



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD
FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MELANY NICOLE CRUZ ROMERO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
OBSTETRA

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

**FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD
FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD
METROPOLITANO PUNO 2023**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. MELANY NICOLE CRUZ ROMERO

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE	:	 Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
PRIMER MIEMBRO	:	 Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
SEGUNDO MIEMBRO	:	 Dra. SÓNIA BENITA FERNÁNDEZ TAPIA
ASESOR DE TESIS	:	 Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNÁNDEZ MACEDO
LÍNEA DE INVESTIGACION:		SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA - P06



**UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"**

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1094 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 07 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 – 10559 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **OBSTETRA** el (a) bachiller: **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * Presidente : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
- * 1er. Miembro : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
- * 2do. Miembro : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

- * Asesor (a) : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : JUEVES 13 DE NOVIEMBRE DEL 2025
HORA : 15:00 HORAS
LOCAL : Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
 - Jurados (3)
 - Interesado (1)
 - Asesor de Tesis (1)
 - Archivo FCS 2025(1)



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN N° 1019-2025--FCS-UANCV

Juliaca, 31 de octubre del 2025

VISTOS: Exp. 2025 -10765 presentado por el (la) egresado (a) **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE** quién ha solicitado cambio del presidente y primer miembro del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**.

CONSIDERANDO: Que, según Resolución N° 463-2025-D-FCS-UANCV, se aprueba el Proyecto de Tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** para lo cual se asignó.

- * **Presidente** : **Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAFORA**

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento de la Unidad de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, y de acuerdo a la resolución N° 269-2025-UANCV-CU-R, por motivos que ya no cuenta con vínculo laboral con la UANCV, y,

Estando el informe favorable de la Unidad de Grados y Títulos, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el CAMBIO del PRESIDENTE y PRIMER MIEMBRO designados a el (la) egresado(a) **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE**, para la revisión del proyecto de investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha.

- * **Presidente** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
- * **1er. Miembro** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de Medicina Humana y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

DISTRIBUCIÓN:
- Interesados (1)
- Archivo (1)



DISTRIBUCIÓN
Jurados,
EP. Obstetricia



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 399-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de mayo del 2025

VISTOS:

El Exp N° 3328- 2025, presentada por el(la) egresado(a) CRUZ ROMERO MELANY NICOLE quién ha solicitado rectificación de título del proyecto de investigación conducente a optar el título profesional de OBSTETRA

CONSIDERANDO:

Que, en la Resolución Decanal N° 1561-2024-D-FCS-UANCV el título de la propuesta de investigación figura de la siguiente manera FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO 2023

Que, la Dirección de Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, en atención a lo solicitado en el expediente del vistos; ha emitido el Informe N° 029-2025-D-UI-FCS-UANCV-J solicitando la emisión de la resolución de rectificación de título, por haber sido observado por la comisión de grados y títulos de la facultad; y,

Estando el informe favorable de la Dirección de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR, D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR LA RECTIFICACIÓN DE TÍTULO DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el(la) egresado(a) CRUZ ROMERO MELANY NICOLE, debiendo considerarse a partir de fecha con el siguiente título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

teniendo como jurados y asesor designados por la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, a los siguientes

- * Presidente : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATAORA
- * 1er. Miembro : Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA
- * 2do. Miembro : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * Asesor : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO: Disponer que los miembros del Jurado designados den continuidad al trámite de evaluación y calificación del proyecto de tesis, borrador de tesis o sustentación de tesis, según sea el caso que se presente en cada expediente. Quedando válido en sus demás disposiciones la Resolución Decanal de aprobación de proyecto de tesis, que se menciona en el considerando.

TERCERO: La Facultad de Ciencias de la Salud, la Unidad de Investigación, la Dirección de la Escuela Profesional de Psicología y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ



Dra. Gabriela Betty Arias Laque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



DISTRIBUCIÓN

Jurados,
EP. OB
UI, Interesados, Arch.
/SPAI /



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 463 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de junio del 2025

VISTOS:

El Informe N° 137-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 13 de junio del egresado (a) **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** para optar el título profesional de: **OBSTETRA**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
- * **1er. Miembro** : Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA
- * **2do. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
- * **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE** para optar el Título Profesional de **OBSTETRA** Con la tesis titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023** correspondiente a la Línea de investigación **SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

Dra. Gabriela Betty Arias Laque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, OB Archivo.



UNIVERSIDAD ANDINA
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1437 -2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 04 de noviembre del 2024

VISTOS:

El Informe N° 107-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 29 de octubre de la E.P. Obstetricia folio 0000000105;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE** ha presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO 2023** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA;**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * **Presidente** : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * **1er. Miembro** : **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**
- * **2do. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 429 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92- y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **CRUZ ROMERO MELANY NICOLE** para optar el título profesional de: **OBSTETRA**: titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO 2023**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A)** de la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Obstetricia quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: Obstetricia-Archivo





17% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 14% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 16% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.




Metadatos Complementarios



FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	MELANY NICOLE CRUZ ROMERO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72785184
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-1001-9441
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01297921



Datos de investigación	
Línea de investigación	Salud Sexual y Reproductiva - P06
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú Departamento: Puno Provincia: Puno Distrito: Puno</p> <p>Coordenadas: Latitud: -15.8431526 Longitud: -70.0220051 https://maps.app.goo.gl/dwG4J4Ds77M7Enm86</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	MAYO 2024 – NOVIEMBRE 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Ciencias médicas, Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.00.00</p> <p>Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02</p>



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL ALTIPLANO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

[Firma]
Dra. Mari Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN PCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MELANY NICOLE CRUZ ROMERO, identificado con DNI
Nro. 72785184 en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
- Programa de Segunda Especialidad,
- Programa de Maestría o Doctorado

OBSTETRICIA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca 01 de Diciembre del 2025


Firma del Asesor
(obligatoria)


Firma del Estudiante
(obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por guiarme hasta la conclusión de mi carrera.

De todo corazón, dedico esta tesis a mi mamá Marilyn, sin cuya presencia este sueño no hubiera sido posible. Gracias a ella soy quien soy hoy, y su amor sin límites y soporte incondicional ha constituido mi mayor estímulo. Y sobre todo a familia, por estar a mi lado en cada paso que doy en el camino.



AGRADECIMIENTO

A mi apreciada Universidad por proporcionarme las armas para mi formación profesional y a los educadores de la Escuela de Obstetricia

Agradezco profundamente a mi tutor por su paciencia y sabiduría en cada etapa de este trabajo. Al jurado, por su perseverancia y valiosa contribución académica a lo largo de cada fase de este estudio.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE GENERAL.....	v
ÍNDICE DE TABLAS	viii
ÍNDICE DE FIGURAS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
1.1.1. Descripción Del Problema	1
1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	2
1.2.1 Problema General	2
1.2.2 Problemas Específicos	3
1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	3
1.4. OBJETIVOS	4
1.4.1 Objetivo General.....	4
1.4.2 Objetivos Específicos	4
1.5. HIPÓTESIS	4
1.5.1 Hipótesis General	4
1.5.2. Hipótesis Específicas	4
1.6. VARIABLES	5
1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	6



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 7

 2.1.1 Antecedentes Internacionales 7

 2.1.2 Antecedentes Nacionales 10

 2.1.3 Antecedentes Regionales 15

2.2. MARCO TEÓRICO 19

2.3. MARCO CONCEPTUAL 24

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN 25

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN 25

3.3 METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACION 25

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA 25

 3.4.1. Población 25

 3.4.2. Muestra 26

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Y FUENTES 26

3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS 27

3.7 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS 27

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO 27

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

CONCLUSIONES 43

RECOMENDACIONES 44

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS 46



ANEXOS	50
ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS	51
ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA	60
ANEXO 3 FICHA DE RECOLECCION DE DATOS	62
ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS.....	64
ANEXO 5 SOLICITUD Y PERMISO	67



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Edad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	28
Tabla 2	Zona de residencia asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	30
Tabla 3	Consejería de métodos anticonceptivos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil.....	31
Tabla 4	Número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	33
Tabla 5	Creencias de los métodos anticonceptivos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	35
Tabla 6	Influencia familiar asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	36
Tabla 7	Creencia de infidelidad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	38
Tabla 8	Religión asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	39
Tabla 9	Métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	41



ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1	Edad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	29
Figura 2	Zona de residencia asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	30
Figura 3	Consejería de métodos anticonceptivos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	32
Figura 4	Número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	33
Figura 5	Creencias de los métodos anticonceptivos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	35
Figura 6	Influencia familiar asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	37
Figura 7	Creencia de infidelidad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	38
Figura 8	Religión asociada al uso de los métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	40
Figura 9	Métodos anticonceptivos en fémimas de edad fértil	41



RESUMEN

La tesis tiene como **objetivo:** Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano 2023 **Material y Método:** De tipo básica de nivel correlacional, de diseño no experimental, método de revisión bibliográfica mediante formulario de registro de información. Muestra 140 mujeres de edad fértil, enfoque cuantitativo **Resultados:** Los factores personales cómo: edad de 20 a 45 años con el 61.4% (n.s 0.001), zona de residencia urbana con el 54.3% (n.s 0.019), consejería de métodos anticonceptivos en el establecimiento con el 51.4% con n.s 0.016, número de hijos un hijo con el 50.7% n.s 0.007 se asocian al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil. Los factores culturales cómo: creencia de los métodos anticonceptivos positiva con el 79.3% n.s 0.018, influencia familiar de pareja con el 41.4% n.s 0.017, creencia de la infidelidad de parte de la pareja con el 67.9% n.s 0.025, y religión católica con el 56.4% n.s 0.005 se asocian al uso de métodos anticonceptivo es féminas de edad fértil. El tipo de método anticonceptivo más usado son los métodos de barrera con el 44.3% en mujeres de edad fértil. **Conclusiones:** Existe una relación entre las características individuales y socioculturales con la utilización de anticonceptivos en la población femenina en etapa reproductiva del Centro de Salud Metropolitano 2023.

Palabras clave: Factores, métodos anticonceptivos, mujeres en edad fértil.



ABSTRACT

The objective of this thesis is to determine the factors associated with the use of contraceptive methods in women of childbearing age at the Metropolitan Health Center in 2023. Materials and Methods: This is a basic, correlational study with a non-experimental design. The methodology employed was a literature review using an information registration form. The sample consisted of 140 women of childbearing age, and a quantitative approach was used. Results: Personal factors such as age (20-45 years) were present in 61.4% of cases (n.s. 0.001), urban residence in 54.3% of cases (n.s. 0.019), contraceptive counseling at the health center in 51.4% of cases (n.s. 0.016), and having one child in 50.7% of cases (n.s. 0.007). These factors were associated with the use of contraceptive methods in women of childbearing age. Cultural factors such as positive belief in contraceptive methods (79.3%, n.s. 0.018), family and partner influence (41.4%, n.s. 0.017), belief in partner infidelity (67.9%, n.s. 0.025), and Catholic religion (56.4%, n.s. 0.005) are associated with contraceptive use among women of reproductive age. The most frequently used contraceptive method is barrier methods (44.3%) among women of reproductive age. Conclusions: A relationship exists between individual and sociocultural characteristics and contraceptive use among women of reproductive age at the Metropolitan Health Center in 2023.

Keywords: Factors, contraceptive methods, women of childbearing age



INTRODUCCIÓN

El empleo de métodos anticonceptivos en mujeres en edades fértiles es un tema central en la salud de reproducción y pública. El acceso a la anticoncepción faculta a las féminas para decidir conscientemente sobre su reproducción, afectando positivamente su salud física, mental y sus relaciones sociales. Diversos elementos influyen en la selección del método contraceptivo más conveniente para cada mujer, que incluyen consideraciones médicas, sociales, culturales y económicas. La decisión de usar anticoncepción se ve influenciada por múltiples factores, tales como el acceso a información y atención médica, el nivel de educación, las expectativas culturales y el acompañamiento de la pareja. Durante las últimas décadas, tanto la evolución tecnológica en anticoncepción como el fomento de la planificación familiar han incrementado la capacidad de decisión de las féminas, permitiéndoles controlar su fertilidad y espaciar los embarazos. Sin embargo, la utilización adecuada de los anticonceptivos sigue siendo desigual entre diferentes grupos poblacionales, lo que puede estar relacionado con barreras estructurales, culturales y psicológicas.

Esta indagación está consignada con esta estructura en capítulos:

Cap. I, Aspectos generales, exposición de la problemática, formulación del problema, objetivos, justificaciones, hipótesis.

Cap. II, Marco teórico, antecedentes internacionales, nacionales, regionales, y el marco teórico en sí mismo.

Cap. III, Aspectos metodológicos.

Cap. IV, Conclusiones y recomendaciones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. Descripción Del Problema

A Nivel Internacional

La planificación familiar a nivel internacional es considerada como la mejor intervención para evitar el fallecimiento de madres, en Latinoamérica y el Caribe el uso de los métodos anticonceptivos es diferente en cuanto a la accesibilidad en Latinoamérica es 76% y para el Caribe 60%, en Haití se tiene un porcentaje de 40%, en Bolivia 60% en cambio en los países como Brasil Colombia tienen un 78% de accesibilidad a los métodos anticonceptivos. (1)

A nivel nacional

La fecundidad en mujeres durante su etapa reproductiva ha disminuido considerablemente desde comienzos de los noventa, cuando se registraban 3.5 nacimientos por mujer, hasta alcanzar actualmente 1.9 hijos por mujer. Esta tasa varía geográficamente: 1.7 en el ámbito urbano frente a 2.8 en el rural. Méndez señala que el uso anticonceptivo alcanza al 75% de las mujeres, predominando los métodos modernos con un 54.5%. La falta de educación permanente en el área rural, sobre la planificación familiar., es el resultado de estas cifras bajas de utilización de los métodos anticonceptivos, aún existe



diferencia entre ambas zonas: el 47.8% de las mujeres rurales y el 56.5% de las urbanas utilizan métodos anticonceptivos, evidenciando la necesidad de políticas públicas acordes a cada realidad. (2)

A nivel regional

La inadecuada educación continua sobre los métodos anticonceptivos influye negativamente al acceder a la atención sanitaria reproductiva. Se contraten más obstetras profesionales de la salud idóneo para proporcionar una asistencia de calidad, las autoridades desde el nivel central deben apoyar a la estrategia del planeamiento familiar. En la región puno falta aún trabajar mucho en el terreno de la planificación familiar, para la mayor accesibilidad (3)

En el departamento de Puno con una comunidad migratoria de todas partes de la zona sur peruana, dónde la calidad de vida de los estudiantiles no es la óptima debido a múltiples factores donde a la mayoría le falta educación, socialización con los padres, trato y bienestar de los estudiantes que son vitales para vivir y mantenerse saludable de los adolescentes, la capacitación permanente se configura como un componente esencial para la modificación de conductas y la prevención de patologías crónicas en el futuro. Frente a esta significativa problemática, se opta por realizar el presente estudio formulando la siguiente interrogante.

