TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NESTOR 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 2025

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. CINTHIA ZARETH RAMOS LOPEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

JULIACA - PERÚ

2026

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor

http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

UNIVERSIDAD ANDINA

NESTOR 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 2025

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. CINTHIA ZARETH RAMOS LOPEZ

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

OBSTETRA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE : Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

SEGUNDO MIEMBRO : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

ASESOR DE TESIS : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor

http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

RESOLUCIÓN DECANAL N° 093-2026–D-FCS-UANCV

Juliaca, 22 de enero del 2026

VISTOS:

El Expediente **N°315 -2026** 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 2025**

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: de OBSTETRA del (la) bachiller: **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes:

* **Presidente** : **Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA**
* **1er. Miembro** : **Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE**
* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

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

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

DIA : **LUNES 26 DE ENERO DEL 2026**
HORA : **16:00 HORAS**
LOCAL : **Auditorio 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, la 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.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
DECANATO
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2026(1)

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN Nª 055-2026-FCS-UANCV

Juliaca, 19 de enero del 2026

VISTOS: Exp. 2026-CU-594 presentado por el (la) egresado (a) **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH** quién ha solicitado cambio del primer Miembro del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA**

CONSIDERANDO: Que, según **Resolución N° 1244-2025-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 2025** para lo cual se asignó.

1er Miembro: Dra. SONIA BENITA FERNADEZ TAPIA

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, la Unidad de Investigación ha emitido el Oficio N° 004-2026-UI-FCS-UANCV-J solicitando la resolución de cambio de asesor, por motivos de que el primer miembro se encuentra de vacaciones 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 Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. Nº 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR el CAMBIO del **PRIMER MIEMBRO**, designados al egresado (a) **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH,** 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 2025** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha.

1er Miembro: Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

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 Obstetricia y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"
DECANATO
Dra. Gabriela Betty Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: Decanato, EP, OR, Secretaría Académica, Archivo

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL Nº 1244 2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 28 de noviembre del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 1129-2025 de fecha 27 de noviembre del 2025, presentado por la Bachiller: **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH** quien solicita la revisión de Informe Final de investigación (Borrador de Tesis) Titulado: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** Por los jurados de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Obstetricia

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. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
* **1er. Miembro** : Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
* **2do. Miembro** : M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
* **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Estando en la opinión favorable de los miembros del jurado, en concordancia con el Reglamento interno de trabajo de Investigación conducente a Grados y Títulos Resolución N° 094-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N°30220 Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la Unidad de investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud;

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO - APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN (BORRADOR DE TESIS)** para la **REVISION** de **SIMILITUD TURNITIN,** presentado por el (la) bachiller **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH** para optar el titulo profesional de: OBSTETRA con el tema: **FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025** correspondiente a la linea de investigación SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PUS

* ARTICULO SEGUNDO.- RATIFICAR como **ASESOR (A) DE INVESTIGACIÓN** a la: **Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**

* ARTICULO TERCERO.- **DISPONER** que la Unidad de Investigación, de la Facultad de Ciencias de la Salud y Secretaria Académica quedan encargadas del cumplimiento de la presente resolución

Regístrese, Comuníquese, y Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" DECANATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD JULIACA

Dra. Gabriela Bertha Arias Luque
DECANA (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Distribución: interesado Archivo.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

RESOLUCIÓN Nª 053-2025-UI-FCS-UANCV

Juliaca, 10 de setiembre del 2025

VISTOS: Exp. 2025-CU-7085 presentado por el (la) egresado(a) **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH,** quién ha solicitado cambio de asesor del Proyecto de Investigación conducente a optar el título profesional de **OBSTETRA;**

CONSIDERANDO: Que, según **Resolución N° 0375-2025-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 2025, para** lo cual se asignó.

asesor(a) **DRA. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

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 Nº 215-2025-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 Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. Nº 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

PRIMERO: APROBAR EL CAMBIO DE ASESOR, designados a el(la) egresado(a) **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH,** 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 2025,** para optar al Título Profesional de **OBSTETRA** debiendo quedar a partir de fecha.

asesor(a) 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 Grados y Títulos, la Dirección de la Escuela Profesional de OBSTETRICIA y la Secretaría Académica de la Facultad, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

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

UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN
JULIACA
UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

RESOLUCIÓN DECANAL Nº 375 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 30 de mayo del 2025

VISTOS:

El Informe N° 033 -2025-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 propuesta de Investigación de fecha 27 de mayo de la E.P, de Obstetricia a folio 000142;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH** 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 PUNO 2025** 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. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO**
* **1er. Miembro** : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**
* **2do. Miembro** : **M.Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 665-2025-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 en la 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 Nº 30220, Ley de Creación de la UANCV Nº 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92 D.L. Nº 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- **APROBAR**, la **PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a) **RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH** 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 PUNO 2025**

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. ELIZABETH VARGAS ONOFRE**

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 a quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ" FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DECANATO JULIACA

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

Distribución: Decanato, EP: OB Secretaria Académica, Archivo.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

CINTHIA ZARETH RAMOS LOPEZ

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CEN...

TESIS DE PREGRADO

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::13016:585364006

Fecha de entrega
1 may 2026, 13:58 GMT-5

Fecha de descarga
1 may 2026, 14:48 GMT-5

Nombre del archivo
T036_70279897_T.docx

Tamaño del archivo
14.8 MB

132 páginas

18.592 palabras

102.016 caracteres

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

19% 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
7%	Publicaciones
17%	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.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

Metadatos complementarios

Título de la Tesis	
FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	CINTHIA ZARETH RAMOS LOPEZ
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	70279897
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0004-9694-2314
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	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784

Datos de estudio	
Línea de estudio	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA – P06
Grupo de estudio	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica del estudio	**Edificio**: CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO **País**: Perú **Departamento**: Puno **Provincia**: Puno **Distrito**: Puno **Coordenadas** **Latitud**: **-15.84327481** **Longitud**: **70.0208246** **URL Maps** https://maps.app.goo.gl/pg4DpejqL5poV3N47
Año o rango de años en que se realizó el estudio	Mayo 2025 – Enero 2026
URL de disciplinas OCDE https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html - Librería	**Obstetricia, Ginecología** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02 **Salud Pública** https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05

UNIVERSIDAD NACIONAL NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Dra. María Concepción Figueroa Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo CINTHIA ZARETH RAMOS LOPEZ, identificado con DNI Nro. 70279897, 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 2025

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 suyas 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 31 de MARZO del 2026

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)

Huella

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/
OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

DEDICATORIA

A Dios, por no permitir que las circunstancias dejaran que abandonara mis estudios. También a mis padres, este logro alcanzado es por ellos, por siempre confiar en mí, por el esfuerzo que han invertido para mi educación, porque nunca dejaron de apoyarme. Quiero agradecer a mis hermanas porque a lo largo del proceso nunca me han dejado, siempre han estado ahí para apoyarme a pesar de las circunstancias en las que hemos estado.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

AGRADECIMIENTO

Quiero dar una mención a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, por permitir que me convierta en una profesional. también es mi deseo manifestar mi más grande sentimiento de gratitud a mi asesora Dra. Sandra Alejandra Fernandez Macedo, que durante el trascurso de este periodo de evaluación, la paciencia y el apoyo que me brindo, contribuyéndome con sus conocimientos y experiencias, para lograr tener éxito en mi trabajo.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA……iii

AGRADECIMIENTO……iv

ÍNDICE GENERAL……v

ÍNDICE DE TABLAS……viii

ÍNDICE DE FIGURAS……x

RESUMEN……xii

ABSTRACT……xiii

INTRODUCCIÓN……xiv

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTODELPROBLEMA……1

1.1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA……1

1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA……5

Problema general……5

Problemas específicos……5

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO……6

Justificación teórica……6

Justificación práctica……6

Justificación metodológica……6

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN……7

Objetivo general……7

Objetivos específicos……7

1.4. HIPÓTESIS……7

Hipótesis general……7

Hipótesis específicas……..8

1.5. VARIABLES……..8

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES…….…..….9

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA

INVESTIGACIÓN……..……11

2.2. MARCO TEÓRICO……..……24

2.3. MARCO CONCEPTUAL……...……...……..41

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN……...…..42

3.2. TIPO DE INVESTIGACION……42

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN……...…...42

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA……...….42

3.5. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS……44

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS……45

3.7. CONSTATACIÓN DE HIPÓTESIS…...……45

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO……...……..46

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.RESULTADOS Y DISCUSIÓN……...……..……47

4.2.CONCLUSIONES……...81

4.3.RECOMENDACIONES……....83

4.4.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS……85

ANEXOS……93

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS……..94

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA……97

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO……99

ANEXO 4: INSTRUMENTO……..100

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO……..……...102

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN……...105

ANEXO 7: EVIDENCIAS……106

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……..47

Tabla 2. Estado civil asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……..……..51

Tabla 3. Ocupación asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……....55

Tabla 4. Ingreso económico mensual asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.....59

Tabla 5. Número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……....63

Tabla 6. Número de parejas sexuales asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……...……67

Tabla 7. Aborto previo asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……....71

Tabla 8. Edad de inicio para la actividad sexual asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……..……..75

Tabla 9. Uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025…….....79

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025…….…… 48

Figura 2. Estad civil asociada al uso de los métodos anticonceptivo en mujeres de edad fértil del Centro del Salud Metropolitano Puno 2025……...…….…….....52

Figura 3. Ocupación asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……...56

Figura 4. Ingreso económico asociada al uso e los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 ……..…60

Figura 5. Número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano Puno 2025……64

Figura 6. Número de parejas sexuales asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……..68

Figura 7. Aborto previo asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……...…… 72

Figura 8. Edad de inicio para la actividad sexual asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025 ……..……..76

Figura 9. Uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025……..…… 79

RESUMEN

La investigación tuvo por **Objetivo:** Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025. **Material y métodos:** Se realizó un estudio no experimental, empleando un método hipotético deductivo con enfoque cuantitativo, de tipo básico, con un nivel correlacional, prospectivo y de corte transversal. Con un tamaño de muestra de 63 mujeres en edad fértil que asistieron al servicio de planificación familiar, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. **Resultados:** Se evidencio una asociación de factores sociodemográficos como: la edad predominante entre 18 años a 29 años con 39,7% (p 0.031), estado civil casada con 31,7% (p 0,000), ocupación de comerciante con 28,5% (p 0,000) y el ingreso económico mensual mayor a 1,130 soles con un 45,8% (p 0.053). Así mismo existe asociación con los factores obstétricos como: número de hijos entre 1 a 2 con 36,2% (p 0. 007), número de parejas sexuales entre 1 a 2 con 33,2% (p 0.017), ausencia de un aborto previo con 33,2% (p 0.000) y edad de inicio para la actividad sexual mayor o igual a 18 años con 31,7% (p 0.002). En **Conclusión:** Los factores sociodemográficos influyen en el uso de métodos anticonceptivos a excepción del ingreso económico mensual y los factores obstétricos en su totalidad influyen significativamente en el uso de métodos anticonceptivos.

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

ABSTRACT

The **Objective:** of this research was to determine the factors associated with contraceptive use among women of childbearing age at the Puno Metropolitan Health Center in 2025. **Materials and methods:** A non-experimental, hypothetical-deductive method with a quantitative approach was conducted. The study was basic, correlational, prospective, and cross-sectional. The sample size consisted of 63 women of childbearing age who attended the family planning service. The data collection technique was a survey, and the instrument was a questionnaire. **Results:** An association was found between sociodemographic factors such as: predominant age between 18 and 29 years 39.7%, (p 0.031), marital status married, (p 0.000), occupation merchant, (p 0.000), and monthly income greater than 1,130 soles 45.8%, (p 0.053). Likewise, there is an association with obstetric factors such as: number of children between 1 and 2 36.2%, (p 0.007), number of sexual partners between 1 and 2 33.2%, (p 0.017), absence of a previous abortion 33.2%, (p 0.000), and age of initiation of sexual activity 18 years or older 31.7%, (p 0.002). In **Conclusion:** Sociodemographic factors influence the use of contraceptive methods, with the exception of monthly income, while all obstetric factors significantly influence the use of contraceptive methods.

Keywords: Factors, association, contraceptive methods, women of reproductive age.

INTRODUCCIÓN

El uso de métodos anticonceptivos de manera inconsciente o inadecuada durante las relaciones sexuales favorece la ocurrencia de embarazos no planificados, lo cual representa un problema relevante de salud pública y un desafío constante para los sistemas sanitarios, especialmente en países con menor desarrollo económico. En este contexto, la presente investigación, titulada "Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva del Establecimiento de Salud Metropolitano, Puno, 2025", aborda esta problemática desde una realidad específica del contexto peruano. (1)

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2021 existían aproximadamente 1 900 millones de mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) a nivel mundial; de ellas, 874 millones utilizaban métodos anticonceptivos modernos, mientras que 164 millones no contaban con acceso adecuado para satisfacer sus necesidades de planificación familiar (OMS, 2025). Estos datos evidencian un desafío significativo para garantizar que todas las mujeres con capacidad reproductiva puedan utilizar métodos anticonceptivos que respondan a sus necesidades de prevención del embarazo.

En América Latina se realizó un estudio que incluyó a 23 países y evaluó a 212 573 mujeres en relación con el uso de métodos anticonceptivos, evidenciándose una baja prevalencia en Haití (31,3 %) y en Bolivia (34,6 %). (2)

Es pertinente señalar que, a pesar de la disponibilidad de diversos métodos y estrategias anticonceptivas en los servicios de salud reproductiva, persiste una brecha significativa de necesidades insatisfechas en planificación familiar. Si bien esta brecha ha mostrado una tendencia decreciente, no ha sido eliminada; así,

según la ENDES 2000, la demanda insatisfecha alcanzaba el 10,2 %, reduciéndose a 6,5 % de acuerdo con la ENDES 2018. Estos datos evidencian una disminución cuantitativa, aunque no la resolución integral del problema de la demanda no satisfecha. (2)

En el Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020, realizada por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 22,6 % de las mujeres casadas o convivientes no utilizaban ningún método anticonceptivo moderno. Asimismo, el 22,8 % de las mujeres residentes en zonas urbanas y el 22,0 % de aquellas que viven en zonas rurales manifestaron no usar o rechazar métodos anticonceptivos. En cuanto a la elección del método, en el área urbana el 15,2 % optó principalmente por el preservativo masculino y por los métodos inyectables, mientras que en la zona rural el 23,0 % prefirió el uso de métodos inyectables. Estas diferencias evidencian la influencia del contexto geográfico y sociocultural en la aceptación y elección de los métodos anticonceptivos. Además, reflejan la necesidad de fortalecer las estrategias de educación sexual y reproductiva, así como de mejorar el acceso equitativo a servicios de planificación familiar adaptados a las características de cada población. (3)

La presente tesis está estructurada en cuatro capítulos. El Capítulo I aborda el planteamiento del problema, los objetivos del estudio, la hipótesis, las variables y su operacionalización. El Capítulo II presenta el marco teórico y los antecedentes relacionados con el tema de investigación. El Capítulo III describe la metodología empleada, incluyendo diseño, población y muestra, técnicas de recolección de datos y procedimientos de análisis. Finalmente, el Capítulo IV expone los resultados, su discusión, así como las conclusiones y recomendaciones derivadas del estudio.

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

A NIVEL INTERNACIONAL

El conocimiento y la práctica de las mujeres respecto al uso de métodos anticonceptivos representan un gran desafío para el sistema de salud. En gran parte de la población, los embarazos son involuntarios, principalmente debido a la no utilización de métodos de planificación familiar. Los embarazos no planificados contribuyen a un número significativo de muertes maternas cada año, constituyendo un problema crítico de salud pública. (1)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica que, a nivel mundial, se registran aproximadamente 73 millones de interrupciones del embarazo inducidas cada año, de las cuales el 45 % se realizan en condiciones de riesgo. En América Latina, más del 50 % de los embarazos son no planificados, a pesar de la disponibilidad de métodos anticonceptivos. (1)

La OMS menciona que existe mucha insatisfacción de conseguir rápido uno de los anticonceptivos, siendo el desafío en el mundo. En varios lugares, el servicio de planificación familiar no hay disponibilidad en distintos establecimientos de salud, causando que no utilicen un metido. (2)

Evaluaciones realizadas a nivel mundial en 185 países sobre la implementación de métodos anticonceptivos determinaron que existen aproximadamente 1 900 millones de mujeres en edad reproductiva. De estas, 1 110 millones carecían de información sobre planificación familiar, 842 millones utilizaban métodos anticonceptivos modernos y 270 millones rechazaban cualquier estrategia de prevención. En los países en desarrollo, 708 millones de mujeres emplean algún método, mientras que 232 millones no desean hacerlo. Particularmente en las regiones más pobres de África, la gran mayoría de mujeres en edad fértil, estén casadas o no, no tienen acceso a métodos anticonceptivos. (2)

Lac tácticas de aplicación de anticonceptivos son de importancia para que la fémina pueda tomar decisiones de manera oportuna, ayudan en la vida sexual libre y saludable interviniendo en la prevención de un embarazo no querido, enfermedad transmisión a través del sexo y mortalidad materna. (2)

A NIVEL NACIONAL

La salud reproductiva es fundamental para el desarrollo de la comunidad. El embarazo no planificado y las infecciones de transmisión sexual (ITS) son consecuencias de la práctica de relaciones sexuales sin protección. (3)

Los métodos anticonceptivos y la planificación familiar son estrategias muy importantes para regular la reproducción y para prevenir embarazos no deseados que llevan esto a un aborto provocado, que podría llegar hasta la muerte ya que en su gran mayoría estos abortos son de manera ilegal. (3)

En el Perú, tenemos 12 métodos anticonceptivos a la disposición de toda la población, estando al alcance de todas las mujeres en general, e importante recalcar que los adolescentes también pueden adquirir algún anticonceptivo

teniendo derecho a recibir información adecuada sobre los anticonceptivos reversibles y si en su decisión esta utilizar algún método de larga duración es necesario apoyarlos para que puedan postergar de esa manera su embarazo y puedan planificar su vida, no obstantes, en importante reconocer que en el país aún hay deficiencias en llegar a todos los lugares para que tengan conocimiento sobre que es la planificación familiar. (3)

Según ENDES realizado en el año 2023, por todo el país un 58.6 % de mujeres entre las edades de 15 a 49 años están utilizando un método anticonceptivo, estas cifras nos informa que existe un incremento de la población femenina está recibiendo información adecuada para que puedan prevenir un embarazo no planificado. Los métodos hormonales son los más empleados por las usuarias de anticonceptivos, como primer anticonceptivo tenemos al inyectable trimestral y al mensual con un total de 19.5 %, siguiéndole el preservativo masculino con un 11.5 %, la ligadura de trompas se encuentra en tercer lugar con el 11 % teniendo en cuenta que este es un método definitivo, como siguiente se tiene a los implantes subdérmicos con un 7.2 %, después se encuentra las píldoras anticonceptivas en el 6.8 por ciento y por ultimo tenemos al dispositivo intrauterino de cobre (DIU) con el 1.5 %. (4)

El Ministerio de Salud (MINSA) está haciendo esfuerzos para alcanzar a toda la población y así poder tener mayor demanda de mujeres que usen un método anticonceptivo y contribuir al país para reducir el fallecimiento materno y también para elevar la calidad de vida para la nueva generación. (4)

Las regiones que más utilizan algún método anticonceptivo son la ciudad de Pasco con un 67.4 %, siguiéndole la región de Tumbes con el 66.6 %, después se encuentra la región de Lima con un 64.1 %, también encontramos a Ica con el 64.1

%, Piura también se encuentra en la lista con un 62.7%, Lima Metropolitana con el 62.4 %, encontramos a Callao con un 62.2 %, las ciudades de Moquegua y Arequipa están con 60.8 %, la región de Áncash con un 60.1 %, San Martín con un 59.3 % y por último tenemos a Huánuco con el 59 %. (4)

A NIVEL REGIONAL

Hoy en día, el empleo de métodos anticonceptivos es un indicador valioso para poder evaluar el programa de planificación familiar; el recibir información sobre los métodos permitirá a la población de decidir cuantos hijos o hijas quieren tener a un futuro y también es importante que tengan conocimiento sobre el periodo en el que pueden tener otro hijo siendo el caso que ya tengan un hijo o hija. En la investigación de la región de Puno, no indica que el 75,3% de la población de mujeres, ya sean casadas o que estén en una relación de convivencia se encuentran utilizando algún tipo de anticonceptivo, indicando que hubo un incremento a los años anteriores. (5)

Respecto a la zona de residencia, existe más mujeres que están en la zona urbana utilizando algún método, indicando que en la zona rural hay poca población que utiliza algún anticonceptivo. (5)

El preservativo masculino es más común en la población femenina que residen en la ciudad de Puno con un 15,4%., siguiéndole los implantes subdérmicos con un total de 7,7%, después tenemos a los inyectables ya sea el trimestral o el mensual con el 7,6% y como último se tiene a la píldora anticonceptiva con un 3,9%. (5)

Los métodos tradicionales son más utilizados en las mujeres de la región de Puno, en la zona rural se utiliza más este método con un 44,3%, sin embargo, en la zona urbana solamente un 31,0% utilizan los métodos tradicionales. (5)

Este estudio busca determinar los elementos vinculados con la adopción de técnicas contraceptivas en féminas durante su período reproductivo, permitiendo examinar las razones por las cuales toda la comunidad emplea recursos preventivos gestacionales, teniendo en cuenta los que propone el programa de planificación familiar.

