



Universidad  
**Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE OBSTETRICIA**

**Tesis**

Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho, 2025

**Para optar el Título Profesional de  
Licenciada en Obstetricia**

**Presentado por:**

**Autora:** Berto Valencia, Doris

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0001-6258-7394>

**Asesora:** Dra. Reyes Serrano, Bertha Nathaly

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-9541-207X>

**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, DORIS BERTO VALENCIA egresada de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Obstetricia** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2025” Asesorada por la docente: Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano DNI 46030497 ORCID 0000-0002-9541-207X tiene un índice de similitud de 20 % con código 14912:465952711 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 la autora  
 DORIS BERTO VALENCIA  
 DNI: 42727732



.....  
 Firma de la asesora  
 Dra. Bertha Nathaly Reyes Serrano  
 DNI: 46030497

Lima, 8 de abril del 2025.

## **DEDICATORIA**

El presente trabajo está dedicado a Dios y luego a mis padres e hijo a quienes agradezco sinceramente por su apoyo constante, que siempre estuvieron presentes de una u otra manera con cada consejo y enseñanza para lograr mis propósitos anhelados.

## **AGRADECIMIENTO**

A mis padres e hijo, quienes siempre creyeron en mí y me brindaron su apoyo incondicional a lo largo de este arduo camino académico. Gracias por su amor, paciencia y por ser mi fuente constante de inspiración.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	iii
AGRADECIMIENTO .....	iv
ÍNDICE .....	v
ÍNDICE DE TABLAS .....	viii
ÍNDICE DE FIGURAS.....	x
RESUMEN .....	xi
ABSTRACT.....	xii
INTRODUCCIÓN .....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	2
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problema específico .....	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

2.1. Antecedentes de la investigación .....	7
2.1.1. Antecedentes Internacionales.....	7
2.1.2. Antecedentes nacionales .....	10
2.1.3. Antecedentes locales.....	16
2.2. Bases Teóricas .....	20
2.2.1. Planificación Familiar y Anticoncepción.....	20
2.2.2. Métodos anticonceptivos .....	21
2.3. Formulación de hipótesis .....	26
2.3.1. Hipótesis general.....	26
2.3.2. Hipótesis específicas.....	26
3.1. Método de investigación .....	27
3.2. Enfoque de la investigación .....	27
3.3. Tipo de investigación.....	27
3.4. Diseño de investigación .....	28
3.5. Población, muestra y muestreo .....	28
3.6. Variables y operacionalización .....	30
3.6.1. <i>Variable independiente</i> .....	30
3.6.2. <i>Variable dependiente</i> .....	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	33
3.7.1. Técnica.....	33
3.7.1. Descripción .....	33
3.7.2. Validación.....	33
3.7.3. Viabilidad de la investigación.....	34

3.8. Procesamiento y análisis de datos.....	34
3.9. Aspectos éticos.....	35
4.1. Resultados .....	36
4.1.1. Análisis descriptivos de resultados .....	36
Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos.....	44
4.1.2. Prueba de hipótesis .....	52
4.1.3. Discusión de resultados.....	59
5.1. Conclusiones .....	66
5.2. Recomendaciones .....	68
REFERENCIAS.....	70
ANEXOS .....	78
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	78
Anexo 2: Instrumentos .....	79
Anexo 3: Validez del instrumento .....	82
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento.....	88
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética .....	92
Anexo 6: Formato de consentimiento informado .....	94
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos.....	96
Anexo 8: Informe de turnítin .....	103

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Operacionalización de Variables .....	31
<b>Tabla 2</b> Confiabilidad del cuestionario para medir factores asociados en mujeres en edad reproductiva .....	33
<b>Tabla 3</b> Confiabilidad del cuestionario para medir el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva .....	33
<b>Tabla 4</b> Validación de expertos.....	34
<b>Tabla 5</b> Estado civil de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	36
<b>Tabla 6</b> Religión de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho.....	37
<b>Tabla 7</b> Edad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	38
<b>Tabla 8</b> Grado de Instrucción de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	39
<b>Tabla 9</b> Ocupación de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	40
<b>Tabla 10</b> Nacionalidad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .	41
<b>Tabla 11</b> Variable Factores y sus dimensiones .....	42
<b>Tabla 12</b> Variable Uso de métodos anticonceptivos y su dimensión.....	43
<b>Tabla 13</b> Tabla cruzada entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos.....	44
<b>Tabla 14</b> Tabla cruzada entre factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos ...	46
<b>Tabla 15</b> Tabla cruzada entre factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos .....	47
<b>Tabla 16</b> Tabla cruzada entre factores institucionales y uso de métodos anticonceptivos .....	49
<b>Tabla 17</b> Tabla cruzada entre factores gineco-obstétricos y uso de métodos anticonceptivos ....	50
<b>Tabla 18</b> Prueba de RHO de Spearman de los factores y el uso de métodos anticonceptivos ....	52

<b>Tabla 19</b> Prueba de RHO Spearman de los factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos .....	53
<b>Tabla 20</b> Prueba de RHO Spearman de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos .....	55
<b>Tabla 21</b> Prueba de RHO Spearman de los factores institucionales y el uso de métodos anticonceptivos .....	56
<b>Tabla 22</b> Prueba de RHO Spearman de los factores gineco-obstétricos y el uso de métodos anticonceptivos .....	57

## ÍNDICE DE FIGURAS

<b>Figura 1</b> Estado civil de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho ...	36
<b>Figura 2</b> Religión de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	37
<b>Figura 3</b> Edad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho.....	38
<b>Figura 4</b> Grado de Instrucción de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	39
<b>Figura 5</b> Ocupación de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .....	40
<b>Figura 6</b> Nacionalidad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho .	41
<b>Figura 7</b> Gráfico de barras de la relación entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos .....	45
<b>Figura 8</b> Gráfico de barras de la relación entre factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos .....	46
<b>Figura 9</b> Gráfico de barras de la relación entre factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos .....	48
<b>Figura 10</b> Gráfico de barras de la relación entre factores institucionales y uso de métodos anticonceptivos .....	49
<b>Figura 11</b> Gráfico de barras de la relación entre factores gineco-obstétricos y uso de métodos anticonceptivos .....	51

## RESUMEN

Investigación titulada factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho. Tuvo por **objetivo** determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva que se atienden en el consultorio de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho, en relación con la **metodología** diseño cuantitativo observacional analítico correlacional de corte transversal descriptivo, se utilizó como instrumento la encuesta obteniendo los siguientes **resultados**: En sociodemográficos, el 75% se encuentra en una situación neutral, 22.1% enfrenta condiciones inadecuadas, reflejando desigualdades socioeconómicas. En socioculturales (56.4%) se encuentran en una posición neutral, 18.6% falta de acceso a información, 25% presenta condiciones adecuadas. Por otro lado, los factores institucionales muestran un panorama más alentador 54.3% de condiciones adecuadas, 20% en condiciones inadecuadas. En el factor Gineco-obstétrico, 57.1% se encuentra en situación neutral. **Conclusión**: Se identificó una fuerte correlación positiva y significativa entre los factores evaluados y el uso de métodos anticonceptivos. Por lo tanto, la mejora de los factores sociodemográficos, socioculturales, institucionales y Gineco-obstétricos se asocia con un mayor uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el Hospital San Juan de Lurigancho.

**Palabras clave:** Anticoncepción, conocimiento, mujeres edad reproductiva y actividad sexual.

## ABSTRACT

This study was titled "Factors associated with the use of contraceptive methods among women of reproductive age at San Juan de Lurigancho Hospital." The objective was to determine the factors associated with the use of contraceptive methods among women of reproductive age treated at the family planning clinic at San Juan de Lurigancho Hospital. The methodology employed was quantitative, observational, analytical, correlational, descriptive, and cross-sectional. A survey was used as an instrument, yielding the following results: regarding sociodemographic factors, 75% were in a neutral situation and 22.1% in inadequate conditions, reflecting socioeconomic inequalities. Regarding sociocultural factors (56.4%), they were in a neutral situation, 18.6% lacked access to information, and 25% had adequate conditions. On the other hand, institutional factors showed a more balanced picture: 54.3% had adequate conditions and 20% had inadequate conditions. Regarding the gynecological-obstetric factor, 57.1% were in a neutral situation. Conclusion: A significant improvement was identified between the factors evaluated and contraceptive use. Therefore, improvements in sociodemographic, sociocultural, institutional, and gynecological-obstetric factors are associated with increased contraceptive use among women of reproductive age at San Juan de Lurigancho Hospital.

**Keywords:** Contraception, knowledge, women of reproductive age, and sexual activity

## INTRODUCCIÓN

Una de las formas más seguras de evitar embarazos no deseados es comenzar a utilizar anticonceptivos lo antes posible cuando la mujer se encuentra en sus años reproductivos, intervalos entre nacimientos más cortos y el riesgo de morbilidad y muerte entre madres, recién nacidos y lactantes. (1) La anticoncepción surgió de la necesidad de regular la procreación, disociando la actividad sexual de la reproducción. Además, la anticoncepción tiene importancia no solo en los ámbitos médico y científico, sino también en áreas como la demografía, la economía, la sociología, la ética y la religión. Actualmente, el uso de técnicas anticonceptivas hormonales ha aumentado significativamente. Su eficacia suele verse disminuida por imprecisiones en la dosis (como lapsus de memoria), trastornos gastrointestinales o interacciones con medicamentos concomitantes. Además, los avances en anticonceptivos hormonales permiten que muchas mujeres que utilizan estas técnicas experimenten efectos secundarios ventajosos, como la regulación del ciclo menstrual, la reducción del sangrado y otros beneficios. El personal de salud puede utilizar los hallazgos de este estudio descriptivo para mejorar los programas que promueven la salud familiar, sexual y reproductiva, identificando los factores que conducen a la reducción de las tasas de planificación familiar en grupos demográficos de bajos ingresos. La presente investigación consta de los siguientes capítulos: Capítulo I: El Problema. Capítulo II. El Marco Teórico. Capítulo III. Metodología de Investigación. Capítulo IV: Presentación y Discusión de los Resultados. Capítulo V: Conclusión y Recomendaciones.

## CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

### 1.1. Planteamiento del problema

Un estudio reciente indica que entre una población de 1.900 millones de mujeres que son capaces de reproducirse, alrededor de 1.110 millones necesitan planificación familiar. Además, hay una población de 842 millones de personas que utilizan técnicas anticonceptivas contemporáneas, mientras que otros 270 millones carecen de acceso a estos métodos. Según este criterio, 32 de 43 naciones con bajos ingresos están de acuerdo con las nuevas medidas (2).

Bolivia (34,6%) y Haití (31,3%) Los investigadores encontraron que estas naciones tenían una de las tasas más bajas de uso de anticonceptivos de las 23 que se estudiaron en América Latina y el Caribe. La principal distinción entre estos dos países es la disparidad en el ingreso nacional y el acceso a técnicas modernas de control de la natalidad. Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba y Paraguay usan alrededor del 70% de las técnicas anticonceptivas recientemente desarrolladas, con poca diferencia entre ellas. Las personas que residen en regiones rurales y las personas con educación secundaria incompleta tienen una tasa de uso más baja de métodos anticonceptivos de acción prolongada (2).

Aunque ha habido un aumento en el uso de anticonceptivos en todo el mundo, la tendencia ha sido desigual entre las naciones. Es probable que menos mujeres utilicen anticonceptivos si son más jóvenes, viven en zonas rurales y tienen un bajo nivel de educación (2) (3).

Un obstáculo importante para el uso de anticonceptivos, especialmente en zonas rurales, es el desconocimiento sobre ellos y el limitado acceso a servicios de salud reproductiva, según estudios realizados a nivel nacional por el Ministerio de Salud (4). Además, han resaltado la

realidad de que las influencias culturales y religiosas impactan las decisiones de las mujeres peruanas en materia de control de la natalidad.

Se requiere descubrir los factores que inciden en el desconocimiento de las indicaciones y contraindicaciones para el uso de métodos anticonceptivos, que permitan prevenir concepciones no deseadas. De acuerdo a lo anterior, es necesario determinar las causas, a menudo resulta en una familia disfuncional, una mala salud mental y una existencia general desagradable e insatisfactoria.

Es de suma importancia que las mujeres en edad reproductiva traigan consigo a sus parejas cuando acudan a la oficina de planificación familiar. Esto permitirá al obstetra ofrecerles el consejo que necesitan. De ese modo se pueda determinar las necesidades y expectativas específicas para cada pareja con el fin de encontrar el mejor método anticonceptivo y tomar juntos la mejor decisión. Al usar la anticoncepción correctamente, la mujer, con la ayuda de su cónyuge, puede planificar estratégicamente a su familia y minimizar la ocurrencia de embarazos de alto riesgo. Esto permitirá a las personas posponer el inicio del embarazo hasta que se encuentren en una situación favorable en términos de bienestar físico, estabilidad financiera y logros educativos.

## **1.2. Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Qué factores son asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2025?

### **1.2.2. Problema específico**

- ¿Qué factores socio demográficos son asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva?
- ¿Qué factores socioculturales son asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva?
- ¿Qué factores institucionales son asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva?
- ¿Qué factores Gineco-Obstétricos son asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva?

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

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Identificar los factores socio demográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva.
- Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductora.

- Identificar los factores institucionales asociados al uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva.
- Identificar los factores Gineco-Obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos entre las reproductiva.

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

##### **1.4.1. Teórica**

Esta investigación se realizará con la finalidad de ayudar a los lectores/as a ampliar sus conocimientos referentes a las indicaciones y contraindicaciones que se puedan presentar con el uso de estos fármacos; no olvidar que las indicaciones para dicho uso son dadas por personal especializado en la materia, de preferencia con el profesional obstetra. El objetivo general de este estudio es identificar en 2025 las variables que impactan el uso de diversos métodos anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima.

##### **1.4.2. Metodológica**

Esta investigación tiene como objetivo llenar un vacío en la literatura examinando los factores que influyen en el uso de diversos métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva. Sampieri define la técnica indicativa como una metodología de investigación y razonamiento científico con el objetivo de extraer inferencias amplias a partir de resultados específicos. Esta investigación tiene como objetivo identificar, desde un punto de vista investigativo, las características que influyen en el uso de diferentes métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva que visitan el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima en el año 2025 (5).

En el presente estudio se utilizará un instrumento (encuesta) que servirá la recolección de los datos.

### **1.4.3. Práctica**

La investigación propuesta es educar a las mujeres en edad fértil que buscan servicios de planificación familiar en países como Perú y otros sobre los riesgos y posibles efectos secundarios de varios métodos anticonceptivos. Esto se logrará utilizando principios teóricos pertinentes y analizando los aspectos que impactan el uso de estas metodologías.

La justificación práctica, tiene el propósito de encaminar a las usuarias de los métodos anticonceptivos, hacia la igualdad de género en la toma de decisiones con el fin de reducir los efectos secundarios que podrían provocar estos medicamentos, asimismo eliminar estereotipos referentes a planificación familiar, sexualidad, número de hijos, etc.

## **1.5. Limitaciones de la Investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El presente estudio se centró en analizar el impacto del uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho, 2025” por lo que se invirtió tiempo para seleccionar a las mujeres que cumplieran los criterios de inclusión.

### **1.5.2. Espacial**

Ya que el hospital queda a una hora de mi domicilio y se considera como una zona peligrosa, mi traslado hacia el lugar a donde debía obtener los datos los hice con riesgo de mi integridad física, pero aun así los datos se obtuvieron de manera exitosa

## CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes de la investigación

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**López et al. (2022)** En su estudio tuvo como objetivo: *“Identificar los factores que los residentes rurales consideran al elegir una estrategia de control de la fertilidad”*. Los métodos de investigación incluyeron análisis cuantitativo, revisión bibliográfica y escritura descriptiva. El centro de salud San Andrés de Píllaro, en la provincia de Tungurahua, aportó 140 pacientes femeninas para la muestra. Los datos se recopilaron mediante una encuesta que se verificó utilizando el Alfa de Cronbach. Entre las que participaron en la encuesta, el 25% no hizo nada para evitar quedar embarazada en contra de su voluntad. La mayoría de los encuestados, concretamente el 65,7%, reconoció que su decisión de utilizar una técnica anticonceptiva estuvo influenciada por sus opiniones religiosas o culturales, el 62,9% de los encuestados, el "consentimiento mutuo" es la base para que la pareja participe en la elección de un método anticonceptivo. Algún grado de presión familiar o de pares está presente en la vida de aproximadamente el 30,7% de la población. Podemos deducir que las presiones religiosas, familiares y sociales afectan en cierta medida el comportamiento electoral (6).

**Chamorro (2021)** En su estudio, su objetivo fue *“Comprender los factores que influyen en el uso de diversos métodos anticonceptivos, la frecuencia con la que se utilizan y las complicaciones que pueden surgir en las mujeres en edad reproductiva que visitan el Centro de Salud El Tejar”*. Este estudio transversal, exploratorio, descriptivo y cuantitativo tuvo como objetivo identificar los factores que afectan el uso de diferentes técnicas anticonceptivas por parte de las mujeres. La recogida de datos consistió en realizar una encuesta online a un grupo de treinta mujeres en edad reproductiva, previamente examinada por profesionales. Dado que los

participantes de la investigación se seleccionan según su cercanía con el investigador y su facilidad de acceso, la muestra no es probabilística por conveniencia. Los hallazgos indican que la etnia Fang fue la más prevalente (94% en Bata), con mayoría de educación secundaria y soltería (80% de los 8 estudiantes adolescentes) entre los casos, mientras que las amas de casa predominaron entre los controles. La edad promedio de la primera relación sexual fue comparable entre los casos y los controles, siendo los 16 años la edad común. Sin embargo, un mayor porcentaje de pacientes (80%) reportó no usar anticonceptivos en comparación con los controles (61,7%). La investigación concluyó que no hubo disparidades discernibles entre pacientes y controles en las clínicas de planificación familiar del Hospital Regional de Bata en julio de 2017. Por lo tanto, la situación se consideró favorable (7).

**Zavaleta (2021)** tuvo como propósito analizar el riesgo social asociado a la escasa comprensión de los métodos anticonceptivos y las consecuencias derivadas de dicha falta de conocimiento. Para ello, se empleó una metodología de tipo transversal, con un diseño no experimental y un enfoque descriptivo, los resultados se basan en una encuesta que se administró a 108 pacientes que fueron tratados en la clínica. Cambios de población y tendencias culturales Las mujeres del grupo demográfico más joven del estudio, que comprende el 2,08% de la muestra total, tenían entre 18 y 22 años. El 30% de las personas no utiliza ningún tipo de método anticonceptivo y aún menos tienen acceso a diferentes métodos. Lamentablemente, el 22,22% de las personas no están seguras de cómo utilizar correctamente un condón masculino y femenino; el 66% nunca ha usado anticonceptivos; no sólo el 2,59% de las personas piensa que no funcionan, sino que otros no entienden cómo utilizarlos y piensan que tienen un impacto en la salud. Esto sugiere que la falta de comprensión sobre los anticonceptivos está influenciada por factores

socioeconómicos, demográficos y culturales, lo que conduce a una falta de igualdad y, en última instancia, a la pluralidad (8).

**Pérez (2020)** En su estudio, tuvo como objetivo *“Evaluar en qué medida las mujeres rurales mexicanas en edad fértil conocen diversas técnicas para prevenir embarazos no deseados y mantener una buena salud reproductiva”* donde *“enfatisa la falta de información confiable y los mitos o creencias que hacen que las personas muestren desconfianza sobre su seguridad y eficacia, en mujeres en edad reproductiva. Según Madrid, Ángela González, miembro de la Asociación Española de Farmacéuticos de Familia y Comunidad, dijo en la misma revista que la anticoncepción de emergencia está disponible de forma gratuita en España, por lo que puedes usarla en cualquier momento para evitar un embarazo no deseado. También mencionó que hay rumores de que la píldora del día después causará un aborto espontáneo, y definitivamente no es así, sino que retrasa la ovulación”* (9).

**Velásquez (2019)** En su estudio tuvo como objetivo *“Este estudio tiene como objetivo examinar las variables que impactan la elección del método anticonceptivo entre pacientes femeninas (14 a 30 años) atendidas en el Centro de Salud Antonio Sotomayor”*. Los investigadores de este estudio recopilaron datos metódicamente utilizando el enfoque deductivo, que implica sacar conclusiones más limitadas a partir de observaciones más amplias. El enfoque utilizó una modalidad cualitativa, basándose en la recopilación de datos a través de bases de datos y encuestas. El estudio realizado es de carácter aplicado, realizado en campo, y emplea metodologías descriptivas y transversales. Su propósito es producir conocimiento, observar hechos, definir características y analizar los datos recopilados. Los resultados del estudio sugieren que las variables sociales tienen el mayor impacto en las elecciones de métodos anticonceptivos de las mujeres en el grupo de edad reproductiva en el Centro de Salud Antonio Sotomayor. Más

precisamente, la variable de familiaridad con las técnicas anticonceptivas tuvo la mayor ocurrencia, representando el 36% del impacto general. El acceso a información correcta sobre diferentes métodos anticonceptivos es crucial para que las mujeres en edad fértil tomen decisiones informadas. Una recomendación importante para aumentar la comprensión sobre las técnicas anticonceptivas (10).