1.2. FORMULACIÓN DEL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.2.1 Problema General

PG.- ¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano 2023?



1.2.2 Problemas Específicos

PE1.- ¿Cuáles son los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivo en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano?

PE2.- ¿Cuáles son los factores culturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano?

PE3.- ¿Cuál es el tipo de métodos anticonceptivo más utilizados en mujeres de edad fértil en el Centro de Salud Metropolitano?

1.3. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Justificación Teórica: La presente investigación cobra importancia porque la planificación familiar y el empleo de métodos contraceptivos es una de las alternativas eficaces para prever la mortalidad materna, impiden un embarazo no deseado, permite que la mujer se sienta preparada en el tiempo. En el centro sanitario metropolitano existen inconvenientes como el stock de los insumos, que muchas veces carece por fallas administrativas y que pone en riesgo las usuarias de estos métodos con un embarazo no deseado.

Justificación Practica: Este trabajo servirá como instrumento orientador para la atención de mujeres en etapa reproductiva, garantizando un servicio que combine excelencia técnica y calidez humana, para incrementar la cobertura de parejas usuarias de anticonceptivos.

Justificación metodológica Este estudio funcionará como referente para nuevas indagaciones en el campo de la anticoncepción y el control natal sean muy útiles para la sociedad por ser un tema de mucha relevancia social. Y que



ayudara conocer los componentes vinculados con la ejecución de anticonceptivos en féminas en edades reproductivas.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General

OG: Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

1.4.2 Objetivos Específicos

OE1: Precisar los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

OE2: Describir los factores culturales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

OE3: Identificar el método anticonceptivo más utilizado en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

1.5. HIPÓTESIS

1.5.1 Hipótesis General

HG.- Los factores personales, y culturales se asocian al uso de los métodos anticonceptiva en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

1.5.2. Hipótesis Específicas

HE1.- Los factores personales cómo: edad, zona de residencia, consejería de métodos anticonceptivos, número de hijos se asocian al uso de



métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

HE2.-Los factores culturales como: creencia de los métodos anticonceptivos, influencia familiar, creencia de la infidelidad, y religión se asocian al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

HE3.-El tipo de método anticonceptivo más usado son los métodos hormonales en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

1.6. VARIABLES

Variable 1: Factores

Variable 2: Uso de Métodos Anticonceptivos



1.7. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Factores	1.1 factores personales	1.1.1 Edad	a) < de 19 años b) de 20 a 45 años c) 46 años a mas
		1.1.2 Zona de residencia	a) Zona urbana b) Zona urbano marginal c) Zona Rural
		1.1.3 Consejería de métodos anticonceptivos	a) En el EESS b) Trabajo c) Otro lugar
		1.1.4 Número de hijos	a) 1 hijo b) 2 hijos c) 3 a más hijos
	1.2 Factores culturales	1.2.1 Creencias de los métodos anticonceptivos	a) Positivos b) Negativos
		1.2.2. Influencia familiar	a) Pareja b) Padres c) Otros
		1.2.3 Creencia de infidelidad	a) Pareja b) Suegros c) Otro
		1.2.4 Religión	a) Católica b) Adventista c) Otras
Variable 2 Uso de Métodos Anticonceptivos	2.1 Métodos anticonceptivos	2.1.1 Tipos de métodos anticonceptivos.	Natural Barrera Hormonal DIU



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Duran (4), Aspectos vinculados al empleo de métodos anticonceptivos, Bolivia 2020. La finalidad del estudio fue identificar componentes asociados al uso de anticoncepción moderna en mujeres (15-49 años) y hombres (15-60 años) en Bolivia entre 2019 y 2020, metodológicamente cuantitativa de diseño ecológico transversal. El tratamiento estadístico de los datos incluyó análisis bivariante, multivariante y Regresión Logística, considerando significativo un valor $p < 0.05$. Prácticamente el 100% de la población conoce los anticonceptivos modernos; no obstante, el crecimiento más notable se registró en los métodos tradicionales. Es importante distinguir entre conocer la existencia de un método y saber correctamente cómo y cuándo aplicarlo. El uso de anticonceptivos mostró un leve aumento, con mayor preferencia por los métodos tradicionales. La utilización de métodos modernos permanece baja, favoreciendo la abstinencia y el método del ritmo, incluso cuando hay desconocimiento del ciclo ovulatorio.



Lema (5), Variables asociadas a la baja efectividad de los anticonceptivos en féminas fértiles: Una sistemática revisión. Ecuador 2022

Objetivo: Establecer los componentes vinculados con la ineffectividad de métodos contraceptivos. **Metodología:** Este trabajo corresponde a una revisión sistemática con perspectiva cualitativa, fundamentada en el análisis de 15 artículos científicos extraídos de plataformas confiables de indagación. **Resultados:** Los anticonceptivos femeninos funcionan bloqueando la ovulación, lo que permite prevenir embarazos no planeados y proteger contra ETS. Si bien presentan alta eficacia, su efectividad puede verse comprometida por diversos factores en cualquier contexto sociocultural. **Conclusión:** El fracaso contraceptivo en mujeres en edad reproductiva está vinculado a factores diversos: características individuales, limitaciones económicas, predisposición genética, uso concomitante de otros fármacos, preocupación por efectos secundarios y deficiente conocimiento sobre su administración correcta. La orientación de profesionales capacitados constituye un elemento fundamental.

Villalobos (6), Tasas de uso y factores vinculados a los métodos contraceptivos novedosos en féminas fértiles, Ciudad de México 2020.

Objetivo: Determinar la prevalencia del empleo de métodos anticonceptivos actuales en población adolescente entre 12 y 19 años en el año 2020, e identificar los factores vinculados a su utilización constante. **Material y métodos:** A través de Sondeos Nacionales sanitarias y nutricionales en 2020, se elaboraron las siguientes variables: aplicación de métodos de contracepción reversible de larga duración, doble protección y uso sostenido de métodos anticonceptivos modernos. Se determinaron prevalencias y se



desarrollaron modelos de logística para analizar el uso permanente de dichos métodos. Resultados: Se observó un crecimiento en la utilización de métodos contraceptivos reversibles de larga duración durante el último acto sexual (pasando de 4.1% a 6.3%). En población femenina, la mayor edad, ausencia de gestación y permanencia escolar se asociaron positivamente con el uso consistente; en población masculina, la escolaridad lo incrementó, pero la vida en unión, inicio sexual temprano y consumo de más de 100 cigarrillos lo redujeron. Conclusión: Es fundamental fortalecer tanto el acceso como la utilización regular de métodos anticonceptivos modernos, garantizando los derechos en materia sexual y reproductiva de los individuos.

Charnay (7), Prevalencia de la disminución del deseo sexual en féminas durante la etapa reproductiva y sus factores vinculados, Chile 2020 Objetivo: Establecer la frecuencia de deseo sexual inhibido y sus componentes asociados en mujeres chilenas durante su etapa fértil. Material y método: Indagación con diseño descriptivo correlacional cuya finalidad fue establecer la frecuencia del deseo sexual hipoactivo y los elementos que inciden en este. Se trabajó con una elección de 367 féminas. Se utilizó un formulario creado por la indagadora que evalúa aspectos biosociodemográficos y componentes relacionados con el deseo sexual inhibido. Los datos obtenidos indican que un 34,9% de la población femenina estudiada experimenta deseo sexual inhibido. Se detectaron asociaciones estadísticamente significativas entre esta condición y variables como: nivel educativo de ambos miembros de la pareja, estatus laboral del compañero, satisfacción de necesidades fundamentales, plenitud sexual y bienestar en la



relación de pareja. El análisis de asociación estadística se efectuó aplicando chi cuadrado de Pearson.

Chinizaca (8), Tasa de prevalencia del embarazo ectópico y elementos relacionados en mujeres en etapa reproductiva del Hospital Vicente Corral Moscoso, año 2020. Objetivo: Establecer la prevalencia de embarazo extrauterino y los elementos asociados en mujeres fértiles asistidas en el hospital de investigación. Metodológicamente: Estudio de tipo retrospectivo sobre prevalencia y factores relacionados, que analizó 165 historias clínicas de féminas entre 2016 y 2018. Se aplicó un formulario para la recaudación de data. Los datos fueron procesados utilizando SPSS vs 19.0 a través estadística descriptiva, expresándose los resultados en frecuencias y porcentajes. La relación entre embarazo ectópico y elementos de riesgo se determinó mediante Odds ratio y prueba X². Hallazgos: Las características más comunes fueron: edad entre 15 y 35 años, procedencia étnica mestiza, domicilio en zona urbana, sin pareja, con estudios de bachillerato y dedicadas mayormente a tareas del hogar. El embarazo ectópico presentó una prevalencia del 11.5%. Los aspectos de riesgo principales identificados fueron el antecedente de embarazo extrauterino y el tabaquismo. Concluyendo: La tasa de embarazo ectópico detectada correspondió a poco más del 10% de la población analizada, lo que confirma la hipótesis establecida.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Delgado (9), Análisis secundario de ENDES 2020: factores vinculados al uso anticonceptivo, Lima. Objetivos: Identificar elementos vinculados al empleo de métodos contraceptivos en féminas en edades fértiles que formaron parte de ENDES 2020. Metodológicamente: Estudio de tipo



cuantitativo y transversal mediante análisis de fuentes secundarias de información de féminas participantes de ENDES 2020. El uso de anticonceptivos constituyó la variable principal. Se analizaron los microdatos de ENDES mediante estadística descriptiva y analítica, empleando Razón de Prevalencias (cruda y ajustada) con IC 95% y $p < 0.05$. De las 29,691 participantes (15-49 años), el 97.3% había usado anticonceptivos alguna vez. Los factores importantes vinculados al uso de anticonceptivos fueron: edad de 35-49 años (RPa=0.96), tener pareja (RPa=1.04), sin estudios superiores (RPa=1.04) y superior (RPa=1.05), residencia urbana (RPa=1.0295), y paridad de 1-3 hijos (RPa=1.043), 4 o más hijos (RPa=1.07), todos con sus respectivos intervalos de confianza. Concluyendo que las variables determinantes fueron: edad, estado de pareja, nivel educativo, procedencia geográfica y N° de hijos.

Tamara (10), Variables vinculadas al grado de aceptación de los métodos anticonceptivos modernos en féminas asistidas en un centro sanitario limeño, agosto-septiembre 2023. Objetivo: Establecer los componentes vinculados al grado de aceptación con los métodos contraceptivos actuales en féminas en edad fértil atendidas en el Centro sanitario mencionado anteriormente. Método: De no experimento, correlacional, cuantitativa y transversal, observacional prospectivo. La población estudiada fue 219 mujeres, de quienes se recopiló información a través de encuestas estructuradas que abordaban: características sociodemográficas, antecedentes ginecoobstétricos, método anticonceptivo utilizado y satisfacción usuaria. El examen de la data se efectuó con test Chi cuadrado en SPSS 25. Hallazgos: Dos tercios de las mujeres (66.2%)



expresaron satisfacción con el método anticonceptivo moderno empleado. Los factores que mostraron asociación significativa con dicha satisfacción fueron: tener actividad sexual ($RP_a=1.269$, $p=0.002$), multiparidad (>2 hijos) ($RP_a=1.261$, $p=0.000$), no experimentar efectos secundarios ($p=0.000$; $RP_a=1.225$), percibir el método como efectivo ($p=0.010$; $RP_a=1.280$) y considerarlo de fácil uso ($p=0.000$; $RP_a=1.461$). En el análisis bivariante, las variables sociodemográficas relacionadas fueron: formación universitaria ($p=0.014$, $RP=1.192$) y ocupación como ama de casa ($p=0.002$, $RP=1.389$). Conclusión: La aceptación anticonceptiva moderna se relaciona significativamente con: actividad sexual, descendencia mayor a dos hijos, ausencia de efectos indeseables, percepción de eficacia y simplicidad de aplicación del método.

Torres (11), Determinantes del conocimiento y práctica de métodos contraceptivos en féminas en edad fértil con uso actual de planificación familiar, Lima 2020. Objetivos: Determinar qué factores se asocian con el conocimiento y las prácticas anticonceptivas en féminas en edad reproductiva con uso actual de métodos de planeamiento de la familia según ENDES 2020. Metodológicamente: De carácter observacional, transversal y retrospectivo desarrollado con datos de la encuesta nacional mencionada anteriormente durante el 2020. Se realizó análisis estadístico descriptivo y analítico, considerando la Razón (RP) tanto cruda como ajustada como indicador de vinculación, con IC al 95% y $p<0.05$. Hallazgos: Participaron 5,998 mujeres en edad reproductiva. Las prevalencias encontradas fueron: 31.6% usa inyección anticonceptiva, 58.8% posee información sobre métodos anticonceptivos, 65.1% obtiene su método en



centros de salud, y 71% realiza una elección compartida con su pareja respecto al método. Se demostró asociación de significancia estadísticamente entre el conocimiento anticonceptivo y la edad en el rango de 35 y 49 años.

