



**UNIVERSIDAD ANDINA**  
**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**



**TRABAJO ACADÉMICO**

**FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS  
CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD  
TIQUILLACA – PUNO 2024**

**PRESENTADO POR:**  
**MELANY GLADYS PARRA VALERO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**

JULIACA – PERÚ

2025



**UNIVERSIDAD ANDINA**

**NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL**

**TRABAJO ACADÉMICO**

**FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE  
MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS  
CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD  
TIQUILLACA – PUNO 2024**

**PRESENTADO POR:**

**MELANY GLADYS PARRA VALERO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD  
PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**

**APROBADA POR:**

**PRESIDENTE**

:

  
Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE

**PRIMER MIEMBRO**

:

  
Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

**SEGUNDO MIEMBRO**

:

  
M. Sc. MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ

**ASESOR**

:

  
Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

: SALUD PÚBLICA - SEG04



#### RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 028-2025-D-SEP-EPG-UANCV/J

10 de junio del 2025

#### VISTOS:

El expediente N° 2025-005112, presentado por el (la) Egresado (a), **PARRA VALERO MELANY GLADYS**, quien solicita nominación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico, de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" de la Sede Central Juliaca.

#### CONSIDERANDO:

Que, el (a) Egresado (a), **PARRA VALERO MELANY GLADYS**, con DNI. **47305525**, con numero de matrícula **1720100310**, ha solicitado asignación de jurados, Fecha y hora de sustentación del Trabajo Académico titulada: **FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024**, para optar el Título de **Segunda Especialidad Profesional en ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS** de la Escuela de Posgrado de la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez";

Que, de conformidad con lo previsto en el artículo 18° del Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos, **Comité de Investigación**;

Que, mediante Resolución Directoral N° **509-2024-SEP-EPG/UANCV SE APRUEBA Y AUTORIZA LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADEMICO)** con Resolución Directoral N° **619-2024-SEP-EPG/UANCV se APRUEBA Y AUTORIZA EL INFORME FINAL DE LA INVESTIGACIÓN titulada: FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024** la misma que pertenece a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA - SEG04**;

Que, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos en su artículo 28° **DE LA SUSTENTACIÓN**.

Y estando, la opinión favorable del Director de la Unidad de Investigación y el Director de la Escuela de Posgrado mediante acta de sorteo de jurado, con registro N° **0000027** de fecha 06 de junio del 2025 se nomina jurados de tesis conforme a lo detallado en el acta.

Que, conforme al Artículo 66° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado de la UANCV, establece que la Tesis de Posgrado es un trabajo de investigación científica original de la actualidad y de alto valor científico; en uso de las atribuciones conferidas a la Dirección en el inciso "J" del artículo 17° del Reglamento General de la Escuela de Posgrado, y el Art. 76 del Estatuto Universitario;

#### SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO. - DECLARAR APTO** para la Sustentación Presencial del informe final de la investigación (Trabajo Académico), del (a) Egresado (a), **PARRA VALERO MELANY GLADYS**, para optar el título de **Segunda Especialidad Profesional en ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**, en virtud de los considerados expuestos.

**ARTÍCULO SEGUNDO. - NOMINAR JURADOS** para la sustentación presencial y defensa del Trabajo Académico a los siguientes docentes ordinarios:

Presidente	:	Dra. ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Primer Miembro	:	Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Segundo Miembro	:	M.Sc MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Asesor	:	Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

**ARTÍCULO TERCERO. -** El proceso de la Sustentación de la Tesis en mención, se llevará a cabo:

Fecha	:	<b>Viernes, 20 de junio del 2025</b>
Hora	:	<b>09:30 a.m.</b>
Modalidad	:	<b>Aula N° 207 - EPG - UANCV-JULIACA</b>

**ARTÍCULO CUARTO. -** El Director de la Escuela de Posgrado queda encargado del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, comuníquese y Archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ  
ESCUELA DE POSGRADO

Dr. Juan Benites Noriega  
DIRECTOR (e)



### RESOLUCIÓN DIRECTORAL N°619-2024-SEP-EPG/UANCV

Juliaca, 16 de Diciembre del 2024

#### VISTOS:

El Expediente N° **2024-014156** de fecha **21 de noviembre del 2024**, el (la) egresado (a): **PARRA VALERO MELANY GLADYS** con DNI N° **47305525** código de matrícula N°**1720100310** quien solicita Revisión de Informe Final de la Propuesta de Investigación (**Trabajo Académico**); **acorde al Informe N° 01082-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico)** de fecha 04 de diciembre del 2024, que fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

#### CONSIDERANDO:

**Que**, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de Investigación Científica, Tecnológica y Humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

**Que**, con Expediente N° **2024-014156** el (la) egresado (a): **PARRA VALERO MELANY GLADYS** solicita la revisión y aprobación del Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico) titulado: **FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024** Línea de investigación SALUD PÚBLICA SEG04, Para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**.

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

**Que**, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** al Informe Final de la Propuesta de Investigación (Trabajo Académico).

**Que**, el Director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró el asesoramiento en el Informe Final de la Investigación (Trabajo Académico) del **ASESOR (A): Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**; y,

**Estando**, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°01082-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (04) Ficha de Opinión del Informe Final de Propuesta de Investigación (Trabajo Académico)** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

#### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR EL INFORME FINAL DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN (TRABAJO ACADÉMICO)** para la **REVISIÓN DE SIMILITUD TURNITIN**, Titulado: **FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024**. presentado por el (la) Egresado (a): **PARRA VALERO MELANY GLADYS** en virtud de los considerandos expuestos.

**ARTICULO SEGUNDO. - RATIFICAR**, como **ASESOR(a): Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**.

**ARTICULO TERCERO. - DISPONER** que la Escuela de Posgrado, Secretaría Académica y Administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO  
Dir. Leopoldo Menezes Condori Cori  
DIRECTOR (E)



TESIS UANCV

UNIVERSIDAD ANDINA  
"NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO



VICERRECTORADO DE  
INVESTIGACIÓN

"OFICINA DE INVESTIGACIÓN"



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 509-2024-SEP-EPG-D/UANCV

Juliaca, 18 de noviembre del 2024

### VISTOS:

El Expediente N°2024-011252 presentado por el (la) Egresado (a): **PARRA VALERO MELANY GLADYS** con DNI N°47305525 código de matrícula N°1720100310 quien solicita Revisión de propuesta de Investigación y el **INFORME N°0560-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación** fue revisada por el Comité de Investigación de la Escuela de Posgrado.

### CONSIDERANDO:

**Que**, las Unidades de Investigación son unidades académicas que agrupan a docentes y estudiantes de diversas disciplinas, en razón del desarrollo de investigación científica, tecnológica y humanista de acuerdo al Estatuto Universitario Modificado 2020 de nuestra primera Casa Superior de Estudios.

**Que**, con Expediente N°2024-011252 el (la) Egresado (a): **PARRA VALERO MELANY GLADYS** solicita la revisión y aprobación de la propuesta de Investigación Titulado:

**FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024** Línea de investigación: SALUD PÚBLICA SEG04 para optar el **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS**.

**Que**, al haberse cumplido con los requisitos exigidos por el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos plasmado en la Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R.

**Que**, el Comité de Investigación emitió su opinión **FAVORABLE** a la propuesta de investigación.

**Que**, el director de la Unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado, corroboró la propuesta del **ASESOR** el (la) **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA** quien debe estar acreditado y facultado para orientar y ayudar al asesorado en el proceso de elaboración de la Propuesta de Investigación de acuerdo a la **DIRECTIVA N° 004-2019-UANCV-VRAD-OI**; y,

**Estando**, la opinión favorable del Comité de Investigación, según **INFORME N°0560-2024-UI-EPG-UANCV** y el **Anexo (02) "Ficha de Opinión de la Propuesta de Investigación"** en concordancia con el Reglamento Interno de Trabajo de Investigación Conducente a Grados y Títulos Resolución N° 0294-2023-UANCV-CU-R, de conformidad a lo que establece la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y Modificatoria N° 24661 y el Estatuto de la UANCV, que confiere facultades a la unidad de Investigación de la Escuela de Posgrado.

### SE RESUELVE:

**ARTICULO PRIMERO. - APROBAR Y AUTORIZAR LA EJECUCIÓN DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** Titulado: **FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024** presentado por el (la) Egresado (a): **PARRA VALERO MELANY GLADYS** en virtud de los considerandos expuestos.

**ARTICULO SEGUNDO. - RECONOCER**, como **ASESOR** el (la) **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**.

**ARTICULO TERCERO. - DISPONER** que la Escuela de Posgrado, la Secretaría Académica y administrativa, quedan encargados del cumplimiento de la presente resolución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"  
ESCUELA DE POSGRADO  
Dr. Leopoldo Domínguez Cárdenas  
DIRECTOR (e)

DIRECCIÓN EPG, INTERESADO.



## FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024

### INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

18%

FUENTES DE INTERNET

8%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	2%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	1%
6	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%



## Metadatos complementarios - UANCV

TITULO	
<b>FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024</b>	
<b>Datos de autor</b>	
Nombres y Apellidos	MELANY GLADYS PARRA VALERO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	47305525
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0006-7151-5425">https://orcid.org/0009-0006-7151-5425</a>
<b>Datos de asesor</b>	
Nombres y apellidos	SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01297921
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-2232-6653">https://orcid.org/0000-0003-2232-6653</a>
<b>Datos del jurado</b>	
<b>Presidente del jurado</b>	
Nombres Y Apellidos	ELIZABETH VARGAS ONOFRE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29216323
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0001-6401-9470">https://orcid.org/0000-0001-6401-9470</a>
<b>Miembro del jurado 1</b>	
Nombres Y Apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0009-0007-4145-7030">https://orcid.org/0009-0007-4145-7030</a>



Miembro del jurado 2	
Nombres Y Apellidos	MARIA ANTONIETA LOAYZA LOPEZ
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02064784
URL de ORCID	<a href="https://orcid.org/0000-0003-3688-7419">https://orcid.org/0000-0003-3688-7419</a>
<b>Datos de investigación</b>	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA – SEG04
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento.
Ubicación geográfica de la investigación	<p><b>Dirección:</b> CENTRO DE SALUD TIQUILLACA  <b>País:</b> PERÚ  <b>Departamento:</b> PUNO  <b>Provincia:</b> PUNO  <b>Distrito:</b> TIQUILLACA            -15.79454, -70.18726  <a href="https://maps.app.goo.gl/nnG8n5oeSeBzarS5A">https://maps.app.goo.gl/nnG8n5oeSeBzarS5A</a></p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	2024- 2025
URL de disciplinas OCDE	Ciencias de la salud <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</a> Ciencias del cuidado de la salud y servicios (administración de hospitales, financiamiento) <a href="https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01">https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.01</a> - Librería



*[Signature]*  
 Dr. César Amílcar Bolaños Calderón  
 DIRECTOR DE INVESTIGACIÓN - EPG

## DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo MELANY GLADYS PARRA VALERO, identificado con DNI Nro. 47305525 en mi condición de egresado de:

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

ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

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

FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024

Asesorado por: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Es un tema original.

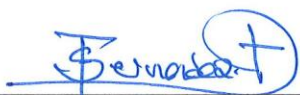
Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y **no existe plagio/copia** de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales,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

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

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

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

Juliaca 17 de JULIO del 2025



Firma del Asesor (Obligatoria)



FIRMA (Obligatoria)



Huella



## DEDICATORIA

Con afecto ofrezco este esfuerzo a la divinidad y a mis progenitores, por su respaldo absoluto en la consecución de mis metas.



## AGRADECIMIENTO

Agradecimientos a la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y al Centro de Salud de Tiquillaca. Hicieron posible este estudio. Mucho agradecimiento al equipo de obstetricia, que compartió información útil para este estudio.



## ÍNDICE

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

### CAPITULO I

#### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1. Descripción y formulación del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	5
1.2.1. Problema general.....	5
1.2.2. Problemas específicos .....	5
1.3. Objetivos.....	6
1.3.1. Objetivo general.....	6
1.3.2. Objetivos específicos .....	6
1.4. Justificación .....	6

### CAPITULO II

#### MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes.....	8
------------------------	---



2.1.1.	Antecedentes Internacionales.....	8
2.1.2.	Antecedentes Nacionales .....	11
2.1.3.	Antecedentes Locales.....	14
2.2.	Bases teóricas .....	18
2.2.1.	Factor.....	18
2.2.2.	Factores Personales .....	18
2.2.3.	Estado Civil.....	18
2.2.4.	Ocupación.....	20
2.2.5.	Grado de Instrucción.....	20
2.2.6.	Factores Gineco-Obstétricos .....	21
2.2.7.	Número de Hijos .....	21
2.2.8.	Número de Partos.....	22
2.2.9.	Uso Previo de Anticonceptivos .....	22
2.2.10.	Factores Socio-Culturales.....	22
2.2.11.	Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos .....	23
2.2.12.	Métodos Anticonceptivos .....	24
2.2.13.	Métodos de Barrera .....	25
2.2.14.	Preservativo Masculino .....	25
2.2.15.	Métodos Químicos y Hormonales .....	25
2.2.16.	Anticonceptivos Hormonales Combinados .....	26
2.2.17.	Anticonceptivos Hormonales de Progestina Única .....	26
2.2.18.	Métodos Combinados de Larga Duración.....	27
2.2.19.	Ventajas y Consideraciones del Implante Subdérmico .....	28



2.3. Variables..... 28

2.4. Operacionalización de variables (Matriz)..... 29

**CAPITULO III**

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1. Ámbito temporal y espacial..... 30

3.2. Tipo de investigación ..... 30

3.3. Nivel de investigación ..... 31

3.4. Diseño de investigación..... 32

3.5. Población, muestra y muestreo ..... 33

3.6. Instrumentos y técnicas para la recolección de datos ..... 33

3.7. Técnicas y procesamiento de análisis de datos ..... 34

**CAPITULO IV**

**RESULTADOS**

4.1. Factores personales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras..... 35

4.2. Factores obstétricos relacionados al uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras..... 46

4.3. Discusión ..... 60

CONCLUSIONES .....62

RECOMENDACIONES .....63

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....65

ANEXOS .....72



## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	36
Tabla 2.	Estado civil y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	38
Tabla 3.	Ocupación y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	41
Tabla 4.	Grado de instrucción y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	44
Tabla 5.	Número de hijos y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	47
Tabla 6.	Número de partos y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	49
Tabla 7.	Uso previo de anticonceptivos y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	52
Tabla 8.	Religión y métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca .....	54
Tabla 9.	Aceptación de la pareja en la elección en el uso del método anticonceptivo en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca.....	56
Tabla 10.	Influencia familiar macro en la elección de un método anticonceptivo en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca.....	58



## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Edad y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca - Puno 2024.....	37
Figura 2. Estado civil y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024 .....	39
Figura 3. Ocupacion y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024 .....	42
Figura 4. Grado de instrucciony metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras C.S. Tiquillaca Puno 2024.....	45
Figura 5. Numero de hijos y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024.....	48
Figura 6. Numero de partos y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024.....	50
Figura 7. Uso previo de anticonceptivos y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024 .....	53
Figura 8. Aceptacion de la pareja en la eleccion en el uso del metodo anticonceptivo en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024 .....	55
Figura 9 . Religion y metodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca Puno 2024 .....	57
Figura 10. Influencia familiar macro en la eleccion de un metodo anticonceptivo en usuarias continuadoras de C.S. Tiquillaca Puno 2024 .....	59



## RESUMEN

El **objetivo** del trabajo académico fue determinar los factores personales, obstétricos y socioculturales que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno. Los **materiales y métodos** estuvieron constituidos por un diseño no experimental de tipo básico a nivel descriptivo con una muestra de 100 usuarias, se empleó la técnica del análisis documental con el instrumento de la ficha de recolección de datos. Los **resultados** fueron que los factores personales mostraron que la edad de 40 años a más representa (30%), el estado civil de convivientes (62%), la ocupación de ama de casa (63%); y el grado de instrucción de secundaria (80%), de igual manera los factores obstétricos como número de hijos con un hijo (40%), número de partos siendo primíparas (40%), y el uso previo de anticonceptivos (100%); los factores socio culturales como aceptación de pareja (64%), la religión católica (91%), y la nula influencia familiar (68%) los factores influyen en el uso de métodos anticonceptivos. En **conclusión**, ciertas características de una persona, su historial de partos y sus antecedentes sociales y culturales pueden hacer que sea más probable que utilice métodos anticonceptivos en las usuarias continuadoras del C.S. Tiquillaca.

**Palabras clave:** Métodos anticonceptivos, Puno, mujeres, factores relacionados.



## ABSTRACT

The objective of this academic work was to determine the personal, obstetric and sociocultural factors that are related to the use of contraceptive methods in continuing users of the Tiquillaca Health Center - Puno. The materials and methods consisted of a non-experimental design of a basic type at a descriptive level with a sample of 100 users, the technique of documentary analysis was used with the data collection form instrument. The results were that the personal factors showed that the age of 40 years or more represents (30%), the marital status of cohabiting (62%), the occupation of housewife (63%); and the degree of instruction of secondary school (80%), as well as obstetric factors such as number of children with one son (40%), number of births being primiparous (40%), and the previous use of contraceptives (100%); Sociocultural factors such as partner acceptance (64%), Catholic religion (91%), and lack of family influence (68%) are factors that influence the use of contraceptive methods. In conclusion, certain characteristics of a person, their birth history, and their social and cultural background may make them more likely to use contraceptive methods among continuing users of the Tiquillaca Health Center.