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

**Calderón (2023)** En su estudio tuvo como objetivo “*Determinar por qué ciertas mamás posparto en el Hospital Materno Infantil optan por no utilizar diversos métodos anticonceptivos. Carlos exhibe un Ferrari en Huánuco - Amarilis en 2023*” La metodología del estudio fue descriptiva, transversal, relacional, no experimental y prospectiva. La muestra incluyó a 81 mamás que acababan de dar a luz. Se utilizó un método de selección aleatoria simple para seleccionar a los participantes según criterios de inclusión y exclusión predefinidos. En el procedimiento, se empleó un cuestionario como herramienta de recopilación de datos, que implicó principalmente la ejecución de una encuesta. De acuerdo con los datos, parece que varios elementos institucionales son los responsables de la situación actual. La cuestión está influenciada por varias variables, incluida la confianza de las personas en el personal obstétrico, la distancia entre sus residencias y el hospital, la variedad de técnicas anticonceptivas disponibles y su desconocimiento de los horarios en que están abiertos los centros de planificación familiar. Los factores específicos del individuo incluyen: la importancia de continuar usando anticonceptivos después de dar a luz; malentendidos y suposiciones comunes sobre su eficacia; los posibles efectos negativos sobre los socios; falta de educación sobre el tema; y las molestias que puede causar a la mujer al dejar de utilizar el método. Las variables relacionadas con la ginecología y obstetricia, los factores que influyen en la aceptación o el rechazo de los métodos anticonceptivos incluyen, entre otros,

dificultades durante el parto, modo de parto y paridad. Sin embargo, no se ha encontrado ningún vínculo estadísticamente significativo entre los factores sociodemográficos y ningún indicador distinto del nivel educativo. (11)

**Ramírez (2022)** Se propusieron investigar los factores que afectan la aceptación de anticonceptivos por parte de las mujeres posparto en el Hospital Regional del Cusco en 2021 desde una perspectiva personal, ginecoobstétrica y social. Esta investigación descriptiva, transversal y correlacional encuestó a 251 mujeres que acababan de dar a luz utilizando una metodología cuantitativa prospectiva. Entre las variables individuales, los factores más importantes fueron la preferencia por vivir en una zona urbana y la apertura a diferentes métodos para prevenir embarazos no deseados; Los factores obstétrico-ginecológicos incluyen limitar el tamaño de la familia, no utilizar ningún tipo de método anticonceptivo y buscar asesoramiento prenatal (PNC). Elementos sociales considerables influyen en la elección de la técnica anticonceptiva por parte de la mujer en el período posparto y en la aceptación de ese método por parte de la pareja. Entre todos los métodos anticonceptivos, los inyectables tienen la mayor proporción de preferencia. Los hallazgos indican que la aceptabilidad de las técnicas anticonceptivas se ve afectada por una serie de variables.

**Ramírez (2022)** Estudios realizados de abril a julio de 2021 en el Hospital Regional del Cusco buscaron determinar qué variables impactan en la aceptación de diversos métodos anticonceptivos por parte de las mujeres en el posparto. Estos factores incluyen aspectos personales, ginecológicos, obstétricos y socioculturales. Esta investigación descriptiva, transversal y correlacional encuestó a 251 mujeres que acababan de dar a luz utilizando una metodología cuantitativa prospectiva. Las variables personales indicaron que los factores más significativos son el origen de zona urbana y la aceptación de diversos métodos anticonceptivos entre personas de

20 a 35 años; las variables obstétrico-ginecológicas abarcan tener un solo hijo, rechazar todo método anticonceptivo y seguir consejería prenatal (PNC). De igual forma, ambos aspectos tienen un papel; la mujer posparto tiene autoridad sobre la elección, y la aceptación por parte de la pareja de la forma de anticoncepción es un componente del elemento sociocultural. Entre todos los métodos anticonceptivos, los inyectables tienen la mayor proporción de preferencia. Se demostró que existen muchos factores que influyen en la aceptabilidad de los enfoques de control de la concepción (12).

**Quispe et al. (2021)** En su estudio tuvo como objetivo " *Conocer qué influye en la elección del método anticonceptivo entre los jóvenes que visitan el establecimiento de salud de Huancavelica, Acobamba en el año 2021.* Metodología: La investigación utilizó un diseño observacional, analítico, comparativo y transversal. Un total de 250 jóvenes sirvieron como población del estudio, con 103 participantes seleccionados al azar de la sala de maternidad del Centro de Salud Pauza como muestra. Tras la administración de un cuestionario fiable, los resultados se analizaron utilizando la herramienta estadística SPSS versión 25. Resultados: Sólo el 38,8% de los jóvenes encuestados afirmó haber utilizado algún método anticonceptivo en el pasado, mientras que el 61,2% afirmó no haberlo hecho nunca. Las ampollas trimestrales son utilizadas por el 2,3% de la población, los implantes por el 6,8%, los preservativos por el 9% y las pastillas por el 1,9%. Conclusión: Existe evidencia de que diferentes factores influyen en el uso de diferentes métodos anticonceptivos. Estos incluyen estado civil, origen racial/étnico, empleo, número de hijos, influencia de las parejas, disponibilidad de métodos gratuitos, historial de uso de métodos, información de centros de salud y experiencias positivas con proveedores médicos. El valor p del anticonceptivo descubierto para todas las variables enumeradas fue inferior a 0,05, lo

que indica una asociación estadísticamente significativa entre los factores mencionados y el uso de una técnica anticonceptiva (13).

**Cavero (2021)** En su estudio tuvo como objetivo “*Exploración del conocimiento sobre el virus COVID-19 y la lactancia materna durante la pandemia en madres posparto en el Hospital Rezola Cañete en 2021*”. Metodología: Diseño cuantitativo, transversal, prospectivo, no experimental. tres niveles: fundacional, descriptivo e inductivo. Producto final La encuesta identificó las técnicas CAM más populares utilizadas después del parto, siendo las inyecciones trimestrales las que ocupan el primer lugar. El porcentaje de mujeres que eligieron el preservativo fue del 25,6% (71), seguido del implante subcutáneo con un 9,0% (25). El método más popular en general fue el condón, elegido por el 56,0% (155) de las mujeres. Entre los métodos elegidos antes y después del parto, el uso de preservativos disminuyó un 5,8%, mientras que el uso de una inyección a los tres meses aumentó un 3,7%. El uso de implantes subcutáneos aumentó un 0% y el uso de DIU T Cu disminuyó un 0,3%. Estos métodos de potencia media son los más utilizados. El estudio estuvo formado por participantes principalmente de entre 20 y 35 años, con un 71,8% (199) dentro de este rango de edad. Adicionalmente, el 72,6% (201) había completado la educación secundaria, el 71,8% (199) convivía y el 6,3% (178) se identificaba como amas de casa. La mayoría de los participantes, el 96,8% (268), eran de nacionalidad peruana, y el 91,0% (252) se identificaron como católicos. En cuanto a dónde obtuvieron sus conocimientos sobre anticonceptivos, el 35% (98) los obtuvo principalmente en centros de salud, mientras que el 27% (76) los obtuvo después de dar a luz. Vale la pena señalar que la elección del método anticonceptivo no estuvo influenciada por el uso de MAC. el 77,3% (21) y el 73,3% (203) de los usuarios optaron por MAC, y solo unas pocas personas sabían que estaban usando MAC. el 87% (22) de los encuestados afirmó que las MAC no crean efectos nocivos, mientras que el 8% (12)

dijo que evitan usarlas continuamente debido al riesgo potencial para su salud. el 28,9% (80) y el 99,6% (276) expresaron satisfacción con la interacción usuario-servicio. Según las características observadas por los obstetras-ginecólogos, la mayoría de los casos tuvieron partos múltiples, representando el 71,8% (199 casos). el 12,3% (3 casos) fueron interrumpidos por aborto. Se observó parto vaginal en el 53% (18 casos). Además, el 5,1% de los casos dieron positivo por COVID-19 mediante una prueba rápida. Conclusión: Durante el posparto, existe una preferencia creciente por los MAC (atención anestésica monitorizada), particularmente para inyecciones trimestrales de intensidad media y procedimientos muy complicados como implantes subcutáneos y bloqueos tubáricos bilaterales (14).

**Quispe et al. (2021)** En su estudio tuvo como propósito *“Identificar las variables que impactan en el método anticonceptivo elegido por los jóvenes de Huancavelica, Acobamba, Huancavelica en el año 2021”*. Metodología: Un total de 250 jóvenes sirvieron como población del estudio, y 103 jóvenes que utilizaron el servicio de maternidad del Centro de Salud Pausa como muestra compusieron los componentes transversal, observacional, analítico y comparativo del estudio. Los resultados fueron analizados utilizando el SPSS versión 25, luego de la administración de un cuestionario genuino y confiable. Resultados: Sólo el 38,8% de los jóvenes encuestados utiliza realmente algún método anticonceptivo, mientras que el 61,2% no lo hace. Las ampollas trimestrales son utilizadas por el 2,3% de la población, los implantes por el 6,8%, los preservativos por el 9% y los comprimidos por el 1,9%. Conclusión: Algunos factores que podrían afectar la probabilidad de utilizar una técnica anticonceptiva incluyen: estado civil, origen étnico, trabajo, paternidad, influencia de la pareja, acceso a métodos gratuitos, historial de uso de un método anticonceptivo, conocimientos adquiridos en centros de salud y experiencias favorables con profesionales de la salud. El valor p del anticonceptivo descubierto para todas las variables

enumeradas fue inferior a 0,05, lo que indica una asociación estadísticamente significativa entre los factores mencionados y el uso de una técnica anticonceptiva. (14)

**Azula (2020)** En su estudio tuvo objetivo *“Determinar si variables como la salud reproductiva, las normas socioculturales y la información accesible influyen en la selección de implantes subdérmicos como método anticonceptivo entre 2019 pacientes que utilizan el servicio de Planificación Familiar del Hospital II - E Simón Bolívar de Cajamarca”*. Este estudio no incluye ningún diseño experimental o de prueba; más bien, es transversal, descriptivo y correlacional. Las personas que participaron en el programa de planificación familiar fueron los sujetos de la investigación, que incluyó a 53 en total. Para sus necesidades anticonceptivas, el 47,2% de las mujeres optó por el implante subdérmico en lugar de otras opciones. La investigación sobre variables socioculturales reveló que el 52% de la población tenía entre 26 y 35 años. Además, el 72% de los participantes cohabitaba, el 36% había alcanzado un nivel educativo superior, el 76% eran amas de casa, el 96% residía en regiones metropolitanas, el 80% se identificaba como católico y el 100% había obtenido el consentimiento de su pareja para usar el implante. En cuanto a las características reproductivas, se descubrió que las usuarias comenzaron a tener encuentros sexuales entre los 16 y los 19 años (68%). Un 52,8%, la mayoría fue madre por primera vez antes de cumplir los 20 años. En promedio, el 44% de ellos tenía dos hijos vivos. La gran mayoría de las usuarias de anticonceptivos (84% de las mujeres) utilizaron inyectables trimestrales, y una parte significativa de esas mujeres (52% de ellas) tuvieron intervalos muy cortos entre sus embarazos. Casi dos tercios de los encuestados (64%) citaron el servicio de planificación familiar como su principal recurso de información. Un sorprendente 64% de los entrevistados también dijo que no recibió ninguna recomendación. Las consideraciones involucradas en la elección del implante subdérmico incluyen aspectos sociales, reproductivos e informativos. (15)

### 2.1.3. Antecedentes locales

**Meléndez et al. (2022)** En su estudio realizado en Lima con mujeres en edad fértil, comprendidas entre los 15 y 49 años, se planteó como objetivo principal identificar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, tomando como base los datos proporcionados por la ENDES 2018. Utilizando una herramienta computarizada y un enfoque de análisis de datos secundarios, Utilizando datos recopilados de la Encuesta Demográfica Nacional de Salud de la Familia (ENDES), este estudio detalla, examina y evalúa información de 29.732 mujeres en edad reproductiva. El uso de anticonceptivos fue mayor entre las mujeres urbanas casadas o en unión libre que entre las solteras, y hubo una fuerte asociación entre el estado civil y la cantidad de anticonceptivos utilizados, el uso de anticonceptivos es más común entre mujeres con mayor nivel educativo, y también es más común entre mujeres cuyo primer encuentro sexual fue antes de los diecisiete años. Existe una correlación favorable entre estar casado o en unión libre, tener educación superior, residir en una zona urbana, tomar anticonceptivos y tener la primera experiencia sexual antes de los 17 años (16).

**Quispe (2022)** En su estudio tiene el propósito de *“La relación entre la prevalencia de la violencia doméstica y el uso de anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva en el Perú”*. En 2004, el INEI reportó que el 46,7% de las mujeres en edad reproductiva en todo el país utilizaban técnicas anticonceptivas de Moderna. El sector urbano tiene una tasa de penetración del 54,1%, mientras que el sector rural tiene una disminución del 33,2%. el 24,7% de las mujeres sin educación formal utilizan técnicas anticonceptivas convencionales, mientras que solo el 18,1% de las mujeres con educación avanzada emplean medidas anticonceptivas. Esta investigación tiene un enfoque transversal y utiliza datos recopilados de la Encuesta de Salud de Usuarios Finales y Familias (ENDES) de 2017. La frecuencia de la violencia doméstica y las técnicas de control de

la natalidad fueron objeto de una investigación reciente. Los investigadores buscaron un vínculo entre el uso de anticonceptivos y la probabilidad de haber sido víctima de violencia doméstica. En la investigación participaron 21.392 mujeres en total. De esas personas, el 10,6% había sido víctima de maltrato doméstico; el 10% había utilizado algún método anticonceptivo; el 12,8% eran originarios de la zona de la Sierra, el 14,8% tenían entre 15 y 24 años y el 11,7% había terminado la escuela primaria. Los hallazgos del estudio de Moderna mostraron que las usuarias actuales de anticonceptivos tenían menos probabilidades de ser víctimas de agresión sexual que las no usuarias. El análisis indica reveló que la probabilidad de sufrir violencia doméstica era inversamente proporcional al uso de métodos anticonceptivos Moderna (17).

**Bazán (2021)** En su estudio tuvo como objetivo *“Determinar qué motiva a los jóvenes de la comunidad San Juan Lurigancho a utilizar técnicas de reducción de barreras en el año 2021”*. La muestra estuvo compuesta por un total de 150 jóvenes, incluidos 109 de la región del Señor de los Milagros. Las variables de aceptabilidad se evaluaron utilizando datos recopilados de un cuestionario de 16 preguntas. Según los datos, las características individuales tuvieron un mayor impacto en el uso de estrategias de prevención de barreras para 109 jóvenes: El propósito de este estudio es determinar los factores que incentivan a los jóvenes del barrio San Juan Lurigancho a utilizar enfoques de reducción de barreras en el año 2021. Menos de la mitad (8,3%) se sentiría cómoda comprando anticonceptivos; Un total de 75 personas, que representan el 63,3% del total, aportaron su opinión. Conocer sus opciones de control de la natalidad es una de sus principales preocupaciones. En resumen, adolescentes y hombres jóvenes (de 15 a 19 años) que son sexualmente activos y que aprenden sobre anticonceptivos a través de sus amigos, a menudo sin sentir vergüenza, son variables individuales en el uso de anticonceptivos dentro de este grupo de edad. Darles (18).

**Gadea (2021)** En su estudio tuvo como objetivo: “*Analizar las variables vinculadas al rechazo de técnicas anticonceptivas posparto en el Hospital de Apoyo María Auxiliadora en 2021*”. “La investigación incluyó metodologías observacionales, analíticas y transversales para recopilar datos y analizar materiales. El grupo estuvo formado por 251 mujeres que fueron atendidas en el Servicio de Posparto del Hospital María Auxiliadora entre mayo y junio, poco después de dar a luz”. “La metodología de estudio utilizada fue una encuesta, mediante un cuestionario que había sido verificado por el autor. Se emplearon una razón de prevalencia (RP) y un nivel de confianza del 95% junto con la prueba de chi-cuadrado de Pearson para ilustrar la asociación y cuantificar la relación. Las madres posparto tenían una edad promedio de 28,2 años, según los resultados. Además, el 73,3% de estas mujeres eran adultas jóvenes, definidas como aquellas de 20 a 34 años. Además, una proporción significativa de ellos había completado la educación secundaria (70,9%), vivía con una pareja (81,7%) y trabajaba (71,3%). La incidencia posparto de rechazo a la técnica anticonceptiva Moderna (MAC) fue del 16,7%”. “Tanto la actitud desfavorable de la pareja hacia el uso de la medicina complementaria y alternativa (MCA) (RP=5,17; p=0,001) como las experiencias negativas de la pareja con la MCA (RP=8,44; p=0,000) fueron las variables que se relacionaron con el rechazo de la MCA. En consecuencia, su aparición es cada vez más común. Hubo disminución en la tasa de rechazo de MAC con la primiparidad, según los datos (RP=0,43; p=0,017). Conclusión: Las variables primarias vinculadas al rechazo de MAC en mujeres posparto son en su mayoría personales-culturales, seguidas de los aspectos obstétricos ginecológicos” (19).

**Cuadra (2020)** En su estudio tuvo como objetivo: “*Evaluar el grado de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre madres adolescentes que buscaron atención médica en el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima en el año 2019*”. La investigación se realizó mediante

una técnica no experimental u observacional utilizando un enfoque descriptivo correlacional. Treinta adolescentes constituyeron la muestra, a todos ellos se les aplicó una encuesta de 20 preguntas como parte del instrumento validado. Con un valor de punto para cada pregunta, quince de estas preguntas estaban relacionadas con la comprensión de varios métodos anticonceptivos. Las edades de las personas que participaron en la investigación oscilaron entre los diecisiete y los diecinueve años. En general, las madres adolescentes sabían mucho menos sobre las opciones anticonceptivas que los pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho. De ellos, el 90% tiene una comprensión muy limitada, el 6,70% una comprensión moderada y el 3,30% una comprensión profunda. La técnica de emergencia fue la técnica anticonceptiva más utilizada, representando el 7,41% del uso. A esto le siguieron los Implantes con un 7,04%, el condón masculino con un 6,30%, el método del Ritmo con un 5,93%, el condón femenino con un 5,56%, el DIU con un 5,56%, las Píldoras Anticonceptivas con un 4,81%, la Lactancia materna con un 2,59% y el Método Billings con un 1,85%. De estas cifras en su conjunto se puede inferir el conocimiento medio sobre técnicas anticonceptivas (20).

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Planificación Familiar y Anticoncepción**

Según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la planificación familiar abarca cualquier intervención médica utilizada para lograr el control reproductivo. Cuando se trata de hombres y mujeres en edad fértil, la planificación familiar cubre una amplia gama de procedimientos, actividades y medidas. Entre ellos, puede encontrar la provisión de anticonceptivos con información, educación, asesoramiento y esfuerzos preventivos. El objetivo final es que las personas puedan tomar decisiones reflexivas y responsables sobre su salud reproductiva. Tener o no familia y cuánto tiempo pasa entre nacimiento (21).

Una serie de variables pueden influir en la elección de las intervenciones preventivas, incluidos sus atributos, eficacia, reversibilidad y posibles efectos adversos. Sin embargo, la decisión depende de otros aspectos, incluidas las cualidades culturales, personales, institucionales, sociodemográficas e individuales de cada matrimonio. Sin embargo, la selección de una técnica anticonceptiva está influenciada por varias circunstancias, incluidos los consejos de familiares, amigos o del entorno inmediato. Los procedimientos anticonceptivos se refieren a técnicas utilizadas para obstaculizar temporal o permanentemente la capacidad reproductiva de una persona o pareja. Al reducir la probabilidad de concepción, sirve efectivamente como medida preventiva contra nacimientos involuntarios. Estos pueden clasificarse de varias maneras, por ejemplo, según las hormonas o la falta de ellas, así como si son reversibles o permanentes. En este caso, se utiliza la categorización convencional o contemporánea (22).

### 2.2.2. Métodos anticonceptivos

**Métodos Tradicionales:** Estos tratamientos se basan en comprender los mecanismos fisiológicos que causan la ovulación y programar eficazmente las relaciones sexuales durante las fases no fértiles del ciclo menstrual. El tema trata sobre métodos para prevenir el embarazo sin depender de anticonceptivos o tratamientos médicos.

**Método del Ritmo:** Las parejas deben evitar tener relaciones sexuales cuando la mujer está embarazada y el óvulo todavía está en la trompa de Falopio. Por tanto, se trata de una prohibición a corto plazo de tener relaciones sexuales. Muestra incoherencia:

Las probabilidades de que una mujer quede embarazada aumentan si tiene relaciones sexuales dentro de los dos días posteriores a la ovulación. Esto se debe a que los espermatozoides pueden sobrevivir en el moco cervical durante unas 48 horas.