Quispe (12), Determinantes del uso de métodos contraceptivos modernos en población femenina atendida en un Centro Sanitario Andahuaylino, 2023. Centrado a identificar los aspectos que se asocian con el empleo técnicas contraceptivas modernos en mujeres que recibieron atención en dicho centro sanitario. Metodológicamente: Se desarrolló una indagación retrospectiva, de corte transversal y enfoque analítico, con diseño de no experimento. Se trabajó con un muestreo no probabilístico formado por 177 mujeres entre 15 y 49 años. Los datos fueron obtenidos a través de revisión documental. Se estableció el vínculo entre las variables sociodemográficas y reproductivas con la adopción de técnicas contraceptivas modernas empleando chi-cuadrado - Pearson para el contraste de proporciones. Asimismo, se efectuó un análisis bivariado estimando el Odds (OR) con sus correspondientes IC del 95%. Se estableció significancia estadística cuando el valor p resultó menor a 0,05. Hallazgos: Se identificó que tener una pareja estable ($p= 0,000$; $OR=5.589$), desarrollar actividades laborales independientes ($p= 0,003$; $OR= 1.398$), contar con educación de nivel superior ($p= 0,000$; $OR= 6.253$), profesar la religión católica ($p=0,000$; $OR=6.253$), hablar idioma español ($p= 0,017$; $OR= 2.531$), vivir en zona urbana ($p=0.035$; $OR=1.047$), haber experimentado violencia doméstica ($p= 0.000$; $OR= 2.253$), haber iniciado la actividad sexual a los 18 años o más ($p=0.008$; $OR=2.879$), tener múltiples hijos ($p=0,003$; $OR=2.859$) y haber empleado previamente anticonceptivos ($p=0,000$; $OR= 15.244$); constituyeron

factores vinculados con la adopción de métodos anticonceptivos modernos.

Conclusiones: Se evidencia la existencia de factores tanto sociodemográficos como reproductivos vinculados con el empleo de métodos contraceptivos modernos.

Quintana (13), Aspectos vinculantes a las decisiones reproductivas en féminas en edad fértil del contexto peruano, 2023. Se tuvo por finalidad evaluar los componentes que inciden en las intenciones reproductivas de féminas peruanas fértiles durante el año 2021. Para tal efecto, se ejecutó un estudio observacional, transversal y analítico empleando datos de ENDES, 2021. Hallazgos: El análisis incluyó 20 174 mujeres (15-49 años). Sobre el deseo reproductivo: Las mujeres (<25 años) presentaron 232,4% más probabilidad de querer tener hijos (RPa 3,324; IC = 3,086-3,580; $p < 0.001$). Las participantes con estudios superiores y aquellas con menos de 3 hijos tuvieron incrementos de 124,5% (IC = 1,512-3,334; RPa 2.245; $p < 0.001$) y 639,4% (IC = 2,479-22,056; RPa 7,394; $p < 0.001$), en ese orden. Llamativamente, las sobrevivientes de agresión sexual mostraron un incremento del 20,1% (IC95%= 1,074-1,343, RP 1,201; $p = 0,001$). Sobre la utilización de métodos anticonceptivos: Las mujeres con educación superior y sin empleo presentaron mayores probabilidades de uso: 31% (RPa 1,310; IC = 1,175-1,460; $p = 0.000$) y 16,9% (IC = 1.145.-1.194; RPa 1,169; $p < 0,01$), respectivamente. Inversamente, estar en una relación de pareja y haber sufrido violencia emocional se asociaron con menores probabilidades de uso anticonceptivo: 44,4% (IC = 0.534-0.578; RPa 0.556; $p < 0,01$) y 4,3% (IC95%=0,929-0,986; RP 0,957; $p = 0,003$), respectivamente. Conclusiones: Las intenciones de fecundidad se asociaron con características como edad,



escolaridad, estado civil, domicilio, región del país, grupo étnico, paridad y experiencia de violencia conyugal. Asimismo, la adopción de métodos anticonceptivos estuvo relacionada con edad, nivel educativo, situación conyugal, ocupación, región natural, cantidad de hijos y violencia emocional.

2.1.3 Antecedentes Regionales

Kimper (14), actores vinculados al conocimiento sobre técnicas de planificación de familia en féminas fértiles que acudieron al centro sanitario Simón Bolívar, Puno 2020. Propósito: Establecer componentes que se vinculan con el conocimiento de técnicas contraceptivas en mujeres fértiles usuarias del centro sanitario en indagación mencionado anteriormente. Metodología: Tipo descriptivo-correlacional, de no experimento y enfoque cuantitativo. El universo poblacional comprendió 200 féminas fértiles asistidas en dicho hospital. Se trabajó con una elección de 131 féminas fértiles. Hallazgos: Se evidenció que los niveles de conocimientos predominantes fueron los medios, representando el 47.3%. Respecto a los componentes individuales, en relación a la edad: El 50.4%, 45.8% y 3.8% se ubicaron en los rangos etarios de 30 a 59 años, 19 a 29 años, y 12 a 17 años, respectivamente. Concerniente al nivel de escolaridad, el 53.4% de las féminas completaron el grado secundario, el 27.5% alcanzaron niveles superiores, el 18.3% cursaron primaria, y el 0.8% se identificaron como analfabetas. En cuanto a la actividad ocupacional, el 64.1% se dedicaban a labores domésticas, el 15.3% reportaron otras ocupaciones, el 13.0% ejercían el comercio y el 7.6% desempeñaban actividades profesionales. En cuanto a las variables institucionales, se observó que el 98.5% de las féminas recibieron información apropiada por parte del personal de salud, mientras



que solo el 1.5% obtuvieron información inadecuada. En lo concerniente al impacto de las intervenciones preventivas e informativas, el 64.1% de las participantes fueron influenciadas por estas iniciativas, en tanto que el 35.9% no recibieron dicha influencia. Conclusión: Se determinó una relación importante entre conocimiento de técnicas contraceptivas y tanto factores personales (edad, grado de instrucción y situación ocupacional) como factores institucionales (orientación proporcionada por profesionales sanitarios e influencia de campañas preventivo-informativas).

Quispe (15), Factores ligados a la utilización de anticonceptivos en población femenina del Centro Sanitario I-3 Vallecito, Puno-2023.

Finalidad: Establecer los aspectos vinculados al uso de anticoncepción en féminas usuarias del Centro sanitario puneño. Metodología: Indagación cuantitativa, correlacional, de no experimento y transversal. La población comprendió 400 féminas, de las cuales se extrajo un espécimen de 197 mediante técnica probabilística de muestreo al azar simple. Para esto se empleó la técnica de interrogantes. Los hallazgos evidenciaron que el 58% de las mujeres que dejaron de usar anticoncepción fueron afectadas por múltiples factores. El análisis dimensional demostró que los factores personales tuvieron mayor influencia (65%), seguidos por los factores socioculturales (62%) y los institucionales (57%). Se evidencia una asociación entre dichos factores y la suspensión de la práctica anticonceptiva en mujeres del servicio de salud.

Diaz (16), Elementos vinculados a la decisión anticonceptiva en féminas fértiles, Puno 2021. Propósito: Examinar la vinculación existente entre diversos componentes y la selección de técnicas contraceptivas en



mujeres en edad reproductiva, Puno 2021 (Diaz M.). Metodología: No experimental transversal con alcance correlacional. Se trabajó con un espécimen de 1118 mujeres que satisficieron los criterios de exclusión e inclusión establecidos. Resultados: La mayoría de las encuestadas (62.1%) se hallaba en el rango etario de 30 a 49 años, mientras que casi la mitad (46.5%) había completado estudios secundarios. Variables sociodemográficas como edad, escolaridad, nivel socioeconómico, región geográfica y tipo de residencia mostraron asociación significativa ($p = 0,000$). De igual manera, tanto el grado educativo como la situación ocupacional de la pareja resultaron influyentes en la decisión anticonceptiva ($p = 0,000$). Sin embargo, la orientación del personal sanitario ($p = 0,135$) y la exposición a medios comunicacionales ($p = 0,217$) no demostraron impacto en dicha decisión. La conclusión establece que los determinantes sociodemográficos y contextuales de las usuarias de planeamiento de la familia son cruciales para la selección del método anticonceptivo, mientras que los elementos informativos no presentaron influencia en las decisiones.

Ccorimaya (17), Elementos relacionados con el conocimiento sobre Planificación Familiar en féminas que Acudieron al centro hospitalario en Puno 2020. Finalidad: Establecer qué factores se relacionan con el conocimiento en materia de planificación familiar entre la población femenina atendida en dicho hospital. Metodología: Cuantitativo con diseño de no experimento, descriptiva-correlacional, corte transversal y naturaleza prospectiva. La muestra comprendió 203 féminas en edades fértiles del establecimiento de salud Puerto. La recopilación de información se realizó mediante cuestionarios, y el examen de datos ejecutó el test estadístico χ^2



con significancia estadística de 5%. Hallazgos: Más de la mitad de las encuestadas (55.2%) demostró un conocimiento medio sobre planificación familiar, además, el 23.2% alcanzó un nivel alto y el 21.7% presentaron conocimientos bajos. El análisis de componentes individuales reveló que la mitad de las féminas (50.2%) se encontraba en los rangos etarios de 21 a 34 años, poco más de la mitad (51.2%) había tenido múltiples embarazos, el 50.2% poseía formación secundaria y aproximadamente un tercio (34.5%) se dedicaba exclusivamente al hogar. En cuanto a aspectos socioculturales, más de la mitad (54.2%) mostró actitud favorable, el 43.3% reconoció la influencia de prácticas tradicionales, una gran mayoría (77.3%) usaba métodos anticonceptivos, cerca de un tercio (28.6%) obtuvo información principalmente de sus familiares y una cuarta parte (25.6%) tenía conocimiento de métodos hormonales. El análisis de asociaciones demostró que el conocimiento sobre planificación de la familia se vinculó significativamente con el nivel educativo ($p= 0.028$), la influencia externa en la elección anticonceptiva ($p = 0.004$) y la práctica actual de anticoncepción ($p = 0.042$). Conclusión: Predominó el conocimiento medio sobre las planificaciones familiares entre las féminas en edad fértil. Se estableció que el grado instructivo fue el único aspecto vinculado al conocimiento de planificaciones familiares.

Cisneros K (18), Grado de conocimiento y uso de anticoncepción en féminas fértiles de un establecimiento sanitario de Puno 2023. Se propuso establecer el grado de vinculación entre conocimientos sobre técnicas contraconceptivas y su práctica en mujeres en edades reproductivas de un establecimiento de salud puneño. Metodología: Se ejecutó un estudio tipo aplicado, prospectiva, nivel correlacional y de no experimento. Hallazgos:



Una porción menor a la mitad de mujeres en etapa reproductiva (45.1%) demostraron conocimientos regulares sobre el empleo de técnicas contraceptivas, el 40.7% alcanzaron niveles buenos y el 14.3% presentó conocimiento deficiente. En cuanto a la práctica anticonceptiva, casi dos tercios (68.1%) utilizaba métodos correctamente, en tanto que aproximadamente un tercio (31.9%) los empleaba de forma incorrecta. El test de χ^2 reveló un valor $p = 0.001$, lo que plasmó una asociación de estadística relevante entre dichas variables.

2.2. MARCO TEÓRICO

1. Factores: Constituyen componentes que influyen en la salud de los individuos.

1.1 Factores personales: Son características que determinantes de la salud

- **Edad:** constituye un elemento relacionado con la aceptación o el rechazo de anticonceptivos, es muy importante en adolescentes la educación permanente de salud reproductiva. (19)
- **Zona de residencia:** Es muy importante este aspecto en la salud porque existe desigualdades en los servicios sanitarios, ya que la población rural presenta restricción en la existencia de servicios de enseñanza y atención médica y viven en condiciones precarias por falta de servicios básicos, en cambio los que radican en la zona urbana viven en mejores condiciones de salubridad y tienen mejor accesibilidad a atención médica constante. (20)
- **Consejería de Métodos anticonceptivos:** En los servicios sanitarios el personal profesional brinda las consejerías personales sobre los



anticonceptivos de las técnicas contraceptivas en mujeres de edades fértiles, sobre sus ventajas, desventajas, efectos colaterales para que así puedan decidir por uno de ellos. (21)

- Número de hijos: Muchas mujeres en edad fértil tienen hijos desde edades muy tempranas, por lo que es necesario la información en planificación familiar. Se reconoce la relevancia de la utilización de anticonceptivos, para tener el periodo intergenésico adecuado. Las mujeres son vulnerables cuando tienen más de dos hijos.

1.2 Factores culturales

Comprende las vivencias culturales, prácticas y conductas poblacionales que cubren las demandas particulares orientadas al bienestar integral y la plenitud vital. (22)

- Creencia de los métodos anticonceptivos: La poca educación de las técnicas contraceptivas hacen que las personas piensen que ocasionan daño a la salud, producen cáncer, enfermedad incluso que acortan la vida, es importante que las autoridades desde el nivel central incrementen presupuesto para difusión de los diferentes métodos anticonceptivos en lugares alejados y ámbito rural, explicando a detalle la anticoncepción en idioma nativo. (23)
- Influencia familiar en el uso del método anticonceptivo: El comportamiento y prácticas que discriminan a la mujer como es el machismo es frecuente en el departamento de Puno, donde muchas veces el hombre es el que decide el método anticonceptivo que debe utilizar la mujer, la falta de educación a las mujeres en la salud de reproducción permite la subordinación, y tomen decisiones sobre la salud reproductiva. La



influencia de los padres, madres, hermanas u otras personas que erróneamente tienen conceptos errados de los métodos anticonceptivos hacen que muchas mujeres no accedan a los servicios de contracepción, la idiosincrasia de los pueblos andinos exclusivamente en el ámbito andino influye en el acceso a los métodos. El esfuerzo constante de educación en materia de salud reproductiva irá logrando el cambio de los conceptos. (24)

- Creencia de la infidelidad: En muchos hogares los cónyuges son los que deciden en la salud de las mujeres y en técnicas contraceptivas muchos cónyuges consideran que al utilizar un anticonceptivo su pareja les va a ser infiel, motivo por el cual no permite que la mujer utilice un método anticonceptivo.
- Religión: Existe muchas religiones en la actualidad donde muchas de ellas no aprueban el empleo de métodos contraceptivos porque piensan que hacen daño, así mismo no aceptan transfusiones sanguíneas. La educación inadecuada que se da sobre las técnicas de contracepción es responsable de este pensamiento erróneo que tienen muchas familias, falta mucha motivación. (25)

2.-Metodos anticonceptivos

Los anticonceptivos previenen las probabilidades de un embarazo y pueden ser utilizados durante la edad fértil. La anticoncepción favorece la toma de decisiones reproductivas responsables, reduciendo gestaciones no deseadas y sus consecuencias adversas: la morbilidad y mortalidad materna.

Los derechos sexuales y reproductivos incluyen el ejercicio libre de la sexualidad, el disfrute del placer físico y psicológico, la autodeterminación de



la orientación sexual, la planificación familiar autónoma y el acceso a cuidados y protección obstétrica, para tal caso existe las técnicas contraceptivas, y dentro de ellos las técnicas hormonales, barrera, dispositivo intrauterino, quirúrgico. (26)

Clasificación de los métodos anticonceptivos

2.1 Métodos hormonales

Los anticonceptivos hormonales constituyen métodos contraceptivos basados en la administración de hormonas, comúnmente estrógeno y progestina, que previenen el embarazo mediante múltiples mecanismos: impiden que los ovarios liberen óvulos, reducen el grosor del revestimiento uterino y alteran la consistencia del moco cervical, creando una barrera que bloquea el desplazamiento de los espermatozoides al óvulo. (27)

Inyectable: El acetato de medroxiprogesterona constituye un método anticonceptivo inyectable que previene el embarazo mediante tres mecanismos: engrosamiento del moco cervical y bloqueo de ovulación y bloqueo del tránsito espermático. Su aplicación es trimestral vía intramuscular en brazo o región glútea. El inicio del tratamiento puede ser inmediato en posparto (ya sea vaginal o por cesárea) o al quinto día de la menstruación en féminas fértiles.

Mecanismo de acción: aumento de la viscosidad del moco cervical que bloquea el ingreso del espermatozoide a la cavidad uterina.

Tasa de Falla: tres gestaciones por cada 1,000 mujeres en el año primero(28)

Efectos secundarios: Incluyen alteraciones menstruales (sangrados irregulares o amenorrea), acné, cefaleas, cambios ponderales, sensibilidad mamaria y molestias abdominales.



Implante: Dispositivo anticonceptivo consistente en una varilla flexible de tamaño similar a un fósforo, que se coloca bajo la piel en la región del brazo. Su colocación puede realizarse inmediatamente tras el parto, ya sea vaginal o por cesárea. Su funcionamiento se fundamenta en la liberación continua de progestina en dosis bajas, que espesa el moco cervical y reduce el grosor endometrial. Entre sus ventajas destacan: alta efectividad, larga duración y ausencia de interferencia con la actividad sexual.

Mecanismo de acción: Actúa mediante tres vías principales: espesa el moco del cuello uterino bloqueando el tránsito espermático, inhibe la liberación del óvulo y reduce la movilidad ovular en las trompas uterinas. (29)

Tasa de Falla: uno de los anticonceptivos de mayor eficacia y durabilidad.

Falla teórica :0.05 %

Efectos colaterales: Alteraciones del patrón menstrual con sangrado irregular o excesivo en duración o cantidad, dolor de cabeza, brote de acné, modificaciones en el peso, sensibilidad o dolor en las mamas y molestias abdominales.

Píldora: Son los anticonceptivos orales que contiene estrógenos y progestina también se llama anticonceptivo oral, evita el embarazo no deseado

Efecto contraceptivo: suprime parcialmente la liberación ovular y genera cambios en el moco cervical para prevenir el ascenso espermático.

Tasa de fracaso teórico: tres gestaciones por cada 1,000 féminas en el año primero. (30)

Método de barrera

Estos métodos previenen la fecundación al impedir el contacto entre el espermatozoide y el óvulo. Existen dos presentaciones: el condón femenino y



masculino. Antes de su uso, resulta indispensable constatar que el empaque esté sellado correctamente y que el preservativo no haya expirado. (31)

Dispositivo intrauterino

T de cobre 380 se implanta en el útero y libera cobre. Las contraindicaciones son fibromas, sangrados vaginales inexplicables se implanta dentro de los primeros cinco días del período menstrual. (32)

Anticoncepción quirúrgica voluntaria.

Existen métodos anticonceptivos quirúrgicos permanentes:

Esterilización femenina: Procedimiento quirúrgico voluntario y definitivo cuya finalidad es prevenir el encuentro entre espermatozoide y óvulo, interrumpiendo el proceso de fecundación.

Vasectomía: Intervención que obstruye los conductos deferentes mediante ligadura y sección, evitando la fecundación. (33)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Anticonceptivo: Son aquellas técnicas anticonceptivas que evitan o reducen las posibilidades de una gestación. (34)

Condón: Recubrimiento de látex que se adapta sobre el miembro masculino en estado de erección, antes del coito. (35)

Implante: Consiste en una varilla flexible con progestágeno que inhibe la ovulación (36)

Inyectable: La inyección anticonceptiva contiene la hormona progestina para que la inyección proteja contra embarazos. (37)

Píldoras: Incorporan hormonas como estrógenos y progestina que inhiben la ovulación, evita el embarazo no deseado por varias vías (38)

Planificación familiar: Conjunto de medidas anticonceptivas que pueden utilizar un hombre o una mujer. (39)



CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1 DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Correspondiendo a No experimental, ya que no se intervinieron las variables.

(40)

3.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

Tipo básico, de nivel correlacional, transversal.

Básico debido a que se evaluó la asociación de factores con los anticonceptivos en féminas en edad reproductiva, con diseño transversal puesto a que la data se consiguió en un solo punto temporal.

3.3 METODOS APLICADOS A LA INVESTIGACION

Se utilizó el método científico hipotético-deductivo y de enfoque cuantitativo.

3.4 POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población

Estuvo estructurado por 140 mujeres en etapa reproductiva del Centro Sanitario Metropolitano Puno 2023.

Fuente: Registro de usuarias de planificación familiar del Centro de Salud



Metropolitano Puno 2023.

3.4.2. Muestra

Se trabajó con el 100% de la población femenina en edad fértil.

Fuente: Registro de Usuarios de métodos hormonales

Criterios de inclusión

Usuaris que hacen uso de anticonceptivos.

Registros médicos con datos íntegros.

Criterios de exclusión

Mujeres con historia clínica incompleta

Mujeres que no usan métodos

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

Se ejecutó en el Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

Temporalidad: Enero a diciembre 2023

3.5 TÉCNICAS E INSTRUMENTOS Y FUENTES

TECNICA: Análisis documental, donde se recopiló la data de las historias clínicas, para el proceso de la data.

V1: Análisis Documental

V2: Análisis Documental

INSTRUMENTOS: Para la recaudación de información, se ejecutó ficha de recaudación de data por cada mujer fértil.

V1: Ficha de recolección de datos

V2: Ficha de recolección de datos



3.6 DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

La verificación hipotética se realizó empleando Chi² de Pearson como instrumento analítico.

3.7 PLAN DE RECOLECCION DE DATOS

Se solicitó autorización al director del Centro de Salud Metropolitano Puno.

A continuación, se ejecutó la recaudación de data.

Se procedió a tabular, clasificar y codificar los datos en una matriz.

Los datos se vaciaron en SPSS V 25

Se emitió el informe final.

3.8 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez

La validez se ejecutó por juicio de experto instrumento, es la herramienta de calificados por 3 especialistas obstetras los cuales aportaron las recomendaciones correspondientes para su consideración.

Confiabilidad

Para la fiabilidad del constructo se aplicó el método alpha-Cronbach obteniendo un promedio de 0.915. Se llega a la conclusión de que este método se puede aplicar a la población estudiada.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSION

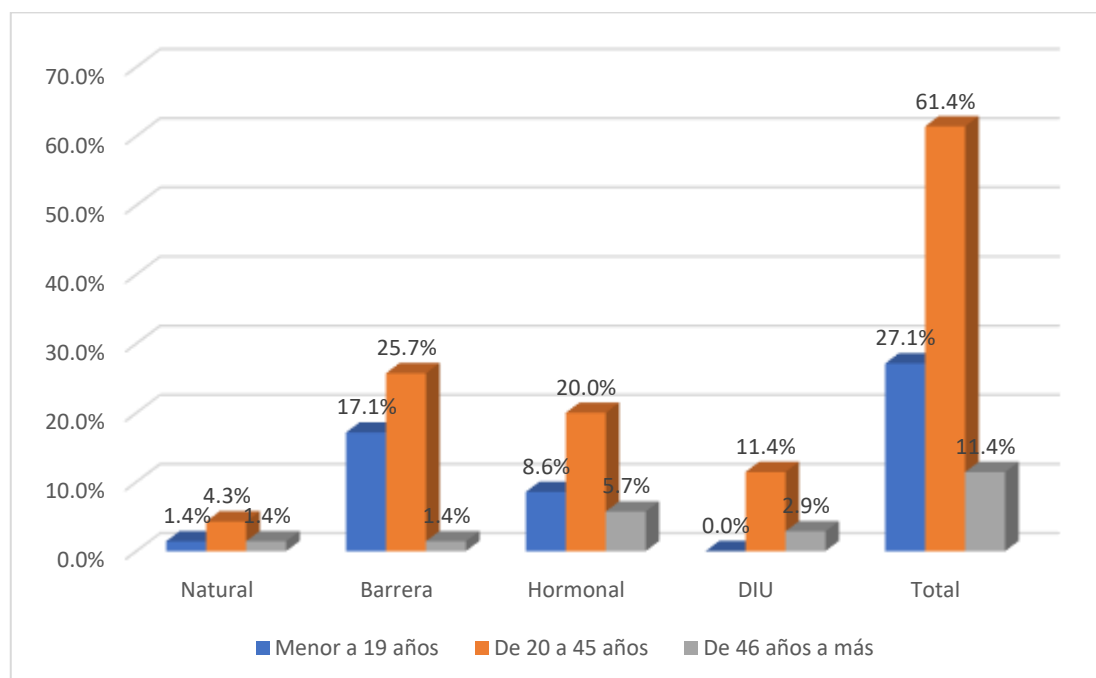
TABLA 1. EDAD ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Edad	Uso de métodos anticonceptivos									
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		Total	
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%
Menor a 19 años	2	1.4	24	17.1	12	8.6	0	0.0	38	27.1
De 20 a 45 años	6	4.3	36	25.7	28	20.0	16	11.4	86	61.4
De 46 años a más	2	1.4	2	1.4	8	5.7	4	2.9	16	11.4
Total	10	7.1	62	44.3	48	34.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: instrumento de registro de información

$$.X^2 \text{ cal.} = 23.831 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.001$$

FIGURA 1. EDAD ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 1

El cuadro e ilustración 1. Muestra los hallazgos de las edades asociadas al empleo de los métodos anticonceptivos. Se pudo plasmar que del 100% de las usuarias atendidas exactamente 140 mujeres, el 61.4%, tienen edades de 20 a 45 años, el 27.1% fueron menores de 19 años, el 11.4% de 46 años a más. En los métodos anticonceptivos el 25.7% emplearon el de barreras, el 20% usaron hormonales, el 11.4% usaron DIU y el 4.3% Método natural.

Según los hallazgos del examen estadístico, que incluyó la evaluación de la distribución normal y la aplicación chi cuadrado, se logró obtener un dato de 23.831, el cual resultó ser superior crítico de 12.59 para 6 GDL. Adicionalmente, el valor de probabilidad obtenido fue de 0.001, por debajo del valor de significancia establecido de 0.05. Estos hallazgos evidencian que la prueba alcanzó significancia estadística, confirmándose así una relación de dependencia entre dichas variables.

Ccorimaya Puno 2020 reportó en su indagación sobre conocimiento de planeamiento de la familia que el 50.2% de las usuarias de planificación familiar tenían de 21 a 34 años. Hallazgos parecidos a esta indagación.

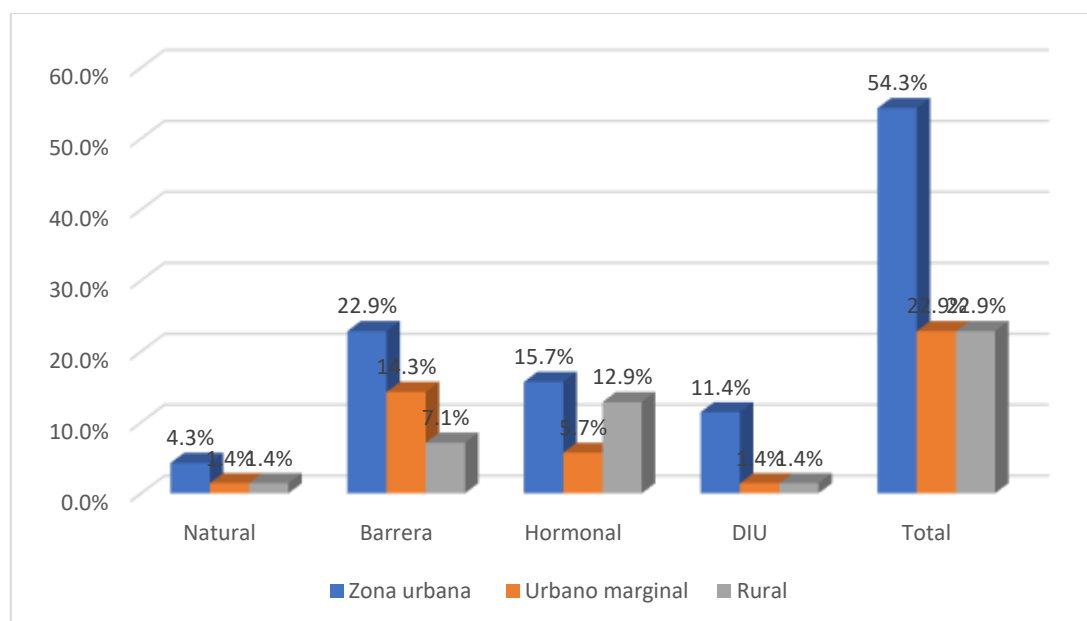
TABLA 2: ZONA DE RESIDENCIA ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Zona de residencia	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Zona urbana	6	4.3	32	22.9	22	15.7	16	11.4	76	54.3
Urbano marginal	2	1.4	20	14.3	8	5.7	2	1.4	32	22.9
Rural	2	1.4	10	7.1	18	12.9	2	1.4	32	22.9
Total	10	7.1	62	44.3	20	14.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

$$.X^2 \text{ cal.} = 15.106 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.019$$

FIGURA 2: ZONA DE RESIDENCIA ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 2

La tabla y gráfico 2. Muestran hallazgos de la zona de residencia vinculada al uso de los métodos anticonceptivos. Se pudo apreciar que del 100% de las pacientes, el 54.3% del total, su zona de residencia es del lugar urbano, el 22.9% fue de residencia urbano marginal y rural. En los métodos anticonceptivos el 22.9% usaron método de barrera, el 15.7% usaron métodos hormonales, el 11.4% usaron DIU el 4.3% usaron métodos naturales

Según los hallazgos del examen de estadística, que incluyó la evaluación de la distribución normal y la aplicación chi cuadrado, se logró obtener un valor de 15.106, el cual resultó ser superior al crítico de 12.59 para 6 GDL. Adicionalmente, el valor de probabilidad obtenido fue $p = 0.019 < 0.05$. Estos hallazgos demuestran que la prueba alcanzó significancia estadística, demostrándose por tanto la asociación entre las variables mencionadas.