Dichos son los argumentos esenciales es la razón por lo que se desarrolla esta exploración científica, orientada a disminuir los porcentajes de gestaciones sin planificación en las féminas, así como las infecciones de transmisión sexual (ITS) que fueron aumentando cada vez más los porcentajes y mortalidades maternas que es un problema de salud pública en el país.

1.1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

PROBLEMA GENERAL

PG ¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025?

PROBLEMAS ESPECÍFICOS

PE 1 ¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno?

PE 2 ¿Cuáles son los factores obstétricos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno?

PE 3 ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más utilizados en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno?

1.2. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Las mujeres que están en edad fértil tienen una tasa de natalidad de 19.1 por mil habitantes, para lo que es importante la educación y consejería en métodos anticonceptivos que contribuyen para la diminución de padecimiento y defunciones en personas del sexo femenino en estado de gravidez. A través de este trabajo se pretende contribuir al colectivo social determinando los componentes asociados con la implementación de estrategias anticonceptivas, suministrando conocimiento a las especialistas en obstetricia para que sea altamente beneficioso y logren prevenir patologías de transmisión íntima, gestaciones no planificadas y la muerte de progenitoras.

JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

La finalidad de la presente investigación radica en identificar y analizar los determinantes que inciden de manera directa e indirecta en la utilización de métodos anticonceptivos, generando evidencia que contribuya al fortalecimiento del quehacer profesional de la obstetricia en el ámbito de la atención integral de la salud sexual y reproductiva de mujeres en etapa fértil. En este sentido, el estudio busca coadyuvar a que el personal sanitario amplíe la cobertura informativa y educativa, garantizando que la población femenina acceda de forma oportuna, equitativa y completa a conocimientos actualizados sobre las alternativas anticonceptivas disponibles.

JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Este estudio ayudará a conocer cuanta población femenina en edad fértil se encuentran utilizando algún método anticonceptivo, esta información sirve para futuros estudios, para poder realizar comparaciones sobre los resultados e

inclusive servirá a obstetras, para identificar que usuarias utilizan un método anticonceptivo en especial y cuál es el método que tiene menos uso y poder reforzar la promoción de aquellas mujeres que no asisten al consultorio de planificación familiar.

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

OBJETIVO GENERAL

OG Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

OE 1 Analizar los factores sociodemográficos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

OE 2 Mencionar los factores obstétricos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

OE 3 Identificar los métodos anticonceptivos más utilizados en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

1.4. HIPÓTESIS

HIPÓTESIS GENERAL

HG Existen factores que se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

HE 1 Los factores sociodemográficos se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

HE2 Los factores obstétricos se asocian al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

HE 3 Existen varios métodos anticonceptivos que utilizan las mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

1.5. VARIABLES

VARIABLE 1: Factores

VARIABLE 2: Uso de los métodos anticonceptivos

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE VALORACIÓN
VARIABLE I 1. Factores	1.1. Factores sociodemográficos	1.1.1. Edad	a) 12 a 17 años b) 18 a 29 años c) > 30 años
		1.1.2 Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente
		1.1.3 Ocupación	a) Comerciante b) Ama de casa c) Estudiante
		1.1.4 Ingreso económico mensual	a) Menos de 1,130 soles b) Mas de 1,130 soles
	1.2. Factores obstétricos	1.2.1. Número de hijos	a) 1 a 2 hijos b) 3 a 4 hijos c) <5 hijos
		1.2.2. Número de parejas sexuales	a) 1 a 2 b) 3 a 4 c) ≥ a 5
		1.2.4. Aborto Previo	a) Si No
		1.2.5. Edad de inicio para la actividad sexual	a) <18 b) >18
VARIABLE II 2. Uso de los métodos anticonceptivos	2.1. Métodos anticonceptivos	2.1.1. Uso de método anticonceptivo	a) MELA b) Billings c) Coito interrumpido d) Temperatura basal e) Preservativo Femenino f) Píldora oral combinado

			g) Inyectable mensual h) Inyectable trimestral i) Implante subdérmico j) DIU k) Ligadura de trompas

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

ANTECEDENTES INTERNACIONALES:

Sánchez (6)**. Componentes que influyen en la implementación de estrategias anticonceptivas en individuos femeninos de 15 a 45 años en etapa fecunda en Nicaragua 2020. Objetivo:** Detectar cuáles aspectos definen el empleo de recursos contraceptivos en personas del sexo femenino durante su ciclo reproductivo. **Material y Método:** La pesquisa empleo una estructuración de un diseño que no requería la manipulación de forma direccionada de las variantes de naturaleza causales, con una medición de un solo periodo de naturaleza de corte transversal, con una formulación de un estilo cuantitativo y en base a una dirección de carácter correlacional. **Resultados:** Un total de 59.8% de usuarias en edad reproductiva utilizan un método anticonceptivo, indicándonos que el más usado es BTB o ligadura de trompas de Falopio con un 21.3%, siguiéndole la inyección ya sea trimestral o mensual con el 20.90% y también tenemos a la píldora anticonceptiva con un 8.24%, respecto a las zonas de residencia las usuarias que viven en áreas urbanas tiene mayor probabilidad de utilizar alguno de los anticonceptivos con un 63.4% respecto a las usuarias que habitan en el sector rural. Las usuarias en edad fértil

que están solteras y no tienen pareja es poca la probabilidad de que utilicen un anticonceptivo con el 69.7%. **Conclusión:** Se evidencio que si la mujer tiene un establecimiento de salud cercano no se considera significativo hacia el método anticonceptivo, como se explica que las mujeres en edad fértil tienen centros cercanos donde puedan obtenerlo, las usuarias poseen estigmas sociales que hacen imposible el uso de anticonceptivos u obtener uno de ellos.

Salazar, Echeverri (7)**. Tasa de utilización anticonceptiva en personas del sexo femenino en su tasa ciclo reproductivo de Sabaneta, Antioquia, Colombia. Objetivo:** calcular la de mecanismos anticonceptivos en clientas en su fase fértil y adicionalmente identificar posibles determinantes ligados. **Material y Método:** Se hizo una investigación observacional con corte transversal, con la colaboración de 354 usuarias, obteniendo sus datos mediante encuestas. **Resultados:** Las edades de las usuarias predominaban entre los 25-39 años siendo el 42,4 %, el 46 % indicaron que se encuentran en un estado civil soltera, determinando que el 62 % ya usaban métodos anticonceptivos, el 35,6 % se realizó la ligadura de Trompas de Falopio, un 22,83% utiliza las píldoras anticonceptivas. El 66% tiene un nivel educativo superior o secundaria completa, 70 % son empleadas, encontrando que el 31 % residen en un lugar rural y que el 40 % pertenecen en la zona urbana que no utilizan un método anticonceptivo, un 77 % de las usuarias tenían hijos y usaban algún anticonceptivo. **Conclusión:** Se evidencia una relación que es relevante entre la condición de soltería y la posesión de un nivel educativo superior a la secundaria completa; en este grupo poblacional, el 43 % de las participantes manifestó que la gestación ocurrió de manera no intencional, lo que pone de relieve una convergencia entre variantes sociodemográficas y la planificación

reproductiva deficiente que existe.

Salinas, et al (8)**. Comprensión y utilización de recursos contraceptivos en discentes de nivel superior de medicina y ciencias del cuidado, 2020. Objetivo:** Detectar la conexión presente entre el nivel de entendimiento y el empleo de mecanismos anticonceptivos en escolares de educación terciaria. **Material y Método:** Es una investigación descriptivo correlacional con un corte transversal, con 477 encuestadas enfocándose en preguntas relacionadas al tema. **Resultados:** Las edades de las encuestados es entre 17 y 27 años, un 54,7% son mujeres, 60% indican que sexualmente son activos, un 92,7% poseer información acerca de los métodos anticonceptivos, 39,2% refieren que no utilizan algún método anticonceptivo, 32,5% indican que prefieren el preservativo, existe el 61,1% de universitarias mujeres indicaron que no quieren hacerse cargo de manera responsable ante un embarazo no planeado. **Conclusión:** El nivel de alfabetización informativa en torno a los métodos anticonceptivos se reporta como elevado; no obstante, la adopción efectiva de dichas alternativas preventivas se sitúa por debajo de los parámetros proyectados. Esta disociación entre conocimiento teórico y práctica real evidencia que la insuficiente comprensión integral particularmente sobre el uso correcto y continuo constituye un factor coadyuvante que incrementa la vulnerabilidad a la adquisición de infecciones de transmisión sexual, configurando así un escenario de riesgo persistente en salud sexual.

Maganha, et al (9)**. Utilización de recursos contraceptivos y planificación reproductiva entre personas del sexo femenino atendidas por el Servicio Gubernamental de Sanidad Brasileño 2020. Objetivo:** Explorar la utilización de recursos contraceptivos y el deseo presente acerca de un embarazo entre

las clientas. **Material y Método:** Este es una investigación transversal, llevándolo con 688 mujeres que tenían edades 18 y 49 años, el análisis que se realizó fue con la intención de evitar un embarazo no planificado. **Resultados:** El 56,5% hacía uso de determinada técnica anticonceptiva; ese porcentaje implementó una estrategia contraceptiva, relacionándolo para evitar un embarazo que no se deseó, entre las usuarias el 83,3% asistieron hasta la Educación Secundaria, 64,5% no están casadas con su pareja, el 53,1% no tienen propios ingresos, 70,9% se encuentran en la clase económica. Respecto a las usuarias que no aspiraban a gestar más progenie, el 56,5% aplicaba determinado recurso contraceptivo; el 41,8%, no les gustaría tener más hijos, lo que se relaciona con la edad P a menor 0,001 y con la P menor a 0,001. **Conclusión:** Las mujeres que manifiestan una motivación intensificada por evitar la ocurrencia de un proceso gestacional recurren, en términos generales, a idénticas estrategias de regulación reproductiva que el resto de la población femenina, lo cual pone en evidencia la ausencia de acompañamiento diferencial y de orientación especializada en la selección informada de alternativas preventivas.

Ibarrola, et al (10)**. Entendimiento y aplicación de Mecanismos Anticonceptivos de las Mujeres MBYA Guaraní del Asentamiento De Tarumandymi–Luque 2024. Objetivo:** Determinar los factores sociodemográficos de las mujeres, enfocándose en el estado civil, a la religión que pertenecen, la ocupación que tienen y el grado de instrucción. **Material y Método:** Es una investigación observacional y descriptivo, se utilizó encuestas para recolectar datos de las usuarias, buscando obtener información acerca de los factores sociodemográficas y también sobre el implementación

de métodos contraceptivos **Resultados:** Señalándonos que la mayoría de individuos femeninos están unidas conyugalmente con un 66,67%, amas de casa con un 77% y practican la religión MBYA; en las encuestas dio resultados como que hay mayor preferencia hacia los inyectables hormonales con un 33.33%, siguiéndole por los preservativos y las píldoras anticonceptivas, ambos con el 27.78%. La pastilla de emergencia nos da un valor de 16.67% al igual que el DIU con un 16.67%, también se tiene a la implantación dérmica con un 11.11%, entretanto la lámina transdérmica nos muestra un 5.56% y por último tenemos a la ligadura de trompas con una representación de un 0%. **Conclusión:** Las características sociodemográficas configuran una interrelación significativa con el nivel de alfabetización reproductiva respecto a las alternativas anticonceptivas, lo que subraya la trascendencia de implementar intervenciones formativas estructuradas. En este sentido, resulta prioritario que los procesos de educación sanitaria se instauren de manera anticipada, antes del inicio de la vida sexual, con el fin de garantizar la adquisición oportuna de información pertinente y técnicamente adecuada.

ANTECEDENTES NACIONALES:

Aguilar (11). **Componentes relacionados con la implementación de estrategias anticonceptivas en individuos femeninos en etapa fecunda en el Instituto Maternal Pediátrico San Fernando, ATE 2024. Objetivo:** Identificar qué variantes se ligan al empleo de mecanismos anticonceptivos en usuarias en su fase fértil. **Material y Método:** Estudio de carácter cuantitativo, en base a una estructuración de manera retrospectiva, con una medición de un único periodo transversal, empleando una táctica observacional, mediante una indagación de enfoque analítico y con un diseño correlacional. **Resultados:** Se

evidencio que el estado civil con una puntuación de P 0,037, nivel educativo con un P 0,014 y la religión con un valor de 0,032 están vinculados al uso de métodos entre las usuarias de edad fértil. También se encontraron relación entre uso de métodos anticonceptivos y aspectos temas que se vinculan con la reproducción, teniendo como indicador de la edad en el que comenzaron su vida activa sexual con una puntuación de P 0,022; al número de amantes coitales que tuvo dándonos un resultado de P 0,013 y también obteniendo el historial de abortos que puso haber tenido la usuaria dándonos un valor de P igual a 0,000. **Conclusión:** Los elementos que se vinculan con la adopción de técnicas contraceptivas en beneficiarias durante su período reproductivo son la situación conyugal con un valor de P 0,037, el nivel educativo alcanzado P 0,014, la fe religiosa profesada P 0,032, los componentes relacionados son la edad de inicio de actividad sexual P 0,022, el número de compañeros íntimos P 0,013 y si hubo una interrupción gestacional previa P 0,000.

Díaz (12)**.Componentes relacionados con la preferencia de estrategias anticonceptivas en individuos femeninos en etapa fecunda, ENDES 2021**. **Objetivo:** Determinar la conexión que hay entre los factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos. **Material y Método:** La indagación se empleó sin la necesidad de la manipulación de las variantes causales, correlacional y transversal. Teniendo como muestra una población de 16 018 mujeres. El muestreo se aplicará a mujeres que participaron en ENDES 2021. **Resultados:** Se identificó una prevalencia del 62.1% en individuos del grupo etario comprendido entre tres y cinco décadas vitales, en tanto la escolarización secundaria constituyó el 46.5% de la muestra. Concerniente a parámetros sociodemográficos, el estatus económico, origen geográfico y distribución

espacial residencial exhibieron relevancia estadística con p=0,000. Paralelamente, la formación académica y ocupación del compañero sentimental arrojaron p=0,000; tales determinantes inciden sobre la elección de estrategias anticoncepcionales. **Conclusión:** Se concluye que las variantes de carácter sociodemográfico, conjuntamente con los condicionantes derivados del entorno contextual de la usuaria, ejercen una influencia sustancial en el proceso decisorio relacionado con la selección de estrategias de regulación de la fecundidad.

Torres (13)**. Elementos vinculados con saberes y aplicaciones de técnicas contraceptivas en féminas durante su período reproductivo que actualmente emplean una estrategia de regulación gestacional: examen del ENDES 2020. Objetivo:** Detectar las variables que se ligan a entendimiento y la implementación de mecanismos anticonceptivos en usuarias en su fase fértil. **Material y Método:** Es una investigación que ve por conveniente emplear una táctica de estilo observacional, por medio de un diseño estructural analítico, conforme a una formulación de carácter retrospectivo y una medición de un único periodo transversal, utilizando la información de ENDES 2020, teniendo una cantidad de 5998 mujeres en edad fértil con el valor de confianza al 95% y p<0.05. **Resultados:** Indicando que el 31.6% utilizan el método anticonceptivo que la Inyección, un 58.8% de las usuarias se encuentran bien informadas, el 65.1% usaba algún anticonceptivo de su centro de salud, el 71% decidieron elegir algún método. Para elegir un método anticonceptivo se encontró que existe asociación con las edades de 35 a 49 años tiene como valor P 0.000, respecto a la región natural de donde provienen no da un resultado de P 0.000, el lugar de Residencia en la zona

Urbana P 0.000, al estado socioeconómico medio P 0.000, grado formativo P 0.000, edad cronológica de su primera experiencia coital durante su minoría de edad P 0.000, la paridad de 4 hijos a más con un resultado de P 0.011, etnia con un valor de P 0.210, residencia de su pareja P 0.880, estado civil actualmente P 0.165. **Conclusión:** Se identifica una asociación significativa entre el grado de alfabetización reproductiva y la utilización efectiva de mecanismos anticonceptivos con variables como el nivel de instrucción formal, el grupo etario, la pertenencia étnica, el ámbito de residencia y la condición reproductiva previa; no obstante, dicha relación no se evidencia respecto a la situación conyugal vigente ni a la localización habitacional de la pareja.