- El óvulo tiene una ventana de viabilidad potencial de alrededor de 24 horas después de la ovulación, por lo que se extiende la ventana de fertilización potencial por un día adicional.
- Determinar el momento preciso de la ovulación es un desafío debido a la influencia potencial de factores emocionales o biológicos en el ciclo menstrual.

**Método de Billings (Moco Cervical):** El primer paso es catalogar las secreciones del cuello uterino en los días previos a la ovulación. Es destacable tanto la apertura como la adaptabilidad de este procedimiento. Este enfoque es más preciso, pero necesita capacitación para identificar las secreciones vaginales y promover la motivación y aceptación del cuerpo.

**Método de la Temperatura Basal:** La causa de estas alteraciones puede deberse a un pequeño aumento de temperatura que se produce junto con la ovulación y continúa hasta el inicio de la menstruación. Es probable que los cambios en los niveles hormonales estén relacionados con

esto. Este procedimiento requiere el control diario de la temperatura durante un mínimo de 6 meses en determinadas circunstancias. Luego, los datos registrados se examinan y evalúan, proporcionando una indicación aproximada del ciclo de ovulación.

**Método del coito interrumpido:** El proceso implica sacar el pene justo antes de que el hombre sienta la necesidad de eyacular, dejando que el esperma se acumule en el exterior. Algunos espermatozoides pueden llegar a la vagina, o si la eyaculación ocurrió recientemente justo antes de la actividad sexual, podría haber espermatozoides viables en el pene. Cuando un hombre tiene una experiencia orgásmica, se siente realizado, pero en circunstancias fisiológicas, las mujeres sufren porque no están satisfechas ni siquiera cuando están bajo mayor presión.

**Método de la lactancia materna (Mela):** Este procedimiento lo utilizan mujeres que han estado amamantando exclusivamente y han tenido falta de flujo menstrual durante un período de al menos seis meses después del parto, Aunque su eficacia disminuye después de que la mujer comienza a menstruar, aún ayuda a reducir la hemorragia posparto y no interfiere con las relaciones sexuales.

**Métodos Modernos:** Puede tener una naturaleza química o mecánica. Su mecanismo de acción es evitar que el espermatozoide y el óvulo interactúen. Durante las relaciones sexuales, se utilizan. Tales como:

**Métodos de Barrera:** Una cubierta, Es un obstáculo físico que evita la entrada de los espermatozoides al útero o la vagina. Frecuentemente se fabrica con látex natural, plástico artificial o poliuretano. Ofrece el beneficio de evitar la difusión de ETS.

**Métodos Hormonales**

**Anticonceptivos rales Combinados:** La administración oral de las hormonas estrógeno y progesterona inhibe la producción de óvulos, detiene la ovulación y espesa el moco vaginal (23).

**Píldoras de solo Progestinas:** Estas pastillas solo contienen progestágeno, lo que implica que poseen las propiedades específicas de esta hormona, formas de cambiar la mucosa cervical para que los espermatozoides no puedan circular tanto y cómo no ovular (23).

**Inyectables de solo progestina:** Estas tabletas están compuestas solo de progestágeno, lo que significa que tienen las acciones específicas de esta hormona, métodos para detener la ovulación y cambiar la mucosa cervical para hacer que los espermatozoides viajen más lentamente (23).

**Implante subdérmico:** El proceso implica la colocación de una pequeña vainilla cilíndrico de plástico minúsculo y flexible debajo de la dermis del brazo. La vainilla libera constantemente progesterona, inhibiendo así la ovulación y provocando la acumulación de moco cervical (23).

**Dispositivo Intrauterino (DIU):** Al impedir que los espermatozoides accedan al útero y a las trompas de Falopio después de haber sido inyectados, un dispositivo intrauterino (DIU) de cobre es un medio muy eficaz para evitar quedar embarazada. Los principales beneficios son la capacidad de revertir el procedimiento y la ausencia de interferencia con las relaciones sexuales. El uso de este producto puede verse obstaculizado debido a efectos adversos como molestias, ciclos menstruales irregulares e infecciones (24).

**Factores Asociados en la elección de Métodos Anticonceptivos:** Esto se refiere a las partes que componen la conducta, más especialmente a las partes que intervienen en la toma de decisiones, que a su vez afectan la conducta. Todas estas partes trabajan juntas para lograr el objetivo final.

**Factores sociodemográficos:** Estos factores incluyen una variedad de datos como la edad, la ocupación, la procedencia, el estado civil y otros que permiten acceder a la información de individuos o grupos poblacionales.

Sin embargo, en ocasiones estos factores están relacionados con las características del comportamiento o conducta de la persona. Las adolescentes pueden reflexionar sobre ellas mismas y tomar decisiones sobre su futuro al acceder responsablemente a los diferentes métodos anticonceptivos.

**Factores Socio Culturales:** En el contexto de una sociedad latinoamericana diversa, que incluye muchas culturas, etnias, valores, moral y creencias religiosas, nuestra mentalidad está marcada por una profunda integración y una forma de vida colectiva. Esto requiere la capacidad de participar en la toma de decisiones y el comportamiento sexual y reproductivo con el nivel necesario de conocimiento. La falta de un componente vital relacionado con la familia es un factor importante a considerar al decidir emplear opciones de planificación familiar. Este elemento es fundamental para la sociedad y requiere consenso sobre cómo evaluarlo y reproducirlo utilizando diversas técnicas de planificación familiar. Las preocupaciones sobre los posibles efectos negativos del producto o su uso antes de la concepción pueden verse aumentadas por otras influencias que influyen en su proceso de toma de decisiones. Probablemente deberías dejar de usarlo si tienes una experiencia desagradable con él. Una investigación realizada en Uganda, una nación del norte de África, reveló que las creencias religiosas de las personas tenían un impacto en su elección de técnicas anticonceptivas. La encuesta también demostró que los protestantes estaban más inclinados a usar los métodos de Moderna en comparación con los de otras afiliaciones religiosas. La anticoncepción artificial está estrictamente prohibida en el Islam, independientemente del estado civil. Esta comunidad religiosa valora mucho la buena

comunicación y no se aceptarán parejas que participen en este tipo de prácticas. Las investigaciones muestran que el 72% de las mujeres que usan anticonceptivos también luchan con problemas relacionados con su salud sexual y reproductiva. En consecuencia, es aconsejable que los socios de asociaciones comprometidas busquen activamente opciones de planificación familiar (25).

**Factores Institucionales:** Los profesionales de la salud desempeñan un papel crucial en la prestación de asesoramiento sanitario y medidas preventivas. Es esencial informar tanto a la dama como a su pareja sobre cualquier problema, desafío o inquietud de planificación familiar que pueda ocurrir durante este período. El asesoramiento brindado por los profesionales de la salud impacta significativamente el método anticonceptivo elegido por las mujeres que han dado a luz. Entre este grupo, el 81% de las mujeres informaron haber cambiado de método anticonceptivo tanto antes como después del parto. Específicamente, aquellas que anteriormente dependían de los condones cambiaron a métodos alternativos, mientras que aquellas que no usaban ningún método anticonceptivo antes del embarazo comenzaron a usar condones. Las mujeres posparto dependen de las parteras por diversas razones, pero una de las más importantes es la conexión de confianza que desarrollan con ellas a medida que adquieren conocimientos sobre salud sexual y reproductiva. El tema sigue siendo tabú para algunas mujeres. Esto sugiere que los profesionales de la salud podrían ejercer una influencia e intimidación indebidas sobre sus pacientes, llevándolos a utilizar técnicas de Moderna en contra de su voluntad. Esto puede provocar una interrupción del uso continuo de los servicios sanitarios. Cualquiera puede experimentar esto, incluso las madres primerizas y sus bebés. En consecuencia, los proveedores de atención médica especializados en planificación familiar deben priorizar la construcción de una base sólida de familiaridad. Esto implica participar en una comunicación interpersonal de alta calidad para abordar de manera

efectiva las necesidades y preocupaciones tanto del proveedor de servicios como del consumidor, lo que finalmente conduce a un resultado exitoso (26).

**Factores Gineco-Obstétricos:** La aceptación de métodos anticonceptivos está influenciada por factores como el número de hijos, los antecedentes de aborto enfermedades ginecológicas, gestaciones anteriores y número de parejas (27).

## **2.3. Formulación de hipótesis**

### ***2.3.1. Hipótesis general***

Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho lima 2025.

### ***2.3.2. Hipótesis específicas***

- Existen factores socio demográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva.
- Existen factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva.
- Existen factores institucionales asociados al uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva.
- Existen factores Gineco-Obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos entre las reproductiva.

## CAPITULO III: METODOLOGÍA

### 3.1. Método de investigación

**Hipotético:** Concieme a la creatividad de una hipótesis para luego explicar su contenido (inducción) después de tomar en consideración este suceso, inferimos sus características más destacadas a partir de la hipótesis (deducción) y luego probamos las afirmaciones hechas comparándolas con nuestras propias experiencias (inducción).

El método hipotético deductivo es uno de los modelos que he presentado para mostrar cómo funciona el método científico; Todo se centra en el ciclo inducción-deducción-inducción, que se utiliza para generar ideas y luego probarlas.

Los pasos esenciales del método son:

1. Observar el fenómeno a estudiar
2. Crear una hipótesis para determinar dicho fenómeno (inducción)
3. Deducir consecuencias básicas de la propia hipótesis (deducción)
4. Comprobar o desaprobar los enunciados comparándolos con la experiencia (inducción) (28)

### 3.2. Enfoque de la investigación

**Cuantitativo:** porque los datos obtenidos a través de encuestas, cuestionarios y análisis pertinentes se comprobarán realizando procedimientos estadísticos bajo un nivel de error y confianza. (29)

### 3.3. Tipo de investigación

**Aplicada,** porque a través del conocimiento científico identifica los medios (protocolos metodologías, tecnología, etc.) por los cuales facilitamos las soluciones a necesidades reconocidas, prácticas. Individualiza los resultados o analiza la tecnología utilizada; se orienta a problemas

actuales proponiendo de esta manera soluciones actuales. Dado que las cuestiones que deben examinarse se definen dentro de un marco determinado, las posibles soluciones también están limitadas por el contexto (30).

### **3.4. Diseño de investigación**

**No experimental:** se define como estudios en los que las variables no se modifican; depende en gran medida de ver eventos en sus entornos naturales y luego analizarlos. (31) corte transversal, es decir que, en la investigación, las variables se observan y se miden en un momento o tiempo determinado. (32) nivel o alcance nivel correlacional, para evaluar la prevalencia del uso de anticonceptivos y las variables relacionadas con él entre las mujeres en edad reproductiva (33).

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

**Población:** Fueron 150 personas en total, y en febrero de 2025 todos estarán visitando el programa de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho.

#### **Criterios de Inclusión:**

- Pacientes con necesidad del uso de anticonceptivos
- Pacientes que acuden con regularidad al servicio de Planificación Familiar
- Pacientes sin factores de riesgo médico (enfermedades subyacentes) como, hipertensión arterial, varices, hepatitis, obesidad, alteraciones de los factores de la coagulación etc.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Pacientes con consultas irregulares en Planificación familiar
- Pacientes con factores de riesgo médico (enfermedades subyacentes) como, hipertensión arterial, varices, hepatitis, obesidad, alteraciones de los factores de la coagulación etc.
- Niñas premenárquicas

- Mujeres premenopáusicas
- Mujeres posmenopáusicas
- Mujeres con alteraciones mentales

**Muestra:** De tipo probabilístico, aleatorio simple y por conveniencia, aplicando la fórmula respectiva de acuerdo a la población general constituida por mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho que está conformada por 150 personas.

**Muestreo:** Se utilizó un método de muestreo probabilístico aleatorio simple, lo que significa que existe la misma posibilidad de selección para cada unidad o tema de población. Este tipo de muestreo se considera el más adecuado, ya que garantiza una representación equitativa de la unidad de muestreo.

Para calcular la muestra, se utilizó la siguiente fórmula:

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

$$n = \frac{150 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (150 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

Dónde:

n: Muestra calculada

N: Población

Z: 1,96

p: 0.5

q: 1-p

d: 0.05 (máximo error, precisión deseada)

n= 137 mujeres que acudirán a los consultorios de Planificación Familiar del Hospital San Juan de Lurigancho.

### **3.6. Variables y operacionalización**

#### ***3.6.1. Variable independiente***

Factores asociados

#### ***3.6.2. Variable dependiente***

Uso de métodos anticonceptivos

**Tabla 1**

*Operacionalización de Variables*

<b>VARIABLES</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición Operacional</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de medición</b>	<b>Escala valorativa (nivel o rango)</b>				
	Características de un grupo de personas que contemplan las mismas necesidades y especificaciones como: genero, edad, nivel, ingresos económicos, etc.	Se utilizan instrumentos tipo encuesta como los cuestionarios para medir la escala valorativa.	Sociodemográficos	Edad	a) Juventud (18-26) b) Adulthood temprana (27-37) c) Adulthood intermedia (40-49)	Ordinal				
				Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente	Ordinal				
				Religión	a) católica b) cristina d) Otra	Ordinal				
				Grado de instrucción	a) Primaria b) Secundaria c) Superior	Ordinal				
				Ocupación	a) Ama de casa b) Trabajadora dependiente c) Trabajadora independiente	Ordinal				
				Nacionalidad	a) Peruana b) Extranjera	Ordinal				
				Factores	Características de un grupo de personas que contemplan los mismos conocimientos referente a anticoncepción considerando el nivel educativo.	Se utilizan instrumentos tipo encuesta como los cuestionarios para medir la escala valorativa.	Socioculturales	Comunicaciones con la pareja	a). Sí b). No	Ordinal
								Desarrollo personal	a). Sí b). No	Ordinal
								Recomendación de la familia para el uso de MAC	a). Sí b). No	Ordinal
								Comentarios positivos	a). Si b). No	Ordinal
Creencias religiosas	a). Si b). No	Ordinal								
MAC gratuito	a). Si b). No	Ordinal								
	Son aquellos a los cuales se someten	Se utilizan instrumentos	Institucionales	Horario adecuado	a). Sí b). No	Ordinal				

	las personas encuestadas de acuerdo a las normas que la institución permita.	tipo encuesta como los cuestionarios para medir la escala valorativa.		Ambientes adecuados	a). Si b). No	Ordinal	
				Trato del personal de salud	a). Si b). No	Ordinal	
				Calificación del trato del personal	a). Si b). No	Ordinal	
	Son aquellos que intervienen o se descubre durante la evolución gineco obstétrica dentro del consultorio especializado ejemplo trastornos sufridos durante el embarazo, parto y postparto	Se utilizan instrumentos tipo encuesta como los cuestionarios para medir la escala valorativa.	Gineco-obstétricos	Edad de inicio de relaciones sexuales espaciamiento de los hijos.	a). Menor de 2 años b). De 2 a 5 años c). Más de 5 años	Ordinal	
				Aborto	a). Si b). No	Ordinal	
				Tipo de problemas ginecológicos	a). Miomas uterinos b). Cáncer de mama c). Cáncer de cuello uterino d). Síndrome de ovario poliquístico e). Ninguna de las anteriores	Ordinal	
				Parejas sexuales	a). 1 b). De 2 a más	Ordinal	
				MAC anterior	a). Si b). No	Ordinal	
	Uso de métodos Anticonceptivos	Incluyen aquellos factores que solo le atañen a la persona encuestada cuyas interrelaciones pueden ser subjetivas sociales o laborales.	Se utilizan instrumentos tipo encuesta como los cuestionarios para medir la escala valorativa.	Personales	Uso de MAC previo	a) Preservativos b) Ampolla trimestral c) Ampolla mensual d) Implante e) DIU	Ordinal
					Experiencias positivo	a). Si b). No	Ordinal
Uso MAC					a). Si b). No	Ordinal	
Tipo de MAC que usa					a) Preservativos b) Ampolla trimestral c) Ampolla mensual d) Implante e) DIU	Ordinal	
Toma de decisión de MAC					a) Yo b) Mi pareja c) Ambos	Ordinal	

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

#### 3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará es la encuesta para la administración de datos e información que sea necesaria.

**Tabla 2**

*Confiabilidad del cuestionario para medir factores asociados en mujeres en edad reproductiva*

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,904	19

**Tabla 3**

*Confiabilidad del cuestionario para medir el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva*

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,871	7

Según el programa SPSS, data una confiabilidad alta, por lo cual el instrumento será aplicado a la población.

#### 3.7.1. Descripción

El instrumento que se utilizará para la siguiente investigación será un cuestionario del autor que contará de 26 preguntas.

#### 3.7.2. Validación

Se hizo por juicio por expertos. Los validadores fueron 5

**Tabla 4***Validación de expertos*

<b>Experto</b>	<b>Suficiencia</b>	<b>Aplicabilidad</b>
Obsta. Yuly Raquel Santos Rosales	Si hay suficiencia	Aplicable
Obsta. Ruth Celia Chasquibol Chacón	Si hay suficiencia	Aplicable
Obsta. Pante Salas Giovanna Gladys	Si hay suficiencia	Aplicable
Obsta. Panduro Gonzales Elena Patricia	Si hay suficiencia	Aplicable
Obsta. Moran Rodríguez Verónica	Si hay suficiencia	Aplicable

### **3.7.3. Viabilidad de la investigación**

Existe un número suficiente de personas disponibles para realizar el estudio, incluido el investigador y mujeres en edad fértil, que participarán en el mismo. Los recursos se clasifican en tres grupos: materiales de escritorio, materiales informáticos y materiales financieros. Si desea pagar los costos asociados con la realización de esta tesis, necesitará estos suministros. La disponibilidad de información y conocimientos relevantes de manera oportuna es otro factor que se considera en la investigación.

### **3.8. Procesamiento y análisis de datos**

A continuación, los datos se examinarán cuidadosamente y luego se codificarán y agregarán a una base de datos diseñada específicamente teniendo en cuenta la versión del software SPSS. Proporcionamos los resultados tanto gráficamente como en forma de tabla.

### **3.9. Aspectos éticos**

Se tendrá en cuenta los aspectos éticos durante el desarrollo de la investigación:

- El consentimiento informado será por escrito. También se les informó sobre los objetivos del estudio y por qué las aportaciones de los usuarios eran cruciales.
- Los datos recogidos se utilizaron únicamente para estudio, de acuerdo con el concepto de no maleficencia. Además, se mantiene la exactitud y fiabilidad de la información absteniéndose de cualquier tipo de manipulación de los datos a lo largo de las entrevistas.

## CAPITULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

### 4.1. Resultados

#### 4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

##### Análisis sociodemográficos

**Tabla 5**

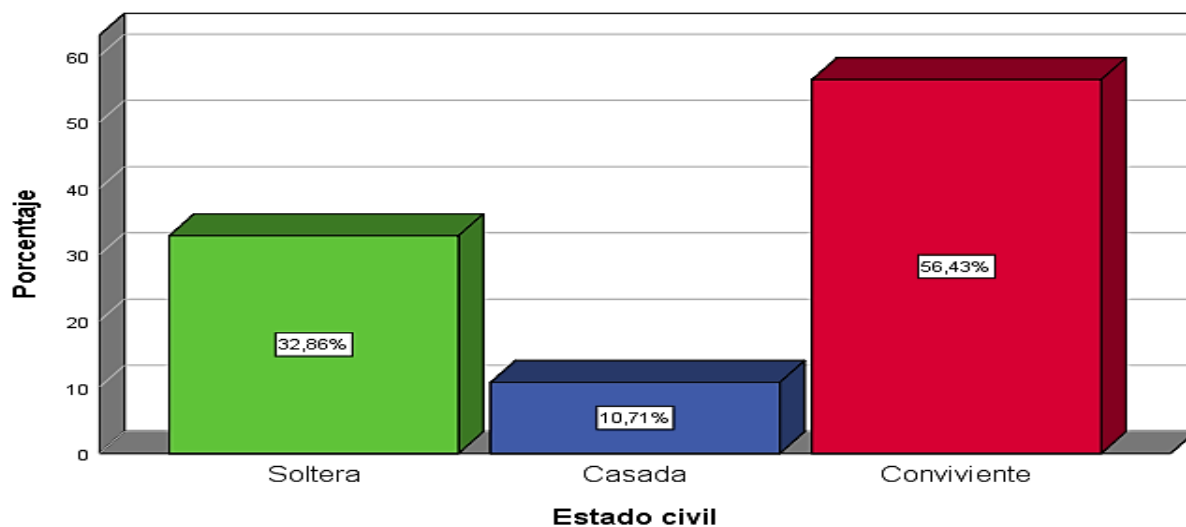
*Estado civil de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Soltera	46	32,9	32,9
	Casada	15	10,7	43,6
	Conviviente	79	56,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0

Nota: Elaboración propia

**Figura 1**

*Estado civil de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*



Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** La Tabla 5 y Figura 1, encuentran que en el periodo de 2025 la mayoría de las mujeres en edad reproductiva acuden al hospital San Juan de Lurigancho (56,43%), siendo el 32,86% solteras y el 10,71% casadas.

