

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Carrera de Obstetricia

“FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCION DE
METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES
QUE LABORAN EN LA CLINICA OCUPACIONAL
NATCLAR, 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

OBSTETRA

Autoras:

Shirley Katherine Avalos Ortega

Carol Dihana Bravo Huerta

Asesor:

Patricia Marianella Juárez Coello

Lima - Perú

2021

DEDICATORIA

Este trabajo fruto de nuestro esfuerzo y constancia se lo dedicamos a nuestros padres por ser nuestros pilares, nuestros motores y nuestro apoyo constante en el día a día

AGRADECIMIENTO

En primera instancia el agradecimiento va directo hacia Dios, por guiarnos en el camino e iluminar nuestras mentes.

Por otro lado, a la Universidad Privada del Norte y a todos nuestros docentes por la oportunidad de crecer como persona y como profesional, permitiéndonos culminar una etapa tan importante para nuestra vida; sencillo, no ha sido el proceso, pero gracias a las ganas de transmitirnos sus conocimientos y dedicación que nos han regido y han logrado importantes objetivos como culminar el desarrollo de nuestra tesis con éxito y obtener una afable titulación profesional.

Tabla de contenidos

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO.....	3
ÍNDICE DE TABLAS	5
RESUMEN	6
CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN	7
CAPÍTULO II. MÉTODO.....	25
CAPÍTULO III. RESULTADOS	29
CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	38
REFERENCIAS	45
ANEXOS	50

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la Clínica Ocupacional Natclar.....	30
Tabla 2: Factores reproductivos y médicos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la Clínica Ocupacional Natclar.....	32
Tabla 3: Factores de acceso asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la Clínica Ocupacional Natclar.....	34
Tabla 4: Características de uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la Clínica Ocupacional Natclar.....	37

RESUMEN

La investigación tuvo como **objetivo** determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos (MAC) en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021. El **método**: es un estudio de enfoque cuantitativo, nivel analítico, de diseño no experimental y de corte transversal. La población estuvo constituida por 85 mujeres en edad fértil. El instrumento aplicado fue un cuestionario, que consideró factores socioculturales, reproductivos, de acceso, así como las características de uso de MAC, validado por juicio de expertos. Se utilizaron las pruebas estadísticas: Exacta de Fisher y U de Mann Whitney. En cuanto a los **resultados**: los factores reproductivos: inicio de relaciones sexuales ($p=0.011$) y el número de hijos ($p=0.02$) presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos. La media del inicio de relaciones sexuales fue de 20 ± 0.07 y 17 ± 3.37 años en el grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. El promedio del número de hijos fue 1 ± 0.76 y 3 ± 2.51 en las mujeres que usan y no utilizan MAC, respectivamente. Los factores socioculturales y de acceso no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de los métodos anticonceptivos. En las características del uso, el condón masculino es el MAC más utilizado (22.4%), la farmacia es el principal lugar de obtención (49.5%), el tiempo medio de uso es de 2.81 ± 2.49 años, además el 14.1% de mujeres emplean MAC para evitar el contagio de una ITS o VIH. En **conclusión** los factores reproductivos: inicio de relaciones sexuales y el número de hijos presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos.

Palabras Claves: Factores, métodos anticonceptivos, uso

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

El uso de métodos anticonceptivos es un tema ampliamente estudiado en nuestro país. Se han investigado acerca de los diferentes métodos anticonceptivos que las mujeres tienen a su disposición por parte del Ministerio de Salud, como influye las campañas de promoción en el acceso al servicio de planificación familiar, como influye la consejería en la toma de decisiones sobre un nuevo método anticonceptivo, intervenciones para poder mejorar el acceso a métodos anticonceptivos, los factores asociados a la elección de los mismos, la asociación entre el uso de métodos con las percepciones, mitos o creencias que tienen las mujeres y la población en general limitan el acceso a los mismos.

La planificación familiar permite a las personas tener la cantidad de hijos que desean y determinar el intervalo entre cada embarazo, esto se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. La mujer tiene la capacidad de decidir si quiere embarazarse y en qué momento esto pueda llegar hacer una repercusión directa en su salud y bienestar, aunque esto se vea engorroso con las pandemias y factores que puedan subsistir a lo largo del camino. (1) La pandemia de COVID-19 impactó en las necesidades insatisfechas de planificación familiar en América Latina y el Caribe, durante esta pandemia el porcentaje de mujeres insatisfechas retrocedió 27 años pasando de 11.4% a 16.3%. Se sabe que un total de 56.445 mujeres que venían recibiendo sus métodos anticonceptivos en los servicios públicos de salud tuvieron que discontinuar con su uso. (2)

La directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Carissa F. Étienne, indicó que la abrupta interrupción de los servicios de salud para las mujeres debido a la

pandemia por COVID-19 podría retroceder más de 20 años de avances en la reducción de la mortalidad materna y el incremento del acceso a la planificación familiar. Según estimaciones de la ONU, hasta 20 millones de mujeres en las Américas no podrán asistir a su control prenatal durante la pandemia, ya sea porque los servicios no están disponibles o porque las mujeres ya no tendrán los medios económicos para pagar la anticoncepción”. (2)(3) Por otro lado; otra de las causas principales por la cual en 36 países dos tercios de las mujeres sexualmente activas que no deseaban ser madres actualmente dejaron de utilizar métodos anticonceptivos por miedo a los efectos secundarios, por problemas de salud o por subestimar la probabilidad de concepción, lo que hizo que uno de cada cuatro embarazos fuera no planificado. (1)

En el Perú según la ENDES del 2018, más de tres cuartos de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo al momento de la encuesta (76,3%); el 55,0% algún método moderno y el 21,3% alguno tradicional. Si se compara con el 2013, los cambios no son significativos, se nota una tendencia hacia la disminución del uso de métodos tradicionales y el incremento de los modernos. (4) La prevención de embarazos no planificados contribuye a disminuir la mortalidad de las mujeres, además a disminuir el número de abortos y partos practicados en condiciones de riesgo, dos de las principales causas de la mortalidad materna. En el año 2020, que marcó el inicio de una pandemia global, 429 mujeres peruanas murieron durante el embarazo o en el puerperio. No solo se trata de un incremento de 41% respecto a la cifra del 2019, si no también es la cifra más alta en los últimos ocho años. (5)

Entre los años 2000 y 2019, la prevalencia del uso de anticonceptivos modernos en mujeres en edad reproductiva casadas aumentó a nivel mundial 2,1 puntos porcentuales:

del 55,0% (IC95%: 53,7% a 56,3%) al 57,1% (IC95%: 54,6% a 59,5%). Entre los motivos de este lento aumento figuran la escasa oferta de métodos; el acceso limitado a los servicios de planificación familiar, sobre todo por parte de las personas jóvenes, con menos recursos y solteras; el miedo a las reacciones adversas, que a veces se han sufrido con anterioridad; la oposición por razones culturales o religiosas; la mala calidad de los servicios disponibles; los prejuicios de usuarios y profesionales contra algunos métodos, y los obstáculos por razón de género para acceder a los servicios.(3)

De acuerdo con la información revisada se seleccionó los siguientes antecedentes:

González E, Bremen P, González D, Molina T y Leal I. en la investigación “Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva”. Chile (2017), con el objetivo de identificar los factores más relevantes al seleccionar un método anticonceptivo y sus razones para elegir o rechazar cada uno de los métodos anticonceptivos disponibles en adolescentes. Material y Métodos: Emplearon un estudio transversal analítico. Emplearon un cuestionario anónimo y autoadministrado se aplicó a 116 adolescentes que consultaron durante un año a un centro de salud sexual y reproductiva. Se obtuvo como resultados que el inyectable fue el método que más conocen y que más usan, seguido de la píldora. A pesar de la confiabilidad y uso de larga duración pueden ser muy importantes ventajas para posponer el embarazo en adolescentes, el miedo al dolor e inserción hacen que los métodos de larga duración como el implante y dispositivos intrauterinos sean menos atractivos para los adolescentes. (6)

Espitia F, en la investigación titulada “Métodos anticonceptivos: Tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del eje cafetero”, Colombia (2016-2019).
Objetivo: Determinar la prevalencia y caracterizar los métodos anticonceptivos en mujeres del Eje Cafetero, y establecer los efectos adversos de los métodos hormonales. Materiales y métodos: Estudio de corte transversal. Se incluyeron 1875 mujeres mayores de 18 años que sean sexualmente activas y residentes en el Eje Cafetero. La investigación se realizó en la consulta externa de ginecología de seis instituciones hospitalarias (públicas y privadas), en las 6 principales ciudades del Eje Cafetero (Armenia, Calarcá, Pereira, Dos Quebradas, Manizales y Chinchiná); entre julio de 2013 y junio de 2019. Se aplicó un análisis descriptivo. Se realizó una descripción estratificada por edad a partir de los 18 años. En cuanto a los resultados: La edad arrojó una media de $26,45 \pm 3,72$ años. La prevalencia de anticoncepción – planificación familiar en las mujeres del Eje Cafetero es del 78,24%. Los métodos hormonales son los más usados (69,12 %), seguido por la esterilización (19,23 %). Entre los hormonales, los orales son los más utilizados (60,05 %) y en segundo lugar los implantes (24,26 %). La nostalgia es el principal efecto adverso (32,92 %) seguido por el acné (27,19 %). La alteración de la función sexual se presentó en el 7,39 % de las usuarias de métodos hormonales. Conclusiones: cerca de las $\frac{3}{4}$ partes de las mujeres del Eje Cafetero utiliza un método anticonceptivo, siendo los métodos hormonales los de elección en las $\frac{2}{3}$ de la población, con $\frac{1}{3}$ de efectos adversos que no afectan la tasa de satisfacción. (7)

Moral L, Espínola M, Ferreira M y Díaz C. En su estudio titulado: “Planificación familiar en adolescentes que consultan en el Servicio de Ginecología Instituto de Previsión

Social. Hospital Central, Paraguay, 2012/2015”. Paraguay (2017). Objetivo: Caracterizar el uso de métodos de planificación familiar en adolescentes sexualmente activas que consultaron en el Servicio de Ginecobstetricia del Hospital Central del Instituto de Previsión Social, en los años 2012 al 2015. Metodología: Estudio observacional, descriptivo de corte transversal por medio de revisión de las historias clínicas. Resultados: De 100 adolescentes sexualmente activas con edades de 11 a 17 años. El 88% provenía de zona urbana y nivel secundario 96%. La menarca ocurrió en promedio a los 12 años y la edad que iniciaron relaciones sexuales fue 14,7 años. El tiempo promedio entre la menarca y la edad de inicio de relaciones sexuales fue 2,7 años. El 96% refirió no haber sufrido violencia intrafamiliar. Tuvieron información previa a las relaciones sexuales sobre métodos de planificación familiar 66% y no 34%. No utilizaron ningún método 34%. Uso de Preservativo 43%. Uso de Anticonceptivo oral 24%. En la adolescencia intermedia y cuando iniciaron sus relaciones sexuales en esta etapa fue con mayor frecuencia de uso de preservativos. (8)

Uriarte D, en su investigación “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales” realizado en Chota-Perú en el 2017. La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales de la ciudad de Chota, 2017. Estudio cuantitativo, relacional, de diseño no experimental, transversal, la muestra estuvo constituida por 160 adolescentes de 5to grado de colegios estatales, los cuales participaron voluntariamente respondiendo a cuestionarios sobre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en los adolescentes fue medio con el 56,3%, seguido de conocimiento bajo con el 36,3% y conocimiento alto el 7,4%; respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 51,9% utilizó

preservativos, el 5% utilizó pastillas anticonceptivas y método del ritmo y un 43,1% no utilizaron ningún anticonceptivo. La relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes no fue significativa ($p > 0,05$), aportándose de esta manera evidencia en contra de la hipótesis planteada. (9)

Gutiérrez de Alarcón R, Gutiérrez R, Cuadra M, Alarcón J y Rodríguez N. En la investigación “Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a una universidad de Trujillo”. Perú (2017). Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento, actitudes y prácticas en el uso de métodos anticonceptivos en ingresantes a dos facultades de una universidad local. La presente investigación fue de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 136 estudiantes de las Facultades de Ciencias Físicas y Matemáticas y de Ingeniería Química y fue seleccionada aplicando el muestreo aleatorio estratificado. Se realizó un análisis descriptivo presentando tablas de frecuencias simples y de doble entrada, aplicando la prueba chi- cuadrado para evaluar la asociación entre las variables en estudio. Los resultados muestran que los estudiantes no tienen buen nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos para llevar a cabo su práctica sexual de forma segura, 28.7% muestran bajo nivel, así mismo los estudiantes manifiestan indiferencia en el 77.9% y de rechazo en el 12.5%, el nivel de uso es considerablemente bajo con un 16.8% que usa ocasionalmente, y 11.8% nunca. El estudio reporta un 47.1% de estudiantes que no tiene información o consejería sobre el uso de métodos anticonceptivos. Finalmente se concluye que la falta de información veraz y objetiva mediante charlas o consejería sobre que métodos anticonceptivos a utilizar, expone al estudiante a una práctica sexual de riesgo de adquirir enfermedades de transmisión sexual o embarazos indeseados. (10)