Quispe (14)**. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres atendidas en el Centro de Salud Andahuaylas, 2023**. **Objetivo:** Identificar cuáles son los factores que se asocian al uso de métodos anticonceptivos modernos en usuarias del establecimiento de salud. **Material y Método:** Es una investigación no experimental, retrospectivo y analítico transversal; con un total de 177 mujeres en edad fértil entre 15- 49 años. La recopilación se realizó a través un análisis documental; se consideró estadísticamente el valor p significativo si es <0,05. **Resultados:** En el estado civil , respeto a mujeres con conyugue se tiene que P 0,000, teniendo como un trabajo independiente se obtuvo que P 0,003, en el nivel de instrucción superior de las usuarias de obtuvo que P 0,000, con respeto a la religión católica se demuestra que P 0,000, en la zona que residen, se tiene resultados del área urbano con un P 0.035, en las encuestadas la violencia familiar está en un P 0.000, es importante también conocer cuando en qué edad a iniciado su actividad sexual, dándonos como resultado que un numero fue a partir de los

18 años con un P 0.008, la multiparidad es un factor importante que no da como resultado P 0,003 y el uso anterior de anticonceptivos no indica que P 0,000; todos estos indicadores son factores asociados sobre la implementación de mecanismos anticonceptivos de última generación. **Conclusión:** Se ha evidenciado que los determinantes de naturaleza sociodemográfica, en conjunción con las características del historial reproductivo, guardan una relación directa y consistente con la adopción de estrategias anticonceptivas de carácter moderno.

Rodríguez (15). **Aspectos ligados a la implementación de la estrategia contraceptiva combinada en discentes de Obstetricia de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2022. Objetivo:** Precisar los determinantes vinculados referentes al manejo de prevención dúplex en alumnado de la carrera obstétrica. **Material y Método:** El estudio se ejecutó por medio de una estructuración de manera analítica, de una medición de un solo periodo transversal y sobre una táctica observacional, que cuenta con una muestra de 217 alumnos, aplicando un cuestionario para recolectar información. **Resultados:** Elementos socioculturales que se vinculan concernientes a la adopción de prevención dual: rango etario entre 25 a 29 años con valor de P 0,015 y asimismo el origen geográfico con resultado de 0,021. No se demostró correlación significativa entre variables de encuentros íntimos empleando estrategia protectora doble: como el debut coital <18 años, P 0.458; número de parejas sexuales: 2.346; tipo de confianza percibida con la pareja P 0,35 y relación con la pareja 0,731, los factores relacionados con la reproducción que se vincularon de manera significativa al utilizar una protección simultánea tenemos a: un embarazo anterior P 0,002, haber tenido un aborto previo P

0,003, que la pareja tenga antecedente de ITS P 0,011, conocer sobre este método P 0,000 y también haber recibido información de planificación familiar P 0,002. **Conclusión:** Varios determinantes socioculturales y además reproductivos se correlacionan adoptando una modalidad anticonceptiva de resguardo combinado.

Vasquez (16)**. Componentes relacionados con la preferencia de estrategia anticonceptiva en la etapa post-abortiva en individuos femeninos asistidos en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023. Objetivo:** Identificar los componentes que se relacionan con la preferencia de estrategia anticonceptiva en la etapa post-abortiva en pacientes. **Material y Método:** Teniendo como 50 historias clínicas, este estudio se ejecutó por medio de una estructuración de un estilo cuantitativo, con un diseño sin el manejo de las variantes de un estilo causal, por medio de un carácter analítico, con una unidad de medida de un único periodo de naturaleza transversal y en base a una formulación de manera retrospectivo. **Resultados:** Variantes con relevancia estadística: escolaridad media 42,5% con un p igual a 0,01; grupo etario 18-35 años 64,0%; convivencia marital 38,7% con un p igual a 0,00). Concerniente a antecedentes ginecoobstétricos: debut sexual 18-35 años 68,1% (p=0,01); multigestación 2-5 embarazos 55% (p=0,01); multiparidad 2-5 descendientes vivos 49,4%. Situación ocupacional activa 39,4% (p=0,01). **Conclusión:** El nivel de formación académica, la condición conyugal, la situación ocupacional, la edad de inicio de la actividad sexual y el historial gestacional evidenciaron una asociación relevante, lo que sugiere una interdependencia entre estas variables y los fenómenos analizados.

Chavez, Meza (17)**. Componentes relacionados con la preferencia de estrategias anticonceptivas en alumnas de la especialidad obstétrica de una casa de estudios privada de Lima durante el periodo académico 2023. Objetivo:** Identificar los factores relacionados al uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Obstetricia, utilizando con **Material y método:** Cuantitativa correlacional lo cual nos da como **Resultados:** En los elementos sociodemográficos, la edad de las usuarias se encuentra entre 20 y 34 años 64%, el estado civil es de conviviente P = 0.000, la residencia urbana 80%, P = 0.000 y su ingreso económico es inferior a 930 soles 64%, P = 0.000 Los factores obstétricos incluyen lo siguiente: el 52% de pacientes nulíparas con un valor de P de 0.000; la duración intergenésica, que se encuentra entre dos y cuatro años, con una proporción del 56% y un valor de P igual a 0.000; y la aplicación de métodos anticonceptivos en el 63.2% de los casos, con un valor de P correspondiente al 0.032. En relación con el conocimiento acerca de los métodos anticonceptivos, se ha determinado que el 68% tiene un conocimiento regular, el 24% tiene un buen conocimiento y el 8% tiene un mal conocimiento. **Conclusión:** La elección del método anticonceptivo estuvo relacionada con factores como la duración del uso de anticonceptivos, la edad y sobre todo los efectos secundarios.

ANTECEDENTES REGIONALES:

Torres (18)**. Aspectos que condicionan el grado de comprensión de recursos contraceptivos en personas del sexo femenino del Hospital I ESSALUD Puno 2021"**. **Objetivo:** Reconocer los componentes que repercuten en el nivel de comprensión relativo a la implementación de estrategias de contracepción en beneficiarias del servicio. **Material y Método:**

La pesquisa se emplea bajo un diseño que no requiere la manipulación de las variantes causales, con un enfoque cuantitativo, prospectivo y de tipo causal. Para la recolección de datos de utilizo encuestas a un total 125 féminas. **Resultados:** Respecto a las características demográficas, predominó el grupo etario comprendido entre la segunda y tercera década de vida (20-34 años) representando el 64% de la muestra. La condición conyugal de unión consensual mostró significancia estadística ($p<0.001$), al igual que la procedencia metropolitana con 80% ($p<0.001$) y la percepción de ingresos inferior al salario mínimo vital (930 soles) en el 64% de casos ($p<0.001$). En cuanto al perfil reproductivo, se documentó nuliparidad en 52% de las consultantes con asociación significativa ($p<0.001$), intervalo intergestacional de 24 a 48 meses en el 56% ($p<0.001$), y adherencia a estrategias contraceptivas en 63.2% ($p=0.032$). La evaluación cognitiva sobre anticoncepción evidenció nivel intermedio en 68% de participantes, nivel óptimo en 24%, y nivel deficiente en 8%. **Conclusión:** Los determinantes de índole sociodemográfica, en articulación con las características obstétricas de la población femenina, ejercen una influencia significativa en la adopción adecuada y en la utilización efectiva de los métodos de regulación de la fecundidad.

Quispe (19)**. Elementos condicionantes de la interrupción de estrategias anticonceptivas en pacientes atendidas en el Establecimiento de Salud I-3 Vallecito, Puno-2023. Objetivo:** Precisar los componentes influyentes en la cesación de estrategias contraceptivas en consultantes. **Material y Método:** Se efectúa en base una estructura de estilo cuantitativo, con una formulación correlacional, con un diseño sin el manejo de las variantes causales y de una

medición de un solo periodo de naturaleza corte transversal, sobre una unidad poblacional de 400 féminas, seleccionando una muestra de 197. **Resultados:** Se constató correlación estadística entre todas las variables evaluadas, registrándose cesación del uso anticonceptivo en 58% de beneficiarias. Desagregando por dimensiones: los componentes organizacionales mostraron influencia en 57% de participantes, los aspectos antropológico-comunitarios afectaron al 62%, y los atributos psicobiológicos determinaron la interrupción en 65% de sujetos. **Conclusión:** Se logró establecer la presencia de una vinculación significativa entre los distintos condicionantes analizados y la interrupción en la continuidad del uso de las estrategias anticonceptivas en la población femenina estudiada.

Aquino (20)**. Elementos condicionantes en la aceptabilidad del sistema anticonceptivo de liberación prolongada subcutánea en postparturientas del Centro Asistencial III ESSALUD Juliaca 2023**. **Objetivo:** Identificar los elementos predictores de la elección contraceptiva mediante dispositivo subdérmico en mujeres puerperales **Material y Método:** La pesquisa se evaluó mediante una estructuración que no requería la manipulación deliberada de las variantes de naturaleza causal, con un corte transversal, conforme a un estilo correlacional y la aplicación de una forma prospectivo, teniendo una unidad muestral de 67 puérperas. **Resultados:** Respecto a las características demográficas, predominó el grupo etario comprendido entre la segunda y tercera década de vida (20-36 años) representando 49.3% con significancia estadística ($p=0.034$). La localización metropolitana alcanzó 74.6% ($p<0.001$), mientras que la condición laboral remunerada se documentó en 62.7% ($p=0.001$). En cuanto al perfil reproductivo, se registró multiparidad en 74.6%

de consultantes (p=0.003), intervalo intergestacional de 36 a 48 meses en 38.8% (p<0.001), y culminación obstétrica por canal vaginal en 82.1% (p=0.001). **Conclusión:** La adopción del implante de colocación subcutánea presenta un nivel favorable de aceptación.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Es la característica de vida que tienen las personas, los recursos que poseen, la forma de vivir en un grupo social y la manera que satisfacen sus necesidades.

a. Edad

Se encuentra definido como la duración cronológica que ocurre desde la fecha de desde el nacimiento hasta ahora. Durante la vida existen etapas de desarrollo en los cuales se divide en: primera infancia que consta desde los 0 años hasta los 5 años, la segmentación del curso de vida humano se estructura en intervalos etarios específicos: la etapa de desarrollo infantil se sitúa entre los 6 y 12 años de edad; posteriormente, el periodo adolescente se delimita desde los 12 hasta los 18 años; la fase juvenil comprende el rango de 19 a 26 años; la adultez plena se extiende entre los 27 y 57 años; mientras que la etapa senescente corresponde a individuos que superan los 60 años. (21)

Sin embargo, en este estudio se ha tomado en cuenta a aquellas mujeres que están en una edad fértil encontrándose a partir desde los de 12 años para adelante.

La edad es un factor de importancia ya que nos permite valorar la cantidad de los hijos de mujeres en edad reproductiva hasta su edad actual y conocer si anteriormente han utilizado algún método anticonceptivo.

b. Estado civil

El estado civil de un individuo se define como la condición legal en su familia y asimismo en la sociedad, define su aptitud para poder llevar a cabo tener ciertas

responsabilidades y derechos, su asignación corresponde a la ley. (22)

En el Registro Nacional de Identificación y Estado Civil (RENIEC) la mujer puede salir como soltera, casada, divorciada y viuda, teniendo en cuenta que en su Documento Nacional de Identificación (DNI) no incluye a aquellas mujeres que están conviviendo con su pareja sin haber contraído matrimonio.

En múltiples contextos, la decisión de adoptar un método de regulación de la fecundidad se encuentra mediada por la participación de la pareja de la usuaria, especialmente en aquellos casos en los que predomina la convivencia conyugal, lo que evidencia una influencia compartida en el proceso de elección anticonceptiva.

c. Ocupación

Es la relación que mantiene una persona con respecto al centro de trabajo donde labora para recibir una remuneración. Se puede caracterizar por trabajadores independientes es decir que ellos son sus propios jefes, trabajadores dependientes, donde la persona recibe un suelto por sus servicios realizados empleados domésticos y trabajadores de la familia no remunerados. (23)

En el país cuando una mujer tiene un hijo llega a dejar de lado su ocupación que tenía para poder dedicar su tiempo completo o parcial hacia sus hijos, provocando que en algunas mujeres les impida continuar con sus actividades que solían realizarlas quedándose en su domicilio, en algunos casos las

mujeres que se encuentran estudiando, en una mayoría suele ser porque hay apoyo de su pareja. Por otro lado, las mujeres que se encuentran trabajando llegan a dedicar menor tiempo para sus hijos, sin embargo, el incremento del costo de vida va en aumento cada año.

d. Ingreso económico mensual

El incremento de la economía la familia que recibe a cambio de laborar. El desarrollo del país entre el 25 al 40% de un aumento económico significaría un aumento del uso de métodos anticonceptivos. (24)

Según el último informe del Nivel Socioeconómico del Perú 2021 que fue realizado por IPSOS, divide en 5 clases:

NSE A: Tienen ingresos mayores a los S/. 12, 647 y tienen gastos del 57,9%

NSE B: Tienen ingresos mayores a los S/. 6,135 y tienen gastos del 69,5%

NSE C: Tienen ingresos mayores a los S/. 3,184 y tienen gastos del 81,7%

NSE D: Tienen ingresos mayores a los S/. 2,038 y tienen gastos del 85,5%

NSE E: Tienen ingresos mayores a los S/. 1,242 y tienen gastos del 89,8% (24)

La ausencia de autonomía económica en la población femenina constituye un condicionante relevante en el acceso a información oportuna y técnicamente adecuada sobre las alternativas de regulación reproductiva. Esta limitación se ve acentuada en aquellas mujeres que residen en áreas geográficamente distantes, donde la lejanía territorial dificulta la asistencia a servicios de planificación familiar, restringiendo tanto la recepción de orientación especializada, así mismo como la adopción efectiva de métodos anticonceptivos que existen el programa de planificación familiar en los establecimientos de todo el país.

2.2.2. FACTORES OBSTÉTRICOS

a. Número de hijos

La paridad acumulada de la mujer, entendida como el total de descendencia concebida a lo largo del curso vital incluyendo tanto hijos vivos como aquellos fallecidos, constituye un indicador relevante para la valoración de la intencionalidad reproductiva. Permite inferir el grado de planificación de los eventos gestacionales, especialmente cuanto de nacimientos registrados se asocia a episodios de concepción no deseada, es posible considerar que no hayan utilizado algún método para evitar embarazos no planificados; conociendo esto a la usuaria se le tiene que informar de manera correcta cada anticonceptivo haciendo posible que elija uno de ellos para cuidarse. (25)

b. Número de parejas sexuales

Corresponde al número total de personas con las cuales la usuaria ha establecido vínculos sexuales desde el inicio de su actividad sexual activa hasta el periodo presente, constituyendo un indicador relevante del historial sexual acumulado. (25)

Tener una vida sexual activa significa tener responsabilidad con ello ya que al tener contacto con los fluidos de la otra persona se puede llegar a contraer una ITS e inclusive al poseer múltiples parejas sexuales puede ocasionar riesgo de alteraciones cervicales.

c. Aborto

Se define como la terminación del proceso gestacional, ya sea de origen natural o inducido, ocurrida antes de las 20 semanas de edad gestacional,

caracterizada por la ausencia de signos de maduración fetal y/o la expulsión de un producto con peso inferior a 500 gramos. Si la edad gestacional ocurre antes de las 12 semanas se puede clasificar como en un aborto precoz y cuando hay presencia de un aborto tardío se da después de las 12 semanas de gestación. (26)

Al acontecer la interrupción del embarazo, la clasificación temporal basada en la fecha de última regla establece: fase pre-embrionaria (5-6 semanas iniciales), fase de organogénesis (semanas 7-10) o período de desarrollo fetal (semanas 11-20). Superando el umbral de 20 semanas gestacionales, se denomina óbito fetal. (26)

Los embarazos no planificados en su gran mayoría llegan a recurrir a un aborto provocado, ya que no existe la intención de traer al mundo a un ser vivo, cuando ocurre un aborto provocado de manera clandestina puede llegar a causar hemorragias, infecciones, lesiones en la vagina y útero, e inclusive puede afectar a futuros embarazos ya que puede provocar abortos recurrentes, es importante que se planifique los embarazos para no llegar a un aborto no deseado.

d) Edad de inicio para la actividad sexual

Cuando existe la primera relación sexual es algo significativo para la persona ya que se puede deber a una variedad de elementos, incluyendo la educación, el entorno familiar y Los determinantes de carácter social, la influencia de los medios de difusión masiva, así como los componentes culturales y confesionales, han incidido de manera progresiva en la modificación del promedio etario correspondiente al inicio de la primera experiencia sexual en

la población, evidenciándose variaciones significativas en los últimos años. (27)

Cuando una mujer joven inicia su actividad sexual, la curiosidad sobre cómo cuidarse para prevenir embarazos no deseados la lleva a que desee utilizar un método anticonceptivo, al tener una información adecuada también se dará cuenta que existe el riesgo que contraiga una infección de transmisión sexual.

2.2.3. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS Y SU CLASIFICACIÓN

a. Método anticonceptivo natural

a.1. Método de la lactancia o amenorrea

La activación mecánica del complejo areola-pezón desencadena una hiperprolactinemia sostenida, condición endocrina que inhibe la liberación hipotalámica de la hormona liberadora de gonadotropinas (GnRH). Como consecuencia de este bloqueo neuroendocrino, se ve suprimida la biosíntesis y secreción de las gonadotropinas hipofisarias, específicamente la FSH y la LH, lo que interfiere de manera directa en el proceso de maduración folicular ovárica. (28)

Para que la mujer pueda utilizar este método tiene que seguir las siguientes reglas:

- Tener amenorrea.
- El bebé debe ser menor de seis meses de edad.
- El infante solamente este consumiendo Lactancia Materna Exclusiva. (28)

Resulta fundamental establecer un acoplamiento óptimo del neonato al seno materno, caracterizado por apertura bucal amplia, mentón en contacto directo

con la glándula mamaria y eversión del labio inferior En el cuarto y el sexto día después del parto existe un aumento en la producción, alcanzando un volumen de 600-800 ml al día. Se genera la leche de transición entre el 4º y el 15º día después del parto, en aquí este periodo va teniendo modificaciones hasta llegar a ser leche madura, donde su producción es entre 700 y 900 ml al día por los primeros 6 meses de vida del bebé. (28)

a.2. Métodos basados en el conocimiento de la fertilidad

- **Método de moco cervical o billings**

Este método está basado en el momento de la ovulación observando el moco cervical, por lo tanto, en este periodo, evitar las elaciones sexuales; es importante recalcar que no previene una ETS.

Forma de aplicación:

Conocer el periodo fértil por medio de la observación de cada día del moco cervical ya seas antes o después de orinar para así poder observar la elasticidad en la que se encuentra, se tiene que agarrar entre los dedos, el moco cervical podría encontrarse presente o no durante los días de menstruación. (29)

El día 5 y el día 8 no hay presencia de moco; en esos días la mujer puede tener relaciones sexuales, indicándoles que la presencia de semen alterar el moco cervical; los días fértiles que es del día 10 y 16, esta caracterizado debido a existencia de un gran volumen de moco elástico, la fémina no debe tener coito a lo largo de estos días, después de ellos se presenta otra vez el periodo seco del 19 al 28avo día, con presencia de mucosidad escasa y espesa, la usuaria en estos días podría tener relaciones sexuales y en el último periodo que es el

premenstrual, sin presencia de mucosidad o en escasa cantidad le permite tener relaciones sexuales sin preocupación alguna. (29)

Tasa de falla:En la base teórica existe un 3% de falla al año y en la base práctica es un 25%. (29)

- **Coito interrumpido**

Consiste en una estrategia anticonceptiva de carácter conductual mediante la cual el individuo masculino interrumpe la penetración vaginal y retira el órgano copulador del canal vaginal de manera previa a la emisión seminal en cada episodio de coito, con la finalidad de reducir la probabilidad de fecundación. (30)

Desventajas:

– La preeyaculación puede contener espermatozoides causando un posible embarazo.
– Es posible que no haya un gusto en la sensación cuando se retira el pene antes de eyacular.
– No protege de Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). (30)

Ventajas:

– Es un método fácil de aplicar.
– No hay presencia de efectos secundarios.
– No se necesario una prescripción médica. (31)

- **Temperatura basal**

Este procedimiento se fundamenta en la variación térmica corporal que acontece durante la fase ovulatoria del ciclo menstrual, caracterizada por un

incremento discreto de la temperatura basal femenina. Dicha elevación, que oscila aproximadamente entre 0,4 y 0,6 °C, se manifiesta uno o dos días posteriores a la ovulación y responde al aumento sostenido de la concentración sérica de progesterona, hormona responsable de la modificación térmica. (32) La manera en la que como funciona es de siguiente forma.