**Tabla 6**

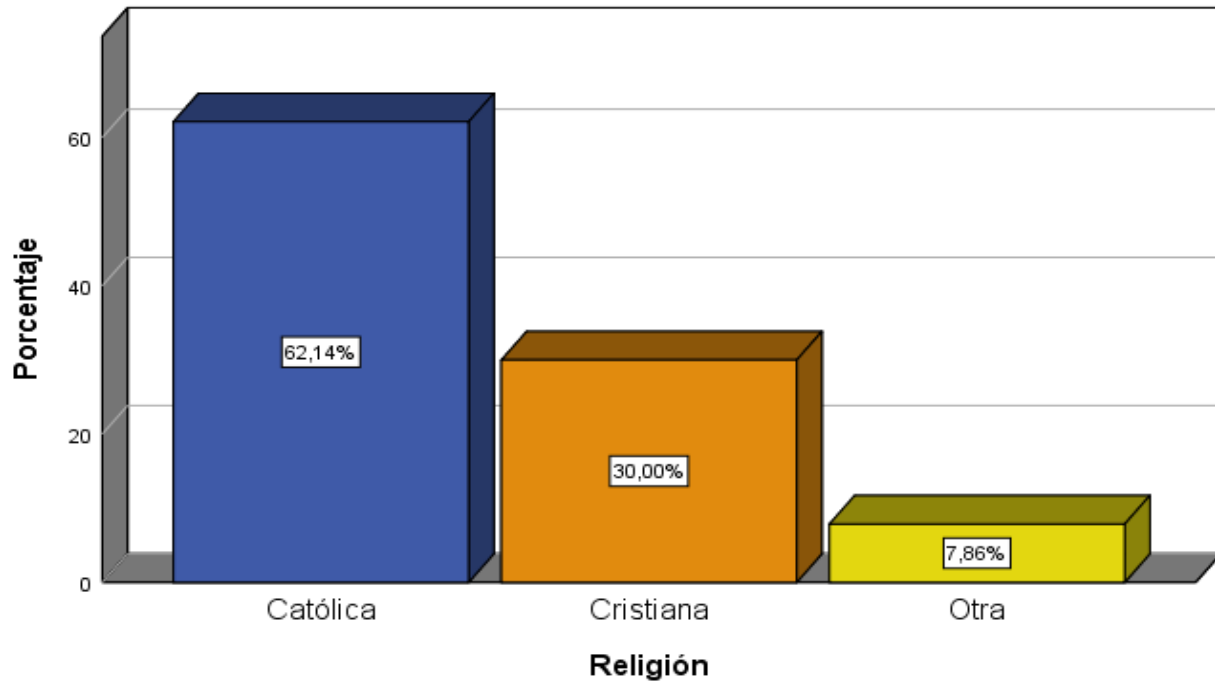
*Religión de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Católica	87	62,1	62,1
	Evangélica	42	30,0	92,1
	Otra	11	7,9	100,0
	Total	140	100,0	100,0

Nota: Elaboración propia

**Figura 2**

*Religión de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*



Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** La Tabla 6 y Figura 2, muestran que la mayoría (62.14%) de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho en el periodo 2025 fueron de la religión católica, 30% fueron cristianas y 7.86% pertenecieron a otras religiones.

**Tabla 7**

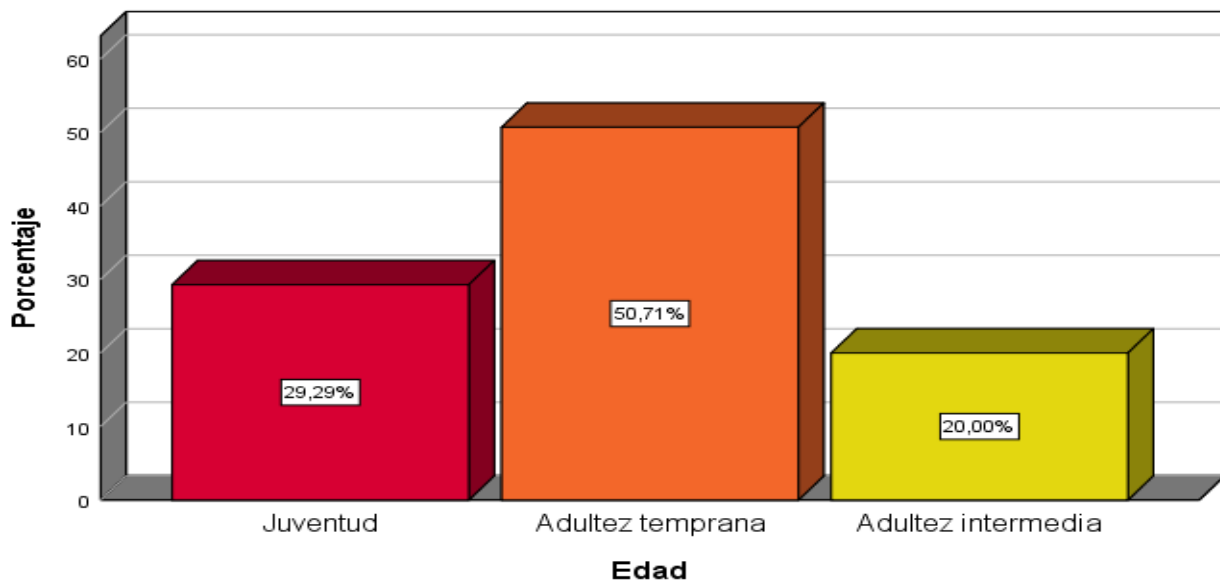
*Edad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Juventud [18-26]	41	29,3	29,3
	Adulthood temprana [27-39]	71	50,7	80,0
	Adulthood intermedia [40-49]	28	20,0	100,0
	Total	140	100,0	100,0

Nota: Elaboración propia

**Figura 3**

*Edad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*



Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** La Tabla 7 y Figura 3, muestran que la mayor parte (50.71%) de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho en el periodo 2025 se encontraron en adulthood temprana (27-39 años), 29.29% fueron jóvenes (18-26 años) y 20% se encontraron en adulthood intermedia (40-49 años).

**Tabla 8**

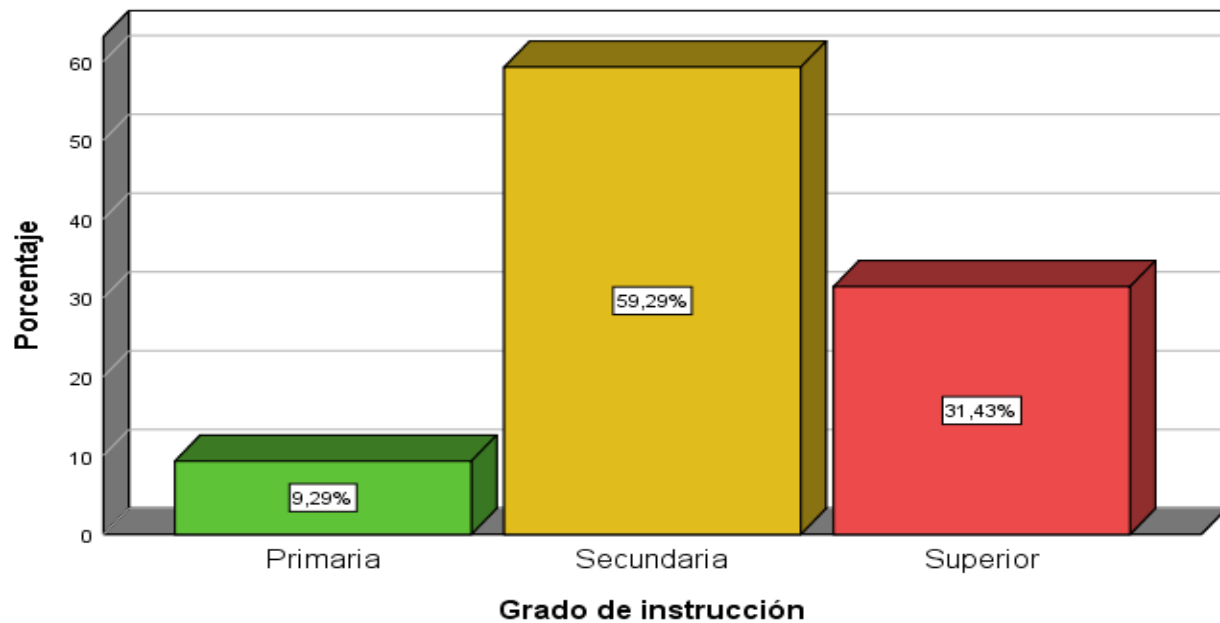
*Grado de Instrucción de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Primaria	13	9,3	9,3	9,3
	Secundaria	83	59,3	59,3	68,6
	Superior	44	31,4	31,4	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

**Figura 4**

*Grado de Instrucción de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*



Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** La Tabla 8 y Figura 4, muestran que el 59.29% de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho en el periodo 2025 tuvieron educación secundaria, el 31.43% tuvieron educación superior, el 9.29% tuvieron sólo educación primaria.

**Tabla 9**

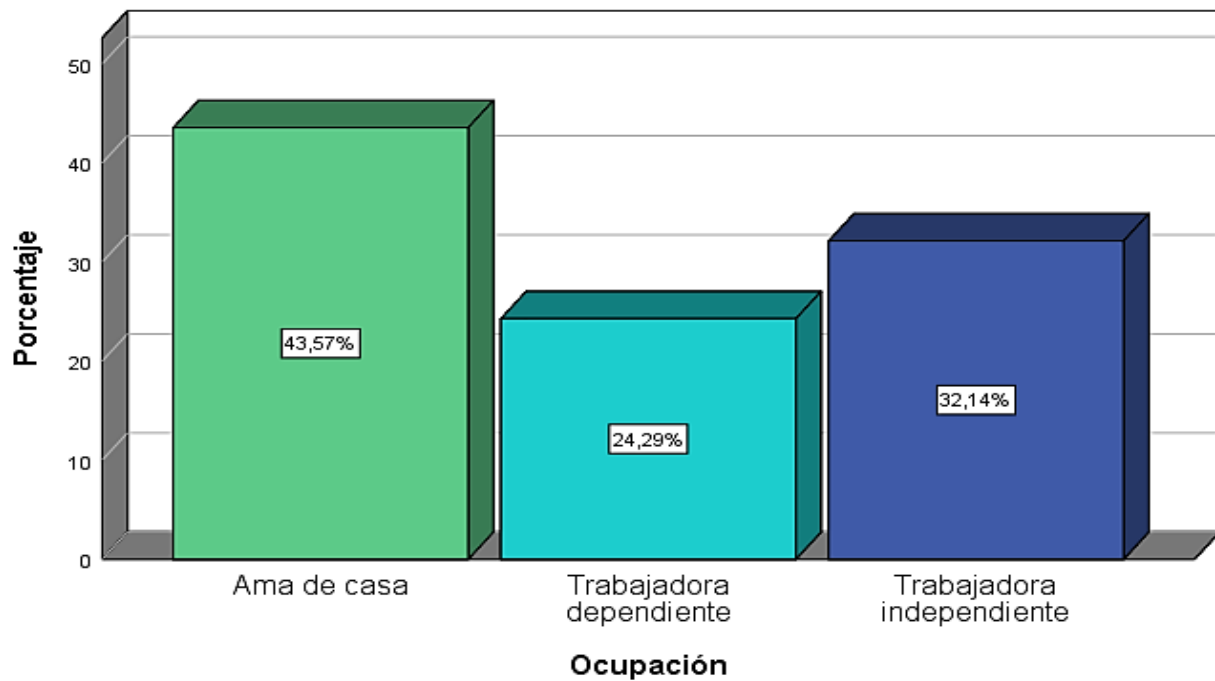
*Ocupación de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
Válido	Ama de casa	61	43,6	43,6	43,6
	Trabajadora dependiente	34	24,3	24,3	67,9
	Trabajadora independiente	45	32,1	32,1	100,0
	Total	140	100,0	100,0	

Nota: Elaboración propia

**Figura 5**

*Ocupación de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*



Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** La Tabla 9 y Figura 5, revelan que entre las mujeres en edad fértil del hospital San Juan de Lurigancho en el año 2025, el 43,57% eran amas de casa, el 32,14% trabajaban por cuenta propia y el 24,29% eran dependientes.

**Tabla 10**

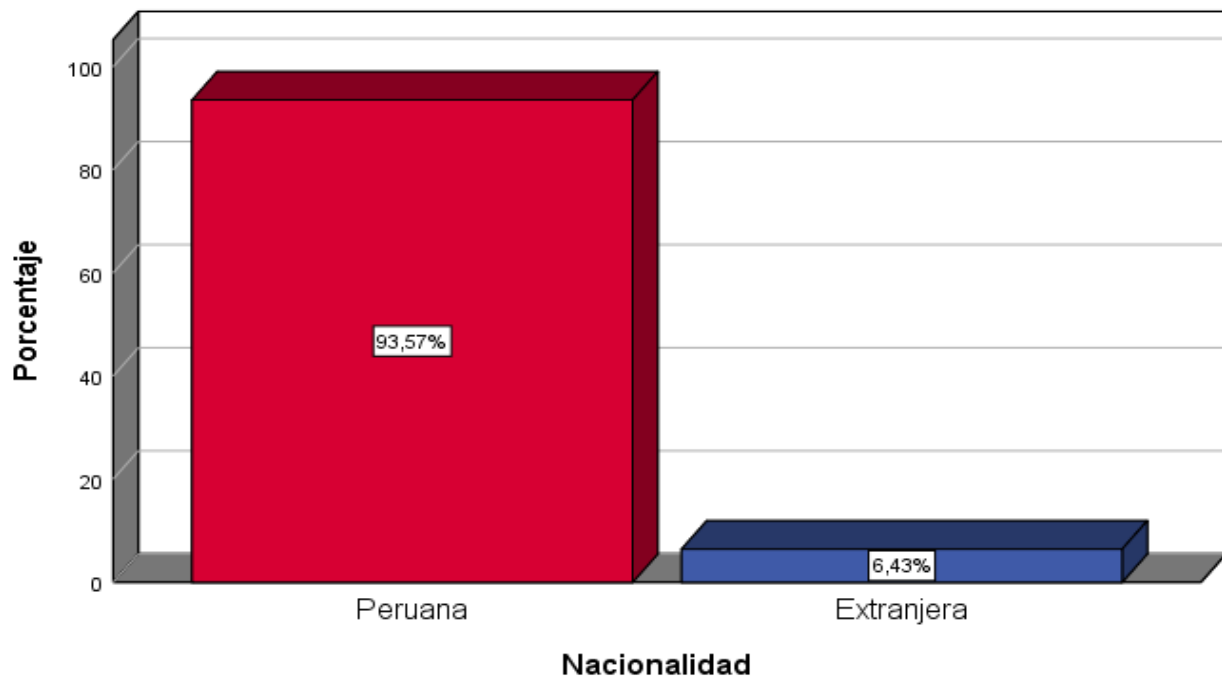
*Nacionalidad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Peruana	131	93,6	93,6
	Extranjera	9	6,4	100,0
	Total	140	100,0	

Nota: Elaboración propia

**Figura 6**

*Nacionalidad de mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho*



Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** La Tabla 10 y Figura 6, indican que, en el periodo de 2025, la mayoría de las mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho eran peruanas, siendo solo el 6,43% extranjeras.

**Tabla 11***Variable Factores y sus dimensiones*

<b>VARIABLES</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
Variable: Factores	Inadecuado	88	62,9
	Neutral	52	37,1
	Total	140	100,0
Dimensión 1: Factores Sociodemográficos	Inadecuado	31	22,1
	Neutral	105	75,0
	Adecuado	4	2,9
	Total	140	100,0
Dimensión 2: Factores Socioculturales	Inadecuado	26	18,6
	Neutral	79	56,4
	Adecuado	35	25,0
	Total	140	100,0
Dimensión 3: Factores Institucionales	Inadecuado	28	20,0
	Neutral	36	25,7
	Adecuado	76	54,3
	Total	140	100,0
Dimensión 4: Factores Gineco-Obstétricos	Inadecuado	49	35,0
	Neutral	80	57,1
	Adecuado	11	7,9
	Total	140	100,0

Nota: Elaboración propia

**Interpretación:** Un factor neutral es un elemento que no favorece ni afecta de manera sustancial a las condiciones o resultados. En ese sentido, la Tabla 11 muestra la variable Factores y sus dimensiones. En la dimensión de factores sociodemográficos, el 75% se encuentra en una situación neutral, lo que indica que, si bien no hay condiciones extremas de vulnerabilidad, tampoco existen factores que impulsen un bienestar significativo, mientras que un 22.1% enfrenta condiciones inadecuadas, reflejando desigualdades socioeconómicas que pueden limitar el acceso a la salud. En cuanto a la dimensión factores socioculturales, más de la mitad de las mujeres (56.4%) se encuentran en una posición neutral, aunque un 18.6% enfrenta barreras como creencias

limitantes o falta de acceso a información, lo que puede afectar su bienestar reproductivo, a pesar de que un 25% presenta condiciones adecuadas. Por otro lado, la dimensión factores institucionales muestran un panorama más alentador, con un 54.3% de condiciones adecuadas, lo que indica que más de la mitad de las mujeres tienen acceso a servicios de salud relativamente eficientes, aunque aún persiste un 20% en condiciones inadecuadas, evidenciando deficiencias en infraestructura o atención médica. En la dimensión factores gineco-obstétrico, un 57.1% se encuentra en situación neutral, lo que sugiere que, si bien no hay grandes deficiencias, tampoco se cuenta con una atención óptima, mientras que un preocupante 35% enfrenta condiciones inadecuadas, lo que podría implicar problemas en la atención prenatal, acceso a métodos anticonceptivos o atención de emergencias obstétricas.

**Tabla 12**

*Variable Uso de métodos anticonceptivos y su dimensión*

<b>VARIABLES</b>		<b>n</b>	<b>%</b>
Variable: Uso de Métodos Anticonceptivos	Bajo	0	0,0
	Moderado	20	14,3
	Alto	120	85,7
	<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>100,0</b>
Dimensión 1: Factores Personales	Bajo	0	0,0
	Moderado	20	14,3
	Alto	120	85,7
	<b>Total</b>	<b>140</b>	<b>100,0</b>

Nota: Elaboración propia

La Tabla 12 revelan que, en 2025, un enorme 85,7% de las mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho utilizaron algún método anticonceptivo, y un 14,3% lo utilizó en un nivel moderado. Es bien conocida la importancia de la planificación familiar y la necesidad de prevenir embarazos no deseados. Es probable que factores como el conocimiento, la

escolaridad, la accesibilidad a la atención médica, la percepción de riesgo y el comportamiento influyen en la decisión de tomar anticonceptivos, según la misma distribución porcentual de rasgos personales. Las tasas de uso consistentemente altas apuntan al éxito de las iniciativas educativas y la accesibilidad de las opciones de control de la natalidad proporcionadas por los centros de atención médica. La necesidad de proporcionar un acceso justo y erradicar diversos obstáculos, como opiniones culturales, falta de comprensión o restricciones en el tratamiento médico, se destaca por el 14,3% de los usuarios con un uso moderado.

Además, se estableció las relaciones entre variables según los objetivos de la investigación.

### Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos

**Tabla 13**

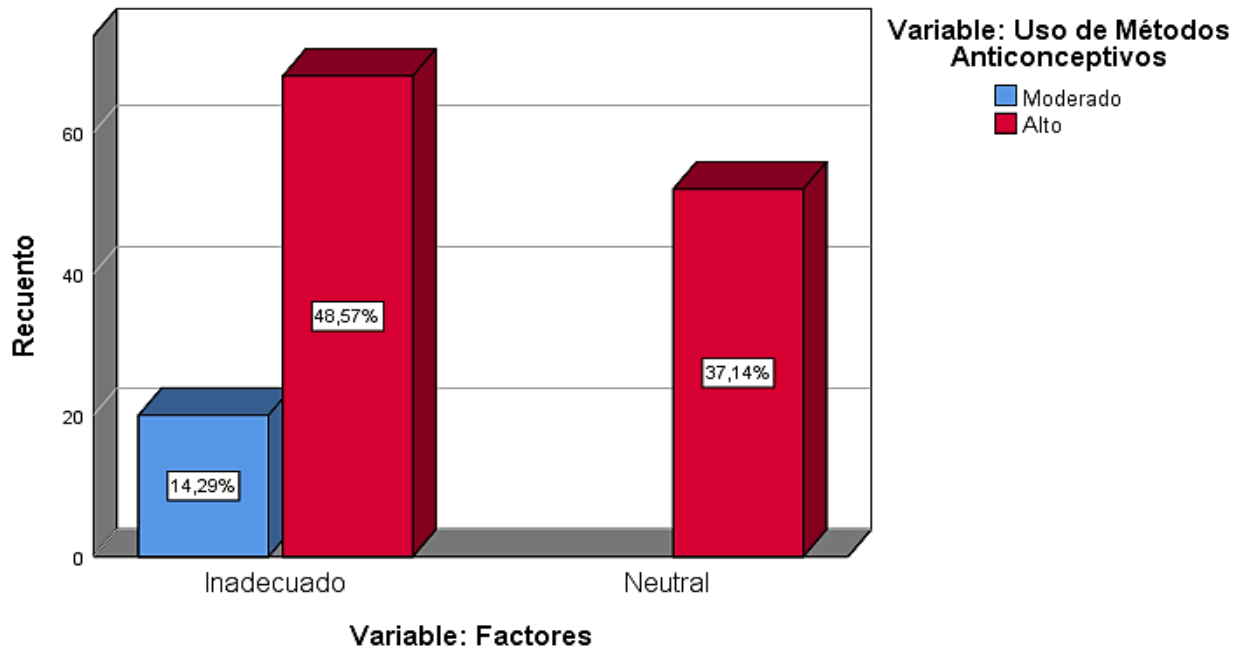
*Tabla cruzada entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos*

			Uso de métodos anticonceptivos		Total
			Moderado	Alto	
Variable: Factores	Inadecuado	Recuento	20	68	88
		% del total	14,3%	48,6%	62,9%
	Neutral	Recuento	0	52	52
		% del total	0,0%	37,1%	37,1%
Total		Recuento	20	120	140
		% del total	14,3%	85,7%	100,0%

Nota: Elaboración propia

**Figura 7**

*Gráfico de barras de la relación entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos*



Nota: Elaboración propia

La Tabla 13 y Figura 7, revelan que entre las mujeres en edad reproductiva ingresadas en el hospital San Juan de Lurigancho en 2025, el 14,29% presentó factores inadecuados y uso moderado de herramientas anticonceptivas. De manera similar, un gran porcentaje de mujeres (37,14% para ser exactos) no informaron sesgos en su decisión de utilizar diversos métodos anticonceptivos. Por tanto, la cantidad de aplicación de técnicas de prevención aumenta junto con la mejora de los componentes.

**Tabla 14**

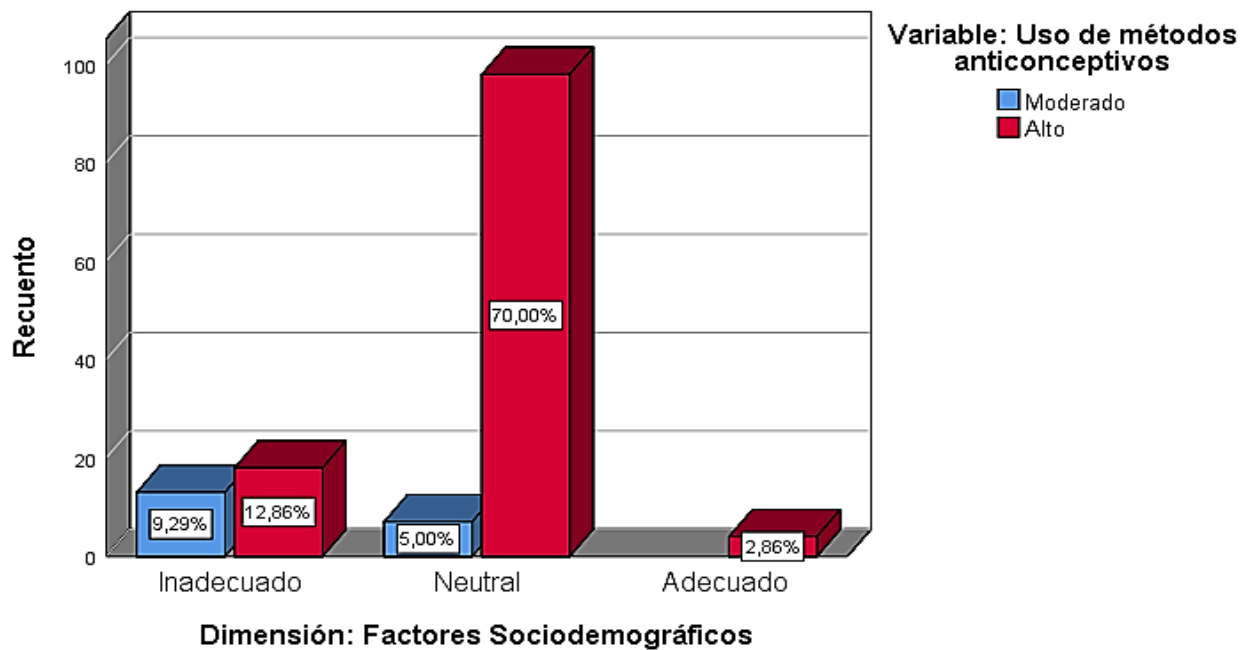
*Tabla cruzada entre factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos*

			Uso de métodos anticonceptivos		Total
			Moderado	Alto	
Factores Sociodemográficos	Inadecuado	Recuento	13	18	31
		% del total	9,3%	12,9%	22,1%
	Neutral	Recuento	7	98	105
		% del total	5,0%	70,0%	75,0%
	Adecuado	Recuento	0	4	4
		% del total	0,0%	2,9%	2,9%
Total		Recuento	20	120	140
		% del total	14,3%	85,7%	100,0%

Nota: Elaboración propia

**Figura 8**

*Gráfico de barras de la relación entre factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos*



Nota: Elaboración propia

La Tabla 14 y Figura 8 demuestran características sociodemográficas insuficientes y uso modesto de métodos anticonceptivos entre el 9,29% de las mujeres en edad reproductiva del hospital San Juan de Lurigancho durante el horizonte temporal de 2025. Además, un gran porcentaje de mujeres (70%) que no mostraron ningún sesgo en sus características sociodemográficas informaron un uso intensivo de algún tipo de anticonceptivo. En este sentido, la prevalencia de diversas formas de control de la natalidad aumenta junto con las mejoras en las variables sociodemográficas.

**Tabla 15**

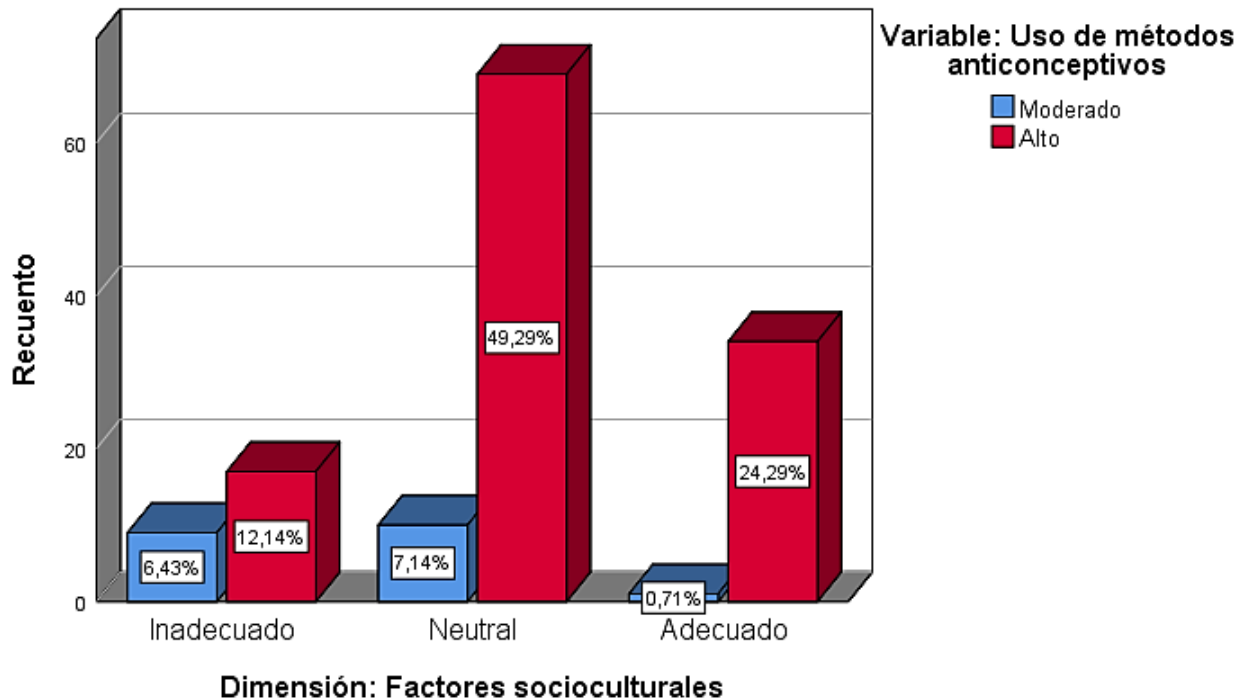
*Tabla cruzada entre factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos*

			Uso de métodos anticonceptivos		Total
			Moderado	Alto	
Factores Socioculturales	Inadecuado	Recuento	9	17	26
		% del total	6,4%	12,1%	18,6%
	Neutral	Recuento	10	69	79
		% del total	7,1%	49,3%	56,4%
	Adecuado	Recuento	1	34	35
		% del total	0,7%	24,3%	25,0%
Total		Recuento	20	120	140
		% del total	14,3%	85,7%	100,0%

Nota: Elaboración propia

**Figura 9**

*Gráfico de barras de la relación entre factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos*



Nota: Elaboración propia

La Tabla 15 y Figura 9 muestran que en el hospital San Juan de Lurigancho, el 7.14 por ciento de las mujeres en edad reproductiva tuvieron un uso moderado de anticonceptivos y rasgos socioculturales neutros durante todo el periodo de 2025. Asimismo, se observó una alta tasa de uso de anticonceptivos entre el 24,29% de las mujeres, quienes exhibieron suficientes variables socioculturales. El grado de adopción de técnicas anticonceptivas aumenta a medida que mejoran las condiciones socioculturales.

**Tabla 16**

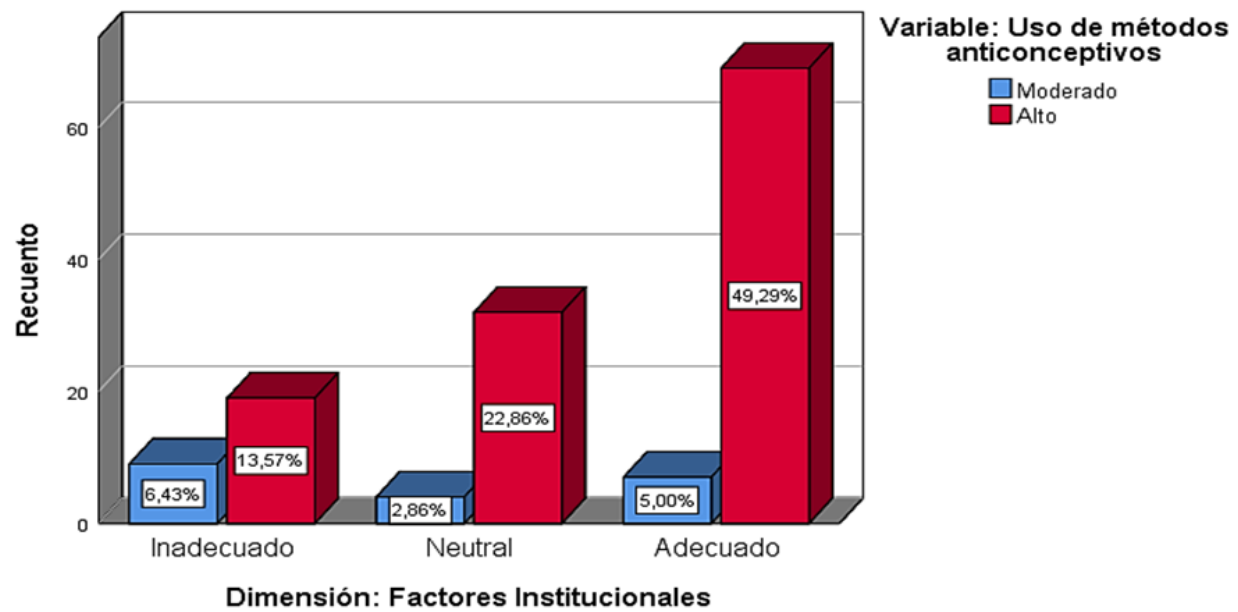
*Tabla cruzada entre factores institucionales y uso de métodos anticonceptivos*

			Uso de métodos anticonceptivos		Total
			Moderado	Alto	
Factores Institucionales	Inadecuado	Recuento	9	19	28
		% del total	6,4%	13,6%	20,0%
	Neutral	Recuento	4	32	36
		% del total	2,9%	22,9%	25,7%
	Adecuado	Recuento	7	69	76
		% del total	5,0%	49,3%	54,3%
Total		Recuento	20	120	140
		% del total	14,3%	85,7%	100,0%

Nota: Elaboración propia

**Figura 10**

*Gráfico de barras de la relación entre factores institucionales y uso de métodos anticonceptivos*



Nota: Elaboración propia

La Tabla 16 y Figura 10 revelan que en 2025, el 2.86 por ciento de las mujeres en edad reproductiva que visitaron el hospital San Juan de Lurigancho presentaban características institucionales neutrales y utilizaban métodos anticonceptivos modestos. Además, que el 49,29% de las mujeres mostraron suficientes elementos institucionales y utilizaron métodos anticonceptivos con frecuencia. Desde este punto de vista, la prevalencia de técnicas de control de la natalidad aumenta junto con la mejora de las condiciones institucionales.

**Tabla 17**

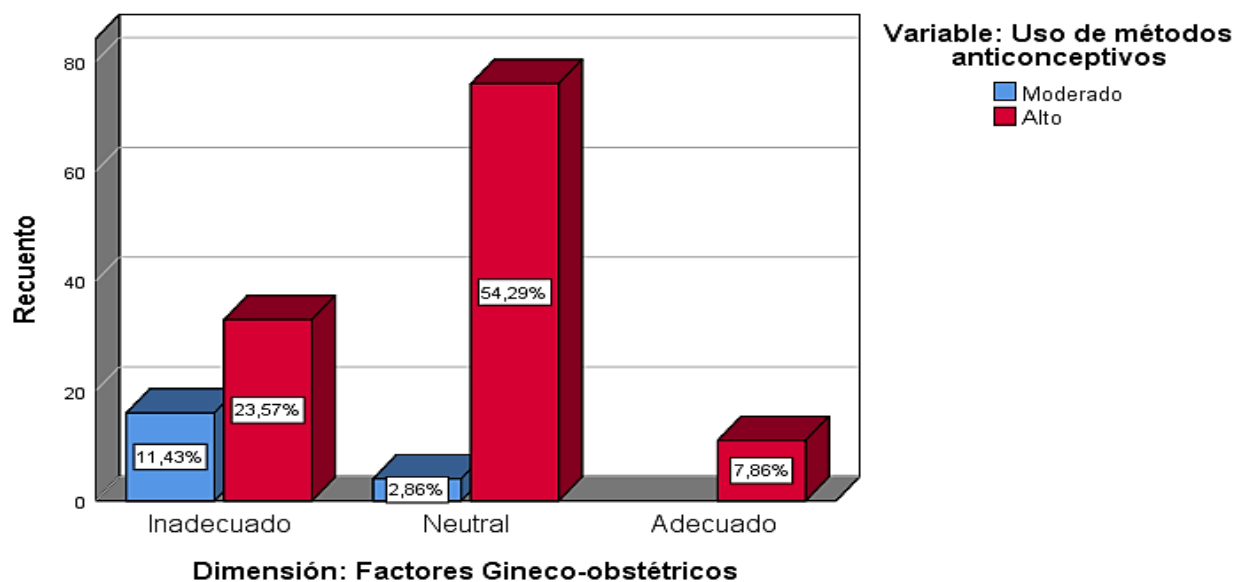
*Tabla cruzada entre factores gineco-obstétricos y uso de métodos anticonceptivos*

			Uso de métodos anticonceptivos		Total
			Moderado	Alto	
Factores Gineco-Obstétricos	Inadecuado	Recuento	16	33	49
		% del total	11,4%	23,6%	35,0%
	Neutral	Recuento	4	76	80
		% del total	2,9%	54,3%	57,1%
	Adecuado	Recuento	0	11	11
		% del total	0,0%	7,9%	7,9%
Total	Recuento	20	120	140	
	% del total	14,3%	85,7%	100,0%	

Nota: Elaboración propia

**Figura 11**

*Gráfico de barras de la relación entre factores gineco-obstétricos y uso de métodos anticonceptivos*



Nota: Elaboración propia

La Tabla 17 y Figura 11 revelan que el 11,43% de las mujeres en edad reproductiva atendidas en el hospital San Juan de Lurigancho en 2025 tenían características ginecoobstétricas deficientes y hacían poco uso de técnicas anticonceptivas. Además, el 54,29 por ciento de las mujeres utilizaban anticonceptivos con frecuencia y tenían características gineco-obstétricas neutras. Hubo una alta tasa de uso de métodos anticonceptivos y el 7,86% de las mujeres presentaron suficientes características ginecoobstétricas. Más personas adoptarán técnicas anticonceptivas cuando mejoren las variables ginecológicas-obstétricas.

#### 4.1.2. Prueba de hipótesis

##### Prueba de hipótesis general

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación entre los factores y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**Tabla 18**

*Prueba de RHO de Spearman de los factores y el uso de métodos anticonceptivos*

		V1: Factores	V2: Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	V1: Factores	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.
		N	140
		Coefficiente de correlación	0,944**
	V2: Uso de métodos anticonceptivos	Sig. (bilateral)	0,000
		N	140
		Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	.

La Tabla 18 presenta los hallazgos de la prueba RHO Spearman con el objetivo de realizar una prueba de hipótesis general sobre los factores que impactan el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva en el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima en el año 2025. Los hallazgos mostraron que el coeficiente de correlación de Spearman ( $r_s$ ) fue de 0,944. Según

los datos, parece que los factores tienen una correlación sustancial con el uso de métodos anticonceptivos.

De acuerdo al valor de Sig. bilateral = 0,000 < 0,05 se demostró que existe una fuerte conexión entre los parámetros y el uso de diversos métodos anticonceptivos. Como consecuencia de esto, vamos a aceptar la hipótesis nula y rechazar la alternativa. En consecuencia, los factores están asociados al uso de técnicas anticonceptivas entre mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025

### Prueba de hipótesis específica 1

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación entre los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación entre los factores sociodemográficos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**Tabla 19**

*Prueba de RHO Spearman de los factores sociodemográficos y uso de métodos anticonceptivos*

		D1: Factores sociodemográficos	V2: Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	D1: Factores sociodemográficos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	0,563**
		N	.
			0,000
	V2: Uso de métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	140
		Sig. (bilateral)	0,563**
			1,000
			0,000

La Tabla 19 muestran los hallazgos de la prueba RHO Spearman con respecto a la evaluación de la hipótesis específica 1, el propósito de este estudio fue investigar la relación entre variables sociodemográficas y el uso de diversos métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva que se encontraban atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima durante el año 2025. Según los hallazgos, el coeficiente de correlación de Spearman tiene un valor de 0,563 con respecto a las variables. La conclusión que se puede extraer de estos hallazgos es que parece haber un vínculo relativamente positivo entre los factores sociodemográficos y el uso de diferentes métodos anticonceptivos.

### **Decisión:**

De acuerdo al valor de Sig. bilateral =  $0,000 < 0,05$  se demostró una correlación sustancial entre los parámetros sociodemográficos y el uso de técnicas anticonceptivas. Como consecuencia de esto, se acepta la hipótesis nula y argumentar en contra de la alternativa. Existe asociación entre factores sociodemográficos y el uso de técnicas anticonceptivas entre mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025. Este es el principal hallazgo del estudio.

### **Prueba de hipótesis específica 2**

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**Tabla 20**

*Prueba de RHO Spearman de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos*

		D2: Factores socioculturales	V2: Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman		Coefficiente de correlación	1,000
	D2: Factores socioculturales	Sig. (bilateral)	0,472**
		N	140
		Coefficiente de correlación	0,472**
	V2: Uso de métodos anticonceptivos	Sig. (bilateral)	1,000
		N	140

La Tabla 20 muestran los hallazgos de la prueba RHO Spearman con respecto a la evaluación de la hipótesis específica 2, analizó las tasas de fertilidad de las mujeres en Lima en 2025 en el Hospital San Juan de Lurigancho y cómo se correlacionaban con factores socioculturales y los tipos de control natal que utilizaban. Según los hallazgos, el coeficiente de correlación de Spearman es 0,472. Según este estudio, los factores culturales y el uso de anticonceptivos parecen tener una asociación relativamente positiva.

De acuerdo al valor de Sig. bilateral = 0,000 < 0,05, se demostró que existe una conexión sustancial entre las variables socioculturales y el uso de diversos métodos anticonceptivos. Debido a esto, encontramos que la hipótesis alternativa es falsa y apoyamos la hipótesis nula. En el

Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025, las actitudes y prácticas sociales respecto al uso de procedimientos anticonceptivos impactan tanto a hombres como a mujeres en edad reproductiva.

### Prueba de hipótesis específica 3

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación entre los factores institucionales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación entre los factores institucionales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**Tabla 21**

*Prueba de RHO Spearman de los factores institucionales y el uso de métodos anticonceptivos*

			D3: Factores Institucionales	V2: Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	D3: Factores Institucionales	Coefficiente de correlación	1,000	0,198*
		Sig. (bilateral)	.	0,019
		N	140	140
	V2: Uso de métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	0,198*	1,000
		Sig. (bilateral)	0,019	.
		N	140	140

La Tabla 21 muestran los hallazgos de la prueba RHO de Spearman examinó los vínculos entre las características de la institución y el uso de diferentes métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva que acudieron a tratamiento en el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima en 2025 (tercera hipótesis particular a evaluar). Los datos se utilizaron para obtener un

valor de correlación de Spearman de 0,198. Esto muestra una ligera correlación positiva entre las características institucionales y el uso de métodos anticonceptivos.

De acuerdo al valor de Sig. bilateral = 0,019 < 0,05 se determinó que, el uso de técnicas de control de la natalidad está significativamente correlacionado con variables institucionales. Concluimos entonces que la alternativa no puede ser verdadera y adoptamos la hipótesis nula. Entre las mujeres limeñas en edad reproductiva, las que asisten al Hospital San Juan de Lurigancho 2025 son más propensas a adoptar un método anticonceptivo cuando ciertos rasgos institucionales están asociados con este comportamiento.

#### Prueba de hipótesis específica 4

Planteamiento de hipótesis:

**H<sub>1</sub>:** Existe asociación entre los factores gineco-obstétricos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**H<sub>0</sub>:** No existe asociación entre los factores gineco-obstétricos y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

**Tabla 22**

*Prueba de RHO Spearman de los factores gineco-obstétricos y el uso de métodos anticonceptivos*

		D4: Factores Gineco-obstétricos	V2: Uso de métodos anticonceptivos
Rho de Spearman	D4: Factores Gineco-obstétricos	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	0,724**
		N	0,000
			140

V2: Uso de métodos anticonceptivos	Coefficiente de correlación	0,724**	1,000
	Sig. (bilateral)	0,000	.
	N	140	140

La Tabla 22 presenta los resultados de la prueba de RHO Spearman respecto a la evaluación de la hipótesis específica 4 se realizó un estudio en 2025 en el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima que analizó la correlación entre variables gineco-obstétricas y el uso de diversas formas de anticoncepción entre mujeres en edad reproductiva. Las investigaciones indican que  $r_s=0,724$ , el coeficiente de correlación de Spearman. Esto sugiere que las variables gineco-obstétricas están fuertemente correlacionadas con el uso de técnicas anticonceptivas.

De acuerdo al valor de Sig. bilateral =  $0,000 < 0,05$  se determinó que, el uso de métodos anticonceptivos se correlaciona significativamente con variables gineco-obstétricas. Siendo ese el caso, seguiremos adelante y aceptaremos la hipótesis nula. Algunas características ginecoobstétricas se asocian con mayores tasas de uso de anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva en el Hospital San Juan de Lurigancho Lima 2025.

### 4.1.3. Discusión de resultados

Conforme al objetivo general, los hallazgos del estudio muestran una correlación muy significativa ( $r_s = 0,944$ ) entre las características vinculadas y el uso de técnicas anticonceptivas, lo que sugiere una asociación positiva sólida entre los dos. Las variables evaluadas y el uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva están significativamente relacionadas, como lo muestra el valor de significancia bilateral de 0,000, que es inferior al umbral de 0,05 según el análisis estadístico. Gracias a este resultado, podemos aceptar la hipótesis nula y decir que las variables que analizamos en realidad afectan la tasa de uso de anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, en 2025. En términos descriptivos, se observa que el 14,29% de las mujeres presentan factores inadecuados relacionados con un uso moderado de anticonceptivos, en contraste con el 37,14% que exhibe variables neutrales a favor de un mayor uso de métodos anticonceptivos. Estos hallazgos demuestran que las variables ginecológicas-obstétricas, sociales, institucionales y sociodemográficas contribuyen al aumento en el uso de anticonceptivos.

Estos resultados son respaldados por Cuadra (2020) sostiene que estos elementos impactan el proceso de toma de decisiones, que en última instancia conduce a la adopción de prácticas anticonceptivas. En concordancia, Pérez (2020) enfatiza la importancia de los factores ginecológico-obstétricos, incluidos los embarazos anteriores y los problemas de salud reproductiva, que impactan la selección y utilización de métodos anticonceptivos gratuitos en los países europeos, permitiendo su uso en cualquier momento para prevenir embarazos no deseados. En conjunto, estos factores influyen en las decisiones de salud reproductiva, enfatizando la necesidad de políticas integrales que aborden estas variables. Para fomentar el uso de técnicas anticonceptivas, es crucial mejorar la disponibilidad de información y servicios de salud de este

grupo. En última instancia, es necesario un acceso más conveniente a la atención médica y al conocimiento para aumentar el uso de diversas formas de control de la natalidad.

Conforme al primer objetivo específico, los hallazgos demuestran una conexión algo favorable ( $r_s = 0,563$ ) entre los parámetros sociodemográficos y el uso de diversos métodos anticonceptivos. Debido a que el valor de significancia bilateral es menor que el umbral de 0,05 (0,000), este resultado confirma que existe un vínculo significativo. Esto nos lleva a creer que en el año 2025, en el Hospital San Juan de Lurigancho, existe correlación entre variables sociodemográficas y el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva. De acuerdo con los hallazgos, un 9,29% de las mujeres presentaron factores sociodemográficos inadecuados, lo que se asocia con un uso moderado de anticonceptivos, mientras que el 70% mostró factores sociodemográficos neutrales. Las investigaciones muestran que la probabilidad de utilizar estas técnicas mejora a medida que mejoran las características sociodemográficas como la educación y el acceso a la información, lo que hace imperativo intervenir en estas áreas para fomentar métodos anticonceptivos más adecuados y eficaces.

Estos resultados son apoyados por Meléndez *et al.* (2022) que sostienen que los resultados muestran que estar casado o en unión libre, tener un nivel de educación superior, vivir en una región urbana, usar anticonceptivos y tener un primer encuentro sexual antes de los 17 años están asociados positivamente. Del mismo modo, Cuadra (2020) encontró que el 90% de las mamás adolescentes, en comparación con las pacientes del Hospital San Juan de Lurigancho, no tienen educación sobre diversos métodos anticonceptivos y rara vez los utilizan. Por otro lado, Gadea (2021), encontró que el 73,3% de mujeres adultas jóvenes (de 20 a 34 años) con educación secundaria completa (70,9%), que vivían con una pareja (81,7%) y trabajaban (71,3%) rechazaban el uso de técnicas anticonceptivas modernas, demostrando que la madurez de la mujer y el goce

de una estabilidad laboral y amorosa, podrían conducir a la resistencia al uso de métodos anticonceptivos modernos.

Los resultados al compararlos con Chamorro (2021), reveló que el 80% de las mujeres en edad reproductiva que no estaban casadas no utilizaban ningún tipo de método anticonceptivo. Asimismo, Quispe *et al.* (2021), sólo el 38,8% de los jóvenes encuestados informaron haber utilizado alguna vez algún tipo de método anticonceptivo. La adherencia de los usuarios a diversos métodos anticonceptivos se ve afectada por factores demográficos como la edad y el estado civil. Sumado a ello, el conocimiento mediante el grado de instrucción son un referente de uso de MAC, siendo sustentados por el estudio de Zavaleta (2021), que identificó que el 22,22% de mujeres embarazadas desconoce el procedimiento de uso del condón femenino y masculino, el 66% nunca ha usado anticonceptivos por desconocimiento. En ese sentido, la falta de comprensión sobre los anticonceptivos está influenciada por factores sociodemográficos, lo que conduce a una falta de igualdad y, en última instancia, a la pluralidad.

Conforme al segundo objetivo específico, según los hallazgos del estudio, existe una modesta asociación positiva ( $r_s = 0,472$ ) entre variables socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho. Este hallazgo, junto con el valor de significancia bilateral de 0,000, que es inferior al umbral de 0,05, indica una relación significativa entre las dos variables. Por lo tanto, concluimos que los factores culturales y sociales sí impactan la decisión de utilizar un método anticonceptivo y rechazamos la hipótesis alternativa a favor de la nula. Según las estadísticas, un nivel moderado de uso de anticonceptivos lo demuestra el 7,14% de las mujeres con variables socioculturales neutras, mientras que un nivel alto de uso lo demuestra el 24,29% de las mujeres con condiciones socioculturales adecuadas. Este patrón resalta que a medida que los factores socioculturales, como

el acceso a la educación, el apoyo familiar y la percepción social sobre la planificación familiar, aunque la situación mejora, el uso de técnicas anticonceptivas también aumenta, lo que pone de relieve la necesidad de fomentar cambios sociales positivos para fomentar un mayor uso de anticonceptivos.

Estos resultados, son similares a lo reportado por López *et al.* (2022), que En su estudio el 65,7% de mujeres encuestadas reconoció que su decisión de utilizar una técnica anticonceptiva estuvo influenciada por sus opiniones religiosas o culturales, el 30,7% de las personas experimentan elementos de presión social o familiar en su entorno. Asimismo, Velásquez (2019), mencionó que la selección de métodos por parte de las mujeres en edad reproductiva se ve más afectada por las características sociales; en concreto, que el conocimiento de los procedimientos anticonceptivos es la variable más común, representando el 36% de la influencia total. En síntesis, la importancia de que las mujeres en edad reproductiva posean un alto grado de información sobre las opciones anticonceptivas radica en su capacidad para tomar decisiones responsables

Conforme al tercer objetivo específico, la investigación encontró un vínculo positivo débil (coeficiente de correlación de Spearman,  $r_s = 0,198$ ) entre las características institucionales y la adopción de técnicas anticonceptivas. Aun así, el valor de significancia bilateral de 0,019 es inferior al punto de corte de 0,05, por lo que podemos decir que esta asociación es estadísticamente significativa. Se establece la asociación entre factores institucionales y el uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho en el año 2025, por lo que se rechaza la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula. Además, se observa que un 2,86% de las mujeres con factores institucionales neutrales presentan un uso moderado de anticonceptivos, mientras que el 49,29% de las mujeres con factores institucionales adecuados muestran un alto nivel de uso de anticonceptivos. La importancia de mejorar las políticas y

servicios institucionales para apoyar la salud reproductiva se destaca por el hecho de que esta tendencia indica que el uso de anticonceptivos crece junto con mejoras en las características institucionales, como el acceso a los servicios de salud, la disponibilidad de anticonceptivos y la calidad del tratamiento.

La baja correlación, contrasta con Ramírez (2021), que detalla que el asesoramiento brindado por los profesionales de la salud impacta significativamente el método anticonceptivo elegido por las mujeres que han dado a luz.

Conforme al cuarto objetivo específico, los resultados del estudio muestran que los parámetros ginecológicos-obstétricos están fuertemente correlacionados con el uso de métodos anticonceptivos. Esta conexión tiene un valor de correlación de Spearman ( $r_s$ ) muy significativo de 0,724. Con un valor de significancia bilateral de 0,000, que es menor que 0,05, podemos rechazar la hipótesis alternativa y aceptar la hipótesis nula ya que este vínculo es estadísticamente significativo. En consecuencia, entre las mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho en 2025, las características ginecoobstétricas estuvieron significativamente vinculadas con el uso de métodos anticonceptivos. Los datos muestran que el 11,43% de las mujeres con factores gineco-obstétricos inadecuados presentan un uso moderado de anticonceptivos, mientras que el 54,29% con factores neutrales exhiben un alto nivel de uso. Además, un 7,86% de las mujeres con factores gineco-obstétricos adecuados también muestran un alto nivel de uso. Estos hallazgos sugieren que, a medida que se mejoran los factores gineco-obstétricos, como el historial obstétrico y la salud reproductiva general, el nivel de uso de métodos anticonceptivos también tiende a incrementarse, lo que resalta la importancia de mejorar los cuidados gineco-obstétricos para promover una mayor adopción de anticonceptivos en este grupo poblacional.

Estos resultados, tienen relación con el estudio de Calderón (2023), esto nos informa que los elementos relacionados con la obstetricia y la ginecología, que impactan la selección de métodos anticonceptivos, incluyen aspectos como la paridad, las complicaciones durante el parto y el modo de parto. Al respecto, Ramírez (2022) es uno de los elementos ginecoobstétricas que se ha descubierto que incide en la toma de decisiones de las mujeres que tienen hijos, no aceptan métodos anticonceptivos y reciben consejería durante el embarazo (CPN). Por otro lado, Cavero (2021) informa que, durante el posparto, existe una preferencia creciente por la MAC (atención anestésica monitorizada), particularmente para inyecciones trimestrales de intensidad media y procedimientos muy complicados como implantes subcutáneos y bloqueos tubáricos bilaterales. Por su parte, Azula (2020) descubrió que las usuarias que comenzaron a tener encuentros sexuales a temprana edad (entre los 16 y los 19 años), tuvieron su primer embarazo antes de los 20 años. Además, Bazán (2021) identificó que los varones adolescentes que son sexualmente activos (entre 15 y 19 años) y que obtienen sus conocimientos sobre anticonceptivos de sus pares, a menudo sin sentirse culpables, son variables individuales en el uso de anticonceptivos dentro de este grupo de edad.

En síntesis, los factores gineco-obstétricos tienen un impacto directo en su salud reproductiva, así como en las decisiones que toman en materia de planificación familiar. La historia obstétrica, el número de embarazos anteriores, los problemas que ocurrieron después del parto, la edad a la que comenzó la actividad sexual y la salud ginecológica general del individuo son factores cruciales que determinan el resultado. A medida que mejoran estos factores, como el acceso a una atención gineco-obstétrica adecuada, se observa una mayor disposición de las mujeres para utilizar métodos anticonceptivos, ya que la orientación y el seguimiento médico adecuado favorecen la adopción de prácticas anticonceptivas más seguras y efectivas.

Para mejorar la salud sexual y reproductiva es necesario reforzar los servicios de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho. Hacer que haya más información disponible puede lograrlo, lo que a su vez aumentará el nivel de conocimiento, lo que a su vez mejorará la adaptación del uso de métodos anticonceptivos y brindará una buena elección de métodos anticonceptivos de acuerdo con sus necesidades.

## CAPITULO V: CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

### 5.1. Conclusiones

1. Se identificó una fuerte correlación positiva y significativa entre los factores evaluados y el uso de métodos anticonceptivos, con un coeficiente de correlación de Spearman ( $r_s$ ) de 0,944 y una significancia de 0,000. Por lo tanto, la mejora de factores sociodemográficos, socioculturales, institucionales y gineco-obstétricos está asociada a un mayor uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima, en 2025. Esto subraya la importancia de intervenir en estos factores para promover prácticas anticonceptivas más efectivas.
2. Se identificó una correlación positiva moderada ( $r_s = 0,563$ ) y significativa ( $\text{sig.} = 0,000$ ) en relación con las características sociodemográficas de las mujeres en edad reproductiva y su uso de métodos anticonceptivos. Es probable que más personas utilicen anticonceptivos cuando están presentes factores sociodemográficos como la educación y el acceso a la información.
3. Se identificó una correlación positiva baja ( $r_s = 0,198$ ) pero significativa ( $\text{sig.} = 0,019$ ) entre los factores institucionales y el uso de métodos anticonceptivos, se ha demostrado que cuando los servicios de salud son más accesibles y de mayor calidad, más mujeres los utilizan. Como resultado, mejorar las políticas institucionales podría conducir a un aumento de las prácticas anticonceptivas entre las mujeres en edad reproductiva.
4. Se identificó una correlación moderada ( $r_s = 0,472$ ) y significativa ( $\text{sig} = 0,000$ ) entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos, indicando que a medida que mejoran estos factores, también aumenta su adopción, por lo tanto, las mejoras

socioculturales incentivan un mayor uso de anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.

5. Se identificó una correlación fuerte ( $r_s = 0,724$ ) y significativa ( $\text{sig} = 0,000$ ) entre los factores gineco-obstétricos y el uso de métodos anticonceptivos, sugiriendo que la mejora en estos factores aumenta la adopción de anticonceptivos. Así, la atención ginecoobstétrica promueve un mayor uso de anticonceptivos entre las mujeres en edad reproductiva.

## 5.2. Recomendaciones

1. Es imperativo que el hospital establezca programas de educación y sensibilización que aborden factores gineco-obstétricos, socioculturales, institucionales y demográficos. Al promover el acceso equitativo a información y servicios pertinentes, estas iniciativas deberían trabajar para mejorar el conocimiento y el uso de métodos anticonceptivos entre las mujeres en edad reproductiva.
2. A la dirección del hospital para que utilices presentaciones, anuncios y carteles relacionados con la salud sexual y reproductiva, especialmente sobre la accesibilidad de la información sobre anticonceptivos, para mejorar los programas educativos en el Hospital San Juan de Lurigancho, para que las mujeres en edad reproductiva puedan tomar decisiones informadas sobre su salud y los métodos anticonceptivos que más se adapten a sus necesidades.
3. A los directivos del hospital para que garanticen que las pacientes en edad fértil tengan un acceso más fácil a los anticonceptivos dirigiendo las políticas institucionales del Hospital San Juan de Lurigancho hacia mejores servicios de salud reproductiva, incluyendo una mayor disponibilidad y tratamientos de mayor calidad.
4. A los directivos del hospital promover cambios sociales instándolos a visitar las clínicas de planificación familiar del Hospital San Juan de Lurigancho con sus parejas para aprender sobre varios métodos anticonceptivos y qué opciones de medicina complementaria y alternativa son las más adecuadas para sus necesidades individuales, mediante la creación de programas de sensibilización que aborden las creencias y normas sociales, asegurando así un entorno que apoye la planificación familiar y la salud reproductiva.

5. A los directivos del hospital para que Mejorar la atención ginecológica y obstétrica a través de la educación profesional médica y el establecimiento de programas de atención integral es esencial para garantizar que las mujeres que son capaces de tener hijos tengan acceso a suficiente conocimiento y apoyo en el uso de métodos anticonceptivos eficaces.

## REFERENCIAS

1. Ríos E. Revista peruana de investigación materno perinatal impacto de planificación familiar en la salud de la mujer. [online].; 2019 [cited 2025 Marzo 09. available disponible:<https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/154>
2. Meléndez J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú. chicalayo:2022 disponible: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312022000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312022000200003)
3. Langer A. salud sexual y reproductiva y reforma del sector salud en américa latina y el caribe; 2000. Disponible: <https://publications.iadb.org/en/sexual-and-reproductive-health-and-health-sector-reform-latin-america-and-caribbean-challenges-and>
4. Minsa D. Plan Nacional de Salud Sexual y Reproductiva ;2017 - 2021. Disponible: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/fi-admin/RM-031-2022-minsa.pdf>
5. Hernández R. metodología de la investigación según SAMPIERI. ; sexta edición 2016. Disponibles:<https://www.esup.edu.pe/wpcontent/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptistametodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
6. López M. Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural. ; 2022. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8331457>
7. Chamorro k. multiparidad, incidencia y complicaciones en adolescentes atendidas en el “centro de salud el tejara 2021”; 2021. Disponible: <https://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/11259>

8. Zavaleta J. el desconocimiento del uso de metodos anticonceptivos como factor de riesgo de multiparidad; 2021. Disponible: <file:///C:/Users/DORIS%20BERTO/Desktop/mi%20proyecto%20de%20investigacion/proyecto%20de%20tesis/articulos%20de%20investigacion/CD%20818-%20ZAVALETA%20SANCHEZ%20JOSELYN%20DAYANA.pdf>
9. Pérez A. Level of knowledge about contraceptive methods and reproductive health in Mexican adolescents in rural area; 2020. Disponibe:[https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775262020000500508&script=sci\\_abstract](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071775262020000500508&script=sci_abstract)
- 10 Vásquez A. Factores que influyen en la elección de un método anticonceptivo en mujeres en .edad fértil de 14 a 30 años de edad que acuden a la consulta externa del centro de salud Antonio Sotomayor del cantón Vinces, los ríos, enero - junio 2019. ; 2019. Disponible: <https://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8086>
- 11 Quiñones M. “factores que influyen en el rechazo a métodos anticonceptivos en puérperas del .hospital materno infantil carlos showing ferrari huánuco - amarilis 2023. Disponible: <https://repositorio.unheval.edu.pe/item/83231030-4060-43e0-b83b-be6a7977eff1>
- 12 Soto R. factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas .atendidas en el hospital regional del cusco abril – julio del 2021; 2022. Disponible: <https://repositorio.uandina.edu.pe/item/4b1ff806-6dc9-4ec3-bc97-55f5f5d4a94c>
- 13 Quispe P. Factores que intervienen para elección de un método anticonceptivo en adolescentes .de un centro de salud de Huancavelica, 2021; 2021. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8510603>

- 14 Cavero B. conocimiento sobre covid-19 y lactancia materna durante la pandemia en puérperas .del hospital rezola cañete 2021; 2021.disponible: <https://prisa.ins.gob.pe/index.php/acerca-de-prisa/busqueda-de-proyectos-de-investigacion-en-salud/23865-conocimiento-sobre-covid-19-y-lactancia-materna-durante-la-pandemia-en-puerperas-del-hospital-rezola-canete-2021>
- 15 Azula D. factores asociados a la elección del implante subdérmico como método .anticonceptivo. hospital ii – e simón bolívar. cajamarca - 2019. ; 2020. disponible: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3914>
- 16 Meléndez J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil .de 15 a 49 años según encuesta demográfica en Perú; 2022. Disponible: <file:///C:/Users/DORIS%20BERTO/Desktop/mi%20proyecto%20de%20investigacion/proyecto%20de%20tesis/articulos%20de%20investigacion/2%20Factores%20asociados%20al%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20en%20mujeres%20en%20edad%20f%C3%A9rtil%20de%2015%20a%2049%20a%C3%B1os%20seg%C3%BAn%20encuesta%20demogr%C3%A1fica%20en%20Per%C3%BA.pdf>
- 17 Quispe R. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra .la mujer en edad fértil en Perú; 2022. Disponible: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832020000100040](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832020000100040)
- 18 Bazan K. Factores de aceptación de métodos anticonceptivos de barrera en adolescentes en .un Asentamiento Humano de San Juan Lurigancho 2021. ; 2021. Disponible: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_ab3b1cd846fb219d222b549172390d47](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_ab3b1cd846fb219d222b549172390d47)
- 19 Gadea M. Factores asociados al rechazo de uso de métodos anticonceptivos después del parto .en el Hospital de apoyo María Auxiliadora, 2021; 2021. disponible:

- [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS\\_6784025612d8ab6c725301ef4dd0594e/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_6784025612d8ab6c725301ef4dd0594e/Details)
- 20 Cuadra J. nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos en madres adolescentes que acuden al hospital san juan de lurigancho, 2019”. ; 2020. Disponible: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/renati/2053386>
- 21 Peralta A. Educación en anticoncepción a mujeres multíparas en el centro de salud vicentina en el año 2024. Disponible: <https://dspace.udla.edu.ec/bitstream/33000/16233/1/UDLA-EC-TMSP-2024-88.pdf>
- 22 Calderón A. Factores que influyen en el rechazo a métodos anticonceptivos en púerperas del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari Huánuco - Amarilis 2023 disponible: <https://repositorio.unheval.edu.pe/browse/author/Calderon%20Aliaga,%20Yadira%20Benita>
- 23 León F. Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias del centro de salud edificadores misti, en tiempos de pandemia covid-19 arequipa, marzo-abril, 2022. ; 2023. Disponible: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/items/881df234-a110-4a34-ad55-ebb700db390d>
- 24 Mayuri C. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>
- 25 Velázquez M. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. [Online].; 2017. Available from: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0188-](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-)



- 31 Mendes A. revisión de diseños de investigación resaltantes para enfermería. parte 1: diseños .de investigación cuantitativa. [online].; 2007. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7zMf8XypC67vGPrXVrVFGdx/?lang=es&format=pdf>.
- 32 Manterola C. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en .Ciencias Morfológicas. [Online].; 2023. Available from: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95022023000100146](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146).
- 33 Gonzáles A. tipos, alcances y diseños de investigación. [Online]. Available from: <https://blogs.ugto.mx/wp-content/uploads/sites/66/2022/10/Tipos-alcances-y-disenos-de-investigacion-paginas-66-79.pdf>.
- 34 Enrique R. Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. ; 2019. Disponible: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/article/view/154>
- 35 Mendoza B. Olivos. actores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos en .adolescentes de una comunidad mexiquense.; 2019. Disponible: <https://ri-ng.uaq.mx/bitstream/123456789/6321/1/RI000390.pdf>
- 36 Aguilar I. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos de gestantes adolescentes y sus .parejas. 2019. Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10140827>
- 37 Quispe R. Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra .la mujer en edad fértil en Perú 2020 disponible: <file:///C:/Users/DORIS%20BERTO/Desktop/mi%20proyecto%20de%20investigacion/proyecto%20de%20tesis/articulos%20de%20investigacion/Asociaci%C3%B3n%20entre%20el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos%20y%20violencia%20dom%C3%A9stica%20contra%20la%20mujer%20en%20edad%20f%C3%A9rtil%20en%20Per%C3%B>  
A.pdf

- 38 Herrera A. Principales factores determinantes en la elección de métodos anticonceptivos en usuarias de 18 a 35 años de edad en el programa de planificación familiar en Unidad de Salud Intermedia San Antonio del Monte, en el período de junio a diciembre de 2021. Disponible: <http://138.99.0.237/handle/123456789/91>
- 39 Vargas T. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos, en estudiantes de la Institución Educativa Cochán Bajo - San Miguel - Cajamarca, 2023. Disponibles <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/6748#:~:text=Resultados.,el%20uso%20de%20m%C3%A9todos%20anticonceptivos.>
- 40 Chavez E. Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. puyucana – baños del inca. cajamarca, 2019. ; 2019. Disponible: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4096>
- 41 Ramírez J. factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el hospital regional del cusco abril – julio del 2021. ; 2021. Disponible: <https://repositorio.uandina.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c36d7291-caa7-4720-9f61-682aff5da4f7/content>
- 42 Ramirez A. Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de planificación familiar en el hospital maría auxiliadora en el periodo de enero – marzo, 2018. ; 2018. Disponible: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE\\_adf9f0ed692feb0d86c20887b3bc74e1](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_adf9f0ed692feb0d86c20887b3bc74e1)
- 43 Mayuri C. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. Disponible: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

- 44 Távara I. La planificación familiar requiere atención especial como estrategia para reducir la mortalidad materna disponible [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2304-51322011000300007](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322011000300007)
- 45 González H. La planificación familiar permite tener una vida sexual y reproductiva saludable y placentera, además de ser vital para reducir muertes maternas evitables y enrumbar hacia círculos virtuosos del desarrollo, 11; 2021. Disponible: <https://peru.unfpa.org/es/news/planificaci%C3%B3n-familiar-por-un-mundo-con-iguales-oportunidades>
- 46 Salud M. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud; 2017. ; 2017.
- 47 Bitzer J. La realidad de los métodos anticonceptivos. , Buenos Aires; 2018. Disponible: <https://www.scielo.org.ar/pdf/siic/v23n3/v23n3a05.pdf>

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivo	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema general</b>            Qué factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2025</p> <p><b>Problema específico 1</b>            ¿Qué factores socio demográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos influyen en mujeres en edad reproductiva?</p> <p><b>Problema específico 2</b>            ¿Qué factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres en edad reproductiva?</p> <p><b>Problema específico 3</b>            ¿Qué factores institucionales asociados al uso de métodos anticonceptivos entre las reproductiva?</p> <p><b>Problema específico 4</b>            ¿Qué factores Gineco-Obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos entre las reproductiva?</p>	<p><b>Objetivo general</b>            Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.</p> <p><b>Objetivo específico 1</b>            Identificar los factores socio demográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva.</p> <p><b>Objetivo específico 2</b>            Identificar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductora.</p> <p><b>Objetivo específico 3</b>            Identificar los factores institucionales asociados al uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva.</p> <p><b>Objetivo específico 4</b>            Identificar los factores Gineco-Obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos entre las reproductiva.</p>	<p><b>Hipótesis general</b>            Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho lima 2025.</p> <p><b>Hipótesis específicas 1</b>            Existen factores socio demográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductiva.</p> <p><b>Hipótesis específico 2</b>            Existen factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad reproductora.</p> <p><b>Hipótesis específico 3</b>            Existen factores institucionales asociados al uso de métodos anticonceptivos entre mujeres en edad reproductiva.</p> <p><b>Hipótesis específico 4</b>            Existen factores Gineco-Obstétricos asociados al uso de métodos anticonceptivos entre las reproductiva</p>	<p><b>Variable 1</b>            Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Factores sociales demográficos</li> <li>● Factores socioculturales</li> <li>● Factores institucionales</li> <li>● Factores gineco-obstétricos</li> </ul> <p><b>Variable 2</b> Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2025</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Factores personales</li> </ul>	<p><b>Método y diseño de la investigación.</b>  <b>Enfoque investigativo</b>            Es cuantitativo por que utiliza herramientas de análisis especialmente estadísticos para explicar los fenómenos que ocurren utilizando datos numéricos.            Tipo de investigación            El presente trabajo de investigación es de tipo básico por que se origina en un marco teórico y permanece en el con la finalidad de mejorar los saberes científicos sin contrastarlos con algún otro estudio.  <b>Diseño de investigación</b>            Descriptivo, se basa en la descripción de la frecuencia y las características más importantes del problema de salud. La descripción es sencilla, ya que se basa en datos obtenidos a partir de la encuesta aplicada. Prospectivo por el estudio se da en el tiempo que se diseña y comienza a realizarse en el presente, con datos primarios.</p> <p><b>Corte</b>            Transversal es decir que la investigación en la que se observan grupos de personas se realiza en tiempo determinado.</p> <p><b>Nivel o Alcance</b>            El estudio tendrá un alcance descriptivo, porque la frecuencia de uso de anticonceptivos y los factores que inciden en el uso de anticonceptivos entre las mujeres en edad fértil serán determinados por diferentes categorías de cada variable estudiada.</p> <p><b>Población muestra</b>            población            Constituida por 200 mujeres en edad fértil de 15-49 años en el Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024.</p> <p><b>Muestra</b>            Será de tipo probabilístico, aleatorio simple y por conveniencia, aplicando la fórmula respectiva de acuerdo a la población general constituida por mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho que está conformada por 200 personas.</p>

## **Anexo 2: Instrumentos**

### **UNIVERSIDAD NORBERT WIENER**

#### **ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

#### **CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS FACTORES ASOCIADOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO**

Este es un cuestionario anónimo y personal, dirigido a mujeres en edad reproductiva del Hospital San Juan de Lurigancho, que nos permitirá tener un acercamiento sobre aspectos relevantes como los “Factores Asociados en mujeres en edad reproductiva”. Por lo cual, agradecemos que emita su respuesta con la mayor transparencia, seriedad y veracidad en las diversas preguntas establecidas en el cuestionario.

**Instrucciones de llenado:** Marque en la casilla correspondiente lo que usted considere correcto, esta información será tomada de manera confidencial.

#### **FACTORES SOCIALES DEMOGRÁFICOS**

##### **1. Estado civil:**

**a) Soltero b) Casado c) Conviviente**

##### **2. Religión:**

**a) Católica b) Cristiana c) Otro**

##### **3. Edad**

**a) Juventud [18-26] b) Adulthood temprana [27-39] c) Adulthood intermedia [40-49]**

##### **4. Grado de instrucción**

**a) Primaria b) Secundaria c) Superior**

##### **5. Ocupación**

**a) Ama de casa b) Trabajadora dependiente c) Trabajadora independiente**

##### **6. Nacionalidad**

**a) Peruana b) Extranjera**

#### **FACTORES SOCIOCULTURALES**

**7. ¿En algún momento su familia a intervenido en su decisión del uso de los métodos anticonceptivos?**

**a) No b) Si**

**8. ¿De quién has escuchado comentarios positivos sobre los MAC?**

**a) Familia b) Amigos c) Personal de salud**

**9. ¿Cree usted que sus creencias religiosas influyen en la decisión del uso de los métodos anticonceptivos?**

**a) No b) Si**

**10. ¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidas de forma gratuita?**

**a) No b) Si**

### **FACTORES INSTITUCIONALES**

**11. ¿Para ti el establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?**

**a) No b) Si**

**12. ¿considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?**

**a) No b) Si**

**13. ¿En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?**

**a) No b) Si**

### **FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS**

**14. ¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?**

**a) Menor de edad b) Mayor de edad**

**15. ¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos?**

**a) No tiene hijos b) Menor a dos años c) De 2 años a más.**

**16. ¿Tuvo usted algún aborto?**

**a) No b) Si**

**17. ¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada de las siguientes alternativas?**

**a) Ninguna b) Cáncer c) Ovario poliquístico o miomas.**

**18. ¿Cuántas gestaciones (incluyendo abortos) ha tenido usted anteriormente?**

- a) 1            b) 2            c) De 3 a más

**19. ¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?**

- a) Ninguna    b) 1            c) De 2 a más

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN  
MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE**

**FACTORES PERSONALES**

**20. ¿tiene usted una buena comunicación con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?**

- a) No            b) Si

**21. ¿para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?**

- a) No            b) Si

**22. ¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?**

- a) No            b) Si

**23. ¿Qué tipo de MAC a usado?**

- a) Preservativo    b) Ampolla            c) Implante o DIU

**24. ¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?**

- a) No            b) Si

**25. ¿Actualmente su pareja está de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?**

- a) No            b) Si

**26. ¿En su relación de pareja quien decide sobre el uso de métodos anticonceptivos?**

- a) Yo            b) Mi pareja            c) Ambos

## Anexo 3: Validez del instrumento

### VALIDACIONES DE EXPERTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
Variable independiente: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos								
DIMENSION 1: FACTORES SOCIALES DEMOGRAFICOS								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil:	X		X		X		
3	Religión:	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
5	Ocupación:	X		X		X		
6	Nacionalidad	X		X		X		

Variable Dependiente 1: Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024								
DIMENSION 2: FACTORES SOCIOCULTURALES								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿En algún momento su familia a intervenido para que usted decida el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Usted ha escuchado comentarios positivos sobre los metodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Sus creencias religiosas influyen en la decision del uso de los MAC?	x		x		x		
4	¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidas de forma gratuita?	X		X		X		Esta pregunta no va con el indicador colocado
DIMENSION 3: FACTORES PERSONALES								
1	¿tiene usted una buena comunicacion con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		Otra pregunta aqui podria tipear, ¿decido cuantos hijos desea tener?
3	¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?	X		X		X		
4	¿Qué tipo de MAC a usado?	X		X		X		
5	¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Actualmente su pareja esta de acuerdo con el uso de los metodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	¿En su relacion de pareja quien decide sobre el uso de metodos anticonceptivos?	x		x		x		
DIMENSION 4: FACTORES INSTITUCIONALES								
1	¿El establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?	x		x		x		
2	¿considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?	x		x		x		
3	¿En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?	x		x		x		Otro seria el establecimiento de salud cuenta con variedad de métodos anticonceptivos moderno
DIMENSION 4: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS								
	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	x		x		x		
	¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si no tiene hijos obvie	x		x		x		
	¿Tuvo usted algún aborto?	x		x		x		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada de las siguientes alternativas?	x		x		x		
	¿Cuántas gestaciones (incluyendo abortos) ha tenido usted anteriormente?	x		x		x		
	¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?	x		x		x		

Observaciones (especificar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable  No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Dra. Yuty Raquel Santos Rosales

DNI: 40357603

Especialidad del validador: Obstetra especialista en Obstetricia de Alto Riesgo

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión.

<sup>3</sup>Claridad: El ítem no contiene alguna dificultad alguna al enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Firma del Experto informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable Independiente: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES DEMOGRÁFICOS</b>								
1	Etnia	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
5	Ocupación	X		X		X		
6	Nacionalidad	X		X		X		

<b>Variable Dependiente 1: Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024</b>								
<b>DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES</b>								
	Si	No	Si	No	Si	No		
1	¿En algún momento su familia a intervenido para que usted decida el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Usted ha escuchado comentarios positivos sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Sus creencias religiosas influyen en la decisión del uso de los MAC?	X		X		X		
4	¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidos de forma gratuita?	X		X		X		

<b>DIMENSIÓN 3: FACTORES PERSONALES</b>								
	Si	No	Si	No	Si	No		
1	¿Tiene usted una buena comunicación con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?	X		X		X		
4	¿Qué tipo de MAC a usado?	X		X		X		
5	¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Actualmente su pareja está de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	¿En su relación de pareja quien decide sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES INSTITUCIONALES</b>								
	Si	No	Si	No	Si	No		
1	¿El establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?	X		X		X		
2	¿Considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?	X		X		X		
3	¿En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS</b>								
	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	X		X		X		
	¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si no tiene hijos obvie	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica	X		X		X		

¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X			
¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada de las siguientes alternativas?	X		X		X			
¿Cuántas gestaciones (incluyendo abortos) ha tenido usted anteriormente?	X		X		X			
¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?	X		X		X			

Observaciones (preclarar si hay suficiencia):  
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del Juez validador: Panavis González, Elena Panavis

DNI: 0994901

Especialidad del validador: En monitoreo electrónico fetal e imágenes en Obstetricia

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto técnico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>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.



Firma del Experto Informante

**TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE  
LURIGANCHO, 2024**

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable independiente: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES DEMOGRÁFICOS</b>								
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
5	Ocupación	X		X		X		
6	Nacionalidad	X		X		X		

<b>Variable Dependiente 1: Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024</b>								
<b>DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES</b>								
1	¿En algún momento su familia u intervinieron para que usted decida el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Usted ha escuchado comentarios positivos sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Sus creencias religiosas influyen en la decisión del uso de los MAC?	X		X		X		

<b>Variable Dependiente 2: Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en establecimientos de salud del MINSA</b>								
<b>DIMENSIÓN 3: FACTORES PERSONALES</b>								
4	¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidos de forma gratuita?	X		X		X		
1	¿tiene usted una buena comunicación con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?	X		X		X		
4	¿Qué tipo de MAC u usado?	X		X		X		
5	¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Actualmente su pareja está de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	¿En su relación de pareja quien decide sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES INSTITUCIONALES</b>								
1	¿El establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?	X		X		X		
2	¿considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?	X		X		X		
3	¿En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS</b>								
	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	X		X		X		
	¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si no tiene hijos obvie	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		

¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X			
¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada?	X		X		X			
¿periodo intermenstrual?	X		X		X			
¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?	X		X		X			

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable |  Aplicable después de corregir |  No aplicable |

Apellidos y nombres del Juez validador: **CHESQUIBOL CHACON Ruth Cecilia**

DNI: 33734017

Especialidad del validador: **Obstetra especialista en Obstetricia de Alto Riesgo  
HABITANTE EN SALUD PÚBLICA**

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formalizado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>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.

MINISTERIO DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA  
INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN  
ESTADÍSTICA ASISTENCIAL  
COP. 01017

Firma del Experto Informante

TITULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
Variable Independiente: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos								
DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES DEMOGRÁFICOS								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	Etnia	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
5	Ocupación	X		X		X		
6	Nacionalidad	X		X		X		
Variable Dependiente I: Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024								
DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿En algún momento su familia a intervenido para que usted decida el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Usted ha escuchado comentarios positivos sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Sus creencias religiosas influyen en la decisión del uso de los MAC?	X		X		X		
4	¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidos de forma gratuita?	X		X		X		
DIMENSIÓN 3: FACTORES PERSONALES								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Tiene usted una buena comunicación con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?	X		X		X		
4	¿Qué tipo de MAC a usado?	X		X		X		
5	¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Actualmente su pareja está de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	¿En su relación de pareja quien decide sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: FACTORES INSTITUCIONALES								
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿El establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?	X		X		X		
2	¿considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?	X		X		X		
3	¿En la consultoría de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?	X		X		X		
DIMENSIÓN 4: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS								
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	X		X		X		
	¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si no tiene hijos obvie	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada de las siguientes alternativas?	X		X		X		
	¿Cuántas gestaciones (incluyendo abortos) ha tenido usted anteriormente?	X		X		X		
	¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad:  Aplicable después de corregir [ ]  No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Panayo González, Elena Panayo

DNI: 0994901

Especialidad del validador: En monitores electrónicos fetal e imágenes en Obstetricia

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.  
<sup>3</sup>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.



Firma del Experto Informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

N.º	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable independiente: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES DEMOGRÁFICOS</b>								
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
5	Ocupación	X		X		X		
6	Nacionalidad	X		X		X		

<b>Variable Dependiente 1: Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024</b>								
<b>DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES</b>								
	Si	No	Si	No	Si	No		
1	¿En algún momento su familia a intervenido para que usted decida el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Usted ha escuchado comentarios positivos sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Sus creencias religiosas influyen en la decisión del uso de los MAC?	X		X		X		
4	¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidos de forma gratuita?	X		X		X		

<b>DIMENSIÓN 3: FACTORES PERSONALES</b>								
	Si	No	Si	No	Si	No		
1	¿Tiene usted una buena comunicación con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?	X		X		X		
4	¿Qué tipo de MAC a usado?	X		X		X		
5	¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Actualmente su pareja está de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	¿En su relación de pareja quien decide sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES INSTITUCIONALES</b>								
	Si	No	Si	No	Si	No		
1	¿El establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?	X		X		X		
2	¿considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?	X		X		X		
3	¿En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS</b>								
	SI	NO	SI	NO	SI	NO		
	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	X		X		X		
	¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si no tiene hijos obvie	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica	X		X		X		

¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada de las siguientes alternativas?	X		X		X		
¿Cuántas gestaciones (incluyendo abortos) ha tenido usted anteriormente?	X		X		X		
¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

Apellidos y nombres del juez validador: Moran Rodríguez Verónica G.