Sánchez G, en su investigación “ Factores determinantes al uso del Implanon y su influencia en la satisfacción de la relación de pareja en usuarias del Centro de Salud de Morales en agosto – diciembre 2018” Tarapoto, Perú (2021). Este estudio tuvo como objetivo determinar la influencia de los factores determinantes del uso del Implanon en la satisfacción de la relación de pareja en usuarias del Centro de Salud Morales, agosto–diciembre 2018. La investigación fue básica, descriptiva, cuantitativa, transversal prospectivo, correlacional. La población estuvo conformada por 139 usuarias, y la muestra por 58 usuarias Implanon, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Resultados: Las características sociodemográficas de las usuarias de Implanon, fueron: el 34,5% se ubican en el grupo de edad entre 15-25 años; según grado de instrucción el 34,5% de usuarias alcanzaron el grado de instrucción superior no universitaria incompleta; con respecto al estado civil, el 48,3% de las usuarias de Implanon, son convivientes. Los factores determinantes favorables hacia el uso del Implanon generan vínculos satisfactorios de media (67,2%) a alta (13,8%) en la relación de pareja. (11)

Segura A, en su investigación "nivel de conocimientos y actitudes que tienen las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos en el hospital San Juan de Lurigancho. Enero 2018", Lima Perú. Este estudio tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes que tiene las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos en el Hospital San Juan de Lurigancho. Periodo enero 2018. Se realizó el estudio descriptivo, simple de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 164 puérperas multíparas de entre los 18 a 41 años que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Para medir el nivel de conocimiento se aplicó una encuesta con respuestas mutuamente excluyentes de 10 ítems; y para medir las actitudes se utiliza una

prueba de Likert modificado. Los resultados abordados fueron los siguientes: el 37,8% de las puérperas multíparas se ubican en el grupo etario de 30 a 35 años; el 42,7% posee secundaria completa; el 86% es conviviente; el 50% posee de 2 a 4 partos (vaginales y/o cesáreas); el 75% inicio sus relaciones sexuales entre los 16 a 18 años; el 62,8% ha tenido entre 3 a 4 parejas sexuales; el 75,6% no deseaba el embarazo cuando se presentó; el 95,1% de las puérperas decidió utilizar un método anticonceptivos después del parto, del cual la medroxiprogesterona fue el método de mayor acogida con un 64,6%. Así mismo, el nivel de conocimiento de las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos es medio con un 56,1%. En lo referido a las actitudes de las puérperas multíparas sobre los métodos anticonceptivos se encontró que el 57,3% posee actitudes No Precisa. (17)

Cueva N, en su investigación titulada "factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del hospital Sergio Bernales, noviembre 2016". Lima-Perú obtuvo los siguientes resultados, donde se observa que, predominaron los factores: personales: edad entre 17 a 19 años 62.3% (p 0.0012); católicas 47.2% (p 0.033); intervención la pareja en decisión de uso 56.6% (p 0.0354); socio culturales, fueron convivientes 64.2% (p 0.0137); con secundaria 60.4% (p 0.0165); costeñas 56.6% (p 0.0246); y amas de casa. Sexuales – reproductivos: con hijos 62.3% (p 0.0381); edad materna al primer hijo 17 a 19 años 87.9% (p0.0385); con un hijo 69.7%; no planificados 63.6% (p 0.0212); periodo intergenésico menor de 3 años 87.9% (p 0.0279). Del insumo: usó otro método 53% (p 0.0118); siendo preservativo (Anexo 7) 53.6% (p 0.0543) Recibió información sobre otros métodos 67.9% (p 0.0382); mejor ventaja del método elegido fue Tiempo de protección anticonceptiva 77.4% (p 0.0431). Al análisis con χ^2 , todas las variables mencionadas, presentaron significancia estadística Conclusiones: Se acepta la hipótesis

de trabajo que dice existe factores significativos que se asocian al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar. (18)

Ramos M, en su investigación “factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH san martín del distrito veintiséis de octubre – Piura, 2020”.- Perú. Su trabajo tuvo como objetivo determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del AA. HH San Martín del distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2020. Fue, un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de diseño no experimental y de corte transversal en donde se trabajó con una muestra de 147 adolescentes del AA. HH San Martín del distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2020, a quienes se les aplicó la técnica de la encuesta para la recolección de datos, entre los resultados obtenidos se ha logrado determinar que el factor personal, es el que predomina la asociación con respecto al uso de métodos anticonceptivos. Encontrándose evidencias altamente significativas en las variables: Edad, grado de instrucción, relaciones coitales y enamorado. Asimismo, se encontró asociación estadísticamente significativa en las variables: Información sobre métodos anticonceptivos y fuentes de información, respecto a la variable dependiente. Por otro lado, en el factor sociocultural se identificó, que no hay asociación estadísticamente significativa con respecto al uso de métodos anticonceptivos entre las variables. (19)

A continuación, ampliamos la información sobre el marco teórico realizado al tema.

Sexual y reproductiva:

Salud, Según La OMS, “La salud reproductiva es la ausencia de enfermedades en el proceso reproductivo en el marco de un estado de bienestar físico, mental y social”. “La

OMS centra su concepto en dos pilares; El respeto a los derechos de la familia a decidir el número de hijos que quieren tener, cuando y como; y el deber del Estado de proveerles servicios de bienestar, buena calidad antes, durante y después del proceso reproductivo”

Planificación familiar

La OMS define la planificación familiar como el plan que permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre cada embarazo y esta se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. (15)

La capacidad de la mujer para decidir si quiere embarazarse y en qué momento tiene una repercusión directa en su salud y bienestar. (15)

Métodos anticonceptivos

Se refiere a cualquier acción, instrumento o medicación dirigida a evitar la concepción de un embarazo. Existen métodos temporales y permanentes. La OMS tiene una lista de 20 métodos anticonceptivos: (12)

1. Anticonceptivos orales en combinación (pastilla o píldora): contiene dos hormonas (estrógeno y progestágeno) e impide la liberación de óvulos por los ovarios.

2. Pastillas de progestágeno (mini pastilla o minipíldora): contiene únicamente progesterona. Su función es hacer más espeso la mucosa del cuello uterino, lo que evita el encuentro del óvulo con los espermatozoides.

3. Implantes: tubos pequeños y flexibles que contienen únicamente progesterona y que se insertan por debajo de la piel del brazo.

4. Progestágeno en forma inyectable: se administra por vía intramuscular o bajo la piel cada dos o tres meses, dependiendo su duración. Su principal función es volver más

espeso el moco del cuello uterino, lo que impide el encuentro del espermatozoide con el óvulo y evitar así el proceso de la ovulación.

5. Anticonceptivos inyectables mensuales: se inyectan cada mes por vía intramuscular y contienen las hormonas de estrógeno y progestágeno. Su principal función es impedir la ovulación

6. Parche anticonceptivo combinado y anillo vaginal anticonceptivo combinado: libera dos hormonas de forma continua, una progestina y un estrógeno, directamente colocando a través de la piel por un parche o mediante el anillo y su principal función consiste en impedir la ovulación. El parche y el anillo vaginal son de los métodos más modernos y nuevos, por esta razón los estudios sobre su eficacia aún son muy limitados. Hasta el momento los estudios señalan que pueden resultar más eficaz que los anticonceptivos orales combinados cuando se utilizan del modo correcto advierten la OMS.

7. Dispositivo intrauterino (DIU) de cobre: es un dispositivo plástico flexible y pequeño que contiene una cubierta de cobre y se inserta dentro en el útero. Su principal función consiste en que el cobre dañe a los espermatozoides e impida el proceso de la ovulación.

8. Dispositivo intrauterino (DIU) de levonorgestrel: es un dispositivo de plástico en forma de T que se introduce dentro del útero y libera diariamente pequeñas cantidades de levonorgestrel, que es una progestina sintética de segunda generación. Su función es hacer más espeso el moco del cuello uterino, lo que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo.

9. Condón masculino: Consiste en una cubierta que envuelve al pene erecto en forma de barrera que atrapa dentro de ella a los espermatozoides. Tiene un 98% de eficacia si se

usa de manera correcta. Además, protege de las infecciones de transmisión sexual, en especial la causada por el VIH.

10. Condón femenino: se trata de un forro que se adapta holgadamente a la vagina que está hecho de un material plástico transparente, fino y suave. Forma una barrera que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten.

11. Esterilización masculina (vasectomía): es una anticoncepción por la cual se bloquean o cortan los conductos que transportan a los espermatozoides desde los testículos. Su función es evitar que haya espermatozoides dentro del semen. Su eficacia es mayor al 99% después de la evaluación del semen a los 3 meses y entre 97% y 98% si no se evalúa el semen. Tarda en actuar y ver los resultados unos tres meses. No afecta el funcionamiento sexual del hombre y es fundamental que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa, al ser un método permanente, dice la OMS.

12. Esterilización femenina (ligadura de las trompas): es una anticoncepción por la cual se bloquean o cortan las trompas de Falopio, impidiendo así que los óvulos puedan juntarse con los espermatozoides. Es importante que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa, ya que este método es permanente.

13. Método de la amenorrea del amamantamiento: es un método de anticoncepción temporal para las mujeres que hayan dado a luz recientemente y que aún no han visto menstruación. Exige la lactancia materna exclusiva a su bebé de un tiempo menor de 6 meses. Funciona impidiendo la ovulación. Es un método temporal de planificación familiar basado en el efecto natural de la lactancia sobre la fecundidad, aclara la OMS.

14. Píldoras anticonceptivas de emergencia (acetato de ulipristal 30 mg, o levonorgestrel 1,5 mg): son pastillas que se ingieren únicamente para prevenir un embarazo hasta cinco días después de haberse producido una relación sexual sin protección. Su principal función consiste en retrasar la ovulación. También se debe tener

en cuenta que, si 100 mujeres tomaran la píldora de emergencia, probablemente una de ellas quede embarazada y si esto ocurriera no alteraría el embarazo si ya se ha producido.

(13)

15. Método de días fijos: este método busca identificar los días fértiles del ciclo menstrual (normalmente los días 8 a 19 de cada ciclo de 26 a 32 días). Evita el embarazo, si no se realiza el coito sin protección durante los días más fértiles. Su eficacia es de un 95% si se usa de manera correcta.

16. Método de la temperatura basal corporal: la mujer que opte por este método debe medir su temperatura corporal todas las mañanas, en el mismo horario antes de levantarse, prestando atención a que se produzca un aumento de entre 0,2°C a 0,5°C. Este método impide el embarazo si se evita el coito sin protección durante los días fértiles. Cuando aumenta la temperatura basal y se mantiene alta durante tres días enteros, se ha producido el periodo de ovulación y el período fértil ha pasado. Las relaciones sexuales pueden continuar después del cuarto día hasta la siguiente menstruación, explica la OMS.

17. Método de los dos días: este método consiste en determinar los períodos fértiles, observando con atención la presencia de moco cervical (si hay secreciones, tipo, color y consistencia). Esto impide el embarazo, si se evita el coito sin protección durante los días fértiles. Tiene un 96% de eficacia si se aplica correctamente. Es difícil de aplicar este método si existe una infección vaginal u otra afección que altere al moco cervical. El coito sin protección puede continuar después de pasar dos días consecutivos sin secreciones.

18. Método sintotérmico: Este método consiste en identificar los períodos fértiles y prestar atención a los cambios en el moco cervical (textura transparente), la temperatura corporal (ligero aumento) y la consistencia del cuello del útero (ablandamiento).

El método impide que se produzca el embarazo, si se evita el coito sin protección durante los días más fértiles que ya se identificó. Cuenta con un 98% de efectividad si se usa de manera correcta. Podría ser necesario utilizarlo con precaución después de haberse producido un aborto, durante la menarquia, la menopausia y en situaciones que puedan aumentar la temperatura corporal.

19. Método del calendario o método del ritmo: consiste en observar el ciclo menstrual durante un tiempo de seis meses, restarle 18 de la duración del ciclo más corto (primer día fértil estimado) y restar 11 de la duración del ciclo más largo (último día fértil estimado). Se evita el embarazo, no teniendo coito sin protección durante el posible primer y último día fértil, podrían optar por la abstinencia o usar un preservativo en esos días. Este método tiene un 91% de efectividad si se usa de manera correcta. Si en caso está tomando algún medicamento (por ejemplo, ansiolíticos, antidepresivos, AINES o determinados antibióticos), se recomienda posponer su uso, por una posible alteración al proceso de ovulación.

20. Marcha atrás (coitus interruptus): Este método natural consiste en retirar el pene de la vagina antes de que ocurra la eyaculación, verificando que el semen no entre en contacto con ninguna parte de los genitales externos.

Factor: Se define como uno de los elementos que forman una conducta, es decir elementos que intervienen en el proceso de la toma de una decisión y por consiguiente lleva a una conducta. Es un elemento condicionante que contribuye a lograr un resultado.

(13)

Factores Socioculturales

Los factores socioculturales incluyen la etnia y la estructura familiar, la comunicación, la interacción y el apoyo social, el conocimiento de las interrelaciones, la participación y la familiaridad, y las estructuras de grupos culturales, comunidad y sociedad. También se considera como factor sociocultural al nivel económico de la persona. (14)

a. Dimensiones culturales y de la estructura social: “Hacen referencia a los modelos y características dinámicas, holísticas e interrelacionadas de los factores de estructura y organización de una cultura (o subcultura) determinada, donde se incluye la religión (o espiritualidad), parentesco (sociedad), características políticas (ley), economía, educación, tecnología, valores culturales, filosofía, historia y lengua”. (14)

b. Educación: Es considerado un factor socio cultural, que mediante el podemos adquirir, transmitir y asentar la cultura, ya que es un medio para que la persona pueda desarrollar elementos que sirvan como una transformación de la sociedad para el progreso de la comunidad y país.

c. Religión: Es un conjunto de creencias y prácticas que relaciona al ser humano con lo que se considera sagrado y divino, tanto colectivas y personales, de tipo existencial, moral y espiritual, las personas que consideran la religión como parte importante de su vida tienden a considerar actitudes más conservadoras en su vida. (14)

d. Sociedad: El sistema social es el producto de la interacción humana, también es importante el comportamiento individual, familiar y social, el proceso de socialización entre los individuos, el ciclo de vida diaria de todos los que están involucrados en dicha sociedad. En ocasiones los miembros de la sociedad le dan mucha importancia del que dirán los otros miembros, en alguna decisión que tome ya sea individual o familiar.

e. Entorno: En el nivel conceptual sobre el entorno podemos decir que este se construye a partir de los patrones culturales, caracterizados por la existencia espiritual y transmitidos por medio de los símbolos del lenguaje, el pensamiento y la historia. (14)

f. Servicios y recursos: Los servicios que existen en una localidad actualmente que pueden ser los servicios de salud, educación, infraestructura, agua, desagüe, saneamiento ambiental, accesibilidad entre otros aspectos importantes para la identificación de necesidades de cada lugar y apoyar así a los habitantes de la región.

g. Lenguaje e Idiomas: El lenguaje es la lengua de una nación o pueblo y es la que la mayoría de sus habitantes utiliza para comunicarse entre sí. Los idiomas son diversos dependiendo de la nación del mundo en la que se encuentra la persona y del grupo étnico en la que corresponda dominará el idioma materno del grupo. (14)

Por el problema expuesto a la investigación se justifica que la sexualidad humana es un tema que tiene ciertas limitaciones y en especial para las mujeres trabajadoras, si bien es cierto a lo largo del tiempo la visión de las personas sobre los métodos anticonceptivos ha ido evolucionando, hasta la actualidad todavía se está trabajando para alcanzar la totalidad en cuanto a conocimientos de ello; es de gran importancia estudiar a esta población ya que con la afección de esta pandemia se han visto gravemente afectadas y esto servirá como una herramienta de ayuda para facilitar y dar a conocer a la sociedad que hoy en día La planificación familiar de gran calidad ofrece una serie de beneficios potenciales que abarcan no sólo la mejora de la salud materno infantil, sino también el desarrollo social y económico, la educación y el empoderamiento de la mujer (1). Es por ello por lo que se debe seguir impartiendo información, ya que de esta manera permitirá fortalecer, mejorar sus conocimientos acerca del tema, evitar enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados llevándolos a realizar abortos en malas

condiciones sanitarias para darle solución a su problema sin pensar en las consecuencias que pueden traer como la muerte. Así mismo involucrar a los familiares para que vean de forma positiva la adopción al uso de los métodos anticonceptivos, siendo como modelo para las futuras generaciones y dejando atrás los tabús, mitos y creencias.

Uno de los objetivos de la investigación más allá del tema investigativo es pretender lograr mostrar la realidad de este problema y poder conocer la situación de los factores que pueden influir al uso de los métodos anticonceptivos. Esta investigación que realizamos nosotras como futuras profesionales de salud son de gran aporte a la sociedad ya que los resultados contribuirán a la solución de los problemas de la salud sexual y reproductiva en mujeres de edad fértil que no cuentan con el tiempo suficiente para acceder a un método anticonceptivo viéndose beneficiado en la toma correcta de decisiones con respecto a su intimidad y al uso de los métodos anticonceptivos. A su vez, esta investigación servirá para continuar enriqueciendo los conocimientos y dar pie a futuras investigaciones que tengan interés en resolver problemas de esta índole.

Planteamiento del Problema:

¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021?

Objetivo General:

Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021

Objetivos específicos:

- Determinar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021
- Determinar los factores reproductivos y médicos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021
- Determinar los factores de acceso asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021
- Identificar las características de uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021

Hipótesis General:

- Existen factores asociado al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021

Hipótesis Específicas:

- Los factores socioculturales están asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021
- Los factores reproductivos y médicos están asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021
- Los factores de acceso están asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021

CAPÍTULO II. METODOLOGIA

2.1 Diseño de investigación

El trabajo de investigación es de metodología cuantitativa, ya que pretende señalar de ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística.

El diseño que se utilizó en el estudio de investigación fue el no experimental; porque permitió estudiar las variables tal y como se presentaron en la realidad sin introducir ningún elemento de manipulación de las variables.

Por otro lado, este estudio es transversal, y se puede estudiar a una población adecuada en un tiempo determinado.

Y finalmente se adoptó un estudio Analítico ya que se establece relaciones entre las variables.

2.2 Población

La población estuvo conformada por 110 mujeres que laboren en la clínica ocupacional Natclar del distrito Santiago de Surco en Lima, Perú; entre los periodos del mes de enero a marzo del 2021

2.3 Muestra

La muestra estuvo conformada por el total de mujeres en edad fértil que trabajan en la clínica ocupacional Natclar, durante el periodo descrito,

Para la obtención del tamaño muestral se empleo la fórmula para población finita:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(e^2 \cdot (N - 1) + k^2 \cdot p \cdot q)}$$

Donde:

N = Total de la población 110

Z = nivel de confianza 95 % (1.96)

e = error muestral 5 % (0.05)

p = proporción de las mujeres que usan MAC 50 %

q = proporción de las mujeres que no utilizan MAC 50%

Reemplazando la fórmula:

$$N = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 110}{((0.05)^2 * (110 - 1) + 1.96^2 * 0.5 * 0.5)}$$

$$N = \frac{105.644}{1,2329}$$

$$N = 85$$

Se obtuvo una muestra conformada por 85 mujeres que trabajan en la clínica ocupacional Natclar del distrito de Santiago de Surco en Lima, Perú

2.3.1. Criterios de Inclusión

Mujeres que laboren en la clínica ocupacional Natclar

Mujeres que aceptaron voluntariamente participar en esta investigación

Mujeres en edad fértil

2.3.2. Criterios de Exclusión

Mujeres que padezcan de problemas físicos o mentales

Mujeres que hayan tenido una histerotomía

Mujeres que se encuentren en el proceso de menopausia

2.4 Técnicas, instrumento y recolección de datos

En la investigación, se utilizó la técnica de la Encuesta para recolectar información, usando el cuestionario como instrumento. **(Anexo N°6)** Para la realización se utilizó un cuestionario dividido en cuatro partes: el primero retribuye la dimensión de factores socioculturales, teniendo como finalidad recolectar datos personales de la población, esta a su vez está dividido en los siguientes indicadores: edad, estado civil, nivel de instrucción, ocupación, área de residencia, tipo de seguro y creencia religiosa que está conformado de 7 preguntas. El segundo retribuye la dimensión factores reproductivos y médicos, teniendo como finalidad reconocer el historial médico y los antecedentes de cada una, esta a su vez está dividido en los siguientes indicadores: peso, talla, inicio de relaciones sexuales, número de hijos, si es lactante actualmente y periodo intergenésico que está conformado por 9 preguntas. El tercero retribuye la dimensión de factores de acceso, teniendo como finalidad reconocer que tan accesibles pueden ser los Métodos Anticonceptivos a las usuarias y las barreras que se pueden encontrar en el proceso, esta a su vez está dividido en los siguientes indicadores: horarios, lugares de establecimiento, disponibilidad y preferencias que está conformado por 6 preguntas. El cuarto retribuye la dimensión de Características de Métodos Anticonceptivos, teniendo como finalidad el uso de las usuarias y los efectos secundarios que estos puedan acarrear en ellas, está a su vez están divididos en los siguientes indicadores: uso, métodos que conozcan, tiempo de empleo y efectos secundarios, está conformado por 5 preguntas. El cuestionario fue validado por tres expertos en Salud Sexual y Reproductiva, además se tomó en cuenta las recomendaciones de los expertos con la finalidad de mejorar y poder obtener un instrumento aplicable. **(Anexo N°8)**

2.5 Procedimiento de recolección de datos

Se solicitaron los permisos correspondientes al director médico de la clínica ocupacional Natclar (**Anexo N°9**) para poder realizar el estudio con las trabajadoras de dicho nosocomio, seguidamente se presentó el trabajo de investigación al asesor de tesis para que pueda ayudarnos con las correcciones debidas y poder validarlo con tres expertos en el tema. Después se informó a las colaboradoras de dicho trabajo de investigación, se les brindo el consentimiento informado (**Anexo N°4**), seguido de una declaración del participante (**Anexo N°5**) para verificar la aprobación de su colaboración, se les brindo el cuestionario y procedimos a ejecutarlo. Finalmente se realizaron las evaluaciones pertinentes para poder llegar a las conclusiones y verificar si cumplimos con nuestros objetivos.

2.6 Análisis de Datos

Se codifico en el programa Microsoft Excel 2016 y se confecciono una matriz de datos, con todos los resultados digitales se procesó a través del programa IBM SPSS versión 25. Para las variables cuantitativas se empleó la media, como medida de tendencia central y la desviación estándar, según la medida dispersión. Asimismo, en las variables cualitativas, se utilizó las frecuencias absolutas y relativas.

2.7 Aspectos Éticos

La presente tesis ha considerado los diversos principios jurídicos y éticos, para asegurar el uso exclusivo de la información para la presente investigación, por lo cual se realizó un consentimiento informado (**Anexo N°4**) explicando a la mujer adulta que la información que nos brindara no repercutirá en su salud, puesto que no se realizara ningún examen invasivo.

CAPÍTULO III. RESULTADOS

En la Tabla 1, se presentan los factores socioculturales, obteniendo que el promedio de la edad en mujeres que usan MAC es de 29 años y en las que no usan MAC es de 30 años, no se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.82$).

Con respecto al estado civil, se observa que el 66.7% (48) y 84.6% (11) son mujeres solteras, el 25% (18) y el 7.7% (1) son convivientes, y el 8.3% (6) y 7.7% (1) son casadas en el grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.36$).

En el nivel de instrucción, se halló que el 54.2% (39) y 69.2% (9) cuentan con nivel superior técnico, el 37.5% (27) y el 15.4% (2) son superior universitario, y el 8.3% (6) y el 15.4% (2) presentan nivel secundario en el grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.19$).

Por otro lado, en relación a la ocupación se identificó que el 29.2% (21) y el 23.1% (3) son enfermeras, el 16.7% (12) y el 23.1% (3) son personal administrativo, el 13.9% (10) y el 15.4% (2) corresponde al personal de digitación, el 13.9% (10) y el 7.7% (1) son médicos, el 12.5% (9) y 15.4% (2) son laboratoristas, el 5.6% (4) y el 15.4% (2) forman parte del personal de mantenimiento, en el grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. Se destaca que todas las obstetras que participaron en el estudio utilizan MAC (6). No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.78$).