El indagador Diaz Puno 2021 en su indagación infirió que la residencia influye en la toma de decisiones para el empleo de técnicas contraconceptivas. (16)

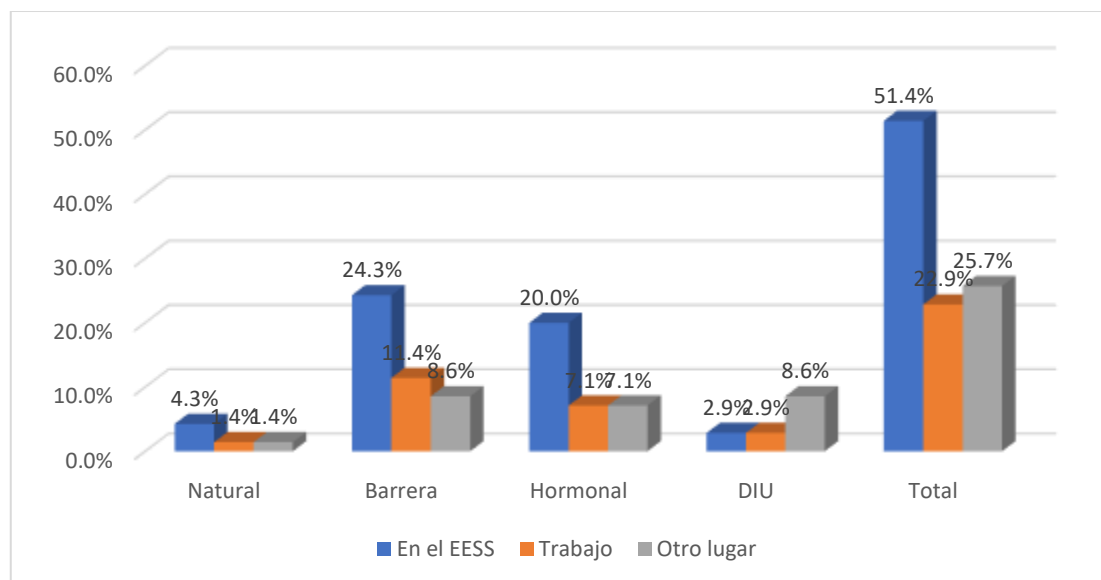
TABLA 3. CONSEJERÍA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Consejería de métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
En el EESS	6	4.3	34	24.3	28	20.0	4	2.9	72	51.4
Trabajo	2	1.4	16	11.4	10	7.1	4	2.9	32	22.9
Otro lugar	2	1.4	12	8.6	10	7.1	12	8.6	36	25.7
Total	10	7.1	48	34.3	140	100.0	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

$$.X^2 \text{ cal.} = 15.688 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.016$$

FIGURA 3. CONSEJERÍA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 3

La tabla y gráfico 3. Muestran los hallazgos de la consejería de métodos anticonceptivos vinculada al empleo de los métodos anticonceptivos. Se pudo evidenciar que del 100% de las pacientes, el 51.4% del total, recibieron la consejería de métodos anticonceptivos en establecimiento sanitario, el 25.7% recibieron consejería en otro lugar, el 22,9% recibieron consejería en el trabajo. En los métodos anticonceptivos el 24.3% emplearon métodos de barrera, el 20% método hormonal, el 8,6% usaron DIU y el 4.3% método natural.

Según los hallazgos del análisis estadístico, que incluyó la evaluación de la distribución normal y la aplicación chi cuadrado, se logró obtener un valor de 15.688, el cual resultó ser superior al valor crítico de 12.59 para 6 GDL. Adicionalmente, el valor de probabilidad obtenido fue de 0.016, menor al nivel establecido de 0.05. Estos hallazgos demuestran que la prueba alcanzó significancia estadística, corroborándose de esta manera una asociación de

dependencia entre recibir consejería sobre métodos anticonceptivos y el uso efectivo de los mismos en la población de féminas asistidas.

El indagador Ccorimaya Puno 2020 concluyó en su estudio que la educación sobre métodos de anticoncepción es importante (17)

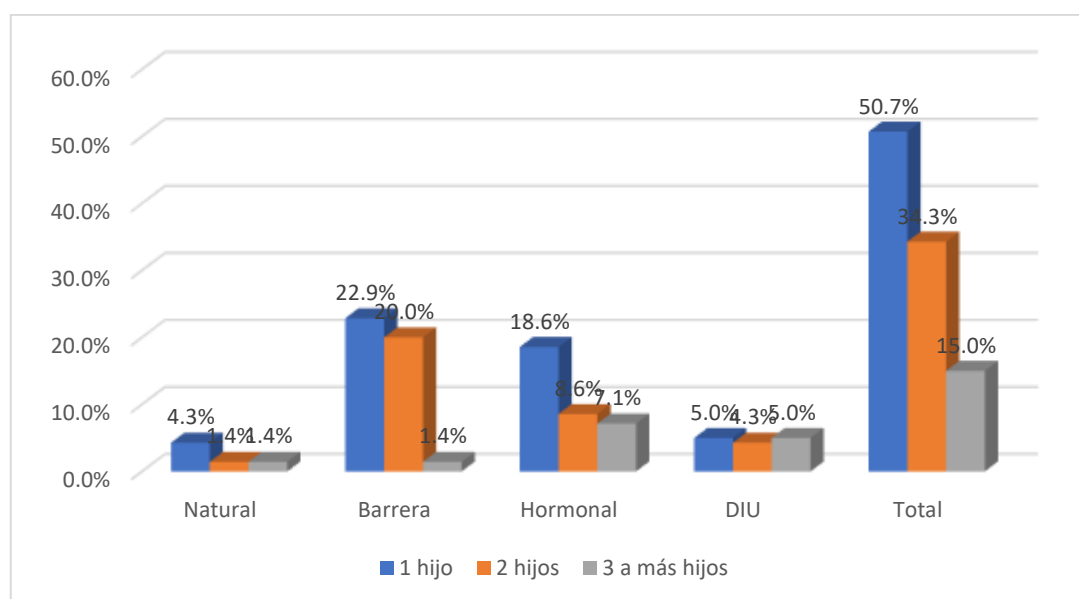
TABLA 4. NÚMERO DE HIJOS ASOCIADO AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Número de hijos	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
1 hijo	6	4.3	32	22.9	26	18.6	7	5.0	71	50.7
2 hijos	2	1.4	28	20.0	12	8.6	6	4.3	48	34.3
3 a más hijos	2	1.4	2	1.4	10	7.1	7	5.0	21	15.0
Total	10	7.1	62	44.3	48	34.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

$$X^2 \text{ cal.} = 17.634 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.007$$

FIGURA 4. NÚMERO DE HIJOS ASOCIADO AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 4



La tabla y gráfico 4. Muestran los hallazgos del número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos. Se pudo evidenciar que del 100% de las pacientes atendidas, el 50.7% del total, tienen un hijo, el 34.3% tuvieron 2 hijos y el 15 % tuvieron de 3 hijos a más. Según el tipo de método contraceptivo el 22.9% usaron método de barrera, siendo ésta la de mayor frecuencia, el 18.6%, usaron métodos hormonales, el 5% usaron DIU Y el 5% Usaron métodos naturales.

Según los hallazgos del examen de estadística, que incluyó la evaluación de la distribución normal y la aplicación chi cuadrado, se logró obtener un valor de 17.634, el cual resultó ser superior al crítico de 12.59 para 6 GDL. Adicionalmente, el valor de probabilidad obtenido fue de 0.007, menor al nivel establecido de 0.05. Estos resultados demuestran que la prueba alcanzó significancia estadística, confirmándose así la existencia de una asociación de dependencia entre dichas variables.

El indagador Cisneros k. Puno 2023 publicó en su estudio que las usuarias tienen más de 2 hijos (18)

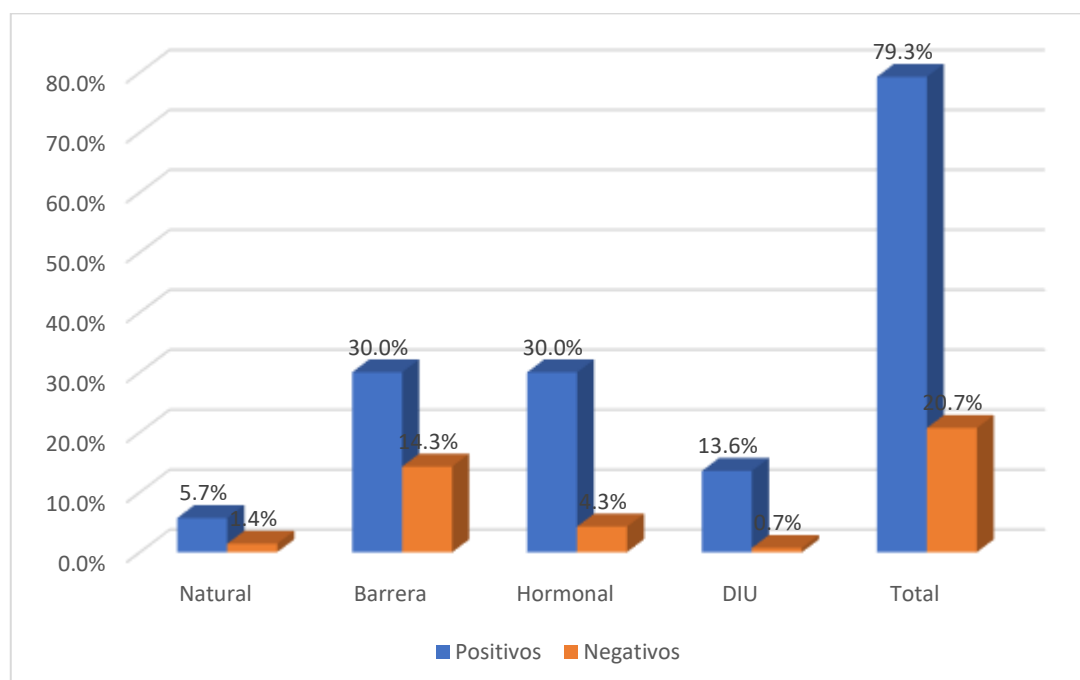
TABLA 5. CREENCIAS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Creencias de los métodos anticonceptivos	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU			
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Positivos	8	5.7	42	30.0	42	30.0	19	13.6	111	79.3
Negativos	2	1.4	20	14.3	6	4.3	1	0.7	29	20.7
Total	10	7.1	62	44.3	48	34.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información.

$$.X^2 \text{ cal.} = 10.013 > X^2 \text{ tab.} = 7.82 \text{ gl: } 3 \text{ ns: } 0.018$$

FIGURA 5. CREENCIAS DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 5

La tabla y gráfico 5. Muestran los hallazgos de las creencias asociadas al uso de métodos anticonceptivos. Pudiendo evidenciar que del 100% de las pacientes atendidas, el 79.3% del total, tienen creencias positivas de estos métodos, el 20.7% tuvieron creencias negativas. En el uso de los métodos el 30% emplearon los métodos de barreras, 30% hormonales, el 13.6% usaron el DIU, y el 5.7% métodos naturales

Según los hallazgos del examen de estadística, que incluyó la evaluación de la distribución normal y la aplicación cuadrado, se logró obtener un valor de 10.013 con 6 GDL. El valor obtenido de probabilidad $p = 0.018 < 0.05$. Estos hallazgos muestran que la prueba alcanzó significancia estadística, confirmándose así la existencia de una vinculación de dependencia entre dichas variables.

El indagador Ccorimaya Puno público en su estudio que el 54.2% tuvieron una actitud de aceptación del método. (17) hallazgos similares a los del presente estudio.

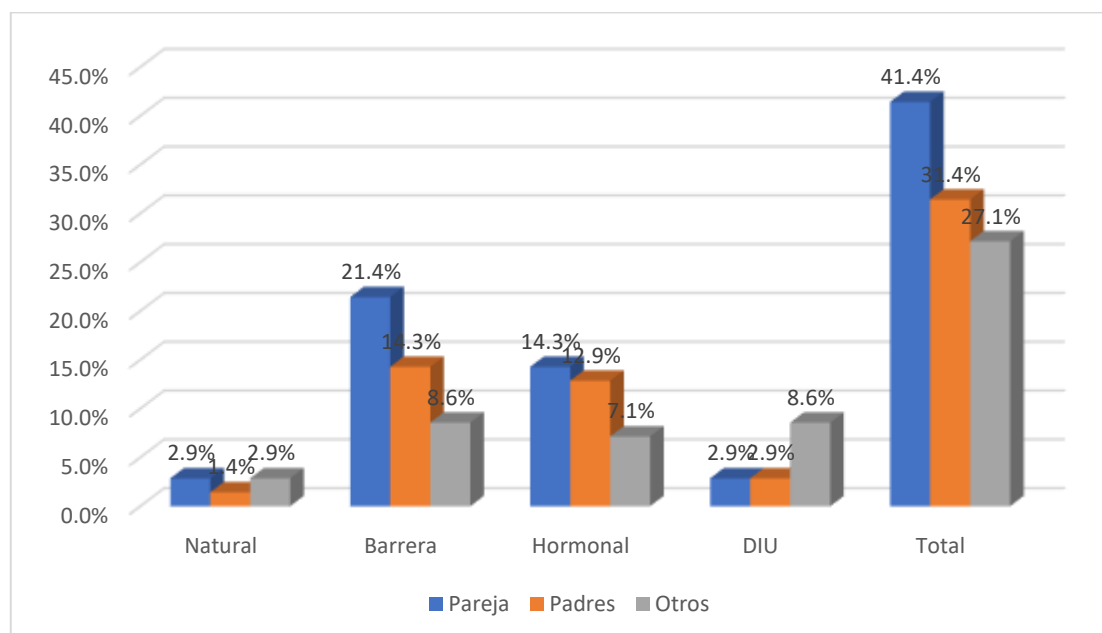
TABLA 6. INFLUENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Influencia familiar	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Pareja	4	2.9	30	21.4	20	14.3	4	2.9	58	41.4
Padres	2	1.4	20	14.3	18	12.9	4	2.9	44	31.4
Otros	4	2.9	12	8.6	10	7.1	12	8.6	38	27.1
Total	10	7.1	62	44.3	48	34.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

$$.X^2 \text{ cal.} = 15.424 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.017$$

FIGURA 6. INFLUENCIA FAMILIAR ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 6

El cuadro e ilustración 6. Muestra los hallazgos de la influencia familiar asociada al uso de los métodos anticonceptivos. Pudiendo evidenciar que del 100% de las pacientes atendidas, el 41.4% del total, tienen influencia de la pareja, el 31.4% tuvieron influencia de los padres, el 27.1% tuvieron influencia de otros. En los tipos el 21.4% usaron método de barrera, el 14.3% usaron método hormonal, el 8.6% usaron DIU, el 2.9% utilizaron los métodos naturales.