- La mujer tiene que tomarse la temperatura todas las mañanas al despertar antes de que comience sus actividades.
- Registrar la temperatura todos los días y buscando un patrón.
- Es preferible que no haya encuentro sexual en los días de ovulación, dándonos cuenta por el aumento de la temperatura basal. (33)

b. Métodos anticonceptivos de barrera

b.1. Preservativo femenino

El condón femenino es un método de barrera, previniendo un embarazo y también infecciones de transmisión sexual (ITS), brindándoles autonomía para que ellas puedan elegir su uso, pudiendo ser colocado en la vagina antes de que comience el coito. (34)

Se caracteriza por una membrana translúcida, flexible y de elevada resistencia, elaborada a partir de látex, nitrilo o poliuretano, provista de dos anillos poliméricos, dispuestos en cada uno de sus extremos, que facilitan su colocación y estabilidad durante el uso, además este conteniendo lubricante. El anillo que se encuentra al extremo cerrado se usa para agilizar la incorporación hacia el cuello uterino, y del lado opuesto abierto que es más amplio se tiene que encontrar por fuera de la vagina cubriéndola. (35)

Tasa de falla: De 100 mujeres, unos 3 y 15 pueden resultar embarazadas.

Ventajas:

- No existe presencia de efectos secundarios graves.
- Protección contra las infecciones de transmisión sexual (ITS).
- Se puede encontrar en farmacias sin prescripción.
- Autonomía de utilizar preservativo. (36)

Desventajas:

- En algunos casos las mujeres sin información pueden encontrar problemas para insertar el preservativo correctamente.
- Los anillos del preservativo podrían causar molestias durante el coito.
- Existe la posibilidad que el preservativo se deslice o se rompa. (36)

c. Métodos anticonceptivos hormonales

c.1. Píldora oral combinado

Este anticonceptivo contiene estrógeno y progestina. Para que haya una efectividad entre la anticoncepción y de control del ciclo menstrual se necesita que haya una acción conjunta entre ambos. El efecto principal consiste en que impide la ovulación que es la función de la hormona luteinizante (LH). (37)

Forma de uso:

Existen dos tipos de presentaciones de pastillas anticonceptivas:

La primera se toma diariamente durante 28 días que es la duración del ciclo menstrual, sin interrupción alguna. (37)

La segunda se toma durante 21 días diariamente sin interrupción algunas, luego se suspende por 7 días cuando inicia el ciclo menstrual y se vuelve a

tomar en el octavo día. (37)

En el caso que olvide tomar una pastilla al día siguiente temprano se debe de tomar las dos juntas. Si se olvida tomar por tres días seguidos, es recomendable utilizar otro método. (38)

Beneficios:

- Regulación de los ciclos menstruales.
- Disminuye la pérdida de sangre durante la menstruación.
- Reducción al riesgo de contraer cáncer de ovario.
- Presencia de quiste ováricos. (39)

Posibles efectos secundarios:

- Cambios de humor.
- Cefalea.
- Hipertensión arterial
- Cambios en el peso corporal. (40)

c.2. Inyección mensual

Es un compuesto de Cipionato de 5 mg y acetato de medroxiprogesterona de 25 mg de estrógeno, siendo un medicamento que se administra mensualmente, el espesor del moco cervical actúa como un obstáculo ante los espermatozoides, no permitiendo la entrada de los espermatozoides al ovulo. Su componente estrogénico favorece un ciclo del sangrado más predecible, este anticonceptivo no provoca la sobreproducción de hormonas en la mujer. (41)

El índice de fallas es de 0.1 por cada centenar de mujeres anualmente. (41)

Criterios adversos a su uso:

- Mujeres que están amamantando a menos de seis semanas después del parto.
- Hipertensión arterial con una valor mayor o igual a la sistólica mayor o igual a 160/100.
- Enfermedad vascular.
- Enfermedades cardiacas.
- Cáncer de mama presente.
- Diabetes con una duración a más de 20 años. (42)

Posibles efectos secundarios:

- Varices.
- Cefalea.
- Aumento de la Presión Arterial.
- Dismenorrea.
- Polimenorrea.
- Cambios en el peso corporal. (42)

c.3. Inyección trimestral

El acetato de medroxiprogesterona en presentación inyectable de 150 mg, comercialmente conocido como Depo-Provera, constituye un anticonceptivo hormonal de acción prolongada con una eficacia aproximada de tres meses. Su efecto farmacodinámico se basa en la supresión del proceso ovulatorio, el incremento de la viscosidad del moco endocervical y la inducción de alteraciones morfofuncionales en el revestimiento endometrial, generando un entorno desfavorable para la fecundación. La instauración de su acción es

rápida, y su uso está indicado en mujeres en etapa reproductiva, incluidas aquellas que se encuentran en periodo de lactancia. (43)

Está contraindicado:

- Existe presencia o sospecha de una gestación.
- Presencia de bastante pérdida de sangre.
- Antecedente de coagulación de sangre en una vena.
- Enfermedades del sistema cardiovascular. (43)
- Efectos secundarios:
- Presentar dolor abdominal.
- Tener hinchazón.
- Puede disminuir el interés en las relaciones sexuales.
- Depresión.
- Mareos recurrentes.
- Cefalea.
- Períodos de sangrado irregulares.
- Cambios en el peso corporal
- Puede presentar una demora en la recuperación de la fertilidad.
- Podría afectar la densidad mineral ósea. (44)

c.4. Implante subdérmico

Se trata de un dispositivo anticonceptivo hormonal de carácter reversible , indicándonos que se puede retirar cuando la usuaria deseas hacerlo y de

prolongada duración, constituido por una varilla flexible recubierta con copolímero de acetato de vinilo, diseñada para la liberación continua de etonogestrel. Su mecanismo de acción comprende la supresión del evento ovulatorio y el aumento de la viscosidad del moco endocervical, lo que dificulta el tránsito de los gametos masculinos. Asimismo, este método puede ser implantado de manera inmediata en el periodo posparto, sin interferir con el proceso fisiológico de la lactancia materna. (45)

Forma de inserción u remoción:

El implanon de etornogestrel, tiene una duración de 3 años y esto se encuentra constituido por un bastón semirrígido que mide 44 cm de largo y 2 mm de diámetro de acetato de etinilvinilo con una cantidad de 68mg de etonorgestrel. (46)

Para poder insertar el implante debe ser realizado en el día 1 y 5 del ciclo menstrual; respecto a la remoción debe realizarse una vez localizado este método y es importante retirarlo cuando cumple su caducidad. (46)

Posibles efectos:

- Presentar un sangrado irregular.
- Amenorrea.
- Tener demasiado sangrado.
- Posibles cefaleas.
- Presencia de espinillas.
- Cambios en la masa corporal.
- Infección en la zona de inserción.
- Dolor en el abdomen. (47)

Tasa de falla:

La eficacia teórica de este método se refleja en una tasa de fallo aproximada de 0,05 % bajo condiciones de uso habitual, lo que se traduce en la ocurrencia de un evento gestacional no planificado por cada cien mujeres que se encontraban expuestas a dicha estrategia anticonceptiva. (47)

d. Métodos reversibles dispositivos intrauterinos

d.1. Dispositivo intrauterino (DIU)

Dispositivos de cobre insertándolo dentro de cavidad del útero, la duración de este método si está en buenas condiciones es gasta los 12 años, al liberar el cobre reduce la capacidad de los espermatozoides así logrando que estos no lleguen al ovulo para su fecundación. (48)

También existen DIU que su contenido es de Progestágeno, como por ejemplo el Levonorgestrel, y la duración de esto es de 5 años; teniendo una tasa de falla menor al 0.5%, ya que estos engrosan el moco cervical. (49)

Es importante mencionar las complicaciones:

- Ausencia de la menstruación.
- Cólicos en la menstruación.
- Presencia de sangrado vaginal.
- Malestar en la zona pélvica.
- Infección pélvica. (49)

Que féminas no pueden usar el DIU:

- Usuarias que están gestando o presenten sospechas.
- Presencia de una infección de trasmisión sexual o también una infección

vaginal.

- Puérperas (más de 48 horas o un mes).
- Mujeres que tienen cáncer en el cérvix, el endometrio o los ovarios; o tuberculosis pélvica.
- Presenten sangrados inexplicables. (50)

Cada año, este método presenta una tasa de fallo del 1%.

Cabe destacar que la aplicación de este sistema contraceptivo requiere exclusivamente de profesionales obstetras o personal sanitario con certificación específica en el procedimiento. El DIU se puede colocar en los primeros cinco días del comienzo de su menstruación, en le puerperio dentro de los dos primeros días, después de haber tenido un aborto, y el caso de una cesárea esto se puede colocar a partir de la cuarta semana. (50)

e. Métodos permanentes

e.1. Ligadura de trompas de Falopio

Es una operación realizada con una anestesia local, que no necesita una hospitalización de varios días. (51) Se realiza en las féminas para evitar embarazos a un futuro, evitando el encuentro de un óvulo con el espermatozoide. (52) Este método se realiza por vía abdominal, posterior a la cesárea; mediante una incisión como la minilaparotomía después del parto; ya sea por laparoscopia o histeroscopia. (53) Tal como lo dice su nombre este método es para siempre.

Clips o grapas: Mediante oclusión tubárica por compresión mecánica y sección del conducto, generando fibrosis cicatricial que impide el encuentro gamético. Los dispositivos de clips están fabricados con aleación de titanio. (54)

Anillos de silicona: Consiste en introducir un segmento del conducto salpíngeo a través del dispositivo anular dilatado. Al liberarse el aro, se interrumpe el flujo vascular. El tejido fibroso resultante obstruye el tránsito de gametos masculinos y femeninos. (54)

Electrocoagulación: Es un método que utiliza la corriente eléctrica para la coagulación una porción reducida de las trompas de Falopio. Sujetando una porción ístmica media de la trompa con pinzas, coagulándose 3 cm de trompas. Se hace pasar corriente mediante un fórceps colocando en las trompas. (54)

Laparotomía: Se utiliza un aparato llamado laparoscopio, insertándolo en el vientre para observar las trompas, esta incisión es de 1 cm. Luego, se inyecta el vientre con gas (óxido nitroso) por medio de una aguja insertada por debajo del ombligo. Seguidamente, se inserta un trócar mediante el orificio y después se introduce el laparoscopio. (54)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Factor: Se define como un elemento condicionante que contribuye a la obtención de un resultado determinado. (55)

Método anticonceptivo: Corresponde a una estrategia de regulación reproductiva, implementada mediante agentes farmacológicos o dispositivos biomédicos, cuyo propósito fundamental es impedir la ocurrencia de un evento gestacional no intencional. (56)

Mujer en edad fértil: Se hace referencia a la población femenina que transita por la etapa de capacidad reproductiva. (57)

Método hormonal: Se trata de una estrategia anticonceptiva de naturaleza farmacológica que combina progestágenos y estrógenos con el objetivo de modular los procesos fisiológicos de la fertilidad, permitiendo la prevención eficaz de la concepción. (58)

Método permanente: Corresponde a una intervención quirúrgica de carácter permanente destinada a la oclusión definitiva de las trompas de Falopio, con la finalidad de impedir de manera irreversible la ocurrencia de gestaciones futuras en la población femenina. (59)

Planificación familiar: Es un programa que ayuda a control de la natalidad, facilitando el acceso a método anticonceptivos, haciendo que la persona tenga una vida sexual satisfactoria. (60)

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Es una investigación con un diseño no experimental, ya que no se manipularon las variables. (61)

3.2. TIPO DE INVESTIGACION

Es un estudio de tipo básico, correlacional, prospectivo y de corte transversal. (62)

3.3. MÉTODOS APLICADOS A LA INVESTIGACIÓN

Se aplico un método hipotético deductivo con un enfoque cuantitativo, porque se utilizaron datos numéricos a través del cuestionario. (62)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN

Para el presente estudio se obtuvieron datos de mujeres en edad fértil que fueron nuevas usuarias en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Metropolitano Puno, habiendo un total de 87 pacientes.

MUESTRA

La muestra se obtuvo por medio por una fórmula de muestreo probabilístico, siguiendo la siguiente formula.

$$\mathbf{n} = \frac{N * Z_{\alpha}^{2} * p * q}{e^{2} * (N - 1) + \mathbf{Z_{\alpha}^{2}} * p * q}$$

Donde:

- N = 75 (Tamaño del universo)
- Z = 1.96 (Nivel de confianza 95%)
- e = 0.05 (Margen de error 5%)
- p = 0.5 (Probabilidad de éxito)
- q = (1 – p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado.

Siguiendo la formula:

$$n = \frac{75 * (1.96)^{2} * 0.5 * 0.5}{(0.05)^{2} * (75 - 1) + (1.96)^{2} * 0.5 * 0.5}$$

$$n = \frac{75 * 3.8416 * 0.25}{0.185 + 0.9604}$$

$$n = \frac{72.03}{1.1454}$$

$$n = 63$$

Reemplazando cada valor de la formula, se obtuvo un valor de 63 usuarias, siendo el muestreo representativo.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Mujeres en edad fértil que son nuevas usuarias en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Metropolitano Puno.
- Mujeres en edad fértil que se encuentran entre 12 años a más.

- Usuarias que firmaran el consentimiento informado.
- Usuarias que desean participar en el estudio.
- Usuarias que hayan decidido utilizar un método anticonceptivo.

Criterios de exclusión

- Mujeres en edad fértil que son usuarias continuadoras en el servicio de planificación familiar del Centro de Salud Metropolitano Puno.
- Mujeres en edad fértil que no se encuentran entre 12 años a más.
- Usuarias que no firmaran el consentimiento informado.
- Usuarias que no tienen el deseo participar en el estudio.
- Usuarias que no hayan decidido utilizar un método anticonceptivo.

ÁMBITO DE ESTUDIO Y TEMPORALIDAD

El ámbito de estudio se realizó en el consultorio de Planificación Familiar en el Centro de Salud Metropolitano Puno, con un periodo de 3 meses (Junio, Julio y Agosto del año 2025).

3.5. TÉCNICAS, INSTRUMENTOS Y FUENTES DE INVESTIGACIÓN PARA LA RECOLECCION DE DATOS

3.5.1. TÉCNICAS

V1: La encuesta

V2: La encuesta

3.5.2. INSTRUMENTOS

V1: Cuestionario donde se formulan 8 preguntas sobre los factores sociodemográficos y obstétricos.

V2: Cuestionario donde se formulan 1 pregunta sobre el uso de los métodos anticonceptivos.

La herramienta del cuestionario permite conocer los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, asociación de datos personales y elección de método. (63)

3.5.3. **Fuente:** Mediante el cuestionario realizado en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La labor comenzó cuando se envió una solicitud a la MICRORED PUNO con el fin de obtener autorización para poner en marcha el proyecto de tesis en el Centro de Salud Metropolitano Puno, al aplicar la encuesta en mujeres en edad fértil que son nuevas usuarias en el servicio de planificación familiar para recolectar la información, los datos serán tabulados y transferidos en el programa SPSS Versión 25, los datos estadísticos nos permitirán evaluar la relación entre las variables basadas en los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos, estadísticas descriptiva y análisis de frecuencia mediante tablas comparativas.

Finalmente, con los hallazgos se podrá realizar un análisis diferencial de las variables para evaluar el propósito de la investigación.

3.7. CONSTATACIÓN DE HIPÓTESIS

Como medida estadística para la fiabilidad del instrumento (cuestionario), para el contraste de hipótesis realizo mediante en método Chi - cuadrado.

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. VALIDEZ

Se opto por la validación de instrumento mediante el juicio de 3 profesionales de la salud, especialistas en la profesión de obstetra, los que evaluaron y brindaron sugerencias significativas que fueron tomadas en cuenta antes de aplicar el cuestionario.

3.8.2. CONFIABILIDAD

La fiabilidad del instrumento, mediante Alfa de Cronbach, obteniendo 0.837 confiable.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,837	9

CAPÍTULO IV

4.1. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

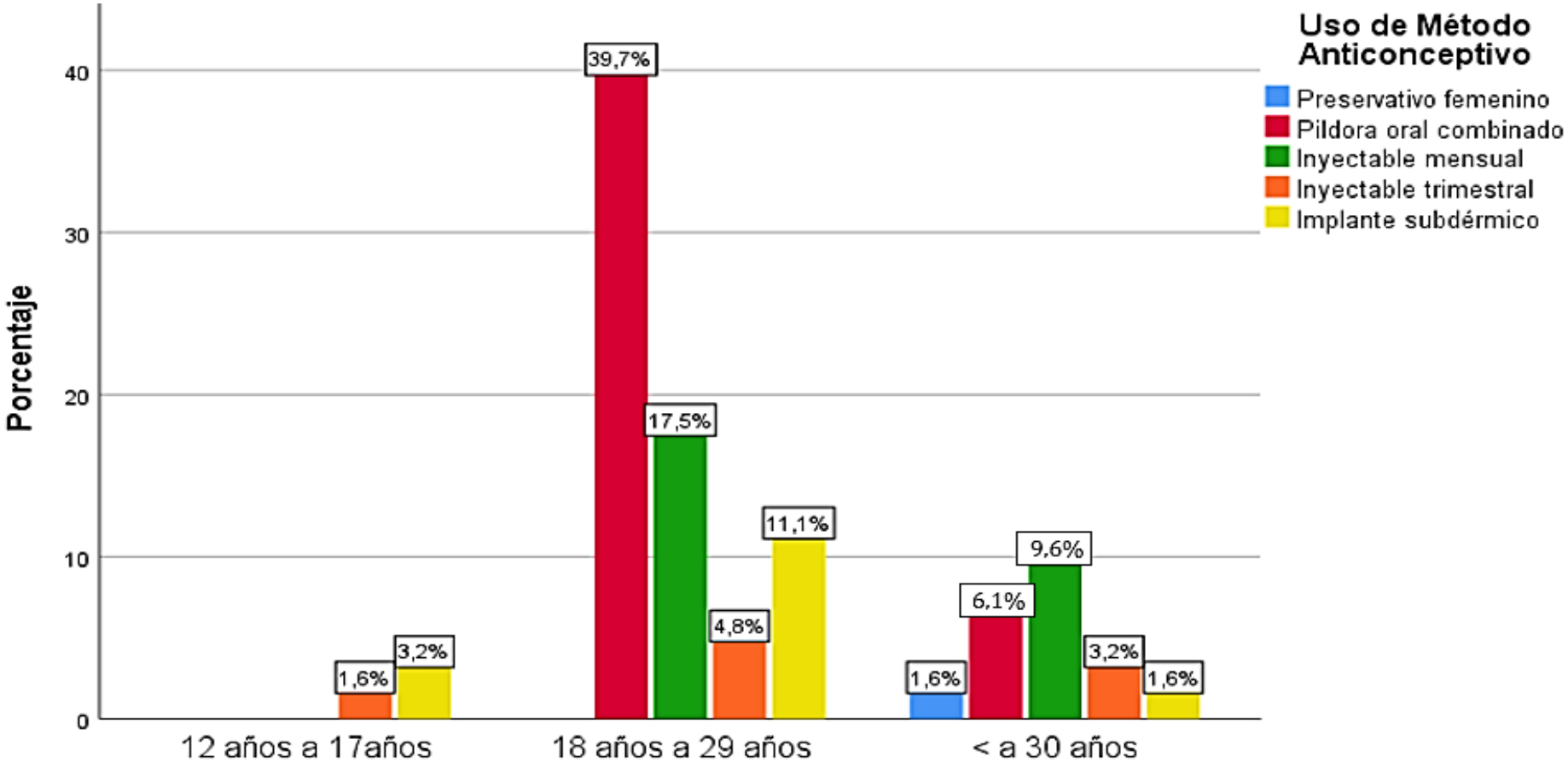
Tabla 1. Edad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
Edad	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**
12 años a 17años	0	0	0	0	0	0	1	1,6	2	3,2	**3**	**4,8**
18 años a 29 años	0	0	25	39,7	11	17,5	3	4,8	7	11,1	**46**	**73.1**
> a 30 años	1	1,6	4	6,1	6	9,6	2	3,2	1	1,6	**14**	**22,1**
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27.1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =16,892 > X^{2tab} =15.507 gl=8 ns=0.031 ES SIGNIFICATIVO

Figura 1. Edad asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 1

En la tabla y figura 1, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

Las edades en las que se encuentran las usuarias son 73,1% en 18 años a 29 años, 22,1% son mayores de 30 años y 4,8% de 12 a 17 años.