Respecto a los seguros médicos, el 83.3% (60) y el 84.6% (11) cuentan con EsSalud, el 11.1% (8) y el 15.4% (2) cuentan con SIS, en el grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. En cuanto a los EPS se puede visualizar que solo las mujeres que usan MAC cuentan con este tipo de seguro y su cifra se extiende en 5.6% (4). No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.82$).

Paralelamente, en cuanto a las creencias religiosas, el 77.8% (56) y el 76.9% (10) son de creencia católica, el 8.3% (6) y el 15.4% (2) pertenecen a otro tipo de religión en el cual se nombra el budismo, mormón y otros, el 6.9% (5) 7.7% (1) mujeres son Ateos, en el grupo que usa y no usa MAC, respectivamente; referente a las mujeres que pertenecen a la creencia evangélica se puede visualizar que en este grupo solo se encuentran aquellas que usan MAC y corresponde al 6,9% (5). No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.75$).

Tabla N° 1: Factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos

Factores Socioculturales	USAN MAC		NO USAN MAC		p valor
Edad (medid) \pm DE	29.42 \pm 0.558		30.15 \pm 2.385		0.82
Estado Civil					0.36
Soltero	48	66.7%	11	84.6%	
Casado	6	8.3%	1	7.7%	
Conviviente	18	25.0%	1	7.7%	
Nivel de Instrucción					0.19
Secundaria	6	8.3%	2	15.4%	
Superior Técnico	39	54.2%	9	69.2%	48
Superior Universitario	27	37.5%	2	15.4%	29
Ocupación					0.78
Personal de Mantenimiento	4	5.6%	2	15.4%	
Personal Administrativo	12	16.7%	3	23.1%	
Laboratorista	9	12.5%	2	15.4%	
Digitación	10	13.9%	2	15.4%	
Enfermera	21	29.2%	3	23.1%	
Médico	10	13.9%	1	7.7%	

Obstetra	6	8.3%	0	0.0%	
Seguro Medico					0.82
EsSalud	60	83.3%	11	84.6%	
SIS	8	11.1%	2	15.4%	
EPS	4	5.6%	0	0.0%	
Creencias Religiosas					0.75
Católico	56	77.8%	10	76.9%	
Ateo	5	6.9%	1	7.7%	
Evangélico	5	6.9%	0	0.0%	
Otros (budismo, mormón, otros)	6	8.3%	2	15.4%	

MAC: método anticonceptivo

SIS: Seguro Integral de Salud

EPS: Entidad Prestadora de Salud que brindan servicio de manera privada

En la tabla 2, se describe los factores reproductivos y médicos asociados al uso de métodos anticonceptivos, obteniendo los siguientes resultados:

Con respecto al IMC se puede observar, que el 55.6% (41) y el 46.2% (6) se encuentran en sobrepeso, el 37.5% (27) y el 38.5% (5) están con un índice de peso normal, el 4.2% (3) y el 7.7% (1) tienen obesidad y, el 1.4% (1) y el 7.7% (1) cuentan con bajo peso referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.17$).

Asimismo, se puede visualizar que el promedio de IRS es de 20 y 17 años referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. Hallándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.011$)

En cuanto al periodo de lactancia actual, se define que el 94.4% (68) y el 100% (13) no cursan este periodo actualmente, referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente, y se resalta que solo el 5.6% (4) mujeres que utilizan MAC si se

encuentran atravesando por esta etapa. No se encontró asociación estadísticamente significativa ($p=0.50$).

Alrededor de 2 hijos le corresponde aquellas mujeres que usan MAC y el promedio de hijos de aquellas féminas que no utilizan MAC es de 4 hijos. Hallándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.02$).

Por otro lado, la edad de primera gestación es de 23 y 19 años referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.17$).

Por último, referente al periodo intergenésico se identificó que las mujeres que utilizan MAC indican que en menos de 3 años tuvieron a su siguiente hijo, mientras que en el caso de aquellas que no usan ningún método en menos de 4 años quedaron nuevamente en gestación. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.53$).

Tabla 2: Factores reproductivos y médicos asociados al uso de métodos anticonceptivos

Factores Reproductivos y Médicos	USAN MAC		NO USAN MAC		p valor
	f	%	f	%	
IMC					
bajo peso	1	1.4%	1	7.7%	0.17
Normal	27	37.5%	5	38.5%	
Sobrepeso	41	55.6%	6	46.2%	
Obesidad	3	4.2%	1	7.7%	
I.R.S. (media) ± DE	20 ± 0.07		17.38 ± 3.37		0.011
Lactante Actualmente					
Sí	4	5.6%	0	0%	0.50
No	68	94.4%	13	100%	
N° de Hijos Actualmente (media) ± DE	1.44 ± 0.76		3.5 ± 2.51		0.02
Edad de 1° Gestación (media) ± DE (años)	23.84 ± 4.11		19.7 ± 6.18		0.17
Periodo Intergenésico (media) ± DE (años)	3.63 ± 1.5		4 ± 0.00		0.53

IMC: índice de Masa Corporal

I.R.S.: Inicio de Relaciones Sexuales

Periodo Intergenésico: Intervalo de tiempo entre el último y nuevo embarazo

En la Tabla 3, se describe los factores de acceso asociados al uso de métodos anticonceptivos obteniendo que:

Con respecto, a los horarios de atención que brindan los centros de salud, el 81.9% (59) y el 61.5% (8) consideran que estos representan un gran problema, mientras que el 18.1% (13) y el 38.5% (5) opinan de manera diferente, referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.13$).

También se puede determinar, en cuanto a las visitas a los centros de salud en los últimos 12 meses, que el 81.9% (59) y el 92.3% (12) no acudieron; por otro lado, el 18.1% (13) y el 7.7% (1) si pudieron asistir, referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.68$).

En cuanto a la disponibilidad de MAC, se concluyó que el 55.6% (40) y el 69.2% (9) de mujeres indican que los centros de salud no disponen de MAC; y el 44.4% (32) y el 30.8% (4) refieren lo contrario, referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.54$).

Por otro lado, en cuanto a la preferencia de género del personal de salud, el 65.3% (47) y el 84.6% (11) prefieren ser atendidas por mujeres, el 33.3% (24) y el 15.4% (2) indican que el género del personal de salud no es de relevancia, referente al grupo que usa y no

usa MAC, respectivamente. Se destaca que solo el 1.4% (1) de mujeres que usan MAC anhelan ser atendidas por personal de salud masculino. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.43$).

Finalmente, se determina con respecto a la preferencia de acudir a un centro de salud por pandemia, que el 91.7% (66) y el 76.9% (10) están totalmente de acuerdo con no visitar estos lugares por el momento, mientras que el 8.3% (6) y el 23.1% (3) se encuentran en un total desacuerdo, referente al grupo que usa y no usa MAC, respectivamente. No encontrándose una asociación estadísticamente significativa ($p=0.13$).

Tabla N° 3: Factores de acceso asociados al uso de métodos anticonceptivos

Factores de Acceso	USAN MAC		NO USAN MAC		p valor
	f	%	f	%	
Horarios de Atención representan					
Un gran problema	59	81.9%	8	61.5%	0.13
No es un gran problema	13	18.1%	5	38.5%	
Acudió a un C.S. los últimos 12 meses					
Si	13	18.1%	1	7.7%	0.68
No	59	81.9%	12	92.3%	
Disponibilidad de MAC en su C.S.					
Si	32	44.4%	4	30.8%	0.54
No	40	55.6%	9	69.2%	
Preferencia del Género del personal de Salud					
Hombre	1	1.4%	0	0.0%	0.43
Mujer	47	65.3%	11	84.6%	
No importa el género	24	33.3%	2	15.4%	
Prefiere no acudir a un CS por la pandemia					
De Acuerdo	66	91.7%	10	76.9%	0.13
En Desacuerdo	6	8.3%	3	23.1%	

MAC: método anticonceptivo

C.S.: centro de salud

En la tabla 4, se describe los resultados de las características de aquellas féminas que usan métodos anticonceptivos; se obtiene que el 84.7% (72) de ellas usan al menos 1 método actualmente y el 15.3 % (13) no utilizan esto.

En cuanto al MAC actual, se obtiene que, el 22.4% (19) utilizan condón masculino, el 16.5% (14) utilizan píldoras, el 11.8% (10) usan inyectables mensual, el 11.8% (10) se han colocado un implante subdérmico, el 11.8% (10) utilizan métodos naturales como lactancia materna o coitus interruptus, el 7.1% (6) se colocan inyectables trimestrales y el 3.5% (3) utilizan dispositivos intrauterinos también conocidos como T de cobre.

Por otro lado, en cuanto los métodos anticonceptivos utilizados anteriormente, el 32.9% (28) usaban condón femenino, el 20% (17) consumían píldoras, el 14.1% (12) utilizaban inyectables trimestral, el 10.6% (9) se aplicaban inyectable mensual, el 7.1% (6) no utilizaban ningún tipo de MAC, el 5.9% (5) se han colocado un implante subdérmico, el 4.7% (4) han empleado el condón femenino, el 3.5% (3) han utilizado métodos naturales como lactancia materna o coito interrumpido y el 1.2% 1 utilizo el dispositivo intrauterino conocido también como T de cobre. Además, el tiempo aproximado de uso de alguno de estos métodos es aproximadamente alrededor de 3 años

Asimismo, referente al lugar de obtención, el 49.4% (42) lo adquirieron en una farmacia, el 21.2% (18) no lo obtuvieron de ningún lado porque emplean en su vida cotidiana el uso de MAC naturales, el 9.4% (8) consiguieron en hospitales públicos, el 9.4% (8) lograron obtenerlo en un centro de salud (posta), el 7.1 (6) mujeres lo obtuvieron en consultorios particulares y el 3,5% (3) accedieron a ellos en clínicas.

También, con respecto a los efectos secundarios, el 22.4% (19) indican que sus MAC no presentan ningún efecto secundario, el 17.6% (15) refieren presentar acné, caída de cabello, cambio de humor y estado de ánimo, el 15.3% (13) presentaron dolor de cabeza, el 14.1% (12) mencionaron menstruaciones irregulares, el 12.9% (11) afirmaron aumento de peso, el 9.4% (8) narraron manchas de sangres esporádicas, el 7.1% (6) padecieron de dolor pélvico y el 1.2% (1) mujeres refieren náuseas y mareos como efectos secundarios.

De la misma manera, se visualiza como beneficio primario de MAC que el 65.9 (56) usan para prevenir un embarazo no deseado, el 14.1% (12) los emplean para evitar el contagio de una ITS o VIH, el 10.6% (9) los aplican para la regularidad de su ciclo menstrual, el 8.2% (7) no encuentran un beneficio preciso por el cual expresa el porqué de su uso y el 1.2% (1) los usan para evitar la interrupción en el juego sexual previo ni del coito.

Para finalizar, el 55.3% (47) mujeres eligen su MAC por los beneficios que le brindan, el 27.1% (23) porque son mas accesibles para ellas y el 5.9% (5) eligen su método por recomendación de una amiga o un familiar.

Tabla N° 4: Características de uso de métodos anticonceptivos

Características de uso de Métodos Anticonceptivos	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Usa MAC Actualmente		
Si	72	84.7
No	13	15.3
Tipo MAC Actual		
condón Masculino	19	22.4
Píldoras	14	16.5
Inyectable Mensual	10	11.8
Inyectable Trimestral	6	7.1
Implante subdérmico	10	11.8
Dispositivo Intrauterino / T de Cobre	3	3.5
métodos Naturales Lactancia/ Coito interrumpido	10	11.8
MAC utilizado anteriormente		
condón Masculino	28	32.9

Píldoras	17	20
Inyectable Mensual	9	10.6
Inyectable Trimestral	12	14.1
condón Femenino	4	4.7
Implante subdérmico	5	5.9
Dispositivo Intrauterino / T de Cobre	1	1.2
métodos Naturales Lactancia/ Coito interrumpido	3	3.5
Ninguno	6	7.1
Tiempo de Uso con su MAC (media) ± DE (años)		2.81 ± 2.49
Lugar de Obtención		
Farmacia	42	49.4
Clínica	3	3.5
Consultorio Particular	6	7.1
Centro de Salud (posta)	8	9.4
Hospital Publico	8	9.4
Ninguno (métodos naturales)	18	21.2
Efecto Secundario		
Aumento de Peso	11	12.9
Dolor de Cabeza	13	15.3
Menstruaciones irregulares	12	14.1
Dolor Pélvico	6	7.1
Nauseas, mareos	1	1.2
Manchas de sangre Esporádicas	8	9.4
Otro (acné, caída de cabello, estado de ánimo)	15	17.6
Ninguno	19	22.4
Beneficios		
prevención de un embarazo	56	65.9
protección de ITS-VIH	12	14.1
Regularidad de ciclo menstrual	9	10.6
No hay interrupción del juego sexual previo ni del coito	1	1.2
Ninguno	7	8.2
Elección		
Recomendación de una amiga y/o familiar	5	5.9
Por los beneficios que me brinda	47	55.3
Más accesible para mí	23	27.1

MAC: método anticonceptivo

ITS: Enfermedad de transmisión sexual

VIH: Virus de la inmunodeficiencia humana

CAPÍTULO IV. DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

La salud sexual y salud reproductiva es el derecho de todo ser humano, el cual conlleva a disfrutar de una vida sexual satisfactoria con la libertad de tener relaciones sexuales o no, teniendo en cuenta las consecuencias como un embarazo no planificado, el riesgo de una ITS- VIH - sida; por el cual debemos tomar precauciones como el uso de un método anticonceptivo. Los derechos reproductivos abarcan el reconocimiento del derecho básico de todas las parejas a decidir responsablemente el número de hijos, el intervalo entre cada hijo, a disponer de la información, los medios para ello y los factores que influyen en ellos. (16)

Frente a lo expuesto anteriormente se encontró en la tabla 1 con respecto al estado civil, que el 25.0% (18) son convivientes en el grupo que usan MAC y en el grupo que no usan MAC es de 7.7% (1), la cual determinó que no hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor de p es 0.36; en cuanto al nivel de instrucción para la categoría nivel superior técnico, se evidencio que el 54.2% (39) de mujeres usan MAC y 69.2% (9) de mujeres no usan MAC la cual determinó que no hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor de $p= 0.19$. Resultados que se asemejan al de Sánchez G, quien en su investigación obtuvo los siguientes resultados con respecto al estado civil, que el 48,3% de las usuarias del método anticonceptivo Implanon, son convivientes, y por el grado de instrucción obtuvo que el 34.5% tiene el grado de instrucción superior técnico. También Segura A, en su investigación obtuvo un 86% de su muestra con el estado civil de conviviente. Por consiguiente, se puede determinar que en su mayoría las personas de

estado civil conviviente son las más interesadas en hacer uso de algún método anticonceptivo. (11)(17).

Respecto al factor sociocultural religión, se obtuvo que el 77.8% (56) de la muestra que usa MAC perteneció a la religión católica, y el 76.9% (10) de las mujeres que no usan MAC pertenecen también a esta misma religión, encontrándose, que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio pues, el valor de p es 0.75. Valores que se parecen a los de Ramos M; donde, se obtuvo que el 74.83% (110) de la muestra perteneció a la religión católica en la que, el 60.54% (89) no utilizó métodos anticonceptivos encontrándose, que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio. Los datos nos revelan que la religión, independientemente de cuál sea, no interfiere al uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres que pertenecen al estudio. (19) En cuanto a la edad obtuvimos que la edad promedio de las que usan MAC es 29 años y las mujeres que no usan MAC se encuentran alrededor de los 30 años-en el cual se puede verificar que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio pues, el valor de $P= 0.82$. Este resultado es parecido al de Segura A, en su investigación ya que se visualizó un grupo etario de 30 a 35 años; por otro lado, estos resultados son contradictorios a los de Cueva N, en donde obtuvo la edad entre 17 a 19 años 62.3% ($p 0.0012$), en donde su variable presentó significancia estadística. (18)(19)

En cuanto a los factores reproductivos y médicos se puede visualizar que las mujeres que trabajan en la clínica ocupacional Natclar, 2021 y usan métodos anticonceptivos, el 55.6% (44) se encuentran con sobrepeso, el 94.4% (68) no se encuentran en un periodo de lactancia actualmente, el promedio de inicio de relaciones sexuales es de 20 años, alrededor de 2 hijos le corresponde a cada una de las participantes, también se puede

verificar que la edad de primera gestación es alrededor de 23 años y el periodo intergenésico indica que en menos de 3 años tuvieron a su siguiente hijo. Con respecto al número de hijos se determinó que hay una asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio debido a que el valor de p es 0.02. Los resultados se asemejan al de Segura A, que en su estudio se encontró que el 50% posee de 2 a 4 hijos. Estos resultados nos llevan a ver que el factor reproductivo mujeres con hijos, influye en la elección del uso de método anticonceptivo. (17) En cuanto al periodo intergenésico estos datos guardan relación con el tiempo de uso de métodos anticonceptivos en la usuaria que se puede visualizar en la tabla N°4 ya que el promedio de uso por cada método oscila los 2 años, es decir que las mujeres optan por usar un MAC por ese tiempo y luego buscar tener un hijo. Estos datos se asemejan a los de Cueva N, donde obtuvo un periodo intergenésico menor de 3 años con un 87.9% de su muestra. Se puede decir que no hay asociación estadísticamente significativa entre las variables de estudio pues, el valor de P es 0.02. (18)

Dado el tercer objetivo específico se demostró en aquellas mujeres que usan métodos anticonceptivos el 81.9% (59) consideran que los horarios de atención de los centros de salud son un gran problema actualmente, por esta razón el 81.9% (59) no han acudido a un centro de salud los últimos 12 meses ya que el 55.6% (40) consideran que no hay disponibilidad de métodos anticonceptivos en los nosocomios que suelen visitar, el 91.7% (66) están de acuerdo con no acudir a un centro de salud por pandemia para evitar así el contagio del COVID -19 y el 65.3% (47) prefieren ser atendidas por un personal de salud de género femenino. Lo cual guarda relación con Carissa F. Étienne, directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) la cual indicó que la abrupta interrupción de los servicios de salud para las mujeres debido a la pandemia por COVID-19 podría

retroceder más de 20 años de avances en la reducción de la mortalidad materna y el incremento del acceso a la planificación familiar, ya que muchas de ellas ponen la pandemia como factor principal para alejarse de sus controles siendo esto una de las causas principales por la cual en 36 países dos tercios de las mujeres sexualmente activas tuvieron embarazos no planificado. (1)

Finalmente, con respecto al objetivo N°4, el estudio muestra que el 84.7% (72) mujeres de nuestra población muestral usan actualmente un método anticonceptivo, siendo el condón masculino el método anticonceptivo más utilizado actualmente con un 22.4% (19) de preferencia, las píldoras también fue uno de los métodos anticonceptivos más utilizados anteriormente con un 20% (17), el 49.4% (42) de las usuarias indican que estos métodos lo adquieren en alguna farmacia cercana a ellas, que lo utilizan por un lapso mayor a dos años, el 65.9% (56) utilizan su método anticonceptivo por prevención de un embarazo no planificado, un 14.1% (12) lo utilizan por prevención de ITS – VIH y el 55,3% (47) utilizan estos métodos por los beneficios que le brindan y porque son más accesibles para ellas. Estos resultados se asemejan al de Uriarte D, quien en su investigación obtuvo los siguientes resultados respecto al uso de métodos anticonceptivos, el 51,9% utilizó preservativos y el 5% utilizó pastillas anticonceptivas. A su vez Moral L, Espínola M, Ferreira M y Díaz C, obtuvieron un 43% para el uso de Preservativo y un 24% para anticonceptivos orales, y Cueva N, en su investigación obtuvo un 53.6% para el uso del condón. Estas cifras nos permiten identificar al condón masculino como el método anticonceptivo más común, más accesible y frecuente en las poblaciones investigadas. (9)(8)(18)

CONCLUSIONES

Los factores reproductivos: inicio de relaciones sexuales y el número de hijos presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar. Los factores socioculturales y de acceso no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de los métodos anticonceptivos.

Con respecto a los factores socioculturales se determinó que la mayor parte de la población que cuentan con un método anticonceptivo son convivientes, tienen un nivel de instrucción superior en la carrera de enfermería, todas poseen acceso a un seguro de salud y en su totalidad pertenecen a la religión católica; pero estos factores no son influyentes en el uso de métodos.

En cuanto a los factores reproductivos y médicos se concluyó que el gran porcentaje de féminas que usan métodos se encuentran con sobrepeso, no están atravesando un periodo de lactancia actualmente y su periodo intergenésico indica que en menos de 3 años tuvieron a su siguiente hijo, estos factores no están asociados al uso de método anticonceptivo en las usuarias; sin embargo el promedio del inicio de relaciones sexuales de estas usuarias es de 20 años y alrededor de 2 hijos le corresponde a cada una de las participantes, encontrándose que si hay una asociación estadísticamente significativa entre estas variables de estudio

Con respecto a los factores de acceso se pudo observar que la mayoría de las mujeres encontraban como un gran problema el horario de atención de los centros de salud, la poca disponibilidad de ellos, además la mayoría prefiere no acudir por la pandemia de COVID – 19 y así evitar ponerse en riesgo. Los factores de acceso no presentaron asociación estadísticamente significativa con el uso de los métodos anticonceptivos.

En relación con las características de uso de métodos anticonceptivos se evidenció que el condón masculino es el más utilizado seguido de las píldoras, las usuarias indican que estos métodos lo adquieren principalmente en alguna farmacia cercana a ellas, los utilizan por un lapso alrededor de tres años, además los motivos mayoritarios de uso fueron la prevención de un embarazo no planificado y la prevención de ITS – VIH.

RECOMENDACIONES

Fomentar la importancia del uso de métodos anticonceptivos para prevenir los embarazos no planificados, las ITS y el VIH-SIDA desde el inicio de relaciones sexuales, principalmente en la población estudiantil.

Promover todos los servicios de salud, en horarios accesibles para todas las personas trabajadoras de cualquier rubro, así mismo implementar en el centro de labores un permiso especial para cada trabajadora, para permitirle acudir a un centro de salud por lo menos 1 vez al mes y así cuidar la economía de sus trabajadoras.

Asesorar sobre métodos anticonceptivos a profundidad en las mujeres multíparas y gran multíparas en especial en el área de puerperio.

Realizar campañas de planificación familiar en puntos estratégicos para prevenir la asistencia en centros de salud por pandemia de tal manera que se cumplan con todas las medidas de seguridad para evitar aglomeraciones y posibles incrementos de contagios.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. *Planificación Familiar*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
(consultado el 28 de mayo del 2021)
2. Oficina Regional para América Latina y el Caribe – LACRO. Impacto del Covid – 19 sobre el acceso a anticonceptivos. *UNFPA*. Mayo 2020. 450 (7170); 1 – 9. Disponible en https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/factsheet_peru_impacto_del_covid_19_en_el_acceso_a_los_anticonceptivos_2.pdf
(consultado el 25 de mayo del 2021)
3. Organización Mundial de la Salud. *COVID – 19 ocasiona impactos “devastadores” en las mujeres, afirma la directora de la OPS, 26 mayo del 2021*. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study> (consultado el 6 de junio del 2021)
4. Instituto Nacional de estadísticas e Informática INEI. *Planificación Familiar – capitulo 4*. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf (consultado el 01 de junio del 2021)
5. Lucero Ascarza. Emergencia desatendida: las muertes maternas aumentan en el Perú. *Salud con Lupa*. 2 de febrero del 2021. 1 – 3. Disponible en:

<https://saludconlupa.com/la-vida-de-nosotras/emergencia-desatendida-las-muertes-maternas-aumentan-en-el-peru/> (consultado el 29 de mayo del 2021)

6. A.EG, Breme P, Daniela GA, Themistocles MG. Artículo de Investigación Determinantes en la elección de anticonceptivos en adolescentes consultantes en un centro de atención de salud sexual y reproductiva Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v82n6/0048-766X-rchog-82-06-0692.pdf> (consultado el 16 de junio de 2021].

7. Pacheco, I., Almonacid, Z., Alva, L., Muñoz, J. Uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes en los establecimientos de salud con y sin servicios diferenciados del Perú del 2014 al 2016. *Revista Internacional de Salud Materno Infantil*. 2019. Vol.4 Núm. 2; 4-19. Disponible en: <http://ojs.revistamaternofetal.com/index.php/RISMF/article/view/81> (consultado el 01 de mayo del 2021)

8. Moral L, Espínola-Canta M, Ferreira-Gaona MI, Díaz-Reissner CV. Family planning in adolescents who consult in the Obstetrics-Gynecology Service. “Hospital Central Instituto de Previsión Social” Paraguay, 2012/2015. *Rev. salud pública Parag.* 2017;7(1):12–6. Disponible en: <http://scielo.iics.una.py/pdf/rspp/v7n1/2307-3349-rspp-7-01-12.pdf>

9. Uriarte Tanay DM, Asenjo-Alarcón JA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de colegios estatales. *Curae*. 2020;3(2):16–25.

Disponible en: <http://revistas.uss.edu.pe/index.php/curae/article/view/1432>

10. Universidad nacional de Trujillo [citado el 16 de junio de 2021]. Disponible en:

<https://revistas.unitru.edu.pe>

11. Sánchez Chávez, Yovani. Factores determinantes al uso del Implanon y su influencia en la satisfacción de la relación de pareja de usuarias del Centro de Salud Morales en agosto – diciembre 2018 (tesis para titulación) Tarapoto – Perú, Repositorio digital de Ciencia, Tecnología e innovación de Acceso abierto; 2021. Disponible en:

<http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3911/OBSTETRICIA%20-%20Yovani%20Sanchez%20Chavez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

12. De Bac LZMS. “factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad r comunidad de nuevo horizonte Santa Ana, Peten” [Internet]. Edu.gt. [citado el 16 de junio de 2021]. Disponible en:

http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0040_E.pdf

13. Ministerio de Salud. *Norma técnica de planificación familiar*. Disponible en:

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf> (consultado el 20 de mayo del 2021)

14. Franklin José Espitia De La Hoz. Métodos anticonceptivos: tasa de prevalencia y caracterización en mujeres del eje cafetero, Colombia, 2016-2019. *Revista peruana de investigación materno perinatal*. 2020. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/12-26-anticonceptivos-tasa-revalencia-mu> (consultado el 22 de mayo del 2021)
15. OMS | Contracepción - Planificación familiar. 2018 [citado el 16 de junio de 2021]; Disponible en: https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/
16. Ministerio de Salud Publico. Plataforma Gubernamental de Desarrollo Social Quito- Ecuador. *Salud Sexual y Reproductiva*. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/salud-sexual-y-salud-reproductiva/> (consultado el 14 de junio del 2021)
17. Segura Roman, Adriana Leyla. "nivel de conocimientos y actitudes que tienen las puérperas multíparas sobre métodos anticonceptivos en el hospital San Juan de Lurigancho. Enero 2018" (tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia) Lima – Perú, 2018. Disponible en: http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1920/Segura_Roman_Adriana_Leyla_Titulo_Profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Cueva N, “factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del hospital Sergio e.

Bernales, noviembre 2016” [internet]. Edu.pe. [visitado el 17 de junio de 2021].

Disponible en:

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2362/cueva_n.pdf?sequence=1&isallowed=y

19. Ramos M; “factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en adolescentes del aa. Hh san martín del distrito veintiséis de octubre – piura, 2020”. Perú [citado el 17 de junio de 2021]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16829/ADOLESCENTES_FACTORES_RAMOS_PUCCIO_MILAGROS_DEL_ROSARIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Variables	Dimensiones	Indicadores (cómo mido las variables/ dimensiones)	Ítems (N° de pregunta del instrumento)	Definición operacional	Escala	Instrumento de medición
FACTORES	FACTORES SOCIOCULTURALES	EDAD	1	SON AQUELLOS COMPONENTES O EVENTOS QUE PUEDEN INFERIR O INFLUENCIAR SOBRE UNA CONDICION ESTABLECIDA	CATEGORICA NOMINAL	CUESTIONARIO
		ESTADO CIVIL	2			
		NIVEL DE INSTRUCCION	3			
		OCUPACION	4			
		TIPO DE SEGURO	5			
		CREENCIAS RELIGIOSAS	6			
	FACTORES REPRODUCTIVOS Y MEDICOS	IMC	7			
		EDAD DE INICIO DE RELACIONES SEXUALES	8			
		HIJOS ACTUALMENTE	9			
		LACTANCIA MATERNA	10			
		NUMERO DE HIJOS	11			
		EDAD DE PRIMER EMBARAZO	12			
		PERIODO INTERGENESICO	13 - 14			
		INTENCIÓN DE	15			

		EMBARAZO MÁS ADELANTE				
	FACTORES DE ACCESO	PREFERENCIA DE HORARIO DE ATENCIÓN	16		CATEGORICA NOMINAL	CUESTIONARIO
		ASISTENCIA AL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR	17			
		DISPONIBILIDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS	18			
		PREFERENCIA DEL PROVEEDOR DE SALUD FEMENINO	19			
		TEMOR DE RIESGO DE INFECCIÓN DEL COVID-19	20			
METODOS ANTICONCEPTIVOS	USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS	SI NO	21	USO DE UN CONJUNTO DE CONDUCTAS O		

CARACTERÍSTICAS DE USO	TIPO MAC ACTUAL	21	MEDIDAS QUE CONDICIONAN EL USO O NO DE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS PARA LA PREVENCION DE EMBARAZO E ITS / VIH - SIDA	CATEGORICA BINARIA	CUESTIONARIO
	OTRO MAC USADO	22			
	TIEMPO	23			
	OBTENCION	24			
	EFFECTOS SECUNDARIOS	25			
	BENEFICIO	26			
	PREFERENCIA	27			

Anexo N°2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO:		FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES QUE LABORAN EN LA CLINICA OCUPACIONAL NATCLAR, 2021			
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPOTESIS	VARIABLES DE ESTUDIO	TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	TECNICA E INSTRUMENTOS
<p><u>Problema General:</u></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021?</p>	<p><u>Objetivo General:</u></p> <p>Determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021</p>	<p><u>Hipótesis General:</u></p> <p>Existen factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021</p>	<p><u>Variable Dependiente</u></p> <p>*Factores asociados:</p> <p>1. Socioculturales</p> <p>Edad</p> <p>Estado civil</p> <p>Nivel de instrucción</p> <p>Ocupación</p> <p>Área de residencia</p> <p>Creencias religiosas</p> <p>Tipo de seguro</p>	<p><u>TIPO:</u></p> <p>Cuantitativo</p> <p><u>DISEÑO:</u></p> <p>Estudio analítico, transversal, observacional, prospectivo</p>	<p><u>TECNICA:</u></p> <p>Encuesta</p> <p><u>INSTRUMENTO:</u></p> <p>Cuestionario</p>

			<p>2. Reproductivos</p> <ul style="list-style-type: none">○ Edad de inicio de Relaciones Sexuales○ Edad del primer embarazo○ Número de hijos○ Periodo Intergenésico○ Intención de embarazo más adelante○ Lactancia materna actual○ Índice de masa corporal		
--	--	--	---	--	--

			<p>3. Factores de Acceso</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Preferencia de horario de atención ○ Asistencia al servicio de planificación familiar ○ Distancia al centro de salud ○ Preferencia del proveedor de salud femenino 		
<p><u>Problemas Específicos:</u></p> <p>¿Cuáles son los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional</p>	<p><u>Objetivos Específicos:</u></p> <p>Determinar los factores socioculturales asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021</p>	<p><u>Hipótesis Específica:</u></p> <p>Los factores socioculturales están asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional</p>			

Natclar, 2021?		Natclar,2021			
<p><u>Problemas Específicos</u></p> <p>¿Cuáles son los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021?</p>	<p><u>Objetivos Específicos:</u></p> <p>Determinar los factores reproductivos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021</p>	<p><u>Hipotesis Especifica:</u></p> <p>Los factores reproductivos y médicos están asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021</p>			
<p><u>Problemas Específicos:</u></p> <p>¿Cuáles son los factores de acceso asociados al uso de</p>	<p><u>Objetivos Específicos:</u></p> <p>Determinar los factores de acceso asociados al uso de métodos anticonceptivos en</p>	<p><u>Hipótesis Especifica:</u></p> <p>Los factores de acceso están asociados al uso de</p>			

métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en clínica ocupacional Natclar, 2021?	mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021	métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar,2021			
<u>Problema General:</u> ¿Cuáles son las características de uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021?	<u>Objetivos General:</u> Identificar las características de uso de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021		<u>Variable Dependiente</u> Uso de métodos anticonceptivos <ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	<u>TIPO:</u> Cuantitativo <u>DISEÑO:</u> Estudio analítico, transversal, observacional, prospectivo	<u>TECNICA:</u> Encuesta <u>INSTRUMENTO:</u> Cuestionario

ANEXO 4. CONSENTIMIENTO INFORMADO:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título: “FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES QUE LABORAN EN LA CLINICA OCUPACIONAL NATCLAR, 2021”

Avalos SK. Bravo CD

Introducción

Siendo egresadas de la Universidad Privada del Norte de la carrera de Obstetricia, declaramos que en este estudio se pretende determinar los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en dicho nosocomio, para lo cual Ud. está participando voluntariamente. Para tal efecto, se le aplicara un cuestionario de manera anónima, por lo cual usted debe de estar en perfecto estado mental y poder responder correctamente a nuestro interrogatorio. Su participación será por única vez.

La salud sexual y reproductiva es un derecho tanto en el hombre como en la mujer, donde incluye la capacidad de tener una vida sexual plena y satisfactoria, con la libertad de decidir procrear o tomar precauciones al usar métodos anticonceptivos

Riesgos: No hay riesgo para usted ya que no se le realizará ninguna evaluación clínica ni física de forma directa. Solo se le brindara un cuestionario no máximo de diez minutos.

Beneficios: Evitar los embarazos no planificados a corto plazo y que usted pueda disfrutar en pleno su maternidad y sexualidad.

Confidencialidad: No se compartirá la identidad de las personas que participen en esta investigación. La información recolectada en este estudio acerca de usted será puesta fuera de alcance; y nadie sino solo las investigadoras, tendrá acceso a ella. Asimismo, se le asignará un código para poder analizar la información sin el uso de sus datos personales. Solo las investigadoras sabrán cuál es su código. La información física (fichas) y virtual (CD) se mantendrá encerradas en un casillero con llave, al cual solo tendrá acceso las investigadoras. No será compartida ni entregada a nadie.

¿Con quién debo contactarme cuando tenga preguntas sobre la investigación y mi participación?

Egresada 1: Avalos Ortega Shirley

E-mail: savalosortega@gmail.com

Egresada 2: Bravo Huerta Carol

E- mail: Carolbh24@hotmail.co

Anexo N°5: DECLARACION DEL PARTICIPANTE:

Declaración del Participante e Investigadores

Yo, _____,
declaro que mi participación en este estudio es voluntaria.

Los investigadores del estudio declaramos que la negativa de la persona a participar y su deseo de retirarse del estudio no involucrará ninguna multa o pérdida de beneficios.

Costos por mi participación

El estudio en el que Ud. participa no involucra ningún tipo de pago.

Número de participantes

Este es un estudio a nivel local en el cual participarán como mínimo 85 personas voluntarias.

¿Por qué se me invita a participar?

El único motivo para su participación es porque usted forma parte de la población de personas que trabajan en la clínica ocupacional “Natclar”, las mismas que están en riesgo de desarrollar embarazos no planificados a corto plazo.

Yo: _____,

Identificada con N° de Código: _____

Doy consentimiento al equipo de investigadoras para brindarme un cuestionario el cual responderé en un plazo no mayor de diez minutos, siempre de acuerdo con las regulaciones y normas éticas vigentes.

SI NO

Doy consentimiento para el almacenamiento y conservación de la información, para revisiones posteriores.

SI NO

FIRMA DEL PARTICIPANTE

INVESTIGADORA: Avalos
Ortega Shirley Katherine

INVESTIGADORA: Bravo
Huerta Carol Dihana

CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACTORES ASOCIADOS A LA ELECCION DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES QUE LABORAN EN LA CLINICA OCUPACIONAL NATCLAR, 2021

AUTORAS: AVALOS ORTEGA & BRAVO HUERTA

INSTRUCCIONES:

Estimada participante, por favor lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presenta, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un (x) la respuesta que estime verdadera, o escríbala de ser el caso. Recuerde que no existen respuestas correctas o incorrectas, siéntase en la libertad de no completar el cuestionario si así lo considera.

Muchas gracias por su valiosa participación en el estudio.

I.- Factores asociados al uso de Métodos Anticonceptivos

A. Factores Socioculturales:

1. Edad: ____ años

2. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera () Casada () Divorciada () Conviviente ()

3. Nivel de instrucción

Secundaria () Superior técnico () Superior universitario ()

4. Ocupación:

() Personal de mantenimiento

() Personal administrativo

() Laboratorista

() Digitación

() Enfermera

() Médico

() Obstetra

5. ¿Cuenta con algún seguro?

() ESSALUD () SIS () EPS _____

6. ¿Cuál es su creencia religiosa?

() católico () Ateo () Evangélica () Ninguna () Otras _____

B. Factores reproductivos y médicos

7. ¿Cuánto pesa y mide actualmente?

_____ Kg. _____ cm.

8. ¿A qué edad inició las relaciones sexuales? _____ Años

9. ¿Tiene hijos?

Si No

10. ¿Se encuentra usted en periodo de lactancia actualmente?

Si No

***Si la respuesta a la pregunta 9 es SI contesta lo siguiente:**

11. ¿Cuántos hijos tiene actualmente?

_____ Hijo(s)

12. ¿A qué edad tuvo a su primer embarazo?

_____ Años

13. Si tiene más de 1 hijo, ¿Cuánto tiempo de diferencia se lleva el último con el anterior hijo?

_____ () meses () años

14. ¿Le gustaría tener más hijos? ¿Después de cuánto tiempo?

Si No _____ años

***Si tu respuesta a la pregunta 9 ha sido NO responda lo siguiente:**

15. ¿Le gustaría tener hijos? ¿Después de cuánto tiempo?

Si No _____ años

C. Factores de Acceso

16. Para usted, los horarios de atención del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representan:

Un gran problema para recibir la atención

No es un gran problema para recibir la atención

17. ¿Acudió usted al servicio de planificación familiar de un establecimiento de salud (público o privado) en los últimos 12 meses?

.....

18. Cuando acude al establecimiento de salud (público o privado) ¿Encuentra disponible el método anticonceptivo de su elección?

Si No

19.- Usted prefiere que el personal de salud que la atiende en el servicio de planificación familiar sea:

Hombre Mujer No importa si es hombre o mujer

20.- Usted, prefiere no acudir a un establecimiento de salud (público o privado) para solicitar el servicio de planificación familiar, debido al riesgo de infección de la Covid-19

De acuerdo En desacuerdo

II.-Uso de Métodos Anticonceptivos

21. ¿Actualmente usa algún método anticonceptivo? ¿Cuál?

Si No

Condón	condón Femenino
Píldoras	Implante
Inyectable Mensual	Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre
Inyectable trimestral	Métodos Naturales (método del ritmo, lactancia materna, coito interrumpido, etc.)

22. A lo largo de su vida, ¿Qué tipos de métodos anticonceptivos ha usado?

Condón	condón Femenino
Píldoras	Implante
Inyectable Mensual	Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre
Inyectable trimestral	Métodos Naturales (método del ritmo, lactancia materna, coito interrumpido, etc.)

23. ¿Por cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?

Meses años

24.- ¿Dónde obtuvo el método anticonceptivo que usa actualmente?

- Farmacia
- Clínica
- Consultorio particular
- Centro de salud (posta)
- Hospital público

25. ¿Ha tenido algún efecto secundario al hacer uso del método anticonceptivo actual?
¿Cuáles?

- Aumento de peso
 - Dolor de cabeza
 - Menstruaciones irregulares
 - Dolor pélvico
 - Nauseas, mareos
 - Manchas de sangre esporádicas
- Otro: _____

26.- ¿Qué beneficios presenta para usted el uso del método anticonceptivo actual?

- Prevención del embarazo
- Protección de ITS-VIH
- Regularidad del ciclo menstrual
- No hay interrupción del juego sexual previo ni del coito
- Reducción del sangrado y de los cólicos con los períodos, con lo cual se disminuye el riesgo de anemia.

27.- ¿Por qué prefirió quedarse con ese método?

- Recomendación de una amiga y/o familiar
- Por los beneficios que me brinda
- Más accesible para mí
- Está de moda

Anexo N°7: CARTA DE PRESENTACION PARA LA VALIDEZ DE EXPERTOS

“Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia”

Lima, 18 de mayo del 2021

Obstetra:

Presente. -

ASUNTO: VALIDEZ DE INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la “Universidad Privada del Norte”; luego para manifestarle, que estamos desarrollando la tesis titulada: “Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujer que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021 siendo conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente,



Avalos Ortega Shirley Katherine

DNI: 72141619



Bravo Huerta Carol Dihana

DNI: 73758876

Adjunto:

1. Matriz de consistencia
2. Operacionalización de variables
3. Instrumento de investigación
4. Hoja de respuestas
5. Ficha de juicio de experto

Anexo N°8: VALIDACION DE EXPERTO 1

FICHA DE JUICIOS DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION:

TESIS: “Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021”

INVESTIGADORAS: Shirley Katherine Avalos Ortega & Carol Dihana Bravo Huerta

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa (x) el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.-Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	------------------

VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS	1	2	3	4	5
DIMENSION: FACTORES SOCIOCULTURALES					X
1. Edad: ____ años					X
2. ¿Cuál es su estado civil?					X
Soltera					X
Casada					X
Divorciada					X
Conviviente					X
3. Nivel de instrucción					X
Secundaria					X
superior técnico					X
superior universitario					X
4. Ocupación:					X
Personal de mantenimiento					X
Personal administrativo					X
Laboratorista					X
Digitación					X
Enfermera					X
Medico					X
5. ¿Cuál es su área de residencia?					X
Urbana					X
Rural					X
6. ¿Cuenta con algún seguro?					X
Es salud					X
Otros: _____					X
7. ¿Cuál es su creencia religiosa?				X	
Católico					
Ateo				X	
Otro: _____					X

DIMENSION: FACTORES REPRODUCTIVOS Y MEDICOS					X
8. ¿Cuánto pesa y mide actualmente?				X	
_____ Kg. _____ Cm.					X
9. ¿A qué edad inició las relaciones sexuales? _____ Años					X
10. ¿Tiene hijos?					X
Si					X
No					X
11. ¿Se encuentra usted en periodo de lactancia actualmente?					X
Si					X
No					X
*Si la respuesta a la pregunta 10 es SI contesta lo siguiente:					X
12. ¿Cuántos hijos tiene actualmente?					X
_____ Hijo(s)					X
13. ¿A qué edad tuvo a su primer embarazo?					X
_____ Años					X
14. Si tiene más de 1 hijo, ¿Cuánto tiempo de diferencia se lleva el último con el anterior hijo?					X
_____ () meses () años					X
15. ¿Le gustaría tener más hijos? ¿Después de cuánto tiempo?					X
Si					X
No					X
_____ años					X
*Si tu respuesta a la pregunta 10 ha sido NO responda lo siguiente:					X
16. ¿Le gustaría tener hijos? ¿Después de cuánto tiempo?					X
Si					X
No					X
_____ años					X
DIMENSION: FACTORES DE ACCESO					X
17. Para usted, los horarios de atención del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representan:					X
() Un gran problema para recibir la atención					X
() No es un gran problema para recibir la atención					X
18. ¿Acudió usted al servicio de planificación familiar de un establecimiento de salud (público o privado) en los últimos 12 meses?					X
Si					X
No					X
19. Para usted, la distancia del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representa:					X
() Un gran problema para recibir la atención					X
() No es un gran problema para recibir la atención					X
20. Cuando acude al establecimiento de salud (público o privado) ¿Encuentra disponible el método anticonceptivo de su elección?					X
Si					X
No					X
21. Usted prefiere que el personal de salud que la atiende en el servicio de planificación familiar sea:					X
() Hombre					X

<input type="checkbox"/> Mujer					X
<input type="checkbox"/> No importa si es hombre o mujer					X
22. Usted, prefiere no acudir a un establecimiento de salud (público o privado) para solicitar el servicio de planificación familiar, debido al riesgo de infección de la Covid-19					X
<input type="checkbox"/> De acuerdo					X
<input type="checkbox"/> En desacuerdo					X
VARIABLE: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS					X
DIMENSION: CARACTERISTICAS					X
23. ¿Actualmente usa algún método anticonceptivo? ¿Cuál?					X
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					X
<input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Condón Femenino					X
<input type="checkbox"/> Píldoras <input type="checkbox"/> Implante					X
<input type="checkbox"/> Inyectable mensual <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre					X
<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Métodos naturales (ritmo, coito interrumpido)					X
24. A lo largo de su vida, ¿Qué tipos de métodos anticonceptivos ha usado?					X
<input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Condón Femenino					X
<input type="checkbox"/> Píldoras <input type="checkbox"/> Implante					X
<input type="checkbox"/> Inyectable mensual <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre					X
<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Métodos naturales (ritmo, coito interrumpido)					X
25. ¿Por cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?					X
<input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> años					X
26. ¿Dónde obtuvo el método anticonceptivo que usa actualmente?					X
<input type="checkbox"/> Farmacia					X
<input type="checkbox"/> Clínica					X
<input type="checkbox"/> Consultorio particular					X
<input type="checkbox"/> Centro de salud (posta)					X
<input type="checkbox"/> Hospital público					X
27. ¿Ha tenido algún efecto secundario al hacer uso del método anticonceptivo actual? ¿Cuáles?					X
<input type="checkbox"/> Aumento de peso <input type="checkbox"/> Dolor pélvico					X
<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Nauseas, mareos					X
<input type="checkbox"/> Menstruaciones irregulares <input type="checkbox"/> Manchas de sangre esporádicamente					X
Otro: _____					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy Aceptable

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

mi recomendación solo sería en el aspecto de religión a veces es bueno ponerle unas dos opciones más para que tu estadística no sea tan tediosa. Por lo demás te felicito espero haber aportado algo, sigue investigando lo haces bien

Nombres y Apellidos	Franchini Calderón Susanne Nelly	DNI N°	41852615
Correo electrónico	susannefranchini@gmail.com		
Grado académico	Licenciada en Obstetricia	Teléfono	956245984
Mención	Especialista en Educación Sexual		

Firma:



Lugar y fecha: 21 / 05 /2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor (a) (es) del Instrumento
Susanne Nelly Franchini Calderón	Centro Internacional de Capacitación en salud	Cuestionario	Avalos Ortega & Bravo Huerta

Título de la investigación: Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujer que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 00-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																				X
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades observables en una organización																		X		
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																			X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente																				X
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subescalas, dimensio) en cantidad y calidad																				X
	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre																				X

INTENCIONALIDAD	ambas, con determinados sujetos y contexto																			
CONSISTENCIA	Basado en aspectos teórico – científico																			X
COHERENCIA	Entre los índices, indicadores y las dimensiones																			X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico																			X
PROMEDIO																				

OPINIÒN DE APLICABILIDAD:

Procede su aplicaciòn

Procede su aplicaciòn previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan

No procede su aplicaciòn



21 de mayo del 2021	41852615		956245984
Lugar y fecha	DNI N°	Firma del experto	Teléfono

VALIDACION DE EXPERTO N°2

FICHA DE JUICIOS DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION:

TESIS: “Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021”

INVESTIGADORAS: Shirley Katherine Avalos Ortega & Carol Dihana Bravo Huerta

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa (x) el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.-Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	------------------

VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS	1	2	3	4	5
DIMENSION: FACTORES SOCIOCULTURALES					X
1. Edad: ____ años					X
2. ¿Cuál es su estado civil?					X
Soltera					X
Casada					X
Divorciada					X
Conviviente					X
3. Nivel de instrucción					X
Secundaria					X
superior técnico					X
superior universitario					X
4. Ocupación:					X
Personal de mantenimiento					X
Personal administrativo					X
Laboratorista					X
Digitación					X
Enfermera					X
Medico					X
5. ¿Cuál es su área de residencia?					X
Urbana					X
Rural					X
6. ¿Cuenta con algún seguro?					X
Es salud					X
Otros: _____					X
7. ¿Cuál es su creencia religiosa?					X
Católico					X