DNI: 10129081

Especialidad del validador: Monitoreo electrónico e imágenes en obstetricia

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>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

MINISTERIO DE SALUD  
 Dirección de Atención Especializada de Salud Lima Centro  
 HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
 Dr. Verónica G. Moran Rodríguez  
 GINECOLOGÍA  
 COP 0420-198-1738-E-02

Firma del Experto Informante

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024

N.º	DIMENSIONES / Items	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
<b>Variable Independiente: Factores que influyen en el uso de métodos anticonceptivos</b>								
<b>DIMENSIÓN 1: FACTORES SOCIALES DEMOGRÁFICOS</b>								
1	Edad	X		X		X		
2	Estado civil	X		X		X		
3	Religión	X		X		X		
4	Grado de instrucción	X		X		X		
5	Ocupación	X		X		X		
6	Nacionalidad	X		X		X		
<b>Variable Dependiente 1: Mujeres en edad reproductiva del Hospital san Juan de Lurigancho, Lima 2024</b>								
<b>DIMENSIÓN 2: FACTORES SOCIOCULTURALES</b>								
1	¿En algún momento su familia a intervenido para que usted decida el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿Usted ha escuchado comentarios positivos sobre los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Sus creencias religiosas influyen en la decisión del uso de los MAC?	X		X		X		
4	¿Sabe usted que en los establecimientos de salud del MINSA los métodos anticonceptivos son distribuidos de forma gratuita?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: FACTORES PERSONALES</b>								
1	¿tiene usted una buena comunicación con su pareja a cerca del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	¿para su desarrollo personal es importante el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	¿Has usado algún método anticonceptivo anteriormente?	X		X		X		
4	¿Qué tipo de MAC a usado?	X		X		X		
5	¿Ha tenido experiencias positivas del uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
6	¿Actualmente su pareja está de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	¿En su relación de pareja quien decide sobre el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES INSTITUCIONALES</b>								
1	¿El establecimiento de salud tiene el horario adecuado para brindar atención de planificación familiar?	X		X		X		
2	¿considera que los servicios de planificación familiar tienen ambientes adecuados?	X		X		X		
3	¿En la consejería de planificación familiar, el trato del personal de salud es el adecuado?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 4: FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS</b>								
	¿A qué edad tuvo usted su primera relación sexual?	X		X		X		
	¿Cuántos años de diferencia hay entre sus dos últimos hijos? Si no tiene hijos obvie	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica	X		X		X		
	¿Tuvo usted algún aborto?	X		X		X		
	¿Usted presenta alguna enfermedad ginecológica diagnosticada de las siguientes alternativas?		X		X		X	Madison
	¿Cuántas gestaciones (incluyendo abortos) ha tenido usted anteriormente?	X		X		X		
	¿Número de parejas sexuales (en toda su vida)?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [ ]** **Aplicable después de corregir [ ]** **No aplicable [ ]**

Apellidos y nombres del juez validador: **Pante Saben Giovanni Gladys**

DNI: **08237811**

Especialidad del validador: **DOCTORA EN SALUD PÚBLICA**

<sup>1</sup>Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.  
<sup>2</sup>Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo  
<sup>3</sup>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

MINISTERIO DE SALUD  
 INSTITUCIÓN DE SALUD DE LURIGANCHO  
 GIOVANNA PANTE  
 COORDINADORA DE ATENCIONES  
 UCL: 9410

Firma del Experto Informante

### Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

N°	FACTORES ASOCIADOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA																		
	FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS						FACTORES SOCIOCULTURALES				FACTORES INSTITUCIONALES			FACTORES GINECO-OBSTÉTRICOS					
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1
2	3	3	1	3	1	1	2	3	1	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3
3	3	2	1	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	3
4	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1
5	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2
6	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1
7	3	3	1	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	3
8	3	2	2	3	1	1	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3
9	3	2	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3
10	3	3	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3
11	3	3	1	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	3
12	3	3	1	3	1	2	2	3	1	2	1	2	2	1	2	2	3	2	3
13	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1
14	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2
15	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
16	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2
17	3	2	2	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2
18	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	3	2
20	3	3	2	2	1	1	2	3	2	2	1	1	2	2	3	2	3	3	3
21	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
22	3	3	2	3	1	1	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2	3	3	3
23	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1
24	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
25	3	3	3	3	3	2	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3
26	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1
27	3	3	2	3	3	1	2	3	1	2	2	2	2	2	3	3	3	1	3
28	3	3	1	3	3	1	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	3
29	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1
30	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1
31	3	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	1	3
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1
33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2
34	1	1	2	1	3	1	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1
35	3	3	2	3	3	1	2	3	2	2	2	1	2	2	3	2	3	2	3
36	3	3	3	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	3
37	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
38	3	3	2	2	2	1	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3
39	3	3	3	3	1	1	2	3	1	2	1	2	2	1	3	2	3	3	3
40	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
41	3	3	3	3	1	2	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3
42	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1
43	3	3	2	2	3	2	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3	2	3
44	3	3	2	3	2	1	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3
45	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1
46	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1
47	3	3	1	3	3	2	2	3	2	2	1	1	2	1	3	2	3	1	3
48	3	3	2	3	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3
49	3	3	2	3	1	1	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3	3	3
50	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1
51	3	3	2	3	1	1	2	3	2	2	1	2	2	2	3	2	3	2	3
52	3	3	3	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3	2
53	3	3	1	3	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	2	2	3	1	3
54	3	3	2	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	2
55	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	3	1
56	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
57	3	3	2	3	1	1	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	3	3
58	3	3	1	3	2	1	2	3	1	2	2	2	2	1	3	2	3	1	3
59	3	3	1	3	2	2	2	3	1	2	2	1	2	1	3	2	3	1	2
60	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2

**Confiabilidad de los instrumentos****Confiabilidad del instrumento 1: Cuestionario para medir los factores asociados en mujeres en edad reproductiva.**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0.904	19

**Estadística del total de elementos de confiabilidad del instrumento 1: Cuestionario para medir los factores asociados en mujeres en edad reproductiva.**

Estadísticas de total de elemento				
Preguntas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	32,38	52,715	0,966	,885
P2	32,43	53,640	0,933	,886
P3	32,75	64,360	0,176	,909
P4	32,47	53,643	0,927	,886
P5	32,80	69,485	-0,256	,924
P6	33,40	64,990	0,246	,906
P7	32,90	59,278	0,903	,893
P8	32,42	53,434	0,942	,886
P9	33,13	67,575	-0,146	,913
P10	32,92	59,434	0,938	,893
P11	32,80	66,163	0,040	,909
P12	32,93	65,453	0,119	,908
P13	32,92	59,434	0,938	,893
P14	33,22	66,986	-0,076	,912
P15	32,43	54,284	0,900	,888
P16	32,87	59,711	0,867	,894
P17	32,38	53,291	0,940	,886
P18	32,62	64,579	,092	,915
P19	32,43	53,673	,930	,886

N°	USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS						
	FACTORES PERSONALES						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1	2	2	2	3	2	2	3
2	2	2	2	3	1	2	3
3	2	2	2	3	1	2	2
4	2	2	2	2	2	2	3
5	2	2	2	1	2	2	1
6	2	2	2	3	2	2	1
7	2	2	2	1	2	2	1
8	2	2	2	2	1	2	2
9	2	2	2	2	2	2	3
10	2	2	2	3	2	2	3
11	2	2	2	2	2	2	1
12	2	1	1	2	2	2	3
13	2	2	2	2	2	2	3
14	2	2	2	2	1	2	3
15	2	2	2	2	1	2	2
16	1	2	2	3	2	2	3
17	2	2	2	2	2	2	2
18	2	2	2	3	2	2	3
19	1	2	2	2	2	1	2
20	2	2	2	2	2	2	1
21	2	2	2	1	2	2	1
22	2	2	2	3	2	2	3
23	2	2	2	3	1	2	3
24	2	2	2	2	2	2	1
25	2	2	2	3	2	2	3
26	2	2	2	2	1	2	3
27	2	2	2	3	2	2	3
28	2	2	2	3	1	2	3
29	2	2	2	1	2	1	3
30	2	2	1	2	2	2	1
31	2	2	2	3	2	2	2
32	2	2	2	2	1	2	2
33	2	2	2	2	1	2	1
34	2	2	2	3	2	2	2
35	2	2	2	3	2	2	3
36	2	2	2	2	1	2	2
37	2	2	2	2	1	2	3
38	2	2	2	3	1	2	3
39	2	2	2	2	2	2	3
40	2	2	2	2	2	2	2
41	2	2	2	2	2	2	3
42	2	2	2	2	2	2	3
43	2	2	2	2	2	2	3
44	2	2	2	3	2	2	3
45	2	2	2	2	1	2	3
46	1	2	2	2	2	2	1
47	2	2	2	2	2	2	1
48	2	2	2	2	2	2	3
49	2	2	2	3	2	2	3
50	2	1	2	2	2	2	2
51	2	2	1	1	2	2	3
52	2	2	2	3	2	2	3
53	2	2	2	2	1	2	3
54	2	2	1	2	2	2	2
55	2	2	2	3	2	2	3
56	1	2	2	2	2	2	1
57	2	2	2	3	2	2	3
58	2	2	2	2	2	2	1
59	2	2	2	2	2	2	2
60	2	2	2	2	2	2	1

**Confiabilidad del instrumento 2: Cuestionario para medir el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.**

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
0,871	7

**Estadística del total de elementos de confiabilidad del instrumento 2: Cuestionario para medir el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva.**

Estadísticas de total de elemento				
Preguntas	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	11,27	7,114	0,696	0,852
P2	11,33	7,243	0,555	0,864
P3	11,33	6,972	0,681	0,851
P4	11,07	5,623	0,716	0,848
P5	11,32	6,627	0,871	0,832
P6	11,30	6,688	0,864	0,834
P7	10,78	5,834	0,545	0,890

## Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



### COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

#### CONSTANCIA DE APROBACIÓN

Lima, 26 de Enero de 2025

Investigador(a)  
**DORIS BERTO VALENCIA**  
Exp. N°:1411-2024

---

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: **“FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024.”** Versión 01 con fecha 20/12/2024.
- Formulario de Consentimiento Informado Versión 01 con fecha 20/12/2024.

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Doris Berto Valencia.

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. El **Informe de Avances** se presentará cada 6 meses, y el informe final una vez concluido el estudio.
3. Toda **enmienda o adenda** se deberá presentar al CIEIC-UPNW y no podrá implementarse sin la debida aprobación.
4. 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



**AUTORIZACIÓN DE CAMBIOS EN PROTOCOLO**

Lima, 29 de marzo de 2025.

Investigador(a):  
Doris Berto Valencia  
Exp. N°: 1411-2024

---

Cordiales saludos, en referencia a la solicitud presentada al Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, en la cual se solicita modificaciones en el proyecto APROBADO “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024.”; el mismo que tiene como investigador principal a Doris Berto Valencia.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener, ha acordado **AUTORIZAR CAMBIOS**, para lo cual se indica lo siguiente:

- Cambiar el año de ejecución de la investigación:
- TEMA ANTERIOR: “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024.”
- Modificación del proyecto ahora titulado “FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2025.”;

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente.




Raúl Antonio Rojas Ortega  
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica  
UPNW



## Anexo 6: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>		
	<b>CÓDIGO:</b> UPNW-EES-FCI-068	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA:</b> 11/08/2022

**Título de proyecto de investigación :** FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024.

**Investigadores :** BERTO VALENCIA DORIS  
**Institución(es) :** Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO**, de fecha \_\_/\_\_/\_\_ y versión.0 \_\_. 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 describir qué factores influyen en el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Hospital san Juan de Lurigancho. Su ejecución ayudará/permitirá

**Duración del estudio:** 4 meses

**N° esperado de participantes:** 150

#### Criterios de Inclusión:

- todas las mujeres de 15 a 49 años atendidas en el consultorio de planificación familiar del Hospital san Juan de Lurigancho.
- todas las mujeres en edad fértil que se atiendan en el consultorio de planificación familiar del Hospital san Juan de Lurigancho.


#### Exclusión:

- todas las mujeres que no estén en edad fértil atendidas en planificación familiar Hospital san Juan de Lurigancho.
- todas las mujeres que no son atendidas en planificación familiar del Hospital san Juan de Lurigancho.

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

- Un cuestionario de 20 preguntas
- La encuesta puede demorar unos 10 minutos.
- Los resultados del estudio se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Su participación en el estudio no presenta riesgo

 Universidad Norbert Wiener	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI</b>		
	<b>CÓDIGO:</b> UPNW-EES-FCR-008	<b>VERSIÓN:</b> 01 REVISIÓN: 01	<b>FECHA:</b> 11/09/2022

**Beneficios:** no presenta ningún beneficio

**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 (Detallar el nombre, número de teléfono y correo electrónico del investigador principal).

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:** [comite\\_etica@unw.wu.ac.cr](mailto:comite_etica@unw.wu.ac.cr)

## 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)  
 Nombre participante:  
 DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_ (Firma)  
 Nombre investigador:  
 DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

\_\_\_\_\_ (Firma)  
 Nombre testigo o representante legal:  
 DNI:  
 Fecha: (dd/mm/aaaa)

**Note:** La firma del testigo o representante legal es obligatoria solo cuando el participante tiene alguna discapacidad que le impide 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 los datos



MINISTERIO DE SALUD  
San Juan de Lurigancho

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Participación y Consolidación de la Economía Peruana"

San Juan de Lurigancho, 31 de Enero del 2025

### **CARTA N° 011-2025-UADI-HSJL- DIRIS LC/MINSA**

GARCÍA PORTOCARRERO GINGER MIRIAM  
DIRECTORA ACADÉMICA,  
ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD, UNIVERSIDAD NORBERT WIENER.

Presente. \_

**ASUNTO** : AUTORIZACIÓN PARA LA APLICAR DE INSTRUMENTO EN EL HOSPITAL  
SAN JUAN DE LURIGÁNCHO.

**REFERENCIA** : CARTA N° 021-2024-OESC-UPNW

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y según documento de la referencia, hacer de conocimiento que la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación y la Coordinación de Investigación **AUTORIZA**, a la Investigadora Principal: **DORIS BERTO VALENCIA**, Alumna de la Universidad Privada Norbert Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica Profesional de Obstetricia, en relación al Proyecto de Tesis titulada: **"FACTORES ASOCIADOS AL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD REPRODUCTIVA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2024"**.

Asimismo, deseándole éxitos en la mencionada investigación, la misma que deberá servir de aporte a la sociedad con miras a dar soluciones; por ello, se solicita que se nos remita el informe final a fin de implementar mejoras con los resultados y conclusiones que se obtengan.

Sin otro particular me suscribo de Ud. \_

**MINISTERIO DE SALUD**  
UNIDAD DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN  
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO  
*[Firma]*  
**MG. CARLOS ALBERTO HURTADO RUIRO**  
COSP. N° 031644 - RNE. N° 017232  
Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación

Foto autorizada por la paciente













## **Anexo 8: Informe de turnítin**

## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% 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>hdl.handle.net</b> Internet	3%
2	<b>Universidad Wiener on 2022-10-22</b> Submitted works	2%
3	<b>Universidad Wiener on 2022-11-05</b> Submitted works	1%
4	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.ucsm.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%

9	Universidad Wiener on 2024-10-06 Submitted works	<1%
10	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
11	repositorio.unc.edu.pe Internet	<1%
12	Celsina Ponce, Angel Jogues. "El gobierno electrónico y la gestión ad... Publication	<1%
13	Universidad Andina del Cusco on 2024-08-28 Submitted works	<1%
14	cybertesis.unmam.edu.pe Internet	<1%
15	repositorio.unsaac.edu.pe Internet	<1%
16	repositorio.unsch.edu.pe Internet	<1%
17	repositorio.upt.edu.pe Internet	<1%
18	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
19	repositorio.urp.edu.pe Internet	<1%
20	repositorio.usanpedro.edu.pe Internet	<1%

21	Universidad Wiener on 2024-07-10 Submitted works	<1%
22	Universidad Wiener on 2025-06-05 Submitted works	<1%
23	Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote on 2020-07-29 Submitted works	<1%
24	repositorio.uladech.edu.pe Internet	<1%
25	Universidad Wiener on 2023-05-04 Submitted works	<1%
26	coursehero.com Internet	<1%
27	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
28	Universidad Wiener on 2023-11-06 Submitted works	<1%
29	lalupa.pe Internet	<1%
30	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2025-01-13 Submitted works	<1%
31	repositorio.uas.edu.pe Internet	<1%
32	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-01-21 Submitted works	<1%

23	repositorio.autonomadeica.edu.pe	Internet	<1%
24	Universidad Wiener on 2024-04-08	Submitted works	<1%
25	repositorio.usandina.edu.pe	Internet	<1%
26	repositorio.unjfc.edu.pe	Internet	<1%
27	Universidad Wiener on 2023-10-22	Submitted works	<1%
28	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2023-11-14	Submitted works	<1%
29	Universidad Wiener on 2023-11-17	Submitted works	<1%
30	Universidad Católica de Santa María on 2023-11-08	Submitted works	<1%
31	docs.google.com	Internet	<1%
32	Universidad Wiener on 2022-09-25	Submitted works	<1%
33	Universidad Wiener on 2024-05-14	Submitted works	<1%
34	Universidad Cesar Vallejo on 2018-12-05	Submitted works	<1%

45	repositorio.upsb.edu.pe Internet	<1%
46	University of Scranton on 2022-12-14 Submitted works	<1%
47	Universidad Católica de Santa María on 2022-08-25 Submitted works	<1%
48	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-26 Submitted works	<1%
49	Agudelo Botero, Marcela. "Prácticas y Discursos de Médicos Frente a L... Publication	<1%
50	Universidad Católica de Trujillo on 2017-11-27 Submitted works	<1%
51	Universidad Católica de Santa María on 2023-04-18 Submitted works	<1%
52	Universidad Nacional de Tumbes on 2022-12-07 Submitted works	<1%
53	Tiznado Jimenez, Fatima. "Capacidades productivas y el emprendimie... Publication	<1%
54	Universidad Nacional Mayor de San Marcos on 2023-02-02 Submitted works	<1%
55	Universidad Nacional de Tumbes on 2019-02-02 Submitted works	<1%
56	Universidad Ricardo Palma on 2025-01-20 Submitted works	<1%

50	<b>repositorio.ucaa.edu.pe</b> internet	<1%
51	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> internet	<1%
52	<b>theinsightpartners.com</b> internet	<1%
53	<b>Francisco Crespo-Molero, Cristina Sánchez-Romero. "The repercussio...</b> Crossref	<1%
54	<b>Loggia Gago, Silvia Maria. "Diferenciales de la practica anticonceptiva ...</b> Publication	<1%
55	<b>Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-12</b> Submitted works	<1%
56	<b>Universidad Wiener on 2023-02-03</b> Submitted works	<1%
57	<b>Universidad Wiener on 2025-05-17</b> Submitted works	<1%
58	<b>alicia.concytec.gob.pe</b> internet	<1%
59	<b>repositorio.isil.pe</b> internet	<1%
60	<b>uwiener on 2023-02-03</b> Submitted works	<1%
61	<b>uwiener on 2023-05-09</b> Submitted works	<1%



64	Cabrera Villalobos, Edith Eusebia. "Motivación y hábitos de estudio en ..."	<1%
	Publication	
71	Universidad Andina del Cuzco on 2024-11-28	<1%
	Submitted works	
71	Universidad Autónoma de Ica on 2025-01-21	<1%
	Submitted works	
73	Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-05-29	<1%
	Submitted works	
73	Universidad Wiener on 2023-10-22	<1%
	Submitted works	
74	foafeminista.org	<1%
	Internet	
75	halloclue.com	<1%
	Internet	
76	hbtv.org	<1%
	Internet	
77	repositorio.upla.edu.pe	<1%
	Internet	
78	uwiener on 2023-02-02	<1%
	Submitted works	
79	uwiener on 2023-03-08	<1%
	Submitted works	
80	jruccp.org	<1%
	Internet	



## ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% 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>hdl.handle.net</b> Internet	3%
2	<b>Universidad Wiener on 2022-10-22</b> Submitted works	2%
3	<b>Universidad Wiener on 2022-11-05</b> Submitted works	1%
4	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
5	<b>repositorio.ucsm.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>repositorio.unfv.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%