Las usuarias que se encuentran entre 18 años a 29 años, el 39,7% eligieron usar las píldoras orales combinado, 17,5% inyectable mensual, 11,1% implante subdérmico y el 4,8% inyectable trimestral.

Las usuarias que se son mayores de 30 años, el 9,6 % eligieron usar inyectable mensual, 6,1% píldora oral combinado, 3,2% inyectable trimestral y 1,6% preservativos femeninos e implante subdérmico.

Las usuarias que se encuentran entre 12 años a 17 años, el 3,2% eligieron utilizar implante subdérmico y el 1,6% inyectable trimestral.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 16,892 mayor a 15.507 con 8 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.031, indicándonos que si está relacionada significativamente al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

Salazar J., Echeverri A. (7), la muestra de su investigación incluyo 354 mujeres en edad fértil, en donde los resultados indicaron que el 42,4% predominaban entre los 25-39 años. En referencia a la investigación del autor se puede comentar que existe una similitud entre las investigaciones en que un mayor porcentaje de las encuestadas son mayores de edad y en su minoría son menores de edad, indicándonos que participan más personas adultas.

Díaz del Carmen (12), en su investigación respecto a los factores que se asocian a la elección de métodos anticonceptivos, en su análisis nos muestra que con un 62,1% las encuestadas tenían entre 30 a 49 años, demostrándonos con el P valor de 0,000 que la variable es estadísticamente significativa.

Comentando los resultados del autor, encontramos similitud en de la variable edad, ya que influye en la elección de un método anticonceptivo por el conocimiento y conciencia que uno adquiere con el paso de los años.

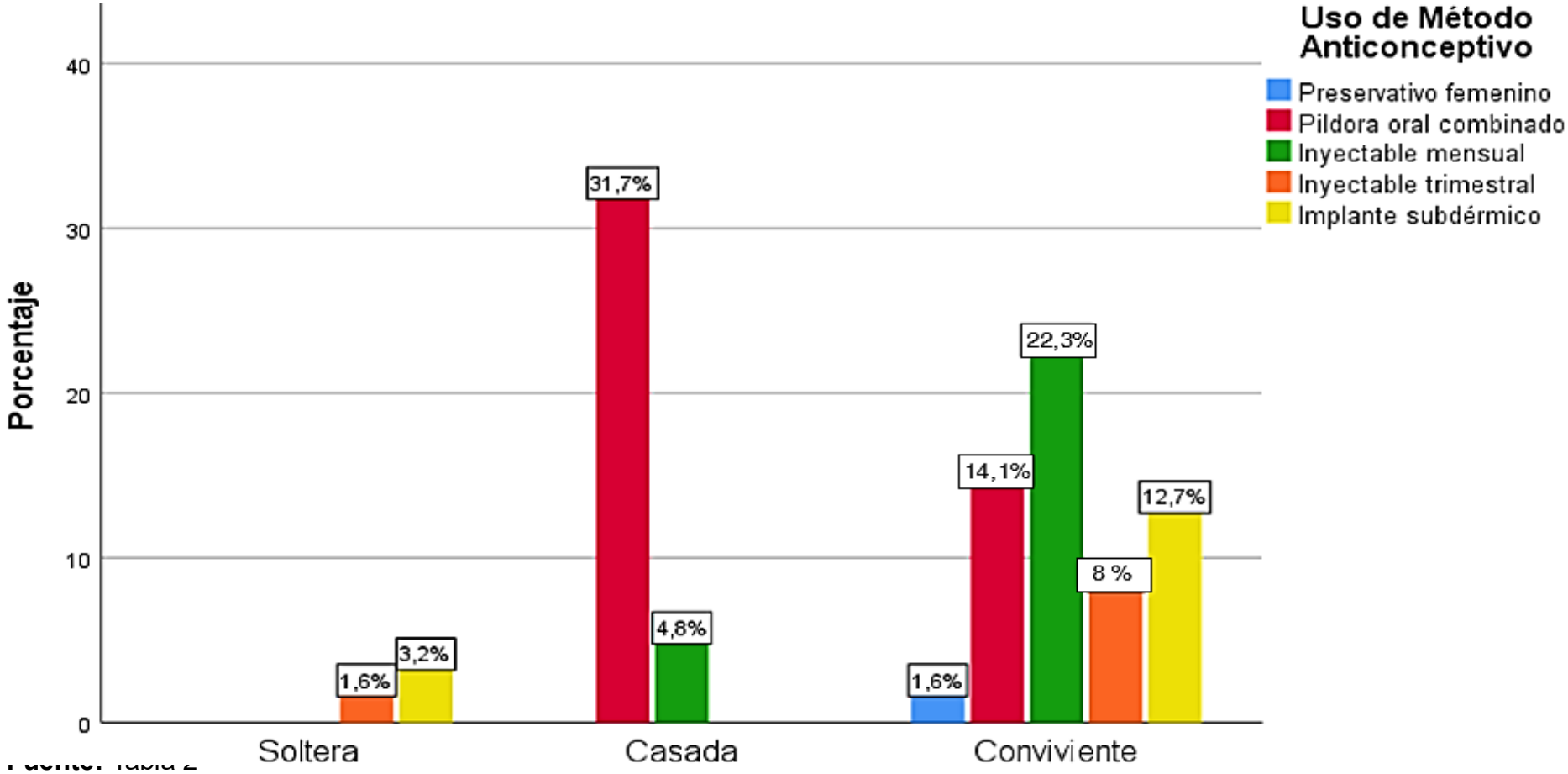
Tabla 2. Estado civil asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
Edad	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**
Soltera	0	0	0	0	0	0	1	1,6	2	3,2	**3**	**4,8**
Casada	0	0	20	31,7	3	4,8	0	0	0	0	**23**	**36,5**
Conviviente	1	1,6	9	14,1	14	22,3	5	8	8	12,7	**37**	**58,7**
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =32.213 > X^{2tab} =15.507 gl=8 ns=0.000 ES SIGNIFICATIVO

Figura 2. Estado civil asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 2

En la tabla y figura 2, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

El estado civil de las usuarias son 58,7% convivientes, 36,5% casadas, y 4,8% solteras.

Las usuarias que son casadas, el 31,7 % eligieron usar píldora oral combinado y 4,8% inyectable mensual.

Las usuarias convivientes, el 22,3% eligieron usar inyectable mensual, 14,1% píldora oral combinado, 12,7% implante subdérmico, 8% inyectable trimestral y el 1,6% preservativos femeninos.

Las usuarias que se encuentran solteras, el 3,2% eligieron utilizar implante subdérmico y el 1,6% inyectable trimestral.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 32.213 mayor a 15.507 con 8 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.000, entendiendo que existe una asociación significativa entre el estado civil al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

Existe una similitud con Sánchez (6), donde nos muestra con un 69,7% que las mujeres en edad fértil que se encuentran solteras y no tienen pareja, disminuye la probabilidad de que utilicen un método anticonceptivo.

Comentando los resultados del autor, podemos decir que en mi investigación las mujeres en edad fértil solteras son una minoría con un 3,5 %, se puede suponer que ellas no desean utilizar algún método anticonceptivo ya que no existe el temor

de tener un embarazo no deseado y no tienen la necesidad de cuidarse.

Es de importancia mencionar que en mi investigación las usuarias que se encuentran casadas y convivientes eligen en su mayoría métodos hormonales, sin embargo, las usuarias solteras eligen métodos de larga duración.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

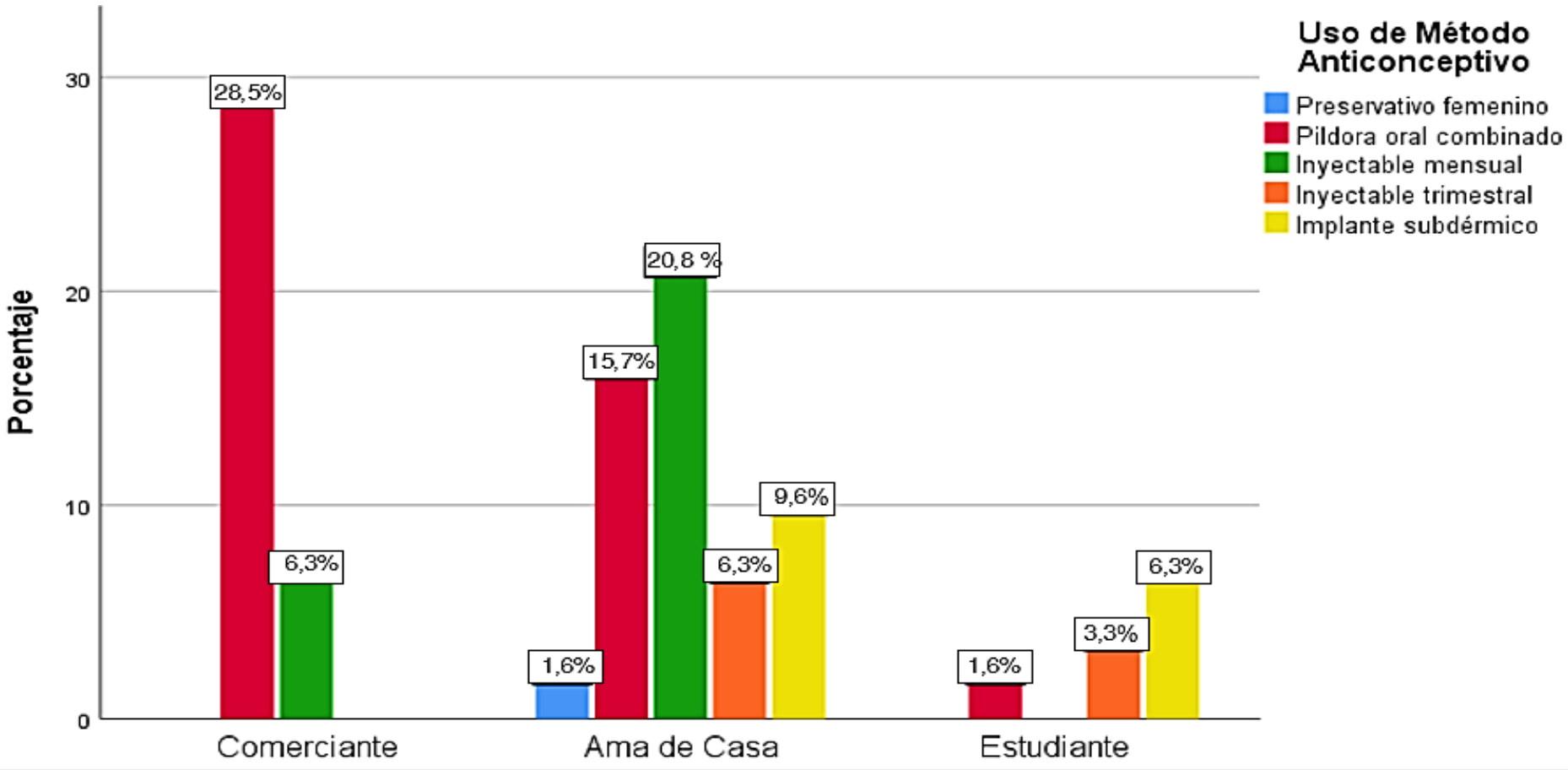
Tabla 3. Ocupación asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
Edad	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**
Comerciante	0	0	18	28,5	4	6,3	0	0	0	0	**22**	**34,8**
Ama de Casa	1	1,6	10	15,7	13	20,8	4	6,3	6	9,6	**34**	**54**
Estudiante	0	0	1	1,6	0	0	2	3,3	4	6,3	**7**	**11,2**
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =30,674 > X^{2tab} =15.507 gl=8 ns=0.000 ES SIGNIFICATIVO

Figura 3. Ocupación asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 3

En la tabla y figura 3, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

La ocupación de las usuarias son 54% son amas de casa, comerciantes 34,8% y 11,2% son estudiantes.

Las usuarias que son comerciantes, el 28,5% eligieron usar píldora oral combinado y el 6,3%% inyectable mensual.

Las usuarias que son amas de casa, el 20,8% decidieron utilizar inyectable mensual, 15,7% píldora oral combinado, 9,6% implante subdérmico,6,3% inyectable trimestral y el 1,6% preservativos femeninos.

Las usuarias que están estudiando, el 6,3% eligieron utilizar implante subdérmico, 3,3% inyectable trimestral y el 1,6% píldora oral combinado.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 30,674 mayor a 15.507 con 8 grados de libertad y un nivel de significancia de 0,000, entendiendo que existe una asociación significativa entre la ocupación con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

En el estudio de Ibarrola, E; Martinetti, D; Gavilán, B; De Carvalho, D; Avalos, D; Ramón, J (10), en su investigación que realizaron encontraron que en su muestra con 77% son amas de casa, siendo la mayoría de sus encuestadas.

Existiendo una similitud con los resultados de los autores, en mi investigación las amas son las que encuentran con un mayor porcentaje, suponiendo que el permanecer bastante tiempo en casa, hace que haya un mayor acercamiento con

la pareja.

Contradiciendo a los resultados de Aquino R. (20), encontró que la ocupación que predomina es el de las empleadas, estadísticamente significativo con un P valor de 0.001, dando a conocer que existe una asociación con el método anticonceptivo.

Comentando los resultados del autor, podemos decir que en las mujeres la ocupación que más predomina es de amas, asumiendo que, al priorizar el trabajo, disminuye el tiempo para asistir al consultorio de planificación familiar y así cuidarse con algún método anticonceptivo.

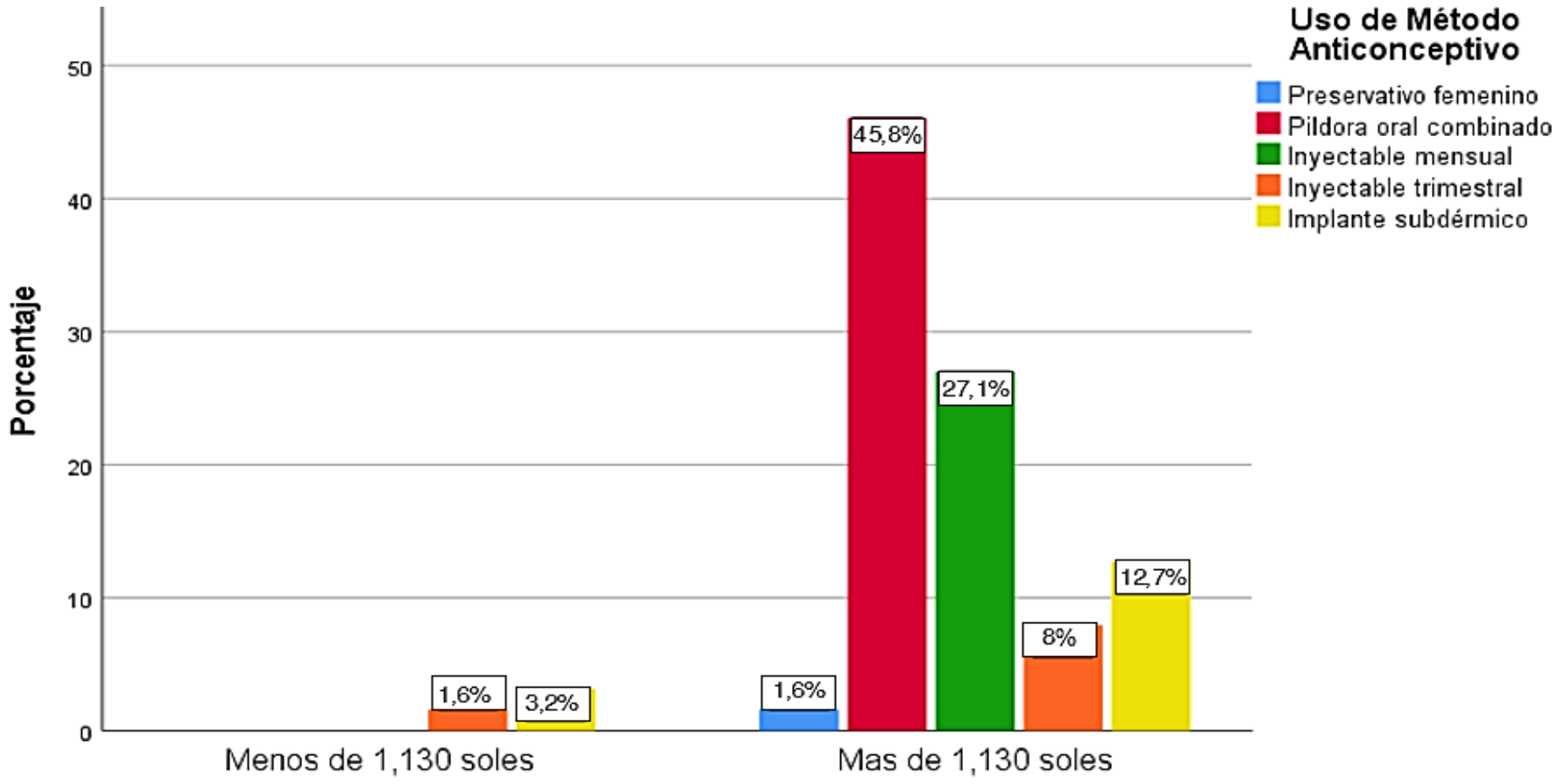
Tabla 4. Ingreso económico mensual asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
Ingreso económico mensual	**Preservativo femenino**		**Píldora oral combinado**		**Inyectable mensual**		**Inyectable trimestral**		**Implante subdérmico**		**Total**	
	fi	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**
Menos de 1,130 soles	0	0	0	0	0	0	1	1,6	2	3,2	3	**4,8**
Mas de 1,130 soles	1	1,6	29	45,8	17	27,1	5	8	8	12,7	60	**95,2**
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =9,345 < X^{2tab} =9.488 gl=4 ns=0.053 NO ES SIGNIFICATIVO

Figura 4. Ingreso económico asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 4

En la tabla y figura 4, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

El ingreso económico de las usuarias son los siguientes 95,2% tienen un ingreso mayor de 1,130 soles y un 4,8% tienen un ingreso menor de 1,130 soles a mes.

Las usuarias que tienen un ingreso de mayor de 1,130 soles, el 45,8/% eligieron usar las píldoras orales combinados, 27,1% inyectable mensual, 12,7% implante subdérmico, 8% inyectable trimestral y 1,6% preservativos femeninos.

Las usuarias que se tienen un ingreso menor de 1,130 soles, el 3,2% decidieron utilizar implante subdérmico y el 1,6% inyectable trimestral.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 9,345 menor a 9.488 con 4 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.053, entendiendo que no existe una asociación significativa entre el ingreso económico a mes con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

En la investigación de Torres L. (18), nos dio un resultado del ingreso económico de su población, indicando que existe asociación con el conocimiento de métodos anticonceptivos con un valor P 0.000, mencionando que el 64% del ingreso se su población es menor de 930 soles.

En referencia a la investigación del autor, contradecimos su análisis, ya que en nuestro resultado el ingreso económico mensual de las usuarias no es un factor que se asocia al uso de métodos anticonceptivos, sin embargo, en este estudio, gran parte de las encuestada tiene un salario mayor a 1,130 soles que es el sueldo

mínimo en el Perú, suponiendo que este resultado es porque la investigación de este estudio se realizó en una zona urbana.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

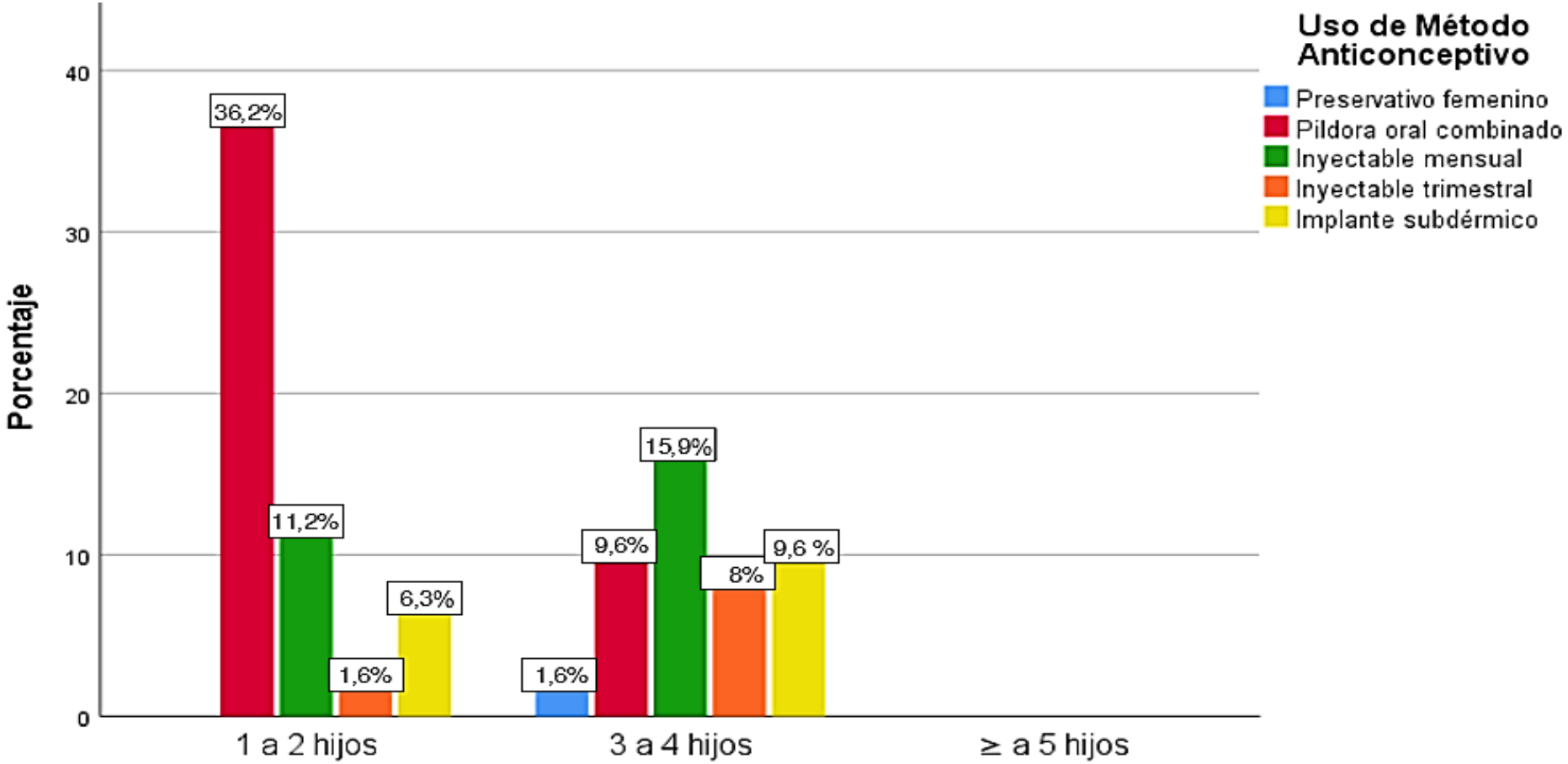
Tabla 5. Número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
Número de hijos	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**
1 a 2 hijos	0	0	23	36,2	7	11,2	1	1,6	4	6,3	35	**55,3**
3 a 4 hijos	1	1,6	6	9,6	10	15,9	5	8	6	9,6	28	**44,7**
≥ a 5 hijos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =13.956 > X^{2tab} =9.488 gl=4 ns=0.007 ES SIGNIFICATIVO

Figura 5. Número de hijos asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano puno 2025



Fuente: Tabla 5

En la tabla y figura 5, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

El número de hijos de las usuarias son los siguientes 55,3% tienen 1 hijo o 2 hijos y el 44,7% tienen de 3 hijos o 4 hijos.

Las usuarias que tienen 1 hijo o 2 hijos, el 36,2% eligieron usar píldora oral combinado, 11,2% inyectable mensual, 6,3% implante subdérmico y el 1,6% inyectable trimestral.

Las usuarias que tienen 3 hijos o 4 hijos, el 15,9% eligieron el inyectable mensual, 9,6% píldora oral combinado e implante subdérmico, 8% inyectable trimestral y el 1,6% preservativos femeninos.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 13.956 mayor a 9.488 con 4 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.007, entendiendo que existe una asociación significativa entre el número de hijos con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

En la investigación de Maganha C., Vilela A., Simões N. (9), en su análisis encontraron que las mujeres que no les gustaría tener más hijos tiene una relación con la paridad, dándonos un P valor < 0,001, demostrándonos que es un factor que influye en el uso de métodos anticonceptivos.

En referencia a los resultados del autor, se puede comentar que existe una similitud entre las investigaciones, ya que el número de hijos de las encuestadas es un factor que se asocia al uso de métodos anticonceptivos, se puede deducir que actualmente las mujeres conjuntamente con su pareja no desean tener 5 hijos a

más, ya que el incremento de gasto de vida esta aumentado con el pasar de los años y las mujeres desean que sus progenitores tengan una de vida estable.

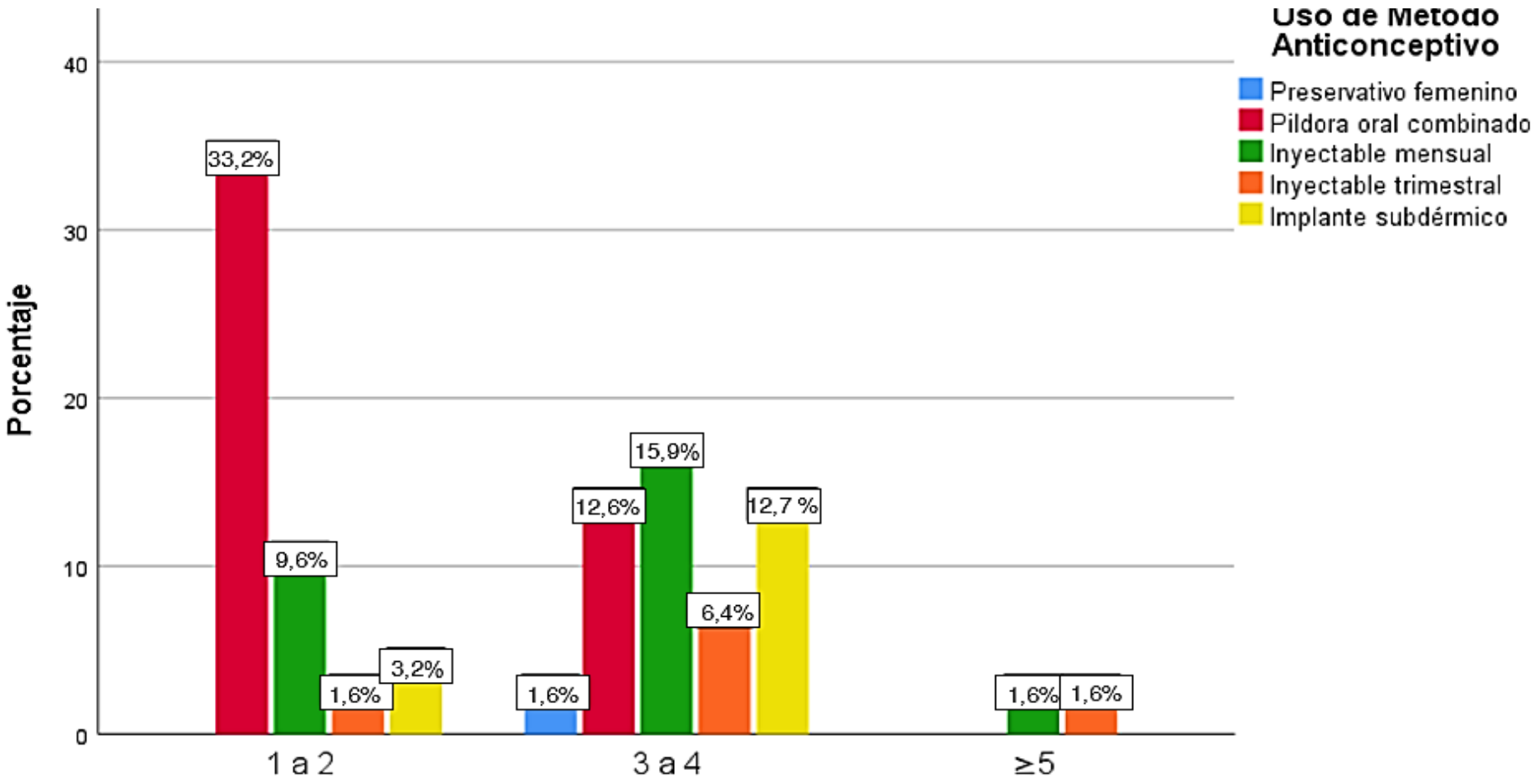
Tabla 6. Número de parejas sexuales asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
Número de parejas sexuales	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
1 a 2	0	0	21	33,2	6	9,6	1	1,6	2	3,2	**30**	**47,6**
3 a 4	1	1,6	8	12,6	10	15,9	4	6,4	8	12,7	**31**	**49,2**
≥5	0	0	0	0	1	1,6	1	1,6	0	0	**2**	**3,2**
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =18.572 < X^{2tab} =15.507 gl=8 ns=0.017 ES SIGNIFICATIVO

Figura 6. Número de parejas sexuales asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 6

En la tabla y figura 6, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

El número de parejas sexuales de las usuarias son los siguientes 49,2% tuvieron entre 3 o 4 parejas sexuales, el 47,6% 1 o 2 parejas sexuales, y el 3,2% tuvieron entre 5 o más parejas sexuales.

Las usuarias que tuvieron entre 1 o 2 parejas sexuales, el 33,2% eligieron usar píldoras orales combinados, 9,6% inyectable mensual, 3,2% implante subdérmico y el 1,6% inyectable trimestral.

Las usuarias que tuvieron entre 3 o 4 parejas sexuales, el 15,9% eligieron usar inyectable mensual, 12.7% implante subdérmico, 12,6% píldora oral combinado, 6,4% inyectable trimestral y el 1,6% preservativos femeninos.

Las usuarias que tuvieron entre 5 parejas sexuales a más, el 1,6% decidieron utilizar inyectable mensual e inyectable trimestral.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 18.572 mayor a 15.507 con 8 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.017, entendiendo que existe una asociación significativa entre el número de parejas sexuales con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

En la investigación de Aguilar T. (11), nos muestra resultados en donde el número de parejas sexuales tiene relación significativa con un P valor de 0,013, demostrándonos que es un factor asociado al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil San Fernando.

Comentando el análisis del autor, podemos decir que mi investigación tiene similitud con sus resultados ya que el número de parejas sexuales es un factor para el uso de métodos anticonceptivos con un P valor menor a 0.05, indicando que es estadísticamente significativo, se puede mencionar que el hecho de haber tenido uno o más parejas sexuales en el transcurso de su vida les sirvió para informarse más sobre métodos anticonceptivos. Sin embargo, es importante mencionar que el uso de preservativos las ayudara a prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS).

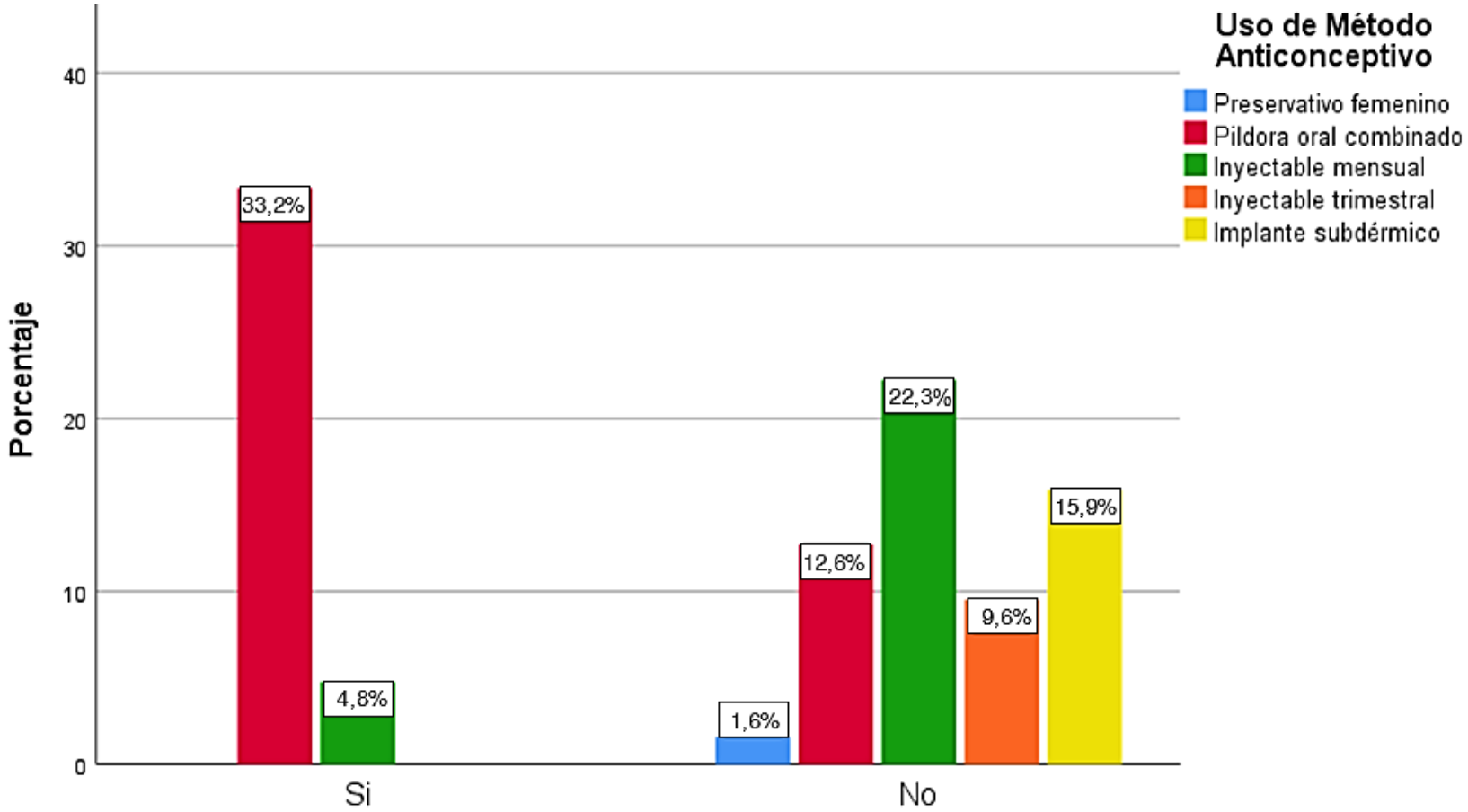
Tabla 7. Aborto previo asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
Aborto previo	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**	**fi**	**%**
Si	0	0	21	33,2	3	4,8	0	0	0	0	24	38
No	1	1,6	8	12,6	14	22,3	6	9,6	10	15,9	39	62
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =27,959 > X^{2tab} =9.488 gl=4 ns=0.000 ES SIGNIFICATIVO

Figura 7. Aborto previo asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 7

En la tabla y figura 7, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

Los siguientes resultados de las usuarias nos muestran si presentaron un aborto previo, el 62% no presenciaron un aborto previo y el 38% mencionaron que si tuvieron un aborto previo.

Las usuarias que, si presentaron un aborto previo, el 33,2% eligieron usar píldora oral combinado y el 4,8% inyectable mensual.

Las usuarias que no tuvieron un aborto previo, el 22,3% eligieron usar inyectable mensual,15,9% implante subdérmico, 12,6% píldora oral combinado,9,6% inyectable trimestral, y el 1,6% preservativos femeninos.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 27,959 mayor a 9.488 con 4 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.000, entendiendo que existe una asociación significativa entre el aborto previo con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

En el estudio de Vasquez (16) nos menciona que en su población con un 67.5% de mujeres no presentaron abortos previos, mostrándonos que el p valor es de 0,13. Comentando el resultado del autor podemos concluir que las mujeres que no presentaron abortos previos, siendo significativamente asociadas a la elección de un método anticonceptivo.

En la investigación del autor Rodríguez N. (15), en su estudio sobre el doble uso de métodos anticonceptivos, nos muestra que el haber tenido un aborto previo es un fator sociocultural, con un valor de P 0.003 siendo estadísticamente significativo.

En referencia al análisis del autor, podemos comentar que existe una similitud entre los resultados de la variable aborto previo, las usuarias que si presentaron un aborto eligieron utilizar en su gran mayoría anticonceptivos hormonales, por otro lado las usuarias que no tuvieron un aborto utilizan algún método anticonceptivo, pudiendo deducir que la asistencia de las mujeres en edad fértil en el servicio de planificación familiar es para evitar embarazos no deseados y que esto conlleve a un aborto provocado o un aborto recurrente.

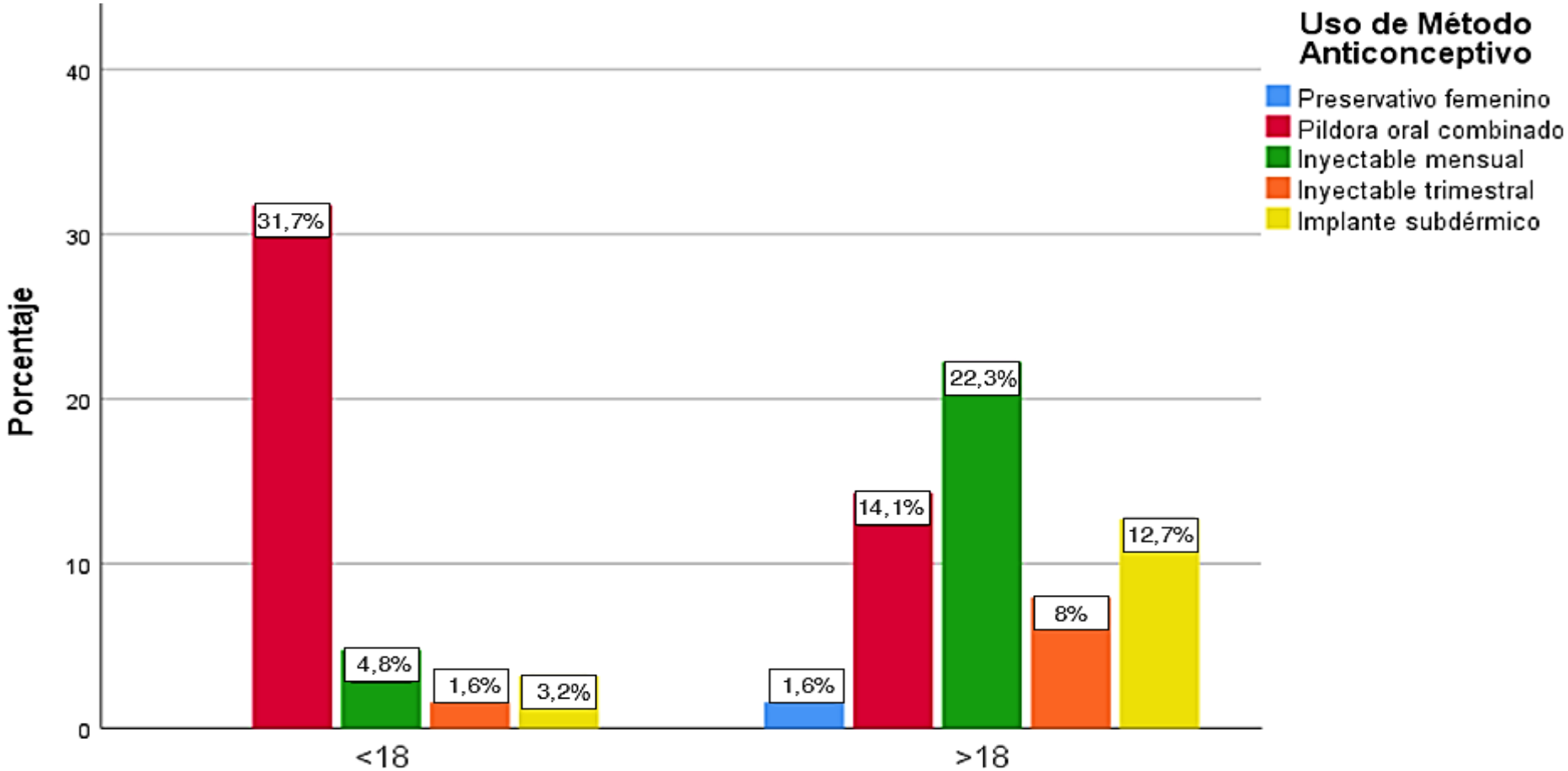
Tabla 8. Edad de inicio para la actividad sexual asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

	Uso de método anticonceptivo											
Edad de inicio para la actividad sexual	Preservativo femenino		Píldora oral combinado		Inyectable mensual		Inyectable trimestral		Implante subdérmico		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
<18	0	0	20	31,7	3	4,8	1	1,6	2	3,2	26	41,3
>18	1	1,6	9	14,1	14	22,3	5	8	8	12,7	37	58,7
Total	**1**	**1,6**	**29**	**45.8**	**17**	**27,1**	**6**	**9,6**	**10**	**15,9**	**63**	**100,0**

Fuente: Cuestionario

$X^{2calculado}$ =17,159 > X^{2tab} =9.488 gl=4 ns=0.002 ES SIGNIFICATIVO

Figura 8. Edad de inicio para la actividad sexual asociada al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025



Fuente: Tabla 8

En la tabla y figura 8, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

Los siguientes resultados de las usuarias nos muestran la edad en que iniciaron su actividad sexual, el 58,7% comenzaron después de los 18 años y el 41,3% iniciaron antes de los 18 años.

Las usuarias que iniciaron su actividad sexual a los 18 años o antes, el 31,7% eligieron usar píldora oral combinado, 4,8% inyectable mensual, 3,2% implante subdérmico y el 1,6% inyectable trimestral.

Las usuarias que comenzaron su actividad sexual después de los 18 años, el 22,3% eligieron usar inyectable mensual ,14,1% píldora oral combinado, 12,7% implante subdérmico, 8% inyectable trimestral y el 1,6% preservativos femeninos.

La estadística de chi cuadrado calculo un valor de 17,159 mayor a 9.488 con 4 grados de libertad y un nivel de significancia de 0.002, entendiendo que existe una asociación significativa entre la edad en que iniciaron su actividad sexual con el uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil.

En los resultados del autor Torres S. (13), mostrándonos que encontró que la edad en que iniciaron su primera relación sexual es un factor asociado a la práctica de métodos anticonceptivos con un valor P 0.000.

En referencia al análisis del autor, podemos comentar que existe una similitud entre las investigaciones, ya que también en este estudio encontramos una asociación entre la edad de inicio para la actividad sexual con el uso de métodos anticonceptivos.

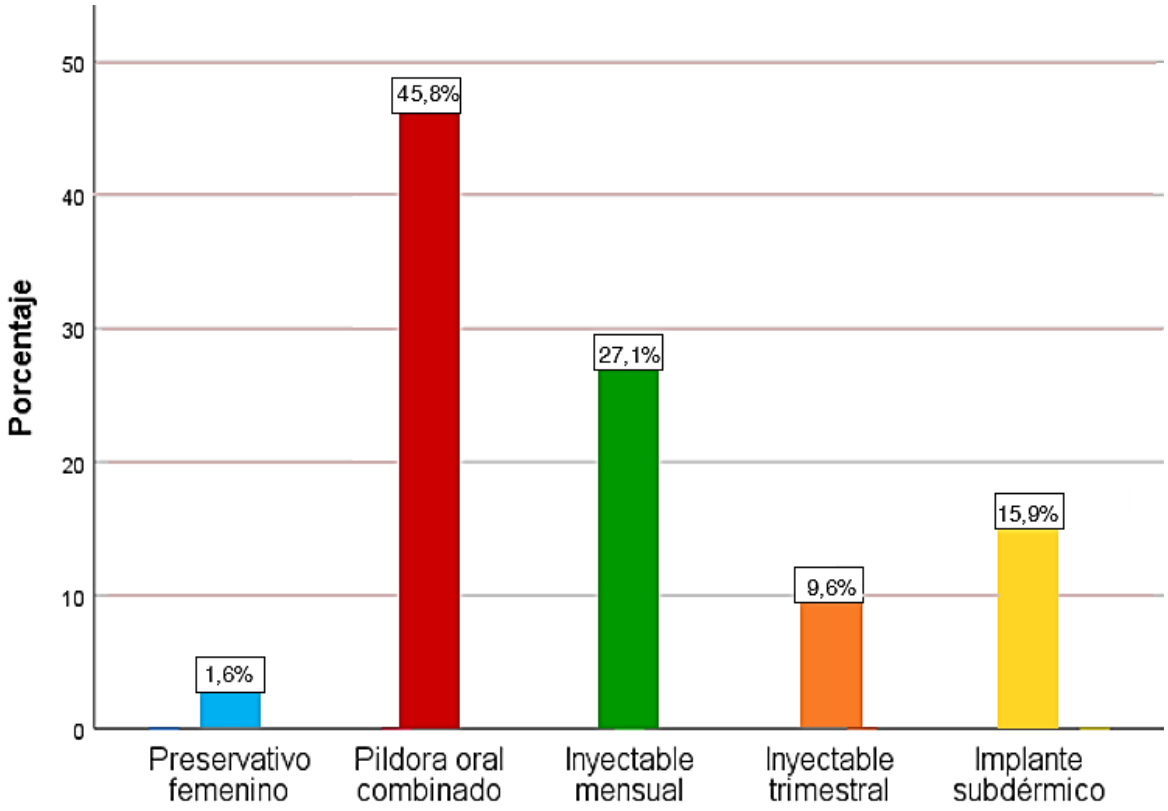
Por otro lado, en los estudios de Quispe L. (14), nos brinda un resultado donde la edad de la primera relación sexual resultado que un numero fue a partir de los 18 años con un P 0.008, indicándonos que en la mayoría de su muestra inicio su actividad sexual después de los 18 años y que es estadísticamente significativa con el uso de métodos anticonceptivos.

Comentando los resultados del autor, encontramos que existe similitud entre las investigaciones, en este estudio se evidenció con un mayor porcentaje que las usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno iniciaron su actividad sexual a los 18 años o después, suponiendo que al iniciar su actividad sexual cuando ya son mayores de edad tienen más conciencia sobre esto, es por ello que deciden informarse y cuidarse con algún método.

Tabla 9. Uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

Uso de Método Anticonceptivo	fi	%
Preservativo femenino	1	1,6
Píldora oral combinado	29	45.8
Inyectable mensual	17	27.1
Inyectable trimestral	6	9.6
Implante subdérmico	10	15,9
Total	**63**	**100.0**

Fuente: Cuestionario



Fuente: Tabla 9

En la tabla y figura 9, se muestra el resultado del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6% inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino.

En el estudio de Chavez I. y Meza M. (17) en la carrera de Obstetricia el 22.13% prefirieron píldoras anticonceptivas siendo la mayoría de sus encuestadas; teniendo una similitud con esta investigación, ya que en el Centro de Salud Metropolitano Puno, existe una preferencia hacia los métodos anticonceptivos hormonales, como a la píldora oral combinado, inyectable mensual, implante subdérmico e inyectable trimestral.

Según los autores Salinas S., Guerra D., Uguña R., Uguña A. (8), nos muestran que, en su investigación, el 35,6 % se realizó la ligadura de Trompas de Falopio, sin embargo, en mis resultados no existe usuarias que realizaron este procedimiento, asumiendo que pueda ser por el temor a la cirugía. Así mismo nos muestran que el 22,83% de su población utilizan las píldoras anticonceptivas, sin embargo, en mi estudio un 45,8% utilizan este método, siendo el que tiene más demanda en las usuarias del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Comentando los resultados del estudio de los autores, puedo decir que el conocimiento de los métodos anticonceptivos no influye sobre el uso de estos, para ello sería bueno que al informar a las mujeres en edad fértil se les pueda incentivar a que utilicen métodos de planificación familiar.

4.2. CONCLUSIONES

PRIMERA: Se determino que existe asociación significativa de los factores sociodemográficos a excepción del ingreso económico mensual que no es significativo así mismo los factores obstétricos están asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

SEGUNDA: Se analizó que los factores sociodemográficos como, edad entre 18 años a 29 años con 39,7% (p 0.031), estado civil casada con 31,7% (p 0,000), ocupación de comerciante con 28,5% (p 0,000) tienen una asociación significativa, sin embargo, el ingreso económico mensual mayor a 1,130 soles con un 45,8% (p 0.053) no tiene una asociación significativa con el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno, confirmando parcialmente la hipótesis planteada.

TERCERA: Se mencionó los factores obstétricos que intervienen como: número de hijos entre 1 a 2 con 36,2% (p 0.007), número de parejas sexuales entre 1 a 2 con 33,2% (p 0.017), ausencia de un aborto previo con 33,2% (p 0.000) y edad de inicio para la actividad sexual mayor o igual a 18 años con 31,7% (p 0.002), tienen una asociación significativa con el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno, confirmando la hipótesis planteada.

CUARTA: Se identificó los métodos anticonceptivos más utilizados teniendo como el 45,8% optaron por las píldoras anticonceptivas, 27,1% eligieron el inyectable mensual, 15,9% implante subdérmico, 9,6%

inyectable trimestral y 1,6% preservativo femenino en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

4.3. RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe de establecimiento del Centro de Salud metropolitano Puno y jefe de obstetras, la implementación de un programa orientación y seguimiento a las mujeres en edad fértil para el uso continuo de métodos anticonceptivos. Este proyecto debe incluir también el fortalecimiento de estrategias para el uso del método definitivo. Además, se sugiere tener una amplia información y accesibilidad sobre todos los métodos anticonceptivos sin excepción alguna.

SEGUNDA: Al jefe del servicio de obstetricia en coordinación con la Red de Salud Puno, se sugiere diseñar estrategias de planificación familiar descentralizadas y un sistema de gestión de citas accesibles, de este modo garantizar que todas las mujeres en edad fértil accedan a un método anticonceptivo sin barrera alguna.

TERCERA: Al jefe del servicio de obstetricia y obstetras del establecimiento, sugiriendo la elaboración y distribución de material informativos como folletos o trípticos. Enfocándose en el uso de métodos anticonceptivos de larga duración, destacando sus beneficios. Esta recomendación mejorara la investigación ya que se va a fortalecer el uso de métodos anticonceptivos de larga duración o definitivos.

CUARTA: Al jefe del servicio de obstetricia y obstetras del Centro de Salud Metropolitano Puno, la implementación de un servicio virtual interactiva, con el objetivo de establecer una comunicación directa con las mujeres en edad fértil para resolver dudas sobre los métodos anticonceptivos, con énfasis particular en las opciones de anticonceptivos de larga duración, lo cual es esencial para fomentar

el uso de la gama completa de los métodos anticonceptivos del programa de Planificación familiar.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

4.4. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rojas L, Pinto E, Quemba M. (2023) Conocimientos, actitudes y prácticas del uso de métodos, ciencia y cuidado.
2. Meléndez J, Espinoza R, Rivadeneyra R, Romero, Vela J. (2022) Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 años a 49 años, revista del cuerpo médico hospital nacional.
3. Saldaña K. (2022) Factores sociodemográfico y Prevalencia de uso de anticonceptivos. Tesis. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca.
4. MINSA. (2022) Mujeres utilizan algún método anticonceptivo moderno [Online]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/9982 el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo moderno.
5. INEI. (2021) Uso actual de métodos anticonceptivos. Puno: ENDES, Puno.
6. Sánchez M. (2020) Factores que determinan el uso de método anticonceptivos en mujeres de 15 a 45 años en edad fértil en Nicaragua. Tesis Pre Grado. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
7. Salazarz J, Echeverri A. Prevalencia de anticoncepción en mujeres en edad fértil de Sabaneta. Rev Obstet Ginecol Venez. 2023; 83(1).
8. S. S, Guerra D, Uguña R UA. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes universitarios de medicina y enfermería, 2020.
9. Maganha C, Vilela A, Simões L, De Castro N. Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. Revista Latino Americana Enfermagem. 2020.
10. Ibarrola E, Martinetti D, Gavilán B, De Carvalho D, Avalos D, Ramón J. Conocimiento y uso de métodos Anticonceptivos de las Mujeres Mbyaguaraníde la Comunidad De Tarumandymi–Luque. Ciencia Latina

Revista científica Multidisciplinar. 2024; 8(1).

11. Aguilar T. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el Centro Materno Infantil San Fernando ATE. Tesis Pre Grado. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal, Lima.
12. Días C. Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, Endes 2021. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima.
13. Torres S. Factores asociados a conocimientos y prácticas de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil que actualmente usan un método de planificación familiar: análisis del ENDES 2020. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Ricardo Palma, Lima.
14. Quispe L. Factores asociados al uso métodos anticonceptivos modernos en Mujeres atendidas en Centro de Salud Andahuaylas 2023. Tesis Pre grado. Andahuaylas: Universidad Nacional de San Antonio Abad de Cusco, Andahuaylas.
15. Rodríguez N. Factores asociados al uso de la doble protección anticonceptiva en estudiantes de Obstetricia en la Universidad Mayor de San Marcos 2022. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Mayor de San Marcos, Lima.
16. Vasquez M. Factores asociados a la elección del método anticonceptivo en el post aborto en mujeres atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, 2023. Tesis título universitario. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Lima.
17. Chavez I., Meza M. Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en estudiantes de la carrera de obstetricia de una

universidad privada de Lima durante el semestre 2023-I. Tesis de grado. Lima: Universidad Privada de Lima, Lima.

18. Torres L. Factores que influyen en el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos en mujeres del Hospital I ESSALUD Puno 2021. Tesis Pregrado. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez, Puno.
19. Flora Q. Factores asociados en el abandono de métodos anticonceptivos en mujeres del Centro de Salud I-3 Vallecito, Puno-2023. Tesis Pre grado. Puno: Universidad Privada San Carlos, Puno.
20. Aquino R. Factores asociados en la aceptación del Implante subdérmico en puérperas del Hospital III Essalud Juliaca 2023. Tesis Pre grado. Puno: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, Puno.
21. Sarazú L, Valera R. Factores relacionados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital la Caleta 2022 . Tesis Pre grado. Chincha: Universidad Autónoma de Ica, Chincha.
22. Naclares. D. Tribunal Medellin. [Online].; 2024. Acceso 09 de septiembre Disponibleen:https://tribunalmedellin.com/images/decisiones/familia/2023/05001311000320220010601.pdf.
23. León F, Ponce J. Factores que influyen en el uso de métodos Anticonceptivos en usuarias del Centro de Salud Edificadores Misti, en tiempos de pandemia COVID 19. Tesis pre grado. Arequipa: Universidad Católica de Santa Catalina, Arequipa.
24. Saldaña K. Factores sociodemográficos y prevalencia de uso de métodos anticonceptivos Huagalpampa y baños de Incas. Tesis Pre grado. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca, Cajamarca.
25. Flores B. Relación entre el inicio de la vida sexual activa y el número de

parejas sexuales con la presencia de displacías cervicales. Tesis Especialidad. Mexico: Universidad Nacional Autónoma de Mexico, Mexico.

26. Larroca C. Manejo inicial del aborto. Manejo inicial del aborto.: p. 5.
27. Saludonet. Edad de la primera relación sexual en España. 2025.
28. Aviles M. El papel de la enfermera en anticoncepción posparto: El método de amenorrea de la lactancia. Tesis Doctoral. Madrid: Universidad Autónoma de Madrid, Madrid.
29. Astorga M. Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en Ingresantes a la facultad de ciencias administrativa UNMSM. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal, Lima.
30. Upstream. Upstream .org. [Online]; (2021) Disponible en: https://upstream.org/wp content / uploads / 2021 / 08 / coito interrumpido. pdf.
31. Mayo Clinic. Mayo Clinic. [Online]; 2025. Acceso 25 de enero de 2025.
32. López P, Mendoza A, Marmolejo L, Caballero M, Palomino M, Sánchez L. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en estudiantes de Medicina .Monografía. Tuluá: Institución de Educación Superior Unidad Central del Valle del Cauca, Tuluá.
33. Mayo Clinic. Mayo Clinic. [Online]; 2023. Acceso 10 de febrero de 2023. Disponible en: https: / / w w w. mayoclinic. org / es / test – procedures /26 .
34. Conrado F, Téllez A. Conocimientos, actitudes y prácticas en el uso preservativo masculino en estudiantes de 12 a 19 años de sexo masculino, secundaria regular del Instituto Nacional Ramón Matus Acevedo. Tesis para Master. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.
35. Ramos M, Roca L. Conocimiento y actitud sobre el preservativo masculino en mujeres en edad fértil del Barrio Pacas. Tesis Pre grado. Huancavelica :

Universidad Nacional de Huancavelica, Huancavelica.

36. Quebradas S, (2021) Rodríguez E. Análisis en el uso del condón femenino en estudiantes de una universidad privada de Cali Colombia. MEDUNAB;24 (2).

37. UNFPA. SALUD secretaria y Salus. [Online].; 2025. Disponible en: http://www.cnegsr.salud.gob.mx/contenidos/descargas/SSRA/infoss/1_Codon _ Femenino _ Ficha _ Informativa. pdf.

38. ORGANON. [Online].; 2022. Disponible en: https://anticonceptivoshoy.com/wpcontent / uploads / 2022 / 09 / PRESERVATIVO – FEM. pdf.

39. Vásquez D, Ospino A. Anticonceptivos orales combinados. Ginecol Obstet Mexico. 2020; 88 (1).

40. SEP. Patillas Anticonceptivas. UNFPA: p. 2.

41. De la Cruz A. Uso de métodos anticonceptivos hormonales según recetas atendidas en el Hospital Leoncio Prado. Tesis Pre grado. Trujillo: Universidad Católica los Ángeles Chimbote, Trujillo.

42. De la Vega D, Villegas X, Guzmán B. (2024) Efectos negativos a largo plazo del uso de píldoras anticonceptivas. Boletín Científico de la Escuela Superior Tepeji del Río (21).

43. Vallejo M. Anticonceptivos inyectables combinados. Ginecol Obstet Mexico 2020; 88 (1).

44. Arróliga A, Morazán J. Relación entre anticonceptivo inyectable mensual y efectos vasculares y nutricionales en mujeres de 18 - 40 años Municipio el Sauce. Tesis Pre grado. Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León, Nicaragua.

45. Acharte W., Guerra K. Factores asociados a la elección de método Anticonceptivo inyectable trimestral en usuarias del Centro de Salud SUMAMPE . Tesis Pre grado. Chincha: Universidad Autónoma de Ica.

46. Mayo Clinic. Mayo Clinic. [Online]; 2024. Acceso 15 de mayo de 2024.Disponibleen:https://www.mayoclinic.org/es/testsprocedures/depoprove/about / pac – 20392204.

47. Qualtrucci C. (2022) El implante subdérmico anticonceptivo en la política pública Argentina: una revisión de antecedentes. Rihumso.

48. Araya P, Chacón S, Palzano G. Implante subdérmico, revisión bibliográfica Ciencia y Salud. 2021; 5 (4).

49. Ccente F. Factores socio reproductivos asociados al uso del implante anticonceptivo en usuarias de Planificación Familiar, Centro de Salud San Jerónimo. Tesis Pre grado. Andahuaylas: Universidad Nacional de San Antonio Abad de Cusco, Andahuaylas.

50. Guevara C. Conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, en Tayal de Cochabamba. Tesis Pre grado. Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota, Chota.

51. Chicasaca J. Cambios en la prevalencia y factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, ENDES. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.

52. Gabriel E. Barreras socioculturales relacionadas al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Norbert Wiener, Lima.

53. Carlos H, Salas E. Factores socioculturales que influyen en la toma de decisión para la ligadura de trompas en mujeres que asisten al

servicio de ginecoobstetricia del hospital "Daniel Alcides Carrión" Pasco. Tesis Pre grado.

54. Redrovan M, Núñez D. Factores asociados que inciden en la elección de la anticoncepción quirúrgica de mujeres en edad reproductiva atendidas en el servicio Gineco - Obstétrico del Hospital General Martín Icaza Cantón Babahoyo. Tesis Pre grado. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo, Ecuador.
55. Villalobos A, (2023) Prototipo de Simulador de Ligadura de Trompas. Universidad de la Ingeniería Biomédica.
56. De Leon A. Prototipo de Simulador de Ligadura de Trompas. Tesis Pre grado Colombia: Universidad de la Ingeniería Biomédica, Colombia.
57. Etecé E. Factores. [Online]; 2023. Acceso 06 de febrero de 2023. Disponible en: https: / / concepto. de / factores /.
58. Oliva L. (2023) Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud San Martin de Porres. Tesis Pre grado. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
59. Indec. sistema de estadísticas sociodemográficas área mujer. indec.
60. Fierro C. Guiones de género y sexo política hormonal en narrativas de mujeres jóvenes que rechazan el uso de pastillas anticonceptivas como método de cuidado. Tesis Pre grado. Santiago: Universidad de Chile.
61. Maradiaga J, Sevilla F. Factores personales y sociales presentes en la preferencia a la esterilización quirúrgica (OTB) como método de planificación irreversible en usuarias de la atención a la planificación familiar de la Clínica Médica de Occidente. Tesis pre grado. Nicaragua: Universidad Nacional

Autónoma de Nicaragua, Nicaragua.

62. Reyes L. Historia de la anticoncepción y planificación familiar: una revisión narrativa. Cultura de los Cuidados. 2023.

63. Investigación experimental y no experimental. Tesis Maestría. Chiapas: Instituto de Estudios Superiores de Chiapas Universidad Salazar, Chiapas.

64. Haro A, Chisag E, Ruiz J, Caicedo J. (2024) Tipos y clasificación de las Investigaciones ¨. Redilat.

65. Cisneros A, Urdánigo J, Guevara A, Garcés J. (2022) Técnicas e Instrumentos para la Recolección de Datos que apoyan a la Investigación Científica en tiempo de Pandemia. Revista Científica Dominio de las Ciencias(1).

ANEXOS

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Edad	EstadoCivil	Ocupación	IngresoEconómico Mensual	NúmerodeHijos	NúmerodeParejas Sexuales	AbortoPrevio	Edaddeiniciopara la actividadsexual	MétodoAnticonceptivo
1	2	3	3	2	1	2	2	2	9
2	2	3	2	2	2	2	2	2	7
3	2	2	1	2	1	1	1	1	6
4	3	3	2	2	2	2	2	2	5
5	2	3	2	2	1	2	2	2	6
6	2	3	2	2	2	2	2	2	8
7	3	3	2	2	2	2	2	2	7
8	1	1	3	1	1	1	2	1	9
9	1	1	3	1	1	1	2	1	8
10	2	2	1	2	1	1	1	1	6
11	2	3	1	2	1	1	2	2	7
12	2	3	2	2	2	2	2	2	8
13	2	2	1	2	1	1	1	1	6
14	2	3	2	2	2	2	2	2	7
15	2	3	2	2	1	1	2	2	7
16	3	3	2	2	2	2	2	2	6
17	2	3	2	2	2	2	2	2	7
18	3	3	2	2	2	2	2	2	7
19	3	3	2	2	2	2	2	2	8
20	1	1	3	1	1	1	2	1	9
21	2	2	1	2	1	1	1	1	7
22	2	3	2	2	2	2	2	2	7

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Edad	EstadoCivil	Ocupación	IngresoEconómico Mensual	NúmerodeHijos	NúmerodeParejas Sexuales	AbortoPrevio	Edaddeiniciopara la actividadsexual	MétodoAnticonceptivo
23	2	2	1	2	1	1	1	1	6
24	2	2	1	2	1	1	1	1	6
25	2	2	1	2	1	1	1	1	6
26	2	2	1	2	1	1	1	1	7
27	2	2	1	2	1	1	1	1	6
28	2	3	3	2	2	2	2	2	8
29	2	3	2	2	2	2	2	2	9
30	2	2	1	2	1	1	1	1	6
31	2	3	2	2	2	2	2	2	6
32	2	2	1	2	1	1	1	1	6
33	2	2	1	2	1	1	1	1	6
34	2	2	1	2	1	1	1	1	6
35	3	3	2	2	2	3	2	2	8
36	3	3	2	2	2	1	1	2	6
37	2	3	2	2	2	2	2	2	9
38	2	3	2	2	2	2	2	2	9
39	2	2	1	2	1	1	1	1	6
40	3	3	2	2	2	2	2	2	7
41	2	3	2	2	1	2	2	2	6
42	2	3	2	2	1	2	2	2	7
43	2	2	1	2	1	1	1	1	6
44	2	2	1	2	1	1	1	1	6

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

29 :

	Edad	EstadoCivil	Ocupación	IngresoEconómico Mensual	NúmerodeHijos	NúmerodeParejas Sexuales	AbortoPrevio	Edaddeiniciopara la actividadsexual	MétodoAnticonceptivo
45	2	3	2	2	1	2	2	2	6
46	3	3	2	2	1	2	2	2	7
47	2	3	2	2	2	2	2	2	7
48	2	2	3	2	1	1	1	1	6
49	2	2	1	2	1	1	1	1	6
50	2	2	1	2	1	1	1	1	6
51	3	3	2	2	2	3	2	2	7
52	2	2	1	2	1	1	1	1	6
53	3	3	2	2	2	2	2	2	9
54	2	2	1	2	1	1	1	1	7
55	2	3	2	2	2	2	2	2	6
56	3	3	2	2	2	2	2	2	6
57	3	2	1	2	1	1	1	1	6
58	2	3	2	2	2	2	2	2	6
59	2	3	2	2	2	2	2	2	9
60	2	3	2	2	2	2	2	2	9
61	2	3	3	2	1	2	2	2	9
62	2	2	2	2	1	1	1	1	6
63	3	3	2	2	2	1	2	2	7
64									
65									
66									

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025

Planteamiento del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Dimensión	Índice	Valores	Metodología
PG ¿Cuáles son los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025?	**OG** Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.	**HG** Existen factores que se asocian uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.	**VARIABLE I** Factores	1.1 Factores Sociodemográficos	1.1.1.Edad	a) 12 a 17 años b) 18 a 29 años c) >30 años	**Diseño de investigación:** No experimental. **Tipo de investigación:** Tipo básico, correlacional, prospectivo y de corte transversal.
					1.1.2.Estado civil	a) Soltera b) Casada c) Conviviente	
					1.1.3.Ocupación	a) Comerciante b) Ama de casa c) Estudiante	
					1.1.4.Ingreso económico mensual	a) Menos de 1,130 soles b) Mas de 1,130 soles	
				1.2 Factores Obstétricos	1.2.1 Número de hijos	a) 1 a 2 hijo b) 3 a 4 hijos c) <5 hijos	
					1.2.2 Número de parejas sexuales	a) 1 a 2 b) 3 a 4 c) <5	
					1.2.3 Aborto Previo	a) Si b) No	

					1.2.4 Edad de inicio para la actividad sexual	a) <18 b) >18	**Método:** Hipotético, cuantitativo.
PE 1 ¿Cuáles son los factores sociodemográficos al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno? **PE 2** ¿Cuáles son los factores obstétricos al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno? **PE 3** ¿Cuáles son los métodos anticonceptivos más utilizados en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno?	**OE 1** Analizar los factores sociodemográficos asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno. **OE 2** Mencionar los factores obstétricos asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno. **OE 3** Identificar los métodos anticonceptivos más utilizados en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno.	**HE 1** Los factores sociodemográficos se asocian uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno. **HE 2** Los factores obstétricos se asocian uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno. **HE 3** Existen varios métodos anticonceptivos que utilizan las mujeres de edad fértil del centro de salud metropolitano puno.	**VARIABLE II** Uso de los métodos anticonceptivos	1.3. Métodos Anticonceptivos	1.3.1 Uso de método anticonceptivo	a) MELA b) Billings c) Coito interrumpido d) Temperatura basal e) Preservativo Femenino f) Píldora oral combinado g) Inyectable mensual h) Inyectable trimestral i) Implante subdérmico j) DIU k) Ligadura de trompas	**Población:** 75 usuarias **Muestra:** 63 usuarias. **Técnica:** Encuesta **Instrumento:** Cuestionario.

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por el presente autorizo voluntariamente participar en el proyecto de investigación titulado Factores asociados al uso de los Métodos Anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Que será realizado por Cinthia Zareth Ramos Lopez

De: Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez

Teniendo como objetivos Determinar los factores asociados al uso de los métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil del Centro de Salud Metropolitano Puno 2025.

Se le solicita su participación para la recolección de datos que es de tipo anónimo donde se respetara su privacidad, confidencialidad y manejo de la información de sus datos no podrán ser vistos o utilizados por otras personas ajenas al estudio, ni tampoco para propósitos diferentes a los que establecen el documento que firma.

Doy mi autorización para que se realice la aplicación del cuestionario.

Se me informa además que esta actividad no pondrá en riesgo mi salud personal, ni me ocasionara ningún tipo de gasto, los resultados solo serán utilizados para estudios de investigación y que servirán para aportar al avance científico de la comunidad.

Puno_____ de _____2025.

NOMBRE COMPLETO :_____

DNI :_____

Muchas Gracias.

ANEXO 4: INSTRUMENTO

CUESTIONARIO

El presente cuestionario es parte del proceso de investigación, por lo cual se le ruega contestar con total sinceridad:

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. Edad ( ) años cumplidos
2. ¿A qué estado civil pertenece?
   a) Soltera
   b) Casada
   c) Conviviente
3. Actualmente ¿cuál es su ocupación?
   a) Comerciante
   b) Ama de Casa
   c) Estudiante
4. ¿Cuánto es tu ingreso mensual?
   a) Menos de 1,130 soles
   b) Mas de 1,130 soles

II. FACTORES OBSTETRICOS

5. ¿Cuál es la cantidad de número de hijos que tiene?
   a) 1 a 2 hijo
   b) 3 a 4 hijos
   c) ≥5 hijos
6. ¿Cuántas parejas sexuales a tenido hasta el momento?
   a) 1 a 2
   b) 3 a 4
   c) ≥5
7. ¿Anteriormente tuviste algún tipo de aborto?

a) Si
b) No

8. ¿A qué edad iniciaste tu primera relación sexual?
   a) <18
   b) >18

III. MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

9. ¿Qué método anticonceptivo has decidido utilizar? Marque con X el anticonceptivo que utilizaras.
   a) MELA ( )
   b) Billings ( )
   c) Coito interrumpido ( )
   d) Temperatura basal ( )
   e) Preservativo Femenino ( )
   f) Píldora oral combinado ( )
   g) Inyectable mensual ( )
   h) Inyectable trimestral ( )
   i) Implante subdérmico ( )
   j) DIU ( )
   k) Ligadura de trompas ( )

ANEXO 5: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la tesis: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Nombre del Juez: GERARDO APAZA ROQUE

Especialidad: OBSTETRA

Colegiatura: 33053 **Fecha:**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems.		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Gerardo Apaza Roque
OBSTETRA
COP: 33053

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la tesis: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Nombre del Juez: MANUELA ROMAN HUAYAPA

Especialidad: OBSTETRA

Colegiatura: 13417 **Fecha:** .....

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems.		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

OBST. MANUELA ROMAN HUAYAPA
COP: 13417

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Título de la tesis: FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Nombre del Juez: PILAR TICONA MAMANI

Especialidad: OBSTETRA

Colegiatura: 22377 **Fecha:**

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE	TOTAL
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1	1
Los ítems del instrumento responden a la Operacionalización de la variable.	1	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1
Los ítems son claros y entendibles.	1	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	1
*Se deben eliminar algunos ítems.		
Total		7

Se ha considerado:

- De acuerdo = 1 (SI)
- En desacuerdo = 0 (NO)

Pilar S. Ticona Mamani
COP 22377
UAMP - METROPOLITANO

ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

PERÚ | Ministerio de Salud | Direccion Regional de Salud Puno | Red de Salud Puno

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Puno, 10 de Junio del 2025

OFICIO N° 891 -2025–D.-RED-DE-SALUD-PUNO J.U.RR. HH/AC.

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° 5362
RESOLUCIÓN DECANAL N°375-2025-D-FCS-UANCV

Tengo a bien dirigirme a usted para presentar a la Srta. RAMOS LOPEZ CINTHIA ZARETH, egresada de la Escuela Profesional de Obstetricia, y **tesista** de la **Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" – Juliaca**, quien solicita recabar datos para la ejecución de su Proyecto de Tesis titulado:

FACTORES ASOCIADOS AL USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES DE EDAD FÉRTIL DEL CENTRO DE SALUD METROPOLITANO PUNO 2025

Para ello deberá brindarle las facilidades. Teniendo en cuenta si se presentará algún inconveniente en la salud de la tesista o de las pacientes a quienes se sometan en este estudio de investigación **será RESPONSABILIDAD EXCLUSIVA** de la **tesista**, para lo cual deberá presentar una carta de compromiso al EE.SS.

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

Atentamente,

Gerardo Angga Roque
OBSTETRA
COP. 33053

CMP. 87306

JEFATURA

LWTM/MHZ/JYVC
C.c. Interesada (o) (X)
C.c. Arch. ( )

ANEXO 7: EVIDENCIAS

Foto N° 1: Realizando encuesta a usuaria del Centro de Salud Metropolitano Puno.

Foto N° 2: Realizando encuesta a usuaria del Centro de Salud Metropolitano Puno.

TESIS UANCV
TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

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

Formato digital [X] Fecha de entrega: 31 /03/2026

1. **Datos del autor (es):**

Nombres y Apellidos: CINTHIA ZARETH RAMOS LOPEZ
Dirección: Jr. San Luis de Alva 309 Manto Central
DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 70279897
Teléfono: 982150270 email: ciza95115@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 [X] 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 2025

Palabras claves, (3 a 5 términos): Factores, asociación, métodos anticonceptivos y 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, entré 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.

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

2. **Referencia de tesis:**

[ ] Bachiller [X] Titulo [ ] 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)

[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 comérciales 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

[X] No autorizo

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/

TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"
TESIS UANCV
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"

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.

[X] Internacional

[ ] Nacional

Línea de investigación: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA - P06

		31 - MARZO - 2026
Firma de Autor	huella digital	Fecha

OFICINA DE INVESTIGACIÓN
Tesis Publicada con autorización del autor
http://repositorio.uancv.edu.pe/