Ateo					X
Otro: _____					X
DIMENSION: FACTORES REPRODUCTIVOS Y MEDICOS					X
8. ¿Cuánto pesa y mide actualmente?					X
_____ Kg. _____ Cm.					X
9. ¿A qué edad inició las relaciones sexuales? _____ Años					X
10. ¿Tiene hijos?					X
Si					X
No					X
11. ¿Se encuentra usted en periodo de lactancia actualmente?					X
Si					X
No					X
*Si la respuesta a la pregunta 10 es SI contesta lo siguiente:					X
12. ¿Cuántos hijos tiene actualmente?					X
_____ Hijo(s)					X
13. ¿A qué edad tuvo a su primer embarazo?					X
_____ Años					X
14. Si tiene más de 1 hijo, ¿Cuánto tiempo de diferencia se lleva el último con el anterior hijo?					X
_____ () meses () años					X
15. ¿Le gustaría tener más hijos? ¿Después de cuánto tiempo?					X
Si					X
No					X
_____ años					X
*Si tu respuesta a la pregunta 10 ha sido NO responda lo siguiente:					X
16. ¿Le gustaría tener hijos? ¿Después de cuánto tiempo?					X
Si					X
No					X
_____ años					X
DIMENSION: FACTORES DE ACCESO					X
17. Para usted, los horarios de atención del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representan:					X
() Un gran problema para recibir la atención					X
() No es un gran problema para recibir la atención					X
18. ¿Acudió usted al servicio de planificación familiar de un establecimiento de salud (público o privado) en los últimos 12 meses?					X
Si					X
No					X
19. Para usted, la distancia del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representa:					X
() Un gran problema para recibir la atención					X
() No es un gran problema para recibir la atención					X
20. Cuando acude al establecimiento de salud (público o privado) ¿Encuentra disponible el método anticonceptivo de su elección?					X
Si					X
No					X
21. Usted prefiere que el personal de salud que la atiende en el					X

servicio de planificación familiar sea:					
<input type="checkbox"/> Hombre					X
<input type="checkbox"/> Mujer					X
<input type="checkbox"/> No importa si es hombre o mujer					X
22. Usted, prefiere no acudir a un establecimiento de salud (público o privado) para solicitar el servicio de planificación familiar, debido al riesgo de infección de la Covid-19					X
<input type="checkbox"/> De acuerdo					X
<input type="checkbox"/> En desacuerdo					X
VARIABLE: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS					X
DIMENSION: CARACTERISTICAS					X
23. ¿Actualmente usa algún método anticonceptivo? ¿Cuál?					X
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					X
<input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Condón Femenino					X
<input type="checkbox"/> Píldoras <input type="checkbox"/> Implante					X
<input type="checkbox"/> Inyectable mensual <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre					X
<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Métodos naturales (ritmo, coito interrumpido)					X
24. A lo largo de su vida, ¿Qué tipos de métodos anticonceptivos ha usado?					X
<input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Condón Femenino					X
<input type="checkbox"/> Píldoras <input type="checkbox"/> Implante					X
<input type="checkbox"/> Inyectable mensual <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre					X
<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Métodos naturales (ritmo, coito interrumpido)					X
25. ¿Por cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?					X
<input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> años					X
26. ¿Dónde obtuvo el método anticonceptivo que usa actualmente?					X
<input type="checkbox"/> Farmacia					X
<input type="checkbox"/> Clínica					X
<input type="checkbox"/> Consultorio particular					X
<input type="checkbox"/> Centro de salud (posta)					X
<input type="checkbox"/> Hospital público					X
27. ¿Ha tenido algún efecto secundario al hacer uso del método anticonceptivo actual? ¿Cuáles?					X
<input type="checkbox"/> Aumento de peso <input type="checkbox"/> Dolor pélvico					X
<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Nauseas, mareos					X
<input type="checkbox"/> Menstruaciones irregulares <input type="checkbox"/> Manchas de sangre esporádicamente					X
Otro: _____					X
					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

MUY ACEPTABLE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

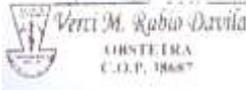
a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

A mi punto de vista deberían de colocar también los beneficios que pueden aportar el método de elección y por qué lo utilizan actualmente

Nombres y Apellidos	Verci Marubi Rubio Davila	DNI N°	73211662
Correo electrónico	ver.rd.9@gmail.com		
Grado académico	Obstetra	Teléfono	975775053

Firma

Verci M. Rubio Davila
OBSTETRA
C.O.P. 19687

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor (a) (es) del Instrumento
Verci Marubi Rubio Davila	Obstetra	cuestionario	Avalos Ortega & Bravo Huerta

Título de la investigación: “Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021”

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%							
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96				
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100				
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																								X
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades observables en una organización																X								
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																X								
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente																X								
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subescalas, dimensiones) en cantidad y calidad												X												
	Adecuado para valorar la influencia de la VI en la VD o la relación entre																								

FICHA DE JUICIOS DE EXPERTOS

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION:

TESIS: “Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021”

INVESTIGADORAS: Shirley Katherine Avalos Ortega & Carol Dihana Bravo Huerta

Indicación: Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del cuestionario de la encuesta que le mostramos, marque con un aspa (x) el casillero que cree conveniente de acuerdo con su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

1.- Muy poco	2.- Poco	3.- Regular	4.- Aceptable	5.-Muy aceptable
--------------	----------	-------------	---------------	------------------

VARIABLE: FACTORES ASOCIADOS	1	2	3	4	5
DIMENSION: FACTORES SOCIOCULTURALES					
1. Edad: ____ años					X
2. ¿Cuál es su estado civil?					X
soltera					X
casada					X
divorciada					X
conviviente					X
3. Nivel de instrucción					X
secundaria					X
superior técnico					X
superior universitario					X
4. Ocupación:					X
Personal de mantenimiento					X
Personal administrativo					X
Laboratorista					X
Digitación					X
Enfermera					X
Medico					X
5. ¿Cuál es su área de residencia?					X
Urbana					X
Rural					X
6. ¿Cuenta con algún seguro?					X
Es salud					X
Otros: _____					X
7. ¿Cuál es su creencia religiosa?					X
Católico					X
Ateo					X

Otro: _____					X
DIMENSION: FACTORES REPRODUCTIVOS Y MEDICOS					
8. ¿Cuánto pesa y mide actualmente?					X
_____ Kg. _____ Cm.					X
9. ¿A qué edad inició las relaciones sexuales? _____ Años					X
10. ¿Tiene hijos?					X
Si					X
No					X
11. ¿Se encuentra usted en periodo de lactancia actualmente?					X
Si					X
No					
*Si la respuesta a la pregunta 10 es SI contesta lo siguiente:					
12. ¿Cuántos hijos tiene actualmente?					X
_____ Hijo(s)					X
13. ¿A qué edad tuvo a su primer embarazo?					X
_____ Años					X
14. Si tiene más de 1 hijo, ¿Cuánto tiempo de diferencia se lleva el último con el anterior hijo?					X
_____ () meses () años					X
15. ¿Le gustaría tener más hijos? ¿Después de cuánto tiempo?					X
Si					X
No					X
_____ años					X
*Si tu respuesta a la pregunta 10 ha sido NO responda lo siguiente:					
16. ¿Le gustaría tener hijos? ¿Después de cuánto tiempo?					X
Si					X
No					X
_____ años					X
DIMENSION: FACTORES DE ACCESO					
17. Para usted, los horarios de atención del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representan:					X
() Un gran problema para recibir la atención					X
() No es un gran problema para recibir la atención					X
18. ¿Acudió usted al servicio de planificación familiar de un establecimiento de salud (público o privado) en los últimos 12 meses?					X
Si					X
No					X
19. Para usted, la distancia del establecimiento de salud (público o privado) al que acude o desea ir, representa:					X
() Un gran problema para recibir la atención					X
() No es un gran problema para recibir la atención					X
20. Cuando acude al establecimiento de salud (público o privado) ¿Encuentra disponible el método anticonceptivo de su elección?					X
Si					X
No					X
21. Usted prefiere que el personal de salud que la atiende en el servicio de planificación familiar sea:					X

<input type="checkbox"/> Hombre					X
<input type="checkbox"/> Mujer					X
<input type="checkbox"/> No importa si es hombre o mujer					X
22. Usted, prefiere no acudir a un establecimiento de salud (público o privado) para solicitar el servicio de planificación familiar, debido al riesgo de infección de la Covid-19					X
<input type="checkbox"/> De acuerdo					X
<input type="checkbox"/> En desacuerdo					X
VARIABLE: USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS					
DIMENSION: CARACTERISTICAS					
23. ¿Actualmente usa algún método anticonceptivo? ¿Cuál?					X
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					X
<input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Condón Femenino					X
<input type="checkbox"/> Píldoras <input type="checkbox"/> Implante					X
<input type="checkbox"/> Inyectable mensual <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre					X
<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Métodos naturales (ritmo, coito interrumpido)					X
24. A lo largo de su vida, ¿Qué tipos de métodos anticonceptivos ha usado?					X
<input type="checkbox"/> Condón <input type="checkbox"/> Condón Femenino					X
<input type="checkbox"/> Píldoras <input type="checkbox"/> Implante					X
<input type="checkbox"/> Inyectable mensual <input type="checkbox"/> Dispositivo Intrauterino DIU o T de cobre					X
<input type="checkbox"/> Inyectable trimestral <input type="checkbox"/> Métodos naturales (ritmo, coito interrumpido)					X
25. ¿Por cuánto tiempo está usando el método anticonceptivo actual?					X
<input type="checkbox"/> Meses <input type="checkbox"/> años					X
26. ¿Dónde obtuvo el método anticonceptivo que usa actualmente?					X
<input type="checkbox"/> Farmacia					X
<input type="checkbox"/> Clínica					X
<input type="checkbox"/> Consultorio particular					X
<input type="checkbox"/> Centro de salud (posta)					X
<input type="checkbox"/> Hospital público					X
27. ¿Ha tenido algún efecto secundario al hacer uso del método anticonceptivo actual? ¿Cuáles?					X
<input type="checkbox"/> Aumento de peso <input type="checkbox"/> Dolor pélvico					X
<input type="checkbox"/> Dolor de cabeza <input type="checkbox"/> Nauseas, mareos					X
<input type="checkbox"/> Menstruaciones irregulares <input type="checkbox"/> Manchas de sangre esporádicamente					X
Otro: _____					X

PROMEDIO DE VALORACIÓN

MUY ACEPTABLE

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Muy poco b) Poco c) Regular d) Aceptable e) Muy aceptable

Recomendaciones:

1. Ocupación: ¿NO TRABAJAN OBSTETRAS EN LA CLINICA? NO LO HAN CONSIDERADO EN LAS RESPUESTAS
2. CONSIDERO QUE DEBEN INCLUIR EL FACTOR ECONÓMICO YA QUE PUEDE HABER CASOS DE USUARIAS QUE COMPRAN EL MAC
3. INCLUIR PREGUNTA CON EFECTOS BENEFICIOSOS DE LOS MAC PORQUE SERÍA UN MOTIVO PARA QUE LA USUARIA LO USE EN LA ACTUALIDAD

Nombres y Apellidos	CECILIA INÉS MEJÍA GOMERO	DNI N°	10732543
Correo electrónico	cecilia.mejia@upn.pe		
Grado académico	MAGÍSTER	Teléfono	995730005
Mención	DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD		



Firma

Firma

Lugar y fecha: LIMA, 19 DE MAYO DE 2021

INSTRUMENTO DE OPINIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS
DATOS GENERALES:

Apellidos y Nombres del Informante	Cargo e Institución donde labora	Nombre del Instrumento	Autor (a) (es) del Instrumento
MEJÍA GOMERO CECILIA INÉS	DOCENTE- UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE	CUESTIONARIO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	Avalos Ortega Shirley Katherine Bravo Huerta Carol Dihana

Título de la investigación: Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujer que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021

ASPECTOS DE VALIDACION:

Coloque el porcentaje, según intervalo.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 0-20%				REGULAR 21-40%				BUENA 41-60%				MUY BUENA 61-80%				EXCELENTE 81-100%			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado																	X			
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas o actividades observables en una organización																	X			
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología																X				
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica coherente																X				
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos (indicadores, subescalas, dimensio) en cantidad y calidad																X				

Anexo N°9:

CARTA DE AUTORIZACIÓN DE USO DE INFORMACIÓN DE EMPRESA



Yo **SANTIVAÑEZ RIVAS, LINDA MIRELLA.**, identificado con **DNI 44729282**, en mi calidad de Directora de Clínica dedicada al rubro de Salud, de la clínica **S.G NATCLAR S.A.C con R.U.C N° 20431080002**, ubicada en la ciudad de Lima – Lima – Santiago de Surco

OTORGO LA AUTORIZACIÓN,

A la señorita **Avalos Ortega Shirley Katherine** con **DNI: 72141619** y a la señorita **Carol Dihana Bravo Huerta** con **DNI: 73758876** egresadas de la Carrera profesional de **Obstetricia** para que apliquen su instrumento con el personal que labora en nuestras instalaciones con la finalidad de que puedan desarrollar su Tesis para optar al grado de Título Profesional.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

- Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la empresa; o
 Mencionar el nombre de la empresa.

Firma y sello del Representante Legal o Representante

DNI:

44729282



El Egresado/Bachiller declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación, en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Egresado será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Avalos Ortega Shirley Katherine
DNI: 72141619

Bravo Huerta Carol Dihana
DNI: 73758876

CÓDIGO DE DOCUMENTO	COR-F-REC-VAC-05.04	NÚMERO VERSIÓN	07	PÁGINA	Página 1 de 2
FECHA DE VIGENCIA	21/09/2020				