**Keywords:** Contraceptive methods, Puno, women, associated factors.



## INTRODUCCIÓN

La adopción de métodos anticonceptivos constituye ayudar a las mujeres a tomar decisiones inteligentes sobre su planificación familiar es fundamental. Esto mejora su salud sexual y reproductiva y les mejora la vida. Ante esto, resulta crucial analizar los factores que inciden en la continuidad de su uso, con el objetivo de desarrollar estrategias que se ajusten a las necesidades de quienes los emplean. En el Centro de Salud Tiquillaca, ubicado en Puno, la continuidad del uso de métodos anticonceptivos por parte de sus usuarias constituye un aspecto relevante para asegurar un cuidado integral en el ámbito de la salud y abordar desafíos asociados a la planificación familiar en la región.

Esta investigación tuvo como objetivo analizar los factores personales, obstétricos y socioculturales vinculados al uso de métodos anticonceptivos en las usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca durante el año 2024. Este análisis resultó crucial, ya que factores como el nivel de educación, la paridad, las creencias culturales y la disponibilidad de servicios de atención médica pueden influir significativamente al momento de decidir si siguen utilizando o no los métodos anticonceptivos por parte de las mujeres.

La presente investigación estuvo compuesta por el CAPÍTULO I donde se realizó el planteamiento del problema que a su vez estuvo constituida por la descripción del problema que se abordó y posteriormente se realizó la formulación del problema general y problemas específicos, seguidamente a ello se realizó el objetivo general y objetivos específicos; finalmente se realizó la justificación para desarrollar este trabajo de investigación. En el CAPÍTULO II se realizó el marco



teórico que estuvo compuesto por los antecedentes internacionales, nacionales y locales que plasmaron las investigaciones realizadas hasta el momento acerca de la temática, seguido a ellos se realizó las bases teóricas donde se describieron los diferentes términos para darle una conceptualización teórica y práctica que permitan al lector darle un sustento y guía de como es que se aborda el problema tocado; después de ello se describieron las variables y se realizó en una matriz la operacionalización de variables. En el CAPÍTULO III se realizó la metodología de la investigación describiendo el ámbito temporal y espacial; el tipo, nivel y diseño de investigación, de igual manera se describió la población estudiada, su muestra y muestro; y también los instrumentos y técnicas empleadas para la recolección de datos y su análisis correspondientes. En el CAPÍTULO IV se plasmó los resultados obtenidos de acuerdo a los tres objetivos específicos propuestos, en las que se añadió tablas y gráficos para su interpretación correcta, y también se realizó la discusión de estos resultados con lo obtenido por otros estudios que se encontraban en los antecedentes. Finalmente, en el CAPÍTULOS V se realizó las conclusiones y recomendaciones de acuerdo a los resultados obtenidos y de manera semejante lo recomendado a las futuras investigaciones.



## CAPITULO I

### PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

#### 1.1. Descripción y formulación del problema

A escala global, diversos factores complejos en las mujeres desean estar seguras y vivir una vida plena. Sin embargo, muchas mujeres en países más pobres que no desean tener hijos no pueden recurrir a métodos modernos para interrumpir el embarazo. La Organización Mundial de la Salud informa que hay 214 millones de mujeres en esta situación. Esto se traduce en alrededor de 84 millones de embarazos no planificados cada año. La salud de estas mujeres puede verse afectada. Además, es posible que no tengan una buena calidad de vida, ya que tener un bebé puede cambiarlo todo. La carencia de acceso a métodos anticonceptivos efectivos se debe a múltiples barreras, que incluyen la escasez de atención médica de calidad, limitaciones económicas y las restricciones socioculturales. En muchas comunidades, la falta de educación sexual integral y el estigma asociado con el uso de anticonceptivos reducen la autonomía de las mujeres en la elección y control de su salud reproductiva. Además, las disparidades en el conocimiento sobre



anticonceptivos, impulsadas por desigualdades de género y niveles educativos insuficientes, agravan el problema. La OMS afirma que necesitamos normas para garantizar que todas las personas puedan acceder a métodos anticonceptivos fiables y fáciles de usar. También afirma que, al educar a las mujeres y darles poder, podemos reducir las probabilidades de que se embaracen cuando no lo desean. Esto puede contribuir a una mayor salud de las personas en todo el mundo (1).

En Perú, las desigualdades sociales y regionales influyen en el uso de métodos anticonceptivos, afectando el acceso y la elección de las mujeres. Según cifras del Instituto Nacional de Estadística e Informática, aproximadamente la mitad de las mujeres que pueden tener hijos utilizan un método anticonceptivo moderno, aunque esta cifra muestra diferencias importantes entre las zonas urbanas y rurales. Vivir en el campo o en la selva amazónica puede hacer que sea difícil llegar a lugares donde la gente recibe ayuda con cosas como tener bebés, debido a problemas de dinero y las grandes distancias entre los lugares, donde la cobertura de planificación familiar es insuficiente. Además, las normas culturales y las creencias religiosas pueden desincentivar el uso de anticonceptivos, especialmente en comunidades más tradicionales. La ausencia de una educación sexual completa en el sistema educativo peruano contribuye a la desinformación sobre métodos anticonceptivos, aumentando los riesgos de embarazos no deseados y complicaciones de salud materna. De acuerdo con la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), el 14% de las adolescentes entre 15 y 19 años han experimentado un



embarazo. La información que tenemos muestra que necesitamos que más personas comprendan y utilicen los servicios de planificación familiar. Esto también incluye la educación sobre sexualidad. También debemos establecer más normas para tratar a mujeres y hombres como iguales y fortalecer a las mujeres en sus países. Es fundamental que lo hagamos con rapidez (2).

En la región de Puno el uso de métodos anticonceptivos se enfrenta a retos únicos debido a factores geográficos, culturales y socioeconómicos. Según datos del INEI, en Puno, solo el 40% de las mujeres que pueden tener hijos utilizan métodos modernos de planificación familiar. Esta es una de las cifras más bajas del país. La principal razón de este bajo uso es la dificultad para acceder a los servicios de planificación familiar, especialmente en comunidades rurales y aisladas donde las distancias a los centros de salud son extensas y el personal médico es limitado. Además, las creencias culturales y las normas tradicionales en la región, muchas de las cuales están arraigadas en las costumbres indígenas, a menudo desincentivan el uso de anticonceptivos. La educación sexual en las escuelas es insuficiente, lo que contribuye a la carencia de información acerca de las ventajas y alternativas de planificación familiar. Según el Centro de Desarrollo Juvenil del Metropolitano de Puno, el embarazo adolescente es una preocupación significativa, con un aumento de casos en los últimos años. Este panorama resalta la necesidad urgente de políticas y programas locales que promuevan acceder de manera equitativa hacia la salud reproductiva, la educación sexual integral y que



respeten las particularidades culturales de las comunidades de Puno para disminuir los embarazos no planificados y elevar el bienestar de la los ciudadanos (3).

En la localidad de Tiquillaca, en la región de Puno, se observa una tendencia preocupante relacionada con el uso de métodos anticonceptivos. A pesar de la disponibilidad de estos en el Centro de Salud Tiquillaca, persisten factores que influyen en su utilización efectiva por parte de las usuarias continuadoras, es decir, aquellas mujeres que han decidido seguir utilizando anticonceptivos después de haber iniciado su uso. Estos factores pueden estar relacionados con aspectos culturales, sociales, educativos, y de acceso a la información.

El inconveniente esencial reside en que, si bien se han llevado a cabo iniciativas para promover la utilización de métodos de control de natalidad, continúa existiendo una significativa discrepancia entre su disponibilidad y su aplicación sostenida y apropiada por parte de las mujeres. Ello pone en duda la efectividad de los proyectos de planificación familiar y bienestar reproductivo, además de evidenciar que numerosas mujeres encuentran dificultades para realizar elecciones fundamentadas respecto a su bienestar sexual.

Las probables causas de esta situación abarcan los valores culturales que condicionan la percepción sobre el empleo de métodos anticonceptivos, la carencia de formación permanente acerca de su relevancia, los obstáculos financieros que limitan el acceso regular a los servicios



sanitarios y las deficiencias en la prestación médica, las cuales impactan tanto en la seguridad como en la regularidad de las usuarias al utilizarlos.

Es imprescindible examinar y comprender los elementos que afectan la utilización de métodos de control de natalidad entre las usuarias habituales del Centro de Salud Tiquillaca. Identificar las principales restricciones y factores favorecedores permitirá afrontar los desafíos y potenciar las oportunidades para incrementar la eficiencia de los proyectos de planificación familiar en el área. Así, se conseguirá progresar de forma considerable en el reforzamiento de la salud sexual y reproductiva de las mujeres en Puno.

## 1.2. Formulación del problema

### 1.2.1. Problema general

**PG.** ¿Cuáles son los factores que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno 2024?

### 1.2.2. Problemas específicos

**PE 1.** ¿Cuáles son los factores personales que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca?

**PE 2.** ¿Cuáles son los factores obstétricos que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca?



**PE 3.** ¿Cuáles son los factores socioculturales que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca?

### **1.3. Objetivos**

#### **1.3.1. Objetivo general**

**OG.** Determinar los factores que se relacionan en el uso métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

**OE 1.** Identificar los factores personales se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.

**OE 2.** Analizar que los factores obstétricos se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en las usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.

**OE 3.** Definir que los factores socioculturales se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.

### **1.4. Justificación**

Esta investigación encuentra su fundamentación teórica en la necesidad de reconocer los aspectos que influyen en la continuidad del empleo de los métodos de control de natalidad, dado que estos son cruciales para fomentar el progreso en el bienestar sexual y reproductivo de las mujeres.



El estudio se basa en teorías sobre el comportamiento en salud, el acceso a los servicios médicos y los derechos reproductivos. Además, varios factores pueden influir en el uso de estos métodos, como nuestras amistades, nuestras tradiciones y nuestro nivel de recursos. Al estudiar detenidamente estos elementos, podemos comprender mejor la salud pública y los derechos relacionados con la procreación.

La finalidad de esta investigación es reconocer los motivos que facilitan o dificultan la utilización constante de métodos de control de natalidad entre las pacientes del Centro de Salud de Tiquillaca. A partir de estos datos, será posible diseñar tácticas e iniciativas más eficientes y ajustadas a las costumbres locales para incentivar su empleo habitual. Asimismo, los resultados contribuirán para mejorar la orientación sobre planificación familiar en la zona de Puno. De esta manera, será muy fácil para todos recibir atención de primera calidad. Esto contribuirá a mejorar la calidad de vida de todas las mujeres.

La investigación implementará un enfoque técnico basado en la obtención de información a través de cuestionarios personalizados aplicados a las pacientes frecuentes del Centro de Salud de Tiquillaca. Para el procesamiento de los datos, se utilizarán técnicas numéricas, organizando los registros en hojas de cálculo de Excel y empleando el programa estadístico SPSS para su análisis. Este método facilitará la identificación precisa de los elementos que afectan métodos de control de natalidad y permitirá desarrollar acciones fundamentadas en pruebas científicas.



## CAPITULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1. Antecedentes

##### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

Luzuriaga y Velecela (4) en su estudio "Prevalencia y tipo de anticoncepción postparto inmediato en puérperas del Hospital Moreno Vásquez 2020", analizaron 411 historias clínicas para identificar cuántas mujeres utilizaron métodos anticonceptivos tras el parto y cuáles prefirieron. Los resultados mostraron que solo el 20.9% optó por anticonceptivos en el periodo postparto inmediato, siendo la ligadura de trompas el método más común (61.6%), seguido del implante subdérmico (25.6%). Se concluyó que la prevalencia de anticoncepción en esta etapa es significativamente inferior a los estándares recomendados por la OMS, que establecen niveles entre el 65% y el 85%.

Salih et al. (5) en su investigación "Contraceptive Use and the Associated Factors among Women of Reproductive Age in Jazan City, Saudi Arabia: A CrossSectional Survey" realizaron un estudio en Jazan, Arabia Saudita, con la finalidad de examinar el entendimiento, las percepciones y las



conductas asociadas al empleo de métodos anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva. Emplearon una metodología de tipo descriptiva a nivel de encuesta. Sus resultados revelaron que, el 70.9% expresó intención de utilizar métodos anticonceptivos a futuro, siendo las alternativas más elegidas las pastillas (36.3%) y los dispositivos intrauterinos (24.4%). Por otro lado, se observó que el uso de estos métodos estaba relacionado con intervalos cortos entre nacimientos (53.8%) y el deseo de mejorar la salud de los niños (21.8%). Concluyeron que, los aspectos como tener más de un descendiente, contar con un elevado nivel de información, mostrar una disposición positiva y adoptar prácticas adecuadas influyeron significativamente en la utilización de anticonceptivos.

Fuseini et al. (6) en su artículo "Did COVID-19 impact contraceptive uptake? Evidence from Senegal" el estudio analizó cómo la COVID-19 afectó a las mujeres que comenzaron a usar anticonceptivos y a su elección de método. De marzo de 2019 a diciembre de 2020, se recopiló información sobre el uso de DIU, implantes, inyecciones y píldoras. Esto ocurrió justo después de detectarse el primer caso de COVID-19 en marzo de 2020, registraron una disminución considerable en las nuevas usuarias, particularmente en aquellas que seleccionaron implantes e inyecciones. No obstante, entre marzo y diciembre de 2020, las cifras comenzaron a recuperarse, mostrando un incremento significativo en el uso de DIU e implantes. Al comparar con el periodo previo a la pandemia, se identificó un cambio de métodos de corta acción, como las inyecciones,



hacia alternativas de mayor duración, como los DIU e implantes. Su estudio concluyó que la pandemia limitó inicialmente el acceso a los anticonceptivos, pero promovió una preferencia por opciones de largo plazo.

Haddad et al. (7) en un investigación "Addressing contraceptive needs exacerbated by COVID-19: A call for increasing choice and access to selfmanaged methods" examinaron cómo la pandemia de COVID-19 impactó el acceso a los servicios relacionados con la salud reproductiva. Mediante un análisis ambispectivo y de cohorte longitudinal Su estudio evidenció la fragilidad del abastecimiento global de métodos anticonceptivos, lo que intensificó las barreras para acceder a estos recursos. Esto provocó interrupciones en las cadenas de distribución y la cancelación de servicios clínicos esenciales. Los autores concluyeron que existe una necesidad de promover estrategias de autocuidado, otorgando a las personas mayor autonomía sobre cuál método anticonceptivo elegir, en qué momento emplearlo y dónde adquirirlo, disminuyendo de este modo la dependencia de los servicios médicos tradicionales.

Roy et al. (8) realizaron un estudio titulado "Prevalence and factors associated with family planning during COVID-19 pandemic in Bangladesh: A cross-sectional study", examinaron cómo la crisis sanitaria global impactó el acceso a los servicios de planificación familiar en Bangladesh. El propósito fue determinar los elementos, como la condición económica y los aspectos poblacionales, que afectaron la utilización de métodos de control natal. Realizaron una encuesta a las familias



determinadas y aplicaron alfa de conbrach para la confiabilidad de sus instrumentos. Sus resultados mostraron que únicamente el 36.03 % de las mujeres unidas, con edades entre 15 y 49 años, empleaban planificación familiar, lo que supuso una caída del 23 % en comparación con los registros previos a la pandemia. Asimismo, el 24.42 % de las participantes utilizaba píldoras anticonceptivas. Concluyeron que el uso de estos métodos estuvo condicionado por factores como la edad, el grado de instrucción, la ocupación del jefe del hogar, la residencia, el tiempo de matrimonio, la cantidad de hijos vivos o fallecidos y el respaldo de los cónyuges hacia los métodos anticonceptivos.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Anmaria y Meza (9), en su estudio titulado "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", Examinaron los factores que influyen en la selección de métodos de control de natalidad entre estudiantes de Obstetricia. La investigación, con un enfoque numérico, reveló que las alternativas más utilizadas fueron las pastillas anticonceptivas (22.13%), las inyecciones mensuales (21.31%) y los preservativos (19.67%). Por otra parte, los hallazgos mostraron que la edad tuvo un papel relevante en la elección de pastillas ( $p=0.35$ ), mientras que el índice de masa corporal (IMC) se asoció con el uso de inyecciones trimestrales ( $p=0.004$ ). Asimismo, los efectos adversos tuvieron un impacto negativo en todos los métodos ( $p<0.05$ ), y únicamente las pastillas estuvieron condicionadas por la duración de su uso ( $p=0.009$ ).



En conclusión, factores como la edad, el IMC, los efectos adversos y el tiempo de uso fueron determinantes en la selección de métodos anticonceptivos.

Soto y Rosario (10) en su investigación titulada "Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Regional del Cusco abril – julio del 2021", tuvieron el objetivo de analizar los aspectos individuales, obstétricos y culturales que afectaron la elección de métodos de planificación en 251 mujeres atendidas después del parto en ese centro de salud. Su metodología consistió en una ficha de recolección de datos con la técnica de entrevista. Sus resultados mostraron que las mujeres entre 20 y 35 años, en particular las que residían en áreas urbanas, mostraron mayor disposición para optar por métodos anticonceptivos. Respecto a los factores obstétricos, las mujeres con un único hijo, que no aceptaron métodos de planificación, recibieron asesoramiento durante el embarazo, siendo este un elemento determinante. En relación con los factores culturales, se observó que las decisiones sobre el uso de métodos de planificación fueron principalmente influenciadas por las mujeres y sus parejas. El método más seleccionado fue el inyectable. Finalmente, concluyeron que la aceptación de los métodos de planificación estuvo condicionada por elementos personales, obstétricos y culturales.

Dulanto et al. (11), en su estudio "Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú", determinaron los motivos por los cuales las adolescentes de 15 a 19 años



no empleaban métodos modernos de planificación familiar (MAC), este estudio incluyó información de la Encuesta de Salud Familiar (ENDES) de 2018 a 2020. Los hallazgos mostraron que casi 1 de cada 3 mujeres jóvenes no usaba métodos anticonceptivos (MAC). Las dos razones principales fueron estar soltera (OR: 2,49; IC: 1,99-3,11) o no tener hijos (OR: 2,73; IC: 2,22-3,35). Los investigadores descubrieron que la falta de pareja o de hijos era un factor importante en el no uso de anticonceptivos por parte de las mujeres jóvenes.

Vega (12) realizó una investigación "Factores asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración en mujeres en edad fértil según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2020" con el objetivo de analizar los elementos asociados al empleo de métodos de planificación familiar reversibles de larga duración en mujeres de 15 a 49 años. Su metodología estuvo basada en información de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) y examinó una muestra de 1,374 participantes. Sus resultados indicaron que el 15.6% de las mujeres empleaba estos métodos, cuyo uso estaba vinculado a factores como la edad, el nivel de instrucción, el estado marital, la lengua materna, la ubicación de residencia, los ingresos económicos, la región, experiencias de violencia intrafamiliar y condiciones obstétricas. El autor concluyó que, la investigación determinó que aspectos sociales, culturales y relacionados con la salud tienen un impacto significativo en el uso de estos métodos.



Flavio (13) en su estudio “Factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, ENDES 2020” analizó los elementos que afectan las decisiones relacionadas con el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad reproductiva. Su metodología consistió en recolección de data del programa ENDES. Sus hallazgos revelaron que el 76.5% de las mujeres tomaron la decisión en conjunto con sus parejas, el 20.2% lo hizo de manera independiente y el 3.3% dejó la elección bajo la responsabilidad de sus compañeros. Asimismo, se identificó que factores como la edad, el nivel de instrucción, la ubicación residencial, los ingresos económicos y la región de procedencia tuvieron un impacto significativo en dichas decisiones. En conclusión, las elecciones sobre métodos de planificación familiar estuvieron condicionadas por características individuales, factores de pareja y la accesibilidad a fuentes de información confiables.

### **2.1.3. Antecedentes Locales**

Quellanta (14) en su investigación “Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria “San Antonio de Padua” Putina 2021”, evaluó el grado de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en estudiantes del quinto año de la Institución Educativa Secundaria San Antonio de Padua, en Putina. SU metodología fue cuantitativa, empleando una encuesta de tipo escala Likert donde midió el grado de conocimientos. Sus hallazgos mostraron que el 80% tenía un nivel bajo de conocimiento sobre estos métodos, mientras que el 39% desconocía su definición. En relación con los tipos



de métodos, el 45.7% alcanzó un nivel intermedio de conocimiento. Por otro lado, al considerar los efectos secundarios y el uso de los métodos, el conocimiento fue bajo en el 53.3% y el 61.9%, respectivamente. En conclusión, el conocimiento general de los estudiantes era mayormente deficiente, con algunos casos de nivel medio, lo que refleja una comprensión incompleta y poco estructurada sobre los conceptos básicos de métodos anticonceptivos.

Bustinza (15) en su tesis de grado "Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de la IES María Auxiliadora de Puno – 2020" En Puno, se realizó un estudio para determinar si un mayor conocimiento sobre anticonceptivos influyó en su uso entre los estudiantes de 4.º y 5.º grado de la IES María Auxiliadora en 2018. De 389 estudiantes, 194 adolescentes participaron en las encuestas. Los resultados mostraron que solo el 20,10 % usaba anticonceptivos. Entre ellos, el 9,79 % tenía mucho conocimiento, el 7,73 % tenía algo de conocimiento y el 2,58 % tenía poco. En contraste, el 79,90 % no usaba anticonceptivos: el 53,09 % tenía algo de conocimiento, el 15,46 % tenía poco conocimiento y el 11,34 % sabía mucho. En general, la mayoría de los estudiantes (60.82%) tenía un conocimiento medio, mientras que el 21.13% tenía un nivel alto y el 18.04% bajo. El estudio reveló que los adolescentes inteligentes son los que más usan métodos anticonceptivos. Quienes no están tan informados los usan menos.

Torres (16), en su tesis de grado "Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del área de Biomédicas" Realicé un



estudio en Puno. Se trataba de cuánto sabían los estudiantes de ciencias biomédicas de la Universidad Nacional del Altiplano sobre planificación familiar. También analicé sus actitudes al respecto. Esta investigación, de carácter descriptivo y con un diseño comparativo correlacional, empleó como herramientas encuestas y cuestionarios para medir el entendimiento sobre dichos métodos. Los hallazgos revelaron que el 21% de los estudiantes poseía un conocimiento limitado, el 61% contaba con un nivel intermedio y el 18% mostraba un nivel avanzado. En cuanto a la postura, el 16% presentó una opinión favorable, el 68% mostró indiferencia y otro 16% expresó rechazo hacia los métodos de planificación. La investigación concluyó que existía una relación moderada entre el nivel de conocimiento y la postura de los estudiantes. En particular, se observó que aquellos con un conocimiento intermedio tendían a mostrar una actitud de indiferencia frente a estos métodos.

Ajra (17) en su tesis "Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 de Puno – 2020", su objetivo principal fue examinar el grado de conocimiento que tenían los estudiantes sobre sexualidad y las posturas que adoptaban frente a este tema. Para el análisis de los datos, se utilizaron cálculos de proporciones y promedios. Los resultados mostraron diferentes niveles de comprensión y perspectivas sobre la sexualidad. Los hombres mostraron un mayor nivel de conocimiento sobre este tema, por otro lado, en las mujeres revelaron menor grado de conocimiento. Su estudio concluyó que el nivel de



conocimiento y las actitudes sexuales de los estudiantes podían evaluarse eficazmente, proporcionando información relevante para futuras investigaciones y programas formativos enfocados en la educación sexual de los adolescentes.

Choque (18) en su tesis "Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores Sociodemográficos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria A- 28 Perú Birf Azángaro", examinó la conexión entre el nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar y diversos factores sociodemográficos. Sus hallazgos revelaron que la mayor parte de los estudiantes (75.63%) poseía un conocimiento intermedio sobre métodos anticonceptivos, mientras que el 15.63% presentó un conocimiento alto y el 8.75% un conocimiento limitado. En relación con los factores sociodemográficos, la mayoría eran jóvenes de 16 años, pertenecían a hogares nucleares, practicaban la religión católica y habían recibido información sobre métodos de planificación, principalmente de personal sanitario, seguido por sus padres y el colegio. El análisis estadístico, realizado a través de la prueba de Xi Cuadrado, indicó que el nivel de conocimiento tenía una relación significativa con la edad, el tipo de hogar y el acceso a información sobre métodos anticonceptivos ( $p < 0.05$ ). Por otro lado, no se halló una asociación relevante con el género ni con la religión. En conclusión, el nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar está influido por factores como la edad, el contexto familiar y la disponibilidad de información confiable.



## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Factor**

Los factores representan cada uno de aquellos elementos o condiciones que participan en la producción de un bien o en la consecución de un resultado específico. En términos de salud y planificación familiar, estos factores pueden estar relacionados tanto con aspectos personales y médicos como con influencias culturales y socioeconómicas. Cada factor actúa como un aspecto fundamental para tomar decisiones que puede ser directa o indirecta (12).

### **2.2.2. Factores Personales**

Los factores personales incluyen los atributos individuales que pueden influir a la vida y en las decisiones de una persona. Estos factores incluyen aspectos como el estado civil, la ocupación y el nivel de educación, los cuales, en conjunto, influyen significativamente en la calidad de vida, el acceso a oportunidades y para tomar una decisión oportuna en atención médica y planificación familiar (12).

### **2.2.3. Estado Civil**

El estado civil influye en múltiples aspectos de la existencia, desde los vínculos personales hasta los beneficios sociales y económicos. Además, en algunas culturas, el estado civil determina las normas de conducta y los derechos dentro de la comunidad (19). Las categorías de estado civil son:



**Casada:** Se refiere a una unión legal reconocida que otorga derechos y responsabilidades compartidas. En muchas culturas, el matrimonio está vinculado a estabilidad económica, acceso a beneficios legales, y normas sociales establecidas, lo que puede influir en decisiones de planificación familiar y acceso a recursos de salud (19).

**Soltera:** Las personas sin pareja estable y que no están en una relación marital pueden enfrentarse a diferentes desafíos, como menor acceso a ciertos beneficios o estigmatización en comunidades tradicionales. Esto puede limitar a que accedan a una atención médica o recursos para planificar en familia, en particular en contextos conservadores (19).

**Unida o convivencia:** Estas relaciones, aunque no están formalizadas a nivel legal, tienen reconocimiento social en muchas comunidades. Las parejas en convivencia a menudo comparten responsabilidades similares a las parejas casadas, pero pueden carecer de ciertos derechos legales y beneficios, lo cual afecta decisiones en los áreas de salud y la planificación familiar (19).

**Divorciada:** Las personas quienes han disuelto un matrimonio anterior pueden experimentar cambios significativos en sus derechos, beneficios y acceso a servicios. En algunos casos, el divorcio puede conllevar dificultades económicas, así pueden afectar el hecho de acceder a una atención médica o recursos de planificación (19).

Dicho estado civil no solo influye en los recursos disponibles para la planificación familiar, sino también en las decisiones y normas de vida que,



en muchos casos, varían ampliamente entre personas casadas y solteras (19).

#### **2.2.4. Ocupación**

La ocupación define en gran medida el rol y el estatus de una persona en la sociedad, influenciando sus decisiones personales y sus oportunidades. La transformación en la forma en que participan las mujeres en el ámbito laboral ha variado significativamente en los últimos años, aunque persisten diferencias significativas entre los géneros (20).

Las mujeres enfrentan mayores desafíos de participación y condiciones laborales, especialmente en sectores de baja remuneración o trabajos informales. A menudo, las mujeres con menores niveles educativos encuentran oportunidades limitadas, mientras que aquellas con educación secundaria o superior acceden a empleos mejor remunerados. La ocupación también impacta la disponibilidad de tiempo para cuidar a la familia y el acceso a beneficios, esto nos orienta sobre cuántos hijos tener, cómo planificar una familia y elegir métodos anticonceptivos (20).

#### **2.2.5. Grado de Instrucción**

El nivel educativo es un indicador que se asocia con el bienestar general, ya que las personas con mayor educación suelen tener más conocimientos sobre salud, alimentación y planificación familiar. Además, la educación empodera a los individuos a tomar elecciones fundamentadas sobre su salud reproductiva, especialmente en cuanto a métodos anticonceptivos y cuidado durante el embarazo (21).



A nivel comunitario, las mujeres con educación secundaria o superior suelen tener mayor independencia económica y capacidad de negociación, lo que les permite elegir más libremente cuándo y cuántos hijos tener. El acceso a información confiable también depende del nivel educativo, haciendo que las personas con menos educación a menudo se enfrenten a mayores barreras con el fin de comprender las ventajas y las posibles consecuencias de diversos métodos anticonceptivos (21).

### **2.2.6. Factores Gineco-Obstétricos**

Los factores gineco-obstétricos incluyen el historial reproductivo de una mujer y desempeñan un papel crítico en la planificación de embarazos, el cuidado prenatal y la salud materna. Estas variables pueden influir en el bienestar de la mujer y de sus hijos, particularmente en entornos donde la disponibilidad de servicios médicos es restringida (22).

### **2.2.7. Número de Hijos**

Este factor se refiere a la cantidad de hijos nacidos vivos de una mujer, incluidos aquellos que fallecieron posteriormente. La cantidad de hijos puede tener efectos directos en la salud materna, ya que embarazos repetidos pueden agotar los recursos físicos de una mujer, aumentando los riesgos de complicaciones de salud y mortalidad materna. Además, en familias grandes, los recursos pueden no ser suficientes para satisfacer las demandas de todos los hijos, afectando su desarrollo y salud (22).



## 2.2.8. Número de Partos

La paridad, o el número de veces que una mujer ha dado a luz, es otro factor de salud importante. Las mujeres con una paridad elevada (más de cuatro embarazos) están en mayor riesgo de sufrir complicaciones, tanto durante el embarazo como en el parto. Este factor también incrementa el riesgo de mortalidad perinatal y morbilidad materna. La educación y la orientación sobre los riesgos de una alta paridad son esenciales con el fin de que las mujeres puedan realizar elecciones fundamentadas sobre su bienestar reproductivo (23).

## 2.2.9. Uso Previo de Anticonceptivos

Usar antes los métodos anticonceptivos puede afectar las decisiones futuras de planificación familiar y reproducción. Las mujeres que desean concebir tras haber utilizado anticonceptivos pueden beneficiarse de recomendaciones médicas, como esperar un intervalo de seis meses entre la interrupción de los anticonceptivos y el embarazo, lo cual puede reducir riesgos y mejorar las posibilidades de un embarazo saludable (24)

## 2.2.10. Factores Socio-Culturales

Los factores socio-culturales abarcan las normas, creencias y valores de una comunidad, los cuales moldean profundamente las decisiones individuales y familiares sobre temas de salud y planificación familiar.

### Religión

Existen muchas religiones donde existen normas que desaconsejan o limitan a que se usen ciertos métodos para control de nacimientos,



promoviendo en su lugar métodos naturales o la abstinencia. Las personas que siguen estas creencias pueden encontrarse en un conflicto entre sus deseos personales y las normas religiosas, lo cual impacta sus decisiones (25).

### **Influencia de la pareja**

En algunas relaciones, la dependencia emocional y la necesidad de aprobación por parte de la pareja pueden llevar a una sumisión que limita la capacidad de toma de decisiones autónomas. Esto puede manifestarse en la planificación familiar, donde la opinión y la preferencia de la pareja influyen en el método anticonceptivo elegido, afectando la independencia y el control de la mujer sobre su salud reproductiva (26).

### **Influencia de la Familia**

El núcleo familiar constituye el fundamento de la organización social y tiene un gran impacto en las decisiones individuales, ya que los valores y normas familiares influyen en las elecciones de sus miembros. En muchas culturas, la familia extiende su influencia en aspectos como la cantidad de hijos(a), el método anticonceptivo y el momento de iniciar una familia, promoviendo decisiones alineadas con sus valores y tradiciones (27).

#### **2.2.11. Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos**

Conocer sobre estos métodos es crucial para su uso efectivo. La falta de información detallada y confiable sobre los mecanismos de acción, La efectividad y las posibles reacciones adversas de estos métodos puede



llevar a malentendidos y a una menor aceptación y uso de los métodos modernos. El asesoramiento adecuado resulta fundamental para proporcionar a los individuos las herramientas necesarias que les permitan tomar decisiones acertadas sobre su bienestar reproductivo y evitar embarazos no planificados, enfermedades y otras complicaciones (28).

### **2.2.12. Métodos Anticonceptivos**

La educación sobre métodos anticonceptivos es fundamental para mejorar su adopción y uso adecuado, especialmente en el período posparto, cuando la planificación familiar desempeña un rol esencial dentro de la salud de la madre y así se previene los embarazos no planificados. Las mujeres que reciben orientación personalizada durante el embarazo y el puerperio suelen mostrar una mayor inclinación hacia el uso efectivo de anticonceptivos, lo cual contribuye no solo a su bienestar sino también al de sus familias. La selección del método anticonceptivo ideal debe basarse en una evaluación completa de factores como el estilo de vida, la salud, el número de hijos deseados, los valores y la situación socioeconómica de cada mujer (29, 30).

Durante los primeros 12 meses posparto, es fundamental tener en cuenta las condiciones especiales que afectan a las mujeres, como los cambios hormonales y sus necesidades de salud específicas. Esto puede influir en la elección y efectividad de los métodos, y la asesoría posparto debe adaptarse a estas necesidades, proponiendo métodos que puedan utilizarse de manera segura y efectiva durante al menos dos años (31).



### 2.2.13. Métodos de Barrera

Los métodos de barrera actúan físicamente para evitar que los espermatozoides ingresen al sistema reproductivo femenino, siendo uno de los más populares el preservativo. Este método tiene una ventaja adicional, ya que, además de prevenir embarazos, protege contra infecciones de transmisión sexual (ITS). Si puede ser eficaz o no depende del uso perfecto y que se use de manera típica, siendo este último más propenso a fallos debido a errores comunes como la incorrecta colocación o el uso de condones deteriorados (32).

### 2.2.14. Preservativo Masculino

Uso Perfecto: Presenta una probabilidad de falla cercana a 2 embarazos por cada 100 mujeres al año, especialmente cuando se cumplen las indicaciones de manera estricta (32).

Uso Típico: La probabilidad de falla puede incrementarse hasta 15 embarazos por cada 100 mujeres al año debido a errores frecuentes, como deslizamientos, rupturas o un uso inadecuado (32).

Para asegurar su eficacia, es fundamental seguir las instrucciones de uso, que incluyen verificar la integridad del empaque, utilizar un preservativo recién adquirido para cada acto sexual este siendo desechado correctamente después de su uso (32).

### 2.2.15. Métodos Químicos y Hormonales

Los métodos anticonceptivos hormonales son ampliamente utilizados debido a su alta eficacia y diversas opciones de presentación. Se dividen

principalmente en dos tipos: los combinados, que contienen tanto estrógeno como progestina, y los que contienen solo progestina, diseñados para mujeres que no pueden o no desean utilizar estrógeno (33).

#### **2.2.16. Anticonceptivos Hormonales Combinados**

Estos incluyen píldoras, parches, anillos vaginales e inyectables, que cuando se usan de manera correcta y consistente, son altamente efectivos para prevenir embarazos. Estos métodos funcionan principalmente a través de dos mecanismos: la inhibición de la ovulación y el aumento de la densidad del moco cervical, lo que bloquea el movimiento de los espermatozoides (33).

**Píldoras, Parches y Anillos Vaginales:** Estos métodos requieren adherencia diaria, semanal o mensual, y son altamente efectivos cuando se utilizan adecuadamente. Sin embargo, su efectividad puede reducirse en casos de uso inconsistente o errores en la aplicación (34).

**Inyectables Combinados:** Se administran generalmente cada mes y son una opción para mujeres que prefieren evitar la rutina diaria de la píldora. Sin embargo, pueden tener efectos secundarios como alteraciones en el ciclo menstrual y no son recomendados para mujeres con antecedentes de enfermedades vasculares o hepáticas (33, 34).

#### **2.2.17. Anticonceptivos Hormonales de Progestina Única**

Los métodos solo de progestina, que incluyen píldoras, inyectables de depósito y algunos tipos de implantes, son adecuados para mujeres que



no pueden usar estrógenos debido a problemas de salud, como hipertensión, riesgo de trombosis o antecedentes de cáncer de mama (35).

**Inyectables de Progestina Única:** Este método es muy popular, especialmente en áreas rurales, ya que se administra intramuscularmente cada dos o tres meses. Entre los más utilizados están el acetato de medroxiprogesterona y el enantato de noretisterona. Con un uso perfecto, la tasa de fallo es muy baja (0.3 embarazos por cada 100 mujeres al año), aunque con un uso típico puede subir a 3 embarazos por cada 100 mujeres (36).

Es importante evaluar las contraindicaciones de estos inyectables, como enfermedades hepáticas graves, diabetes de larga duración y antecedentes de cáncer de mama, puesto que estas variables pueden incrementar la probabilidad de reacciones secundarias negativas (35, 36, 37).

## **2.2.18. Métodos Combinados de Larga Duración**

### **Implante Subdérmico**

Este se considera un método de planificación familiar reversible y prolongado, el cual brinda una protección confiable para mujeres que buscan evitar la necesidad de una dosificación diaria o mensual (38,39).

Los tipos más comunes incluyen:

**Implanon:** Se compone de un solo cilindro y proporciona cobertura efectiva durante tres años (38,39).



Este método actúa mediante la liberación de progestina, que engrosa el moco cervical, inhibe la ovulación y reduce la movilidad de los espermatozoides, dificultando la fertilización del óvulo. Su efectividad es comparativamente alta frente a otros métodos de larga duración, lo que lo hace una alternativa apropiada para mujeres que buscan una protección confiable sin intervención frecuente (38, 39, 40).

### 2.2.19. Ventajas y Consideraciones del Implante Subdérmico

Ventajas: Alta efectividad, duración prolongada, baja necesidad de mantenimiento y reversibilidad rápida tras su remoción, lo que permite a las mujeres retomar la fertilidad en un plazo relativamente corto (39).

Puntos importantes: Este método es seguro para la mayoría de las mujeres, pero puede causar algunos efectos secundarios como cambios en el ciclo menstrual, aumento de peso o dolores de cabeza. Por otro lado, no se recomienda su uso para mujeres con antecedentes de enfermedades como cáncer de mama o problemas en el hígado (40).

### 2.3. Variables

Variable independiente.

- Factores

Variable dependiente

- Métodos anticonceptivos



2.4. Operacionalización de variables (Matriz)

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICE
V1.- Factores	1.1. Factores personales	Edad de la paciente	18 – 23 años 24 – 29 años 30 – 34 años 35 – 39 años 40 años a más
		Estado civil	Soltera Casada Conviviente Divorciada
		Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajadora independiente Trabajadora dependiente
		Grado de instrucción	Primaria Secundaria Superior no universitario Superior universitario
	1.2. Factores Obstétricos	Número de hijos	1 2 3 4 a más
		Número de partos	Primípara Segundípara Multípara
		Uso previo de anticonceptivos	Sí No
	1.3. Factores socioculturales	Religión	Católica Evangélica Otra Ninguna
		Aceptación de la pareja en la elección en el uso del método anticonceptivo	Sí No
		Influencia familiar macro en la elección de un método anticonceptivo	Suegra Mamá Tía Hermana Cuñada Ninguna de las anteriores



## CAPITULO III

### METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

#### 3.1. **Ámbito temporal y espacial**

Centro de Salud Tiquillaca ubicado en el Departamento de Puno – Provincia de Puno – Distrito de Tiquillaca.

#### 3.2. **Tipo de investigación**

Esta investigación fue de tipo básica con nivel descriptivo y retrospectiva en razón de que:

**Investigación básica:** Hernández y Mendoza en el 2018 conciben la investigación básica como uno de los pilares de la investigación científica, pues esta se encarga de resolver preguntas esenciales o fundamentales que tienen la intención de añadir conocimiento o mayor profundidad en un tema determinado (41). Para este caso se consideró la investigación básica porque añade información necesaria y pertinente acerca de los factores que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca en Puno en el 2024.



**Nivel descriptivo:** Hernández y Mendoza en el 2018 conciben el nivel descriptivo como aquel que se encarga mediante métodos de observación y recolección de datos el poder describir la realidad cotejada mediante la recolección de datos, es decir se ciñe únicamente a presentar los resultados sin hacer inferencias de lo que se podría interpretar (41). Para esta investigación se describió los factores personales, obstétricos y socioculturales que se relacionan con el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca en Puno en el 2024.

**Investigación Retrospectiva:** Un estudio retrospectivo examina eventos o datos del pasado para identificar patrones y relaciones. Generalmente, se utilizan registros previos, como historias clínicas, encuestas o datos recopilados anteriormente, para analizar y estudiar el fenómeno en cuestión (41). Este enfoque es común en investigaciones de salud y epidemiología, ya que permite estudiar causas y factores asociados a ciertos resultados sin necesidad de seguimiento a lo largo del tiempo.

### 3.3. Nivel de investigación

El nivel descriptivo se concibe como aquel que se encarga mediante métodos de observación y recolección de datos el poder describir la realidad cotejada mediante la recolección de datos, es decir se ciñe únicamente a presentar los resultados sin hacer inferencias de lo que se podría interpretar (41). Para esta investigación se describió los factores personales, obstétricos y socioculturales que se relacionan con el uso de



métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca en Puno en el 2024.

### 3.4. Diseño de investigación

#### Método general

Se aplicó el método inductivo, que facilita la obtención de conclusiones generales a partir de casos específicos observados. Este método, ampliamente empleado en la investigación científica, se estructura en cuatro fases principales: observación y registro de los datos, su organización y análisis, una derivación inductiva que permite generalizar a partir de los hechos observados, y una etapa final de verificación. Este enfoque se basa en desarrollar generalizaciones partiendo de afirmaciones particulares, progresando desde lo particular hacia lo general.

#### Método Básico

Diseño No experimental – Transversal

- **Diseño No Experimental:** Es una modalidad de diseño investigativo en la que el investigador examina las variables tal como se manifiestan en la realidad, sin intervenir activamente en su manipulación. En este tipo de diseño, no se modifican las condiciones ni se aplican intervenciones, limitándose a observar y analizar las relaciones entre variables en su contexto natural. Es común en estudios descriptivos y



correlacionales, donde el objetivo es entender fenómenos o relaciones sin alterar el entorno.

- **Transversal:** Un diseño transversal implica la recolección de datos en un único punto en el tiempo o en un periodo muy corto, sin hacer seguimiento posterior. Este tipo de estudio permite al investigador examinar y describir las características, condiciones o relaciones entre variables dentro de una población específica en ese momento determinado.

### 3.5. Población, muestra y muestreo

**Población:** La población estuvo compuesta por las usuarias continuadoras de métodos de planificación familiar ( $n = 120$ ) del Centro de Salud Tiquillaca – Puno.

**Muestra:** La muestra estuvo constituida por 100 usuarias continuadoras de métodos de planificación familiar porque se rigió bajo el criterio de muestreo no probabilístico por conveniencia.

**Criterios de inclusión:** Historias clínicas de mujeres desde los 18 años a más.

**Muestreo:** No probabilístico por conveniencia.

### 3.6. Instrumentos y técnicas para la recolección de datos

- **Técnica:** Análisis documental (historias clínicas)
- **Instrumento:** Ficha de recolección de datos



El instrumento utilizado para la recolección de datos fue una "Ficha de recolección de datos" la cual fue validada mediante el análisis de alfa de cronbach para conocer su confiabilidad, La ficha de recolección de datos estuvo constituida por:

- Factores personales
- Factores gineco-obstétricos
- Factores socioculturales
- Métodos anticonceptivos

### **3.7. Técnicas y procesamiento de análisis de datos**

Para el desarrollo de la investigación, se realizó la organización, clasificación y codificación de las historias clínicas seleccionadas. Posteriormente, se procedió al llenado de una ficha de recolección de datos diseñada específicamente para este estudio. La información obtenida fue ingresada en una tabla de Excel para su sistematización inicial. Luego, los datos fueron procesados utilizando el software estadístico SPSS versión 27, lo que permitió un análisis más preciso. Finalmente, los resultados fueron presentados en tablas estadísticas y representados gráficamente mediante diagramas de barras elaborados en Excel, facilitando así la interpretación visual de los hallazgos.



## CAPITULO IV

### RESULTADOS

#### 4.1. Factores personales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras

En relación con la Tabla 1 y Figura 1, La tabla muestra la distribución de métodos anticonceptivos según los grupos de edad de las puérperas. Entre las mujeres de 18 a 23 años, el método más usado es el acetato de medroxiprogesterona (10%), y se observa una disminución en el uso de métodos anticonceptivos en los grupos de mayor edad, excepto en el grupo de 40 años o más, donde predomina también el uso de acetato de medroxiprogesterona (20%). El uso de preservativo masculino es mínimo en todos los grupos, con solo un 18.89% del total. La ligadura de trompas no fue elegida en ningún grupo etario, lo cual contrasta con otros estudios que destacan esta opción entre las mujeres de mayor edad. En general, el acetato de medroxiprogesterona representa el método más usado, con un 56.67% del total de los casos.

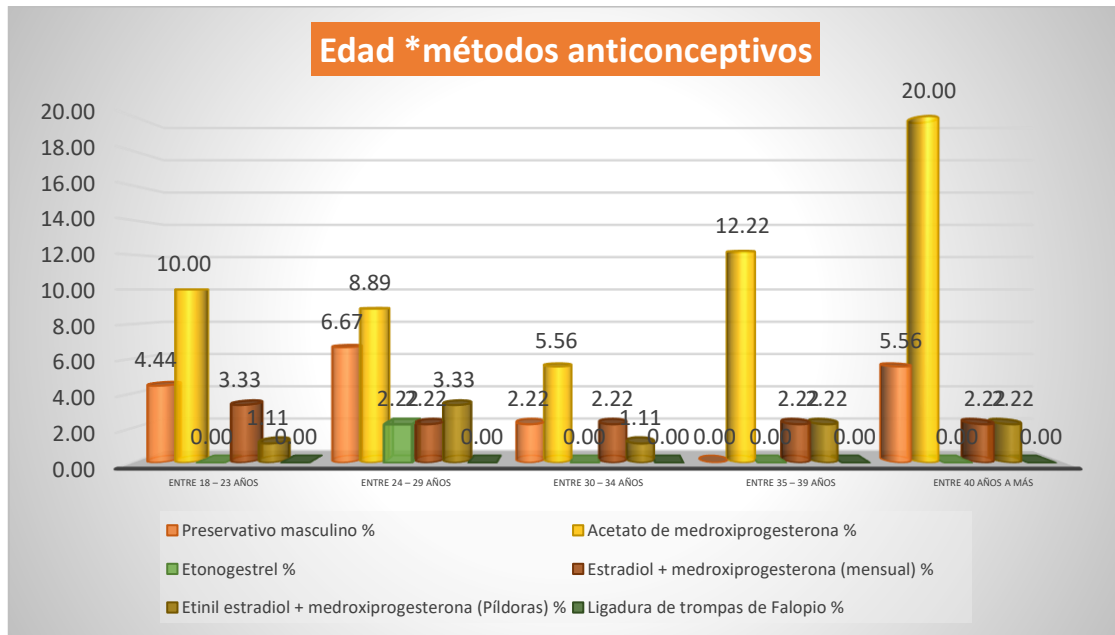


Tabla 1. EDAD Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA - PUNO 2024

Factor Edad	Métodos anticonceptivos													
	Preservativo masculino		Acetato de medroxiprogesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxiprogesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio		TOTAL	
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
18 – 23 años	4	4.44	9.00	10.00	0	0.00	3	3.33	1	1.11	0	0.00	17	18.89
24 – 29 años	6	6.67	8.00	8.89	2	2.22	2	2.22	3	3.33	0	0.00	21	23.33
30 – 34 años	2	2.22	5.00	5.56	0	0.00	2	2.22	1	1.11	0	0.00	10	11.11
35 – 39 años	0	0.00	11.00	12.22	0	0.00	2	2.22	2	2.22	0	0.00	15	16.67
40 años a más	5	5.56	18	20.00	0	0.00	2	2.22	2	2.22	0	0.00	27	30.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 1. EDAD Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA - PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 1

Los resultados de este análisis difieren de lo encontrado por Luzuriaga & Velecela (4), ya que en nuestro estudio no se observa la ligadura de trompas como un método elegido, mientras que en el estudio del Hospital Moreno Vásquez es la opción principal (61.6%), también, la prevalencia general de anticoncepción post parto inmediato en nuestro caso parece ser baja, similar a lo encontrado por Luzuriaga & Velecela, y está muy por debajo del estándar de la OMS (65-85%).

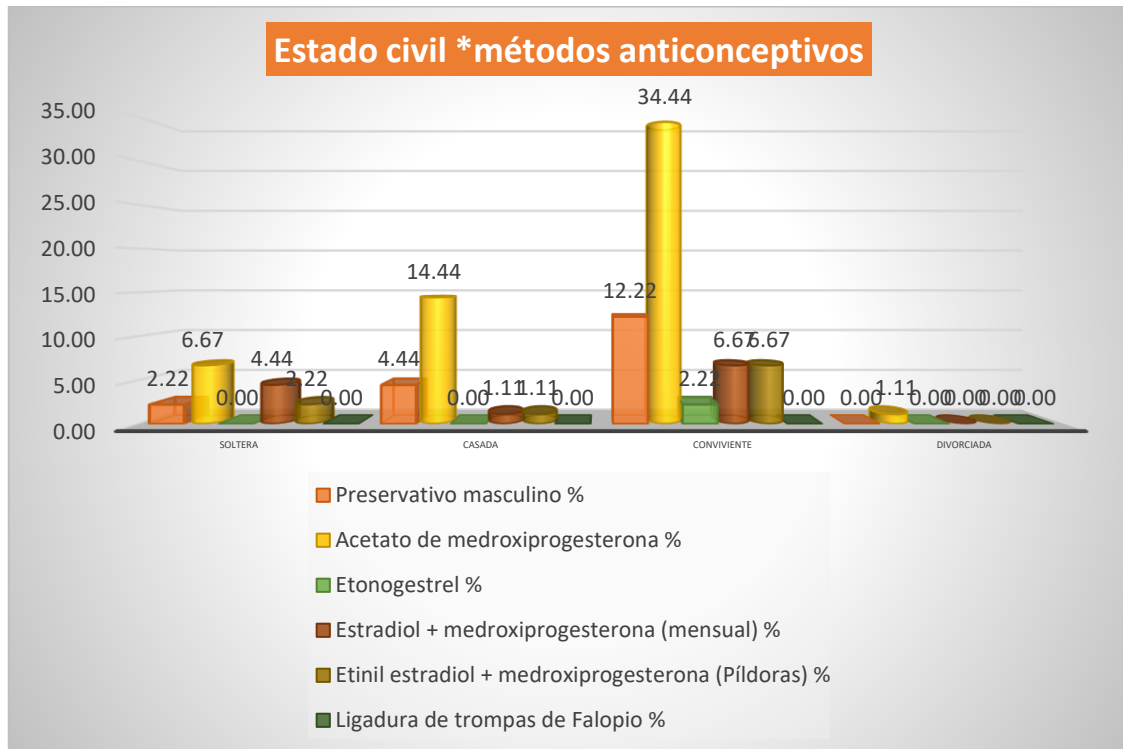


**TABLA 1. ESTADO CIVIL Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**

Factor Estado civil	Métodos anticonceptivos												TOTAL	
	Preservativo masculino		Acetato de medroxi progesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxiprogesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio			
	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Soltera	2	2.22	6	6.67	0	0.00	4	4.44	2	2.22	0	0.00	14	15.56
Casada	4	4.44	13	14.44	0	0.00	1	1.11	1	1.11	0	0.00	19	21.11
Conviviente	11	12.22	31	34.44	2	2.22	6	6.67	6	6.67	0	0.00	56	62.22
Divorciada	0	0.00	1	1.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.11
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 1. ESTADO CIVIL Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 2

La Tabla 2 muestra la preferencia de métodos anticonceptivos post parto inmediato según el estado civil de las mujeres. Las convivientes representan el grupo más numeroso (62.22%) y prefieren mayormente el acetato de medroxiprogesterona (34.44%), seguido de métodos como píldoras (6.67%) y estradiol con medroxiprogesterona mensual (6.67%). Las mujeres solteras y casadas eligen principalmente el acetato de medroxiprogesterona (6.67% y 14.44%, respectivamente), y en menor proporción optan por otros métodos. Las divorciadas presentan la menor prevalencia (1.11%), con un caso de uso de acetato de medroxiprogesterