazo-adolescente-en-peru-alcanza-el-92-falta-de-educacion-sexual-integral-en-colegios-agrava-el-problema/>
10. Rivera M. Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto en el Hospital de apoyo María Auxiliadora [Internet]. UNMSM; 2021. [citado el 7 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS\\_6784025612d8ab6c725301ef4dd0594e/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_6784025612d8ab6c725301ef4dd0594e/Details)
11. Gómez C, Llallico Y. Nivel de conocimiento y la actitud que tienen las puérperas sobre los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Las Moras, Huánuco 2020 [Internet]. Repositorio Institucional UNHEVA. 2022 [citado el 15 de febrero de 2025]. Disponible

- en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/e25e538f-7386-4a96-8de1-6e8c3a9002c8/content>
12. Mariolina K. Factores asociados al rechazo de métodos anticonceptivos en puérperas inmediatas atendidas en la Clínica San Bartolomé enero – diciembre, 2022 [Internet]. Universidad de San Martín de Porres; 2023. [citado el 8 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/12678>
  13. Calderon, YB, Cori LT. Factores que influyen en el rechazo a métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco-Amarilis. 2023 [Internet]. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2023. [citado el 9 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/83231030-4060-43e0-b83b-be6a7977eff1>
  14. Cárdenas E, Fernando A. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en puérperas atendidas en el Hospital Sub Regional de Andahuaylas, 2023 [Internet]. Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2024. [citado el 10 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/9762>
  15. Vázquez Castro R, Ruiz de Chávez Ramírez D, García Zamora PG, Almeida Perales C. Determinantes del rechazo a la anticoncepción post evento obstétrico en pacientes del hospital de la mujer zacatecana [Internet]. Ibn Sin; 2017. [citado el 11 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/7>
  16. Tiruneh GA, Erega BB, T/Mariam AB, Abebe EC, Ayele TM, Baye ND, et al. Level of knowledge, attitude, and practice on modern contraceptive method and its associated factors among housemaids living in Debre Tabor town, northwest Ethiopia: a

- community-based cross-sectional study. BMC Womens Health [Internet]. 2023;23(1):632. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12905-023-02783-5>
17. Ovando RV, De la Rosa Lavariega G, Mora GL, Cordero EM, et al. Factores que motivan a las mujeres en puerperio inmediato a rechazar los métodos anticonceptivos en un hospital de Veracruz México [Internet]. Southfloridapublishing.com. 2022 <https://ojs.southfloridapublishing.com/ojs/index.php/jdev/article/view/1046/888>. [citado el 2 de febrero de 2025]. Disponible en:
  18. Uso de Métodos Anticonceptivos en América Latina. Lima: INEI [Internet]. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2023 [citado el 8 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/departamentales/Endes05/pdf/Cap03.pdf>
  19. Patton K, Bell F, Thompson T, Williamson P. Anatomía y fisiología. 2023 [Internet]. Elsevier; 2023 [citado el 2 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Anatom%C3%ADa\\_y\\_fisiolog%C3%ADa/xMfKEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Anatom%C3%ADa_y_fisiolog%C3%ADa/xMfKEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
  20. Tapia R. El manual de salud pública [Internet]. Intersistemas; 2023 [citado el 2 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/El\\_Manual\\_de\\_Salud\\_P%C3%BAblica/43-\\_EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/El_Manual_de_Salud_P%C3%BAblica/43-_EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
  21. Potter P, Perry A, Stockert P, Hall A. Fundamentos de enfermería [Internet]. Elsevier Health Sciences; 2023 [citado el 4 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Fundamentos\\_de\\_enfermer%C3%ADa\\_Edici%C3%B3n\\_Prem/jZa-EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Fundamentos_de_enfermer%C3%ADa_Edici%C3%B3n_Prem/jZa-EAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
  22. Hernández A. Manual para la enseñanza práctica de la salud sexual y reproductiva. [Internet].; 2023 [citado el 22 de marzo de 2025]. Disponible en:

[https://www.google.com.pe/books/edition/Manual\\_para\\_la\\_ense%C3%B1anza\\_pr%C3%A1ctica\\_de\\_l/hNOuEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Manual_para_la_ense%C3%B1anza_pr%C3%A1ctica_de_l/hNOuEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0).

23. Kay S, Sandhu C. Lo esencial en ginecología y obstetricia [Internet]. Elsevier; 2020 [citado el 4 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Lo\\_esencial\\_en\\_ginecolog%C3%ADa\\_y\\_obstetrici/aYfiDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Lo_esencial_en_ginecolog%C3%ADa_y_obstetrici/aYfiDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0).
24. Jiménez R. El gran libro de la salud integral femenina [Internet]. Grijalbo; 2024 [citado el 4 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/El\\_gran\\_libro\\_de\\_la\\_salud\\_integral\\_femen/IxPjEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/El_gran_libro_de_la_salud_integral_femen/IxPjEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
25. Zurro A, Cano J, Gené J. Atención primaria [Internet]. Elsevier; 2024 [citado el 4 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Atenci%C3%B3n\\_primaria\\_Problemas\\_de\\_salud\\_en/9JYnEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Atenci%C3%B3n_primaria_Problemas_de_salud_en/9JYnEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
26. Lowdermilk L, Olshansky E, Rhodes K, Cashion K, Perry S. Cuidados en enfermería materno-infantil [Internet]. Elsevier; 2020 [citado el 4 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Cuidados\\_en\\_enfermer%C3%ADa\\_materno\\_infantil/SQj2DwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Cuidados_en_enfermer%C3%ADa_materno_infantil/SQj2DwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
27. Díaz AN, Campos PAC, Rubio JMQ. Obstetricia y Ginecología [Internet]. ; 2022 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Obstetricia\\_y\\_Ginecolog%C3%ADa/DJpxEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Obstetricia_y_Ginecolog%C3%ADa/DJpxEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0).

28. Ministerio de Salud. Guía de Métodos Anticonceptivos y Salud Reproductiva. Lima: MINSA [Internet]. Gob.pe. 2022 [citado el 12 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21781-metodos-anticonceptivos>
29. Blair G. Eyaculación responsable [Internet]. ; 2023 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Eyaculaci%C3%B3n\\_responsable/5p3QEA-AAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Eyaculaci%C3%B3n_responsable/5p3QEA-AAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0).
30. Ferri F. Consultor clínico. Diagnóstico y tratamiento [Internet]. ; 2023 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Ferri\\_Consultor\\_cl%C3%ADnico\\_Diagn%C3%B3stico\\_y/0BSwEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Ferri_Consultor_cl%C3%ADnico_Diagn%C3%B3stico_y/0BSwEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0).
31. Secchi N, Cabrera A, Barrera R. Medicina interna en obstetricia [Internet]. ; 2023 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Medicina\\_interna\\_en\\_obstetricia\\_Abordaje/P2BCEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Medicina_interna_en_obstetricia_Abordaje/P2BCEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
32. González C, Sánchez A. Tópicos selectos en endocrinología reproductiva [Internet]. Editorial Alfil; 2023 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/T%C3%B3picos\\_selectos\\_en\\_endocrinolog%C3%ADa\\_rep/CCEdEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/T%C3%B3picos_selectos_en_endocrinolog%C3%ADa_rep/CCEdEQAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
33. Morando A. Salud integral del adolescente [Internet]. Editorial Patria Educación; 2020 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Salud\\_integral\\_del\\_adolescente\\_3/sZotEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Salud_integral_del_adolescente_3/sZotEAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)

34. Landon M, Galan H, Jauniac E, Driscoll D, Berghella V, Grobman W, Kilpatrick S, Cahill A. Gabbe. Obstetricia [Internet]. Editorial Elsevier; 2022 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Gabbe\\_Obstetricia/S5iZEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Gabbe_Obstetricia/S5iZEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
35. Hernández R, Mendoza C, Baptista P. Metodología de la investigación [Internet]. McGrawHill; 2018 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales\\_de\\_consulta/drogas\\_de\\_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf).
36. González H. Metodología de la investigación [Internet]. McGrawHill; 2018 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa\\_de\\_la\\_investigaci%C3%B3n/Y1SGEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0](https://www.google.com.pe/books/edition/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n/Y1SGEAAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=0)
37. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C, Castillo R. Metodología de la investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2023 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/download/90/133/157?inline=1>
38. Romero H, Real J, Ordoñez J, Gavino G, Saldarriaga G. Metodología de la investigación [Internet]. Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú Edicumbre Editorial Corporativa; 2021 [citado el 17 de febrero de 2025]. Disponible en: [https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros\\_categoria\\_Academico/article/view/22/29](https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29)

39. Viscaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica [Internet]. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar; 2023 [citado el 29 de marzo de 2025]. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
40. UPNW. Reglamento de código de ética para la investigación [Internet]. OPS; 2020 [citado el 29 de marzo de 2025]. Disponible en: [https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod\\_Etica\\_Inv.pdf](https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod_Etica_Inv.pdf).

# **ANEXOS**

**Anexo 1: Matriz de consistencia**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”**

<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVO</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b>
<p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cómo el nivel de conocimiento de anticonceptivos se relaciona con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?</p> <p><b>Problema específico:</b></p> <p>1. ¿Cómo el uso de anticonceptivos se relaciona con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?</p> <p>2. ¿Cómo los tipos de anticonceptivos se relaciona con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto</p>	<p><b>Objetivo General</b></p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.</p> <p><b>Objetivo Especifico</b></p> <p><b>Problema</b></p> <p>1. Determinar la relación entre el uso de anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.</p> <p>2. Determinar la relación entre los tipos de anticonceptivos y los factores asociados al</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>H1: Existe relación entre el nivel de conocimiento con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.</p> <p>H0: No existe relación entre el nivel de conocimiento con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025</p> <p><b>Hipótesis Especifico</b></p> <p>1. Existe relación entre el uso de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional</p>	<p><b>Variable 1:</b></p> <p>Nivel de conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos</p> <p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de anticonceptivos</li> <li>• Tipos de anticonceptivos</li> <li>• Efectos secundarios</li> </ul> <p><b>Variable 2:</b></p> <p>Factores asociados al rechazo de anticonceptivos</p>	<p><b>Método de investigación:</b></p> <p>Hipotético-deductivo</p> <p><b>Enfoque de investigación:</b></p> <p>Cuantitativo</p> <p><b>Tipo de investigación:</b></p> <p>Básica.</p> <p><b>Diseño de investigación:</b></p> <p>No Experimental-Transversal-Descriptivo-Correlacional.</p>

<p>Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?</p> <p>3. ¿Cómo los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos se relacionan con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025?</p>	<p>rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.</p> <p>3. Determinar la relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.</p>	<p>Materno Perinatal de Lima, 2025.</p> <p>2. Existe relación entre los tipos de anticonceptivos con los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Materno Perinatal de Lima, 2025.</p> <p>3. Existe relación entre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos y los factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025.</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sociodemográfico (FS)</li> <li>• Gineco-obstétricos (GO)</li> <li>• Personales - culturales (FC)</li> <li>• Institucionales (FI)</li> </ul>	<p><b>Población:</b> 837 puérperas del INMP (febrero del 2025)</p> <p><b>Muestra:</b> 268 participantes.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> Cuestionario</p> <p><b>Procesamiento de la información:</b> Programa Excel y software SPSS 26.</p>
--	--	--	--	--

## Anexo 2: Instrumentos

### I “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”

A continuación, se le realizarán preguntas destinadas a determinar la relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos y factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025”. Por ello, pedimos su colaboración respondiendo con toda sinceridad las preguntas que se plantea a continuación. De antemano se agradece su participación.

#### Instrucciones:

Estimada participante, lee cuidadosamente las preguntas y marque con un (x) la alternativa que considere pertinente.

<b>V1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>			
<b>Nº</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>SÍ</b>	<b>NO</b>
	<b>Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos</b>		
<b>1</b>	Los anticonceptivos previenen embarazos no deseados.		
<b>2</b>	Existen métodos anticonceptivos que impiden totalmente un embarazo.		
<b>3</b>	La edad influye en la decisión de utilizar un método anticonceptivo.		
<b>4</b>	Todos los métodos anticonceptivos son 100% efectivos.		
<b>5</b>	Existen métodos anticonceptivos con un período de protección corto.		
	<b>Conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos</b>		
<b>6</b>	El coito interrumpido antes de la eyaculación es considerado un método anticonceptivo eficaz.		
<b>7</b>	La lactancia materna durante el puerperio se considera un método anticonceptivo.		
<b>8</b>	El uso adecuado del preservativo es eficaz para prevenir el embarazo.		
<b>9</b>	Las píldoras y los inyectables se consideran métodos anticonceptivos seguros.		
<b>10</b>	La T de cobre es un dispositivo anticonceptivo no hormonal.		
	<b>Conocimiento de los efectos secundarios de métodos anticonceptivos</b>		
<b>11</b>	Las píldoras anticonceptivas causan cambios en el estado de ánimo, aumento de peso, náuseas o manchas en la piel.		
<b>12</b>	El T de cobre causa sangrados irregulares o calambres.		
<b>13</b>	El implante anticonceptivo afecta la fertilidad.		
<b>14</b>	La píldora del día siguiente provoca náuseas, vómitos, dolor de cabeza o alteraciones en el ciclo menstrual.		
<b>15</b>	La ampolla anticonceptiva trimestral puede generar efectos como aumento de peso o dolor de cabeza.		

<b>V2: FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE ANTICONCEPTIVOS</b>				
<b>No</b>		<b>Factores asociados</b>	<b>Marca con un aspa (x)</b>	
<b>1</b>	<b>FS</b>	¿Cuál es su edad?.....	<input type="checkbox"/> <35	<input type="checkbox"/> ≥35
<b>2</b>	<b>FS</b>	¿Cuál es su grado de instrucción alcanzado?.....	<input type="checkbox"/> No instruidas <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Educación técnica y/o universitaria	
<b>3</b>	<b>FS</b>	¿Cuál es su estado civil?.....	<input type="checkbox"/> casada/conv. <input type="checkbox"/> Soltera	
<b>4</b>	<b>FS</b>	¿Cuál era su situación laboral antes de embarazarse?	<input type="checkbox"/> Desempleadas y/o Ama de casa <input type="checkbox"/> Empleada <input type="checkbox"/> Trabajadora Independiente	
<b>5</b>	<b>FS</b>	¿De dónde procede usted?	<input type="checkbox"/> Lima Cercado <input type="checkbox"/> Cono Norte <input type="checkbox"/> Cono Este <input type="checkbox"/> Cono Sur <input type="checkbox"/> Provincia	
<b>6</b>	<b>FG</b>	¿Recibió consejería anticonceptiva durante su embarazo?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>7</b>	<b>FG</b>	¿Cuál fue su tipo de parto?	<input type="checkbox"/> Vaginal	<input type="checkbox"/> Cesárea
<b>8</b>	<b>FG</b>	¿Cuántos partos ha tenido en total?.....	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> >1
<b>9</b>	<b>FG</b>	¿Su embarazo fue planificado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>10</b>	<b>FP</b>	¿Tiene una o más experiencias negativas relacionados al uso de anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>11</b>	<b>FP</b>	¿Su pareja tiene una actitud negativa hacia el uso de anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>12</b>	<b>FP</b>	¿Sus creencias culturales y/o religiosas prohíben el uso de anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>13</b>	<b>FI</b>	¿Posee suficientes conocimientos sobre métodos anticonceptivos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>14</b>	<b>FI</b>	¿En el establecimiento de salud donde usted se atiende, hay disponibilidad de una variedad de métodos anticonceptivos para que pueda elegir el que prefiera?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

**¡Gracias por colaborar con la investigación!**

**Anexo 3: Certificado de Validez del instrumento**

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN  
“JUICIO DE EXPERTOS”**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN  
PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”**

N°	DIMENSIONES (D) (x) /ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
	<b>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>							
	<b>DIMENSIÓN D1: Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
1	Los anticonceptivos previenen embarazos no deseados.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
2	Existen métodos anticonceptivos que impiden totalmente un embarazo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
3	La edad influye en la decisión de utilizar un método anticonceptivo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
4	Todos los métodos anticonceptivos son 100% efectivos.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
5	Existen métodos anticonceptivos con un período de protección corto.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
	<b>DIMENSIÓN D2: Conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
6	El coito interrumpido antes de la eyaculación es considerado un método anticonceptivo eficaz.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
7	La lactancia materna durante el puerperio se considera un método anticonceptivo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
8	El uso adecuado del preservativo es eficaz para prevenir el embarazo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
9	Las píldoras y los inyectables se consideran métodos anticonceptivos seguros.	X		X		X		<b>Ninguno</b>

10	La T de cobre es un dispositivo anticonceptivo no hormonal.	X		X		X		Ninguno
	<b>DIMENSIÓN D3: Conocimiento de los efectos secundarios de métodos anticonceptivos</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
11	Las píldoras anticonceptivas causan cambios en el estado de ánimo, aumento de peso, náuseas o manchas en la piel.	X		X		X		Ninguno
12	El T de cobre causa sangrados irregulares o calambres.	X		X		X		Ninguno
13	El implante anticonceptivo afecta la fertilidad.	X		X		X		Ninguno
14	La píldora del día siguiente provoca náuseas, vómitos, dolor de cabeza o alteraciones en el ciclo menstrual.	X		X		X		Ninguno
15	La ampolla anticonceptiva trimestral puede generar efectos como aumento de peso o dolor de cabeza.	X		X		X		Ninguno
	<b>V2. FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE ANTICONCEPTIVOS</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Sociodemográfico (FS)</b>	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16	¿Cuál es su edad?.....	X		X		X		Ninguno
17	¿Cuál es su grado de instrucción alcanzado?.....	X		X		X		Ninguno
18	¿Cuál es su estado civil?.....	X		X		X		Ninguno
19	¿Cuál era su situación laboral antes de embarazarse?	X		X		X		Ninguno
20	¿De dónde procede usted?	X		X		X		Ninguno
	<b>DIMENSIÓN 2: Gineco-obstétricos (GO)</b>							
21	¿Recibió consejería anticonceptiva durante su embarazo?	X		X		X		Ninguno
22	¿Cuál fue su tipo de parto?	X		X		X		Ninguno

23	¿Cuántos partos ha tenido en total?.....	X		X		X		Ninguno
24	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		Ninguno
<b>DIMENSIÓN 3: Personales -culturales (FC)</b>								
25	¿Tiene una o más experiencias negativas relacionados al uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
26	¿Su pareja tiene una actitud negativa hacia el uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
27	¿Sus creencias culturales y/o religiosas prohíben el uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
<b>DIMENSIÓN 4: Institucionales (FI)</b>								
28	¿Posee suficientes conocimientos sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
29	¿En el establecimiento de salud donde usted se atiende, hay disponibilidad de una variedad de métodos anticonceptivos para que pueda elegir el que prefiera?	X		X		X		Ninguno

**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota.** Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones** (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Lima, 03 de febrero de 2025

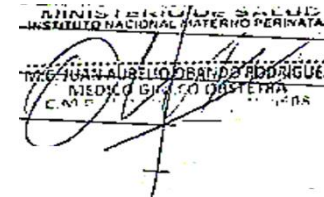
**Opinión de aplicabilidad:**

- Aplicable [ x ]
- Aplicable después de corregir [ ]
- No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Obando Rodríguez Juan Aurelio

DNI: 08486084

Especialidad del validador: Gineco-Obstetra



Firma del experto informante

**“JUICIO DE EXPERTOS”**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN  
PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”**

N°	DIMENSIONES (D) (x) /ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
	<b>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>							
	<b>DIMENSIÓN D1: Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
1	Los anticonceptivos previenen embarazos no deseados.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
2	Existen métodos anticonceptivos que impiden totalmente un embarazo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
3	La edad influye en la decisión de utilizar un método anticonceptivo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
4	Todos los métodos anticonceptivos son 100% efectivos.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
5	Existen métodos anticonceptivos con un período de protección corto.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
	<b>DIMENSIÓN D2: Conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
6	El coito interrumpido antes de la eyaculación es considerado un método anticonceptivo eficaz.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
7	La lactancia materna durante el puerperio se considera un método anticonceptivo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
8	El uso adecuado del preservativo es eficaz para prevenir el embarazo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
9	Las píldoras y los inyectables se consideran métodos anticonceptivos seguros.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
10	La T de cobre es un dispositivo anticonceptivo no hormonal.	X		X		X		<b>Ninguno</b>

	<b>DIMENCIÓN D3: Conocimiento de los efectos secundarios de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
11	Las píldoras anticonceptivas causan cambios en el estado de ánimo, aumento de peso, náuseas o manchas en la piel.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
12	El T de cobre causa sangrados irregulares o calambres.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
13	El implante anticonceptivo afecta la fertilidad.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
14	La píldora del día siguiente provoca náuseas, vómitos, dolor de cabeza o alteraciones en el ciclo menstrual.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
15	La ampolla anticonceptiva trimestral puede generar efectos como aumento de peso o dolor de cabeza.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
<b>V2. FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE ANTICONCEPTIVOS</b>								
	<b>DIMENSIÓN 1: Sociodemográfico (FS)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
16	¿Cuál es su edad?.....	X		X		X		<b>Ninguno</b>
17	¿Cuál es su grado de instrucción alcanzado?.....	X		X		X		<b>Ninguno</b>
18	¿Cuál es su estado civil?.....	X		X		X		<b>Ninguno</b>
19	¿Cuál era su situación laboral antes de embarazarse?	X		X		X		<b>Ninguno</b>
20	¿De dónde procede usted?	X		X		X		<b>Ninguno</b>
	<b>DIMENSIÓN 2: Gineco-obstétricos (GO)</b>							
21	¿Recibió consejería anticonceptiva durante su embarazo?	X		X		X		<b>Ninguno</b>
22	¿Cuál fue su tipo de parto?	X		X		X		<b>Ninguno</b>
23	¿Cuántos partos ha tenido en total?.....	X		X		X		<b>Ninguno</b>

24	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		Ninguno
<b>DIMENSIÓN 3: Personales -culturales (FC)</b>								
25	¿Tiene una o más experiencias negativas relacionados al uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
26	¿Su pareja tiene una actitud negativa hacia el uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
27	¿Sus creencias culturales y/o religiosas prohíben el uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
<b>DIMENSIÓN 4: Institucionales (FI)</b>								
28	¿Posee suficientes conocimientos sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
29	¿En el establecimiento de salud donde usted se atiende, hay disponibilidad de una variedad de métodos anticonceptivos para que pueda elegir el que prefiera?	X		X		X		Ninguno

**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota.** Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones** (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Lima, 01 de febrero de 2025

**Opinión de aplicabilidad:**

- Aplicable [ x ]
- Aplicable después de corregir [ ]
- No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Carlos Alberto Rivas Rivas

DNI: 06771119

Especialidad del validador: Ginecólogo



Firma del experto informante  
 Carlos Alberto Rivas Rivas  
 GINECO OBSTETRA  
 C.M.P. 13571 R.N.E. 6601

\_\_\_\_\_  
 Firma del experto informante

**“JUICIO DE EXPERTOS”**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”**

N°	DIMENSIONES (D) (x) /ITEMS	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
	<b>VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS</b>							
	<b>DIMENSIÓN D1: Conocimiento sobre el uso de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
1	Los anticonceptivos previenen embarazos no deseados.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
2	Existen métodos anticonceptivos que impiden totalmente un embarazo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
3	La edad influye en la decisión de utilizar un método anticonceptivo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
4	Todos los métodos anticonceptivos son 100% efectivos.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
5	Existen métodos anticonceptivos con un período de protección corto.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
	<b>DIMENSIÓN D2: Conocimiento sobre los tipos de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
6	El coito interrumpido antes de la eyaculación es considerado un método anticonceptivo eficaz.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
7	La lactancia materna durante el puerperio se considera un método anticonceptivo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
8	El uso adecuado del preservativo es eficaz para prevenir el embarazo.	X		X		X		<b>Ninguno</b>
9	Las píldoras y los inyectables se consideran métodos anticonceptivos seguros.	X		X		X		<b>Ninguno</b>

10	La T de cobre es un dispositivo anticonceptivo no hormonal.	X		X		X		Ninguno
	<b>DIMENSIÓN D3: Conocimiento de los efectos secundarios de métodos anticonceptivos</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
11	Las píldoras anticonceptivas causan cambios en el estado de ánimo, aumento de peso, náuseas o manchas en la piel.	X		X		X		Ninguno
12	El T de cobre causa sangrados irregulares o calambres.	X		X		X		Ninguno
13	El implante anticonceptivo afecta la fertilidad.	X		X		X		Ninguno
14	La píldora del día siguiente provoca náuseas, vómitos, dolor de cabeza o alteraciones en el ciclo menstrual.	X		X		X		Ninguno
15	La ampolla anticonceptiva trimestral puede generar efectos como aumento de peso o dolor de cabeza.	X		X		X		Ninguno
	<b>V2. FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO DE ANTICONCEPTIVOS</b>							
	<b>DIMENSIÓN 1: Sociodemográfico (FS)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
16	¿Cuál es su edad?.....	X		X		X		Ninguno
17	¿Cuál es su grado de instrucción alcanzado?.....	X		X		X		Ninguno
18	¿Cuál es su estado civil?.....	X		X		X		Ninguno
19	¿Cuál era su situación laboral antes de embarazarse?	X		X		X		Ninguno
20	¿De dónde procede usted?	X		X		X		Ninguno
	<b>DIMENSIÓN 2: Gineco-obstétricos (GO)</b>							
21	¿Recibió consejería anticonceptiva durante su embarazo?	X		X		X		Ninguno
22	¿Cuál fue su tipo de parto?	X		X		X		Ninguno

23	¿Cuántos partos ha tenido en total?.....	X		X		X		Ninguno
24	¿Su embarazo fue planificado?	X		X		X		Ninguno
<b>DIMENSIÓN 3: Personales -culturales (FC)</b>								
25	¿Tiene una o más experiencias negativas relacionados al uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
26	¿Su pareja tiene una actitud negativa hacia el uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
27	¿Sus creencias culturales y/o religiosas prohíben el uso de anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
<b>DIMENSIÓN 4: Institucionales (FI)</b>								
28	¿Posee suficientes conocimientos sobre métodos anticonceptivos?	X		X		X		Ninguno
29	¿En el establecimiento de salud donde usted se atiende, hay disponibilidad de una variedad de métodos anticonceptivos para que pueda elegir el que prefiera?	X		X		X		Ninguno

**Pertinencia:** el ítem corresponde al concepto teórico formulado.

**Relevancia:** el ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

**Claridad:** se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

**Nota.** Suficiencia: se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

**Observaciones** (precisar si hay suficiencia): Ninguna

Lima, 03 de febrero de 2025

**Opinión de aplicabilidad:**

- Aplicable [ x ]
- Aplicable después de corregir [ ]
- No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Dr./Mg. Homero Mejía Chávez

DNI: 09145051

Especialidad del validador: Ginecólogo -Obstetricia



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL  
M.C. HOMERO MEJÍA CHÁVEZ  
JEFE DEL SERVICIO DE OBSTETRICIA "D"  
C.M.P. N° 14050 - R.N.E. N° 14050  
Firma del experto informante

Firma del experto informante

## Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

### Confiabilidad

---

Estadísticos de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0.70	29

---

Fuente: IBM SPSS Statistics.

Se presenta el análisis de la consistencia interna del cuestionario empleado en la investigación. Para llevar a cabo este análisis, se optó por el Alfa de Cronbach, alcanzando un valor de 0.70 en un conjunto de 29 ítems. Este resultado sugiere que el instrumento alcanza un nivel de confiabilidad considerado aceptable, lo que implica que las preguntas formuladas en el cuestionario producen respuestas coherentes y son adecuadas para medir con precisión las variables objeto de estudio.

## Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 18 de febrero de 2025

Investigador(a)  
**Pantaleon Mallqui, Lourdes Liliana**  
**Exp. N°:0293-2025**

---

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) **evaluó y APROBÓ** los siguientes documentos:

- **Protocolo titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”** con fecha **14/02/2025**.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Pantaleon Mallqui, Lourdes Liliana.

La APROBACIÓN comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

1. **La vigencia** de la aprobación es de **dos años** (24 meses) a partir de la emisión de este documento.
2. **Toda enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
3. Si aplica, **la Renovación** de aprobación del proyecto de investigación deberá iniciarse treinta (30) días antes de la fecha de vencimiento, con su respectivo informe de avance.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega  
 Presidente  
 Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
 UPNW



## Anexo 6: Formato de consentimiento informado

**Título de proyecto de investigación** : “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”

**Investigadores** : Pantaleon Mallqui, Lourdes Liliana

**Institución(es)** : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

---

Le invitamos a usted a participar en un estudio de investigación titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA, 2025”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

### I. INFORMACIÓN

**Propósito del estudio:** El propósito de este estudio es determinar la relación entre el nivel de conocimiento de anticonceptivos y factores asociados al rechazo en puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima, 2025. Su ejecución ayudará/permitirá identificar barreras y oportunidades para mejorar las estrategias educativas y asistenciales, promoviendo una mayor aceptación de los métodos anticonceptivos y el ejercicio pleno de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres.

**Duración del estudio (meses):** La investigación se planea realizar en 04 meses

**Nº esperado de participantes:** Se espera tener una muestra de aproximadamente 268 pacientes.

#### **Criterios de Inclusión y exclusión:**

##### **Criterios de Inclusión:**

- Mujeres que hayan dado a luz de manera eutócica y distócico en el Instituto Nacional Materno Perinatal durante febrero de 2025
- Puérperas que se encuentren con buena salud emocional y física

##### **Criterios de Exclusión:**

- Puérperas adolescentes de 10 a 19 años del Instituto Nacional Materno Perinatal
- Puérperas que presenten complicaciones postparto graves que requieran atención médica urgente y que dificulten su participación en el estudio.(UCIM)
- Puérperas que se nieguen a participar en el estudio.

**Procedimientos del estudio:** Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Firma de consentimiento informado
- Responde con responsabilidad
- Solicitar información de su encuesta y propósito

La encuesta puede tomar aproximadamente de 10 a 15 minutos en completarse. Los resultados de la investigación se le proporcionarán de forma individual o se entregarán a los responsables del INMP. Los datos recopilados serán utilizados únicamente para fines del estudio y se garantizará la confidencialidad y el anonimato de los participantes.

**Riesgos:**

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos, por lo cual se recolectará datos del sujeto del estudio y serán manipulados con suma responsabilidad, solo para fines del estudio.

**Beneficios:**

Usted se beneficiará del presente proyecto con el fortalecimiento de las estrategias y atención del servicio de salud sexual y reproductiva, donde se tratará de tomar medidas en las debilidades, dándole énfasis en los datos recolectados.

**Costos e incentivos:** Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:** Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

**Derechos del paciente:** La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

**Preguntas/Contacto:** Puede comunicarse con el Investigador Principal:

- **Investigadora:** *Lourdes Liliana, Pantaleon Mallqui*
- **Teléfono:** 953165908
- **Correo:** [pantaleonliliana08@gmail.com](mailto:pantaleonliliana08@gmail.com) / [a2017200052@uwiener.edu.pe](mailto:a2017200052@uwiener.edu.pe)

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio,

Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, **Email:** [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

## II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



---

(Firma)

---

(Firma)

**Nombre participante:**

**DNI:**

**Fecha:** ( / / 2025)

**Nombre investigador:** Lourdes Liliana Pantaleon Mallqui

**DNI:** 73662423

**Fecha:** ( 13 / 02 / 2025)

---

(Firma)

**Nombre testigo o representante legal:**

**DNI:**

**Fecha:** ( / / 2025)

**Nota:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impida firmar o imprimir su huella, o en el caso de no saber leer y escribir.

## Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de datos



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

HETD 25-4603-1

Lima, 2 de marzo de 2025

**CARTA N°047-2025-DG-N°024-OEAIDE-INMP**

Señorita  
**LOURDES PANTALEON MALLQUI**  
Investigadora Principal  
Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)  
Presente. -

**Asunto: Aprobación del Proyecto de Investigación.  
Transversal Descriptivo.**

*De nuestra consideración:*

*Es grato dirigirme a ustedes para saludarlos cordialmente, y a la vez manifestarles que el proyecto de investigación titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ANTICONCEPTIVOS Y FACTORES ASOCIADOS AL RECHAZO EN PUÉRPERAS DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL DE LIMA" cuyo estudio es de tipo transversal descriptivo; ha sido aprobado por el Comité de Evaluación Metodológica y Estadística en la Investigación, así como también por el Comité de Ética en Investigación de nuestra institución, cuya vigencia es hasta el 04 de marzo de 2026.*

*En consecuencia, por tener características de ser autofinanciado, se autoriza la ejecución del mencionado proyecto, quedando bajo responsabilidad de la investigadora principal.*

*Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarles los sentimientos de mi consideración y estima.*

*Atentamente,*



MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL  
*[Firma]*  
Mg. FÉLIX DASIO AYALA PERALTA  
C.M.P. N° 19726 - R.N.E. N° 9170  
DIRECTOR DE INSTITUTO

FAP/rg  
c.c.:

- DEOG
- DEN
- DEEMSC
- OEAIDE
- UFI
- Archivo

[www.iemp.gob.pe](http://www.iemp.gob.pe)

Jr. Santa Rosa N°941  
Cercado de Lima. Lima 1, Perú  
(511) 328 0998  
[direcciongeneral@iemp.gob.pe](mailto:direcciongeneral@iemp.gob.pe)



## Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
<b>LOURDES LILIANA PANTALEON MALLQ UI-TESIS (2.0) 16-04-2025.docx</b>	<b>LOURDES PANTALEON</b>
RECUENTO DE PALABRAS	RECUENTO DE CARACTERES
<b>18117 Words</b>	<b>106939 Characters</b>
RECUENTO DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
<b>90 Pages</b>	<b>1.5MB</b>
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
<b>Apr 16, 2025 11:42 PM GMT-5</b>	<b>Apr 16, 2025 11:43 PM GMT-5</b>

### ● 19% de similitud general

#### ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 18% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

<b>1</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<b>5%</b>
<b>2</b>	<b>uwiener on 2025-04-10</b> Submitted works	<b>1%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Internet	<b>&lt;1%</b>

## ● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	4%
2	<b>wiener on 2025-01-24</b> Submitted works	1%
3	<b>repositorio.upsjb.edu.pe</b> Internet	<1%
4	<b>wiener on 2023-02-26</b> Submitted works	<1%
5	<b>Universidad Wiener on 2024-07-08</b> Submitted works	<1%
6	<b>Submitted on 1690995303230</b> Submitted works	<1%
7	<b>Universidad Wiener on 2024-04-23</b> Submitted works	<1%
8	<b>Universidad Alas Peruanas on 2023-04-25</b> Submitted works	<1%