La prueba chi cuadrado mostró significancia estadística ($X^2=15.424$, $gl=6$, $p=0.017$), superando el valor crítico tabulado (12.59) y siendo inferior al nivel de significancia de 0.05, lo que afirma la asociación entre las variables estudiadas.

El indagador Corimaya Puno 2020 público su trabajo donde el 43.3% de las usuarias se dejan influenciar por sus familiares, especialmente de la pareja.

(17) Hallazgos similares a esta indagación.

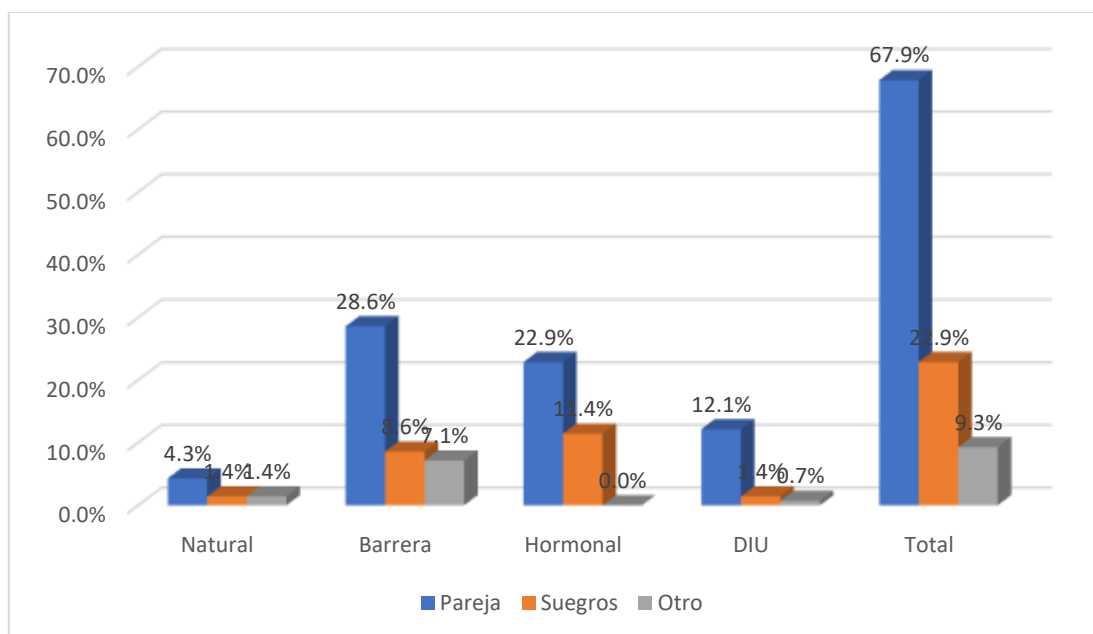
TABLA 7. CREENCIA DE INFIDELIDAD ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Creencia de infidelidad	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%		
Pareja	6	4.3	40	28.6	32	22.9	17	12.1	95	67.9
Suegros	2	1.4	12	8.6	16	11.4	2	1.4	32	22.9
Otro	2	1.4	10	7.1	0	0.0	1	0.7	13	9.3
Total	10	7.1	62	44.3	48	34.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

$$.X^2 \text{ cal.} = 15.405 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.025$$

FIGURA 7. CREENCIA DE INFIDELIDAD ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 7

El cuadro e ilustración 7. Muestra los hallazgos de la creencia de infidelidad asociada al uso de los métodos anticonceptivos. Pudiendo evidenciar que del 100% de las pacientes atendidas, el 67.9% del total, tienen creencia de infidelidad de la pareja, el 22.9% los suegros tienen creencia de infidelidad, al

uso de los anticonceptivos el 9.3% tuvieron creencia de infidelidad otras personas. En el uso de los anticonceptivos el 28.6% utilizaron método de barrera, el 22.9% método hormonal, el 12.1% DIU, y el 4.3% utilizaron método natural.

El test chi cuadrado demostró significancia ($X^2=15.405$, $gl=6$, $p=0.025$), con un valor superior al crítico (12.59) y $p<0.05$, validando la relación de dependencia entre las variables.

El investigador Tamara Lima 2023 publica en su indagación que las percepciones positivas inciden en la utilización de anticonceptivos (10)

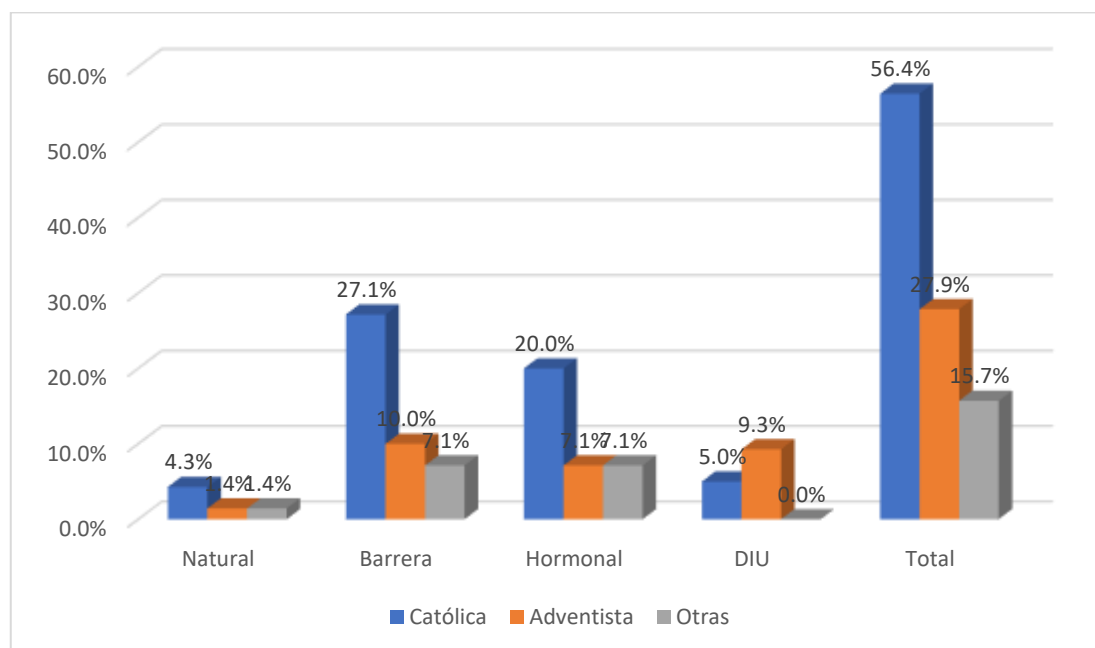
TABLA 8. RELIGIÓN ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Religión	Uso de métodos anticonceptivos								Total	
	Natural		Barrera		Hormonal		DIU		f _i	%
	f _i	%	f _i	%	f _i	%	f _i	%		
Católica	6	4.3	38	27.1	28	20.0	7	5.0	79	56.4
Adventista	2	1.4	14	10.0	10	7.1	13	9.3	39	27.9
Otras	2	1.4	10	7.1	10	7.1	0	0.0	22	15.7
Total	10	7.1	62	44.3	48	34.3	20	14.3	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

$$.X^2 \text{ cal.} = 18.329 > X^2 \text{ tab.} = 12.59 \text{ gl: } 6 \text{ ns: } 0.005$$

FIGURA 8. RELIGIÓN ASOCIADA AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 8

La tabla y el gráfico 8. Muestra los hallazgos de la religión asociada al uso de anticonceptivos. Pudiendo evidenciar que del 100% de las pacientes, el 56.4% del total, son de religión católica, el 27.9% fueron adventistas, y el 15.7% son de otra religión. En los métodos anticonceptivos, el 27.1% utilizaron método de barrera, el 20% utilizaron método hormonal, el 9.3% utilizaron DIU, y el 4.3% utilizaron método natural.

El análisis chi cuadrado resultó estadísticamente significativo ($X^2=18.329$, $gl=6$, $p=0.005$), superando el valor tabulado (12.59) y confirmando la asociación entre ambas variables ($p<0.05$).

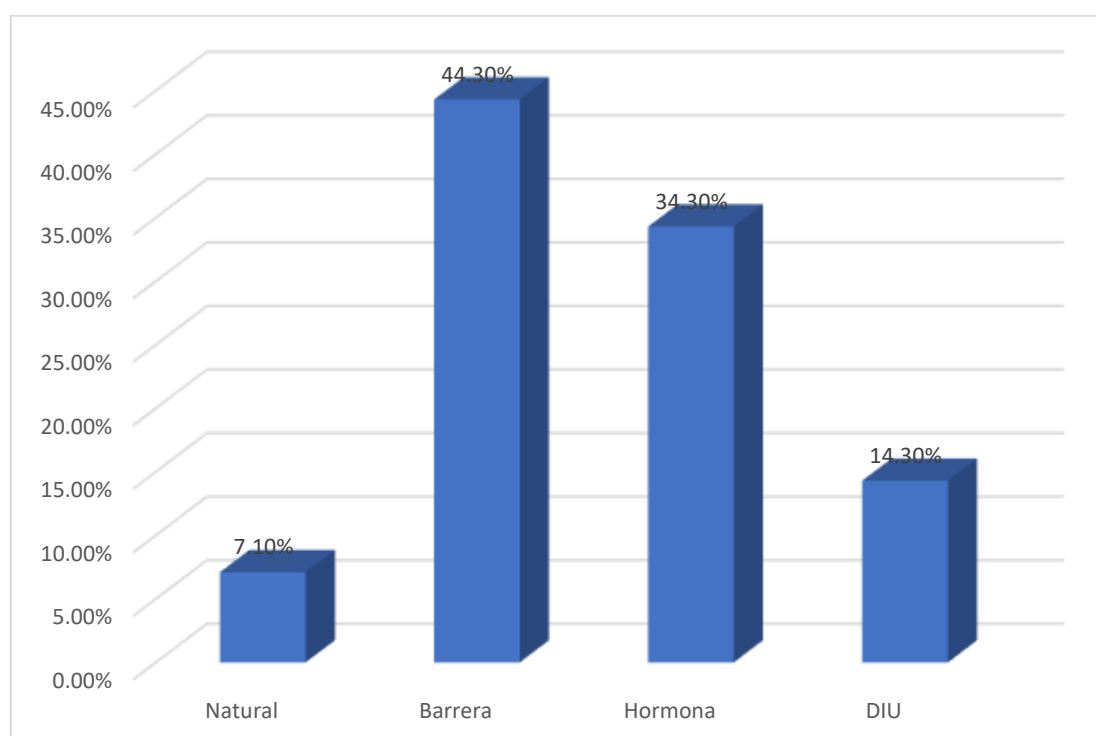
El investigador Quispe Puno 2023 en su indagación demostró que los factores en el 62% tienen incidencia en el uso de las técnicas contraceptivas (15) Hallazgos similares a nuestra investigación.

TABLA 9. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL

Metodo	fi	%
Natural	10	7.1
Barrera	62	44.3
Hormona	48	34.3
DIU	20	14.3
Total	140	100.0

Fuente: Instrumento de registro de información

FIGURA 9. USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN FÉMINAS DE EDAD FÉRTIL



Fuente: Tabla 9



La tabla y el gráfico 9. Muestran los hallazgos del empleo de los métodos anticonceptivos. Pudiendo evidenciar que del 100% de las pacientes atendidas, el 44.3% del total, emplean método anticonceptivo de barrera, siendo ésta el de frecuencia mayor, el 34.3%, usan el anticonceptivo hormonal, observando también que el 14.3% emplear el DIU y el 7.1% usan los métodos naturales. Por lo que se evidencia que; el tipo de método anticonceptivo más usado son los métodos de barrera.

El investigador Quispe Puno 2023 en su indagación demostró que los aspectos personales condicionan el uso de anticoncepción. (15)

Hallazgos que también tienen similitud en este estudio



CONCLUSIONES

PRIMERA. Se determinó que los factores personales, y culturales se asocian al uso de los métodos anticonceptiva en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.

SEGUNDA. Se precisó lo analizado los factores personales cómo: edad de 20 a 45 años con el 61.4% n.s 0.001, zona urbana con el 54.3% n.s 0.019, consejería de métodos anticonceptivos en el establecimiento con el 51.4% con n.s 0.016, número de hijos un hijo con el 50.7% n.s 0.007 se asocian al uso de métodos anticonceptivas en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

TERCERA. Se describió que los factores culturales cómo: creencia de los métodos anticonceptivos positiva con el 79.3% n.s 0.018, influencia familiar de pareja con el 41.4% n.s 0.017, creencia de la infidelidad de parte de la pareja con el 67.9% n.s 0.025, y religión católica con el 56.4% n.s 0.005 se asocian al uso de métodos anticonceptivo es mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

CUARTA. Se identificó el tipo de método anticonceptivo más usado son los métodos de barrera con el 44.3% en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe de la Micro Red y en coordinación de la jefatura de las obstetras, realizar campañas educativas que aborden tanto factores personales como culturales, con énfasis en la trascendencia de la planificación reproductiva, la disponibilidad y la información sobre anticonceptivos, adaptándose a las creencias y características culturales de la población objetivo. Además, es importante fomentar la integración de servicios de consejería que incluyan el análisis de estos factores en la atención sanitaria sexual y reproductiva.

SEGUNDA: A la coordinación de la jefatura de las obstetras, ofrecer programas de consejería personalizados y gratuitos para mujeres de diversas edades, especialmente aquellas en zonas urbanas, a fin de que efectúen decisiones fundamentadas sobre métodos anticonceptivos. Además, se sugiere considerar la promoción de métodos anticonceptivos a mujeres con un solo hijo, dado que este grupo muestra una asociación notable con el uso de anticonceptivos. La integración de servicios de salud accesibles y educativos es crucial para fomentar el uso efectivo de anticonceptivos.

TERCERA: Al jefe de la Micro Red y en coordinación de la jefatura de las obstetras, mejorar el uso de anticonceptivos, es importante realizar intervenciones que promuevan la comprensión cultural de los métodos anticonceptivos, especialmente en contextos familiares y religiosos. El personal sanitario debe contar con la



preparación necesaria para abordar creencias familiares y religiosas de manera respetuosa, fomentando un diálogo abierto sobre las ventajas del planeamiento de la familia y desmitificando mitos relacionados con la infidelidad. A la vez, se deben fortalecer las campañas de sensibilización que respeten las creencias religiosas pero que a la vez promuevan prácticas responsables de planeamiento de la familia.

CUARTA: A la coordinación de la jefatura de las obstetras, se recomienda diversificar la oferta de métodos anticonceptivos disponibles y brindar orientación sobre otras opciones, como los métodos hormonales o intrauterinos, que podrían ser más eficaces o adecuados para algunas mujeres ya que es necesario ofrecer asesoría integral permitiendo que la población femenina opte por el método más adecuado a sus requerimientos, incluyendo orientación sobre eficacia y uso correcto de anticonceptivos de barrera.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutierrez M. La planificación familiar a nivel internacional. iris.paho.org. 2020 junio; 10(1).
2. Soriano K. Las mujeres en edad fértil tienen una tasa de fecundidad global. dane.gov.co. 2021 junio; 60(2).
3. Perez O. Las mujeres en edad fértil en el departamento de Puno. scielo.org. 2021 octubre; 60(2).
4. Duran F. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres. revistas.usfx.bo. 2020 octubre; 70(2).
5. Lema E. Factores asociados en la ineficacia de los métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. dspace.ucacue.edu.ec. 2021 abril; 55(2).
6. Villalobos A. Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres de edad fértil. scielo.org.mx. 2021 enero; 60(2).
7. Charnay M. Prevalencia del deseo sexual inhibido en mujeres en edad fértil y factores relacionados. revistas.udec.cl. 2020 enero; 60(2).
8. Chinizaca A. Prevalencia y factores asociados al embarazo ectópico en mujeres de edad fértil atendidas en el Hospital Vicente Corral. dspace.ucacue.edu.ec. 2020 mayo; 80(2).
9. Delgado J. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil. repositorio.urp.edu.pe. 2021 enero; 40(2).



10. Tamara K. Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del centro de salud. repositorio.unfv.edu.pe. 2023 mayo; 60(2).
11. Torres S. Factores asociados a conocimientos y prácticas de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que actualmente usan un método de planificación. repositorio.urp.edu.pe. 2023 octubre; 88(2).
12. Quispe L. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres. repositorio.unsaac.edu.pe. 2024 abril; 70(2).
13. Quintana S. Factores asociados a las preferencias de fecundidad en mujeres en edad fértil en el Perú. repositorio.urp.edu.pe. 2023 enero; 70(2).
14. Kimper Z. Factores relacionados al conocimiento de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil atendidas en el centro de salud Simón bolívar. alicia.concytec.gob.pe. 2023 abril; 80(2).
15. Quispe F. Factores asociados de métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud I-3 Vallecito. repositorio.alcira.pe. 2023 junio; 90(2).
16. Diaz M. Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, Puno. repositorio.uwiener.edu.pe. 2024 enero; 90(2).
17. Ccorimaya Y. Factores relacionados al conocimiento de Planificación Familiar en Mujeres. alicia.concytec.gob.pe. 2020 junio; 60(2).
18. Cisneros K. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Puno. repositorio.ucv.edu.pe. 2023 mayo; 90(2).



19. Molina A. Factores personales: Son características que determinantes de la salud. sld.cu. 2020 octubre; 60(2).
20. Taco J. Zona de residencia: Es muy importante este aspecto en la vida. scielo.ar. 2021 setiembre; 70(2).
21. Castro R. Consejería de Métodos anticonceptivos. upec.edu.ec. 2021 diciembre; 90(2).
22. Gamero Y. Factores culturales. repositorio.usil.edu.pe. 2021 noviembre; 90(2).
23. Canales F. Factores culturales. idicap.com. 2021 enero; 90(2).
24. Gutierrez C. Influencia familiar en el uso del método anticonceptivo. ucsu.edu.pe. 2021 abril; 77(2).
25. Cruzado C. Creencia de la infidelidad. ucv.edu.pe. 2023 setiembre; 70(2).
26. Salinas D. Metodos anticonceptivos. itsup.edu.ec. 2022 junio; 30(2).
27. Parejas M. Clasificación de los métodos anticonceptivos. uclave.org. 2021 repositorio.uclave; 20(1).
28. Mendoza M. Inyectable: El acetato de medroxiprogesterona es una inyección anticonceptiva. unsch.edu.pe. 2024 enero; 50(2).
29. Vences J. Efectos secundarios: sangrado irregular, no presenta menstruación o amenorrea,. unfv.edu.pe. 2021 octubre; 90(2).
30. Hernandez A. Píldora: Son los anticonceptivos orales que contiene estrógenos y progestina. ujaen.es. 2020 enero; 4(1).
31. Abarca N. Método de barrera anticonceptiva. uan.edu.co. 2023 febrero; 90(8).



32. Alban M. Dispositivo intrauterina. ucacue.edu.ec. 2021 octubre; 56(8).
33. Guevara H. Anticoncepción quirúrgica voluntaria. unsm.edu.pe. 2021 enero; 99(2).
34. Castro R. Anticonceptivo en la mujer. revistas.uclave.org. 2020 setiembre; 60(2).
35. Vasquez C. Condón Funda de latex que sirve para proteccion. repositorio.undac.edu.pe. 2023 abril; 22(3).
36. Zapata D. Implante: Es una varilla flexible que contiene una hormona derivada. upsc.edu.cl. 2021 julio; 66(7).
37. Medina E. Inyectable: La inyección anticonceptiva contiene la hormona progestina. repositorio.udh.edu.ec. 2024 setiembre; 34(2).
38. Zapata C. Píldoras: Contienen hormonas que impiden que los ovarios. repositorio.udh.edu.pe. 2023 enero; 28(4).
39. Alfonso I. Planificación familiar. scielo.bo. 2023 marzo; 66(2).
40. Hernandez Sampier R. Metodologia de la investigacion. Mc Hall Grill. 2020 setiembre; 80(2).



ANEXOS



ANEXO 1 MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

No	Métodos Anticonceptivos	Características personales y culturales							
		Características personales				Características culturales			
		Edad	Zona de residencia	Consejería de métodos anticonceptivos	Número de hijos	Creencias de los métodos anticonceptivos	Influencia familiar	Creencia de infidelidad	Religión
Natural Barrera Hormonal DIU	Menor de 19 años 20 a 45 años 46 años a mas	Zona urbana Urbano marginal Zona Rural	En el EESS Trabajo Otro lugar	1 hijo 2 hijos 3 a más hijos	Positivos Negativos	Pareja Padres Otros	Pareja Suegros Otro	Católica Adventista Otras	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	1	1	1	1	1
5	1	2	1	1	1	1	2	1	1
6	1	2	1	1	1	1	2	1	1
7	1	2	2	2	2	1	3	2	2
8	1	2	2	2	2	1	3	2	2
9	1	3	3	3	3	2	3	3	3
10	1	3	3	3	3	2	3	3	3
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1
12	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	1	1	1	1	1	1	1	1
15	2	1	1	1	1	1	1	1	1
16	2	1	1	1	1	1	1	1	1
17	2	1	1	1	1	1	1	1	1
18	2	1	1	1	1	1	1	1	1
19	2	1	1	1	1	1	1	1	1
20	2	1	1	1	1	1	1	1	1
21	2	1	1	1	1	1	1	1	1
22	2	1	1	1	1	1	1	1	1
23	2	1	1	1	1	1	1	1	1



24	2	1	1	1	1	1	1	1	1
25	2	1	1	1	1	1	1	1	1
26	2	1	1	1	1	1	1	1	1
27	2	1	1	1	1	1	1	1	1
28	2	1	1	1	1	1	1	1	1
29	2	1	1	1	1	1	1	1	1
30	2	1	1	1	1	1	1	1	1
31	2	1	1	1	1	1	1	1	1
32	2	1	1	1	1	1	1	1	1
33	2	1	1	1	1	1	1	1	1
34	2	1	1	1	1	1	1	1	1
35	2	2	1	1	1	1	1	1	1
36	2	2	1	1	1	1	1	1	1
37	2	2	1	1	1	1	1	1	1
38	2	2	1	1	1	1	1	1	1
39	2	2	1	1	1	1	1	1	1
40	2	2	1	1	1	1	1	1	1
41	2	2	1	1	1	1	2	1	1
42	2	2	1	1	1	1	2	1	1
43	2	2	2	1	2	1	2	1	1
44	2	2	2	1	2	1	2	1	1
45	2	2	2	2	2	1	2	1	1
46	2	2	2	2	2	1	2	1	1
47	2	2	2	2	2	1	2	1	1
48	2	2	2	2	2	1	2	1	1
49	2	2	2	2	2	1	2	1	2
50	2	2	2	2	2	1	2	1	2
51	2	2	2	2	2	1	2	2	2
52	2	2	2	2	2	1	2	2	2
53	2	2	2	2	2	2	2	2	2



54	2	2	2	2	2	2	2	2	2
55	2	2	2	2	2	2	2	2	2
56	2	2	2	2	2	2	2	2	2
57	2	2	2	2	2	2	2	2	2
58	2	2	2	2	2	2	2	2	2
59	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	2	2	2	2	2	2	2	2	2
61	2	2	2	3	2	2	3	2	2
62	2	2	2	3	2	2	3	2	2
63	2	2	3	3	2	2	3	3	3
64	2	2	3	3	2	2	3	3	3
65	2	2	3	3	2	2	3	3	3
66	2	2	3	3	2	2	3	3	3
67	2	2	3	3	2	2	3	3	3
68	2	2	3	3	2	2	3	3	3
69	2	2	3	3	2	2	3	3	3
70	2	2	3	3	2	2	3	3	3
71	2	3	3	3	3	2	3	3	3
72	2	3	3	3	3	2	3	3	3
73	3	1	1	1	1	1	1	1	1
74	3	1	1	1	1	1	1	1	1
75	3	1	1	1	1	1	1	1	1
76	3	1	1	1	1	1	1	1	1
77	3	1	1	1	1	1	1	1	1
78	3	1	1	1	1	1	1	1	1
79	3	1	1	1	1	1	1	1	1
8	3	1	1	1	1	1	1	1	1
0	3	1	1	1	1	1	1	1	1
81	3	1	1	1	1	1	1	1	1
82	3	1	1	1	1	1	1	1	1



83	3	1	1	1	1	1	1	1	1
84	3	2	1	1	1	1	1	1	1
85	3	2	1	1	1	1	1	1	1
86	3	2	1	1	1	1	1	1	1
87	3	2	1	1	1	1	1	1	1
88	3	2	1	1	1	1	1	1	1
89	3	2	1	1	1	1	1	1	1
90	3	2	1	1	1	1	1	1	1
91	3	2	1	1	1	1	1	1	1
92	3	2	1	1	1	1	2	1	1
93	3	2	1	1	1	1	2	1	1
94	3	2	3	1	1	1	2	1	1
95	3	2	3	1	1	1	2	1	1
96	3	2	3	1	1	1	2	1	1
97	3	2	3	1	1	1	2	1	1
98	3	2	3	1	2	1	2	1	1
99	3	2	3	1	2	1	2	1	1
100	3	2	3	2	2	1	2	1	2
101	3	2	3	2	2	1	2	1	2
102	3	2	2	2	2	1	2	1	2
103	3	2	2	2	2	1	2	1	2
104	3	2	2	2	2	1	2	2	2
105	3	2	2	2	2	1	2	2	2
106	3	2	2	2	2	1	2	2	2
107	3	2	2	2	2	1	2	2	2
108	3	2	2	2	2	1	2	2	2
109	3	2	2	2	2	1	2	2	2
110	3	2	3	3	3	1	3	2	3
111	3	2	3	3	3	1	3	2	3
112	3	3	3	3	3	1	3	2	3



113	3	3	3	3	3	1	3	2	3
114	3	3	3	3	3	2	3	2	3
115	3	3	3	3	3	2	3	2	3
116	3	3	3	3	3	2	3	2	3
117	3	3	3	3	3	2	3	2	3
118	3	3	3	3	3	2	3	2	3
119	3	3	3	3	3	2	3	2	3
120	4	2	1	3	3	1	1	1	1
121	4	2	1	3	3	1	1	1	1
122	4	2	1	3	3	1	1	1	1
123	4	2	1	3	1	1	1	1	2
124	4	2	1	3	1	1	2	1	2
125	4	2	1	3	1	1	2	1	1
126	4	2	1	1	1	1	2	1	1
127	4	2	1	1	1	1	2	1	1
128	4	2	1	1	1	1	3	1	1
129	4	2	1	1	1	1	3	1	2
130	4	2	1	3	2	1	3	1	2
131	4	2	1	3	2	1	3	1	2
132	4	2	1	2	2	1	3	1	2
133	4	2	1	2	2	1	3	1	2
134	4	2	1	2	2	1	3	1	2
135	4	2	1	2	2	1	3	1	2
136	4	3	2	3	3	1	3	2	2
137	4	3	2	3	3	1	3	2	2
138	4	3	3	3	3	1	3	1	2
139	4	3	3	3	3	2	3	3	2
140	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Hipótesis general

Ha: Los factores personales, y culturales se asocian al uso de los métodos anticonceptiva en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024

Ho: Los factores personales, y culturales no se asocian al uso de los métodos anticonceptiva en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024.

Características personales y nutricionales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Factores personales	23.831	6	0.001
Factores culturales	18.329	6	0.005

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, respecto a las factores personales y culturales que tienen las probabilidades de error, son menores al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; los factores personales, y culturales se asocian al uso de los métodos anticonceptiva en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024

Prueba de hipótesis

Hipótesis específica 1.

Ha: Los factores personales cómo: edad, zona de residencia, consejería de métodos anticonceptivos, número de hijos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Ho: Los factores personales cómo: edad, zona de residencia, consejería de métodos anticonceptivos, número de hijos, no se asocian al uso de métodos anticonceptivas en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Factores personales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Edad	23.831	6	0.001
Zona de residencia	15.106	6	0.019
Consejería de métodos anticonceptivos	15.688	6	0.016
Número de hijos	17.634	6	0.007

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión de factores personales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; los factores personales cómo: edad, zona de



residencia, consejería de métodos anticonceptivos, número de hijos se asocian al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Hipótesis específica 2.

Ha: Los factores culturales cómo: creencia de los métodos anticonceptivos, influencia familiar, creencia de la infidelidad, y religión se asocian al uso de métodos anticonceptivo es mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Ho: Los factores culturales cómo: creencia de los métodos anticonceptivos, influencia familiar, creencia de la infidelidad, y religión, no se asocian al uso de métodos anticonceptivo es mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Factores culturales	Valor	Grados de libertad	Significación asintótica (bilateral)
Creencia de los métodos anticonceptivos	10.013	3	0.018
Influencia familiar	15.424	6	0.017
Creencia de la infidelidad	15.405	6	0.025
Religión	18.329	6	0.005

Fuente: elaboración del investigador

De acuerdo a los resultados estadísticos de la prueba chi cuadrada calculada, se evidencia que es superior al valor de la chi cuadrada tabulada, en la dimensión factores culturales, donde, la probabilidad de error es menor al parámetro de 0.05, de ello se afirma que; Los factores culturales cómo: creencia de los métodos anticonceptivos, influencia familiar, creencia de la infidelidad, y religión se asocian al uso de métodos anticonceptivo es mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Hipótesis específica 3.

Ha: El tipo de método anticonceptivo más usado son los métodos hormonales en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Ho: El tipo de método anticonceptivo menos usado son los métodos hormonales en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.

Coeficiente Alfa de Cronbach

La prueba de consistencia interna aplicando la fórmula del Coeficiente Alfa de Cronbach, es una generalización de las fórmulas KR20 y KR21 de Kuder y

Richardson, para ítems de alternativas múltiples. En los cálculos del Alpha de Cronbach se emplea el promedio de todas las correlaciones existentes entre los ítems del instrumento que apuntan a la variable que se pretende medir.

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^n S_i^2}{S_t^2} \right)$$

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales

S_t^2 = Varianza total

K = Número de ítems

n = Tamaño de la muestra piloto.

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es altamente confiable, por lo que puede ser aplicado a la muestra de trabajo.

Rangos	Magnitud
0.81 a 1.00	Muy alta
0.61 a 0.80	Alta
0.41 a 0.60	Moderada
0.21 a 0.40	Baja
0.01 a 0.20	Muy baja

PRUEBA DE ALFA DE CRONBACH

$\sum_{i=1}^n S_i^2$ = Sumatoria de las varianzas de los ítems individuales (5.210)

S_t^2 = Varianza total (27.93)

K = Número de ítems (9)

n = Tamaño de la muestra piloto (42 mujeres de edad fértil)

Reemplazando datos se obtuvo:

$$\alpha = \frac{9}{9-1} \left(1 - \frac{5.210}{27.93} \right) = 0.915$$

El resultado obtenido nos indica que el instrumento es muy alto con 0,915 y confiable, por lo que, puede ser aplicado a la muestra del trabajo.

Muestra	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	2	1	1	1	1	1	1	1
4	1	2	1	1	1	1	2	1	1
5	1	2	2	2	2	1	3	2	2
6	1	2	2	2	2	1	3	2	2
7	1	3	3	3	3	2	3	3	3



8	2	1	1	1	1	1	1	1	1
9	2	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	1	1	1	1	1	1	1
11	2	1	1	1	1	1	1	1	1
12	2	1	1	1	1	1	1	1	1
13	2	1	1	1	1	1	1	1	1
14	2	2	1	1	1	1	1	1	1
15	2	2	1	1	1	1	1	1	1
16	2	2	2	1	2	1	2	1	1
17	2	2	2	2	2	1	2	2	2
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2
22	2	2	3	3	2	2	3	3	3
23	2	2	3	3	2	2	3	3	3
24	2	2	3	3	2	2	3	3	3
25	2	2	3	3	2	2	3	3	3
26	3	1	1	1	1	1	1	1	1
27	3	1	1	1	1	1	1	1	1
28	3	1	1	1	1	1	1	1	1
29	3	1	1	1	1	1	1	1	1
30	3	2	1	1	1	1	1	1	1
31	3	2	1	1	1	1	1	1	1
32	3	2	3	1	1	1	2	1	1
33	3	2	3	1	2	1	2	1	1
34	3	2	2	2	2	1	2	2	2
35	3	2	3	3	3	1	3	2	3
36	3	3	3	3	3	1	3	2	3
37	3	3	3	3	3	2	3	2	3
38	4	2	1	1	1	1	2	1	1
39	4	2	1	2	2	1	3	1	2
40	4	2	1	2	2	1	3	1	2
41	4	3	2	3	3	1	3	2	2
42	4	3	3	3	3	1	3	1	2

ANEXO 2 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensiones	Indicadores	Valores	Metodología
PG.- ¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024?	OG. - Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024	HG. -Los factores personales, y culturales se asocian al uso de los métodos anticonceptiva en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano 2024.	Variable 1 Factores	1.1factores personales 1.2características culturales	1.1.1 Edad 1.1.2 Zona de residencia 1.1.3 Consejería de métodos anticonceptivos 1.1.4 número hijos 1..2.1 Creencias de los métodos anticonceptivos 1.2.2. Influencia familiar 1.2.3 creencia de infidelidad 1.2.4 religión	< de 19años de 20 a 45 años 46 años a mas Zona urbana Zona urbano marginal Zona Rural En el EESS Trabajo Otro lugar 1 hijo 2 hijos 3 a mas Positivos Negativos Pareja Padres Otros Pareja Suegros Otro Católico Adventista otros	Diseño: no experimental Tipo de estudio: básico Nivel: correlacional, de corte transversal Metodo: cuantitativo Población: 140 Mujeres en edad fértil Técnica: revisión documental Instrumentos: ficha de recolección de datos.
7.2.2.1 PE1.- ¿Cuáles son los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivo en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano? 7.2.2.2 PE2.- ¿Cuáles son los factores culturales asociados al	Objetivos específicos 9.2.1 OE1.- Explicar los factores personales asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano. 9.2.2 OE2.- Conocer los factores culturales asociados al uso de los	Hipótesis específicas. HE1. – Los factores personales cómo: edad, zona de residencia, consejería de métodos anticonceptivos se asocian al uso de métodos anticonceptivas en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano HE2.- Los factores culturales cómo: creencia	Variable 2 Métodos Anticonceptivos	2.2 Métodos hormonales	2.1.1 Tipos de métodos hormonales.	Inyectable Implante Píldoras	



<p>uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano? 7.2.2.4 PE3.- ¿Cuál es el tipo de métodos anticonceptivo más utilizados en mujeres de edad fértil en el centro de salud metropolitano?</p>	<p>métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano. 9.2.3. OE3.- Identificar el método anticonceptivo más utilizado en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano.</p>	<p>de los métodos anticonceptivos, influencia familiar, creencia de la infidelidad, se asocian al uso de métodos anticonceptivo es mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano. HE4.- El tipo de método anticonceptivo más usado son los métodos hormonales en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano</p>					
---	--	--	--	--	--	--	--



ANEXO 3 FICHA DE RECOLECCION DE DATOS

1.- Factores

1.1. Factores personales

1.- Edad

- a) De 15 a 19 años
- b) De 20 a 45 años
- c) 46 años a mas

2.- residencia

- a) Urbano
- b) Rural
- c) Urbano marginal

3.- consejería de métodos anticonceptivos

- a) EE, SS
- b) Trabajo
- c) Otro lugar

4. Número de hijos

- a) 1 hijo
- b) 2 hijos
- c) 3 a más hijos

1.3 Características culturales

5.- Creencia tiene de los métodos anticonceptivos

- a.- Positivo (que es bueno)
- b.- Negativo (que hace daño)

6.- Influencia de método anticonceptivo

- a) Pareja
- b) Padre
- c) Otro

7.- Creencia de infidelidad

- a) Pareja
- b) Suegros
- c) Otros

8.-Religión

- a) Católica
- b) Adventista



c) Otras

2.-Metodo anticonceptivos

9.-Metodo usado

a) Barrera

b) Hormonal

c) DIU

d) Natural

ANEXO 4 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

Obst. Dayi Paula Cabrera Achata

Instrumento de investigación... Ficha de recolección de datos.....

Autor del instrumento: Melany Nicole Cruz Romero

Título de la investigación: factores Asociados al uso de los Métodos Anticonceptivos en Mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2023

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
		1-20	21-40			
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado			X		
Objetividad	Expresa en conductas observadas			X		
Organización	Existe lógica entre variables				X	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos			X		
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico			X		
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				X	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación			X		

II. Promedio de valoración: Buena

Fecha 15 de Mayo del 2025


 Dayi Paula Cabrera Achata
 OBSTETRA
 OFI 30350



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

Obst. Manuela Romari Huayapa.....

Instrumento de Investigación: ficha de recolección de datos.....

Autor del Instrumento: Melany Nicole Cruz Romero

Título de la Investigación: Factores Asociados Al uso de los Métodos Anticonceptivos EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL Centro de Salud Metropolitano Puno 2023

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el Instrumento: **Se aprueba el Instrumento mencionado según juicio del experto:**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1.20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado			X		
Objetividad	Expresa en conductas observadas			X		
Organización	Existe lógica entre variables				X	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos			X		
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico			X		
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				X	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación			X		

II. Promedio de valoración: Buena.....


 Obst. MANUELA ROMARI HUAYAPA
 COP: 13897

Fecha: 15 de Enero del 2025



VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. Datos generales

Apellidos y nombres:

..... Apaza Roque Gerardo

Instrumento de investigación... Ficha de recolección de datos

Autor del instrumento: Melany Nicole Cruz Romero

Título de la investigación: Factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad gestal del centro de salud metropolitano Puno 2023

Y siendo imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento: Se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE 1-20	REGULAR 21-40	BUENA	MUY BUENA	EXCELENTE
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado			X		
Objetividad	Expresa en conductas observadas			X		
Organización	Existe lógica entre variables				X	
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos			X		
Internacionalidad	Valora aspectos de contenido científico			X		
Consistencia	Entre problema, objetivos e hipótesis				X	
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación			X		

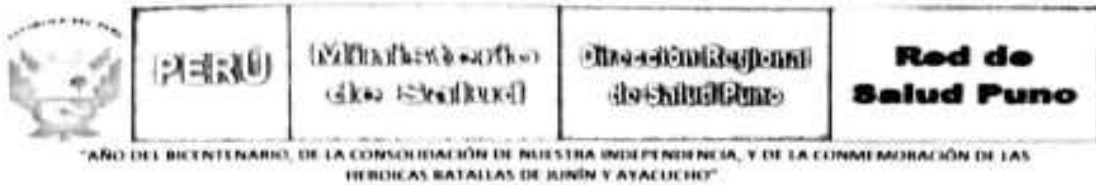
II. Promedio de valoración:..... Buena

Fecha... 15 de enero del 2025



..... Gerardo Apaza Roque
OBSVETRA
COP/33053

ANEXO 5 SOLICITUD Y PERMISO



Puno, 25 de Noviembre del 2024

OFICIO N° 2459 -2024-D- RED-DE-SALUD-PUNO J.U.RR. HH/ACAP,

Señor:

M.C. EDWIN MICHAEL ROJAS HUAYTA
JEFE DE LA MICRO RED METROPOLITANO

PRESENTE. -

ASUNTO : Presentación de Tesista

REFERENCIA : Solicitud del interesado Hoja de Ruta N° 8708

Tengo a bien dirigirme a usted para presentar al tesista: **MELANY NICOLE CRUZ ROMERO** de la "Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Escuela profesional de Obstetricia", quien solicita recabar datos para la ejecución de su proyecto titulado: "FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023"

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará algún inconveniente en los documentos que formen parte del estudio de investigación o la salud del tesista, será **RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA** del tesista, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso a los EE.SS.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



LWPM/PSHT
Cz. Interesada (o) []
Cz. Arch. []



Dr. Edwin Michael Rojas Huayta
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 67251
R.T. MICRO RED METROPOLITANO PUNO



Dr. Edwin Michael Rojas Huayta
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 67251
R.T. MICRO RED METROPOLITANO PUNO

Fecha: 25-11-24



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS
TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN
EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital

Fecha de entrega: 01/12/2025

I. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: Melany Nicole Cruz Romero

Dirección: Jr. Huancané N° 810 - Puno

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 72785184

Teléfono: 999 513 388 email: melanynicolecruzromero@gmail.com

Nombres y Apellidos: _____

Dirección: _____

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: _____

Teléfono: _____ email: _____

Facultad y/o Escuela de Posgrado: Ciencias de la Salud

Escuela Profesional o Mención: Obstetricia

Título o Grado Académico a optar: Obstetra

Asesor: Dra. Sandra Alejandra Fernandez Macedo

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones

Trabajo de Investigación Tesis Trabajo de Suficiencia Profesional Trabajo Académico

Título: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2023

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, métodos anticonceptivos, mujeres en edad fértil.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV^{1,2}?
2

¹ Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

² Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

- Bachiller
- Título
- 2da Especialidad
- Maestría
- Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación. Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción "internacional" o una adaptada a su jurisdicción, como para el caso peruano.

La opción "internacional" emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción "internacional" goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

- Internacional
- Nacional

Línea de investigación: Salud Sexual Reproductiva - P06

Firma de Autor



huella digital

01 DE DICIEMBRE DEL 2025

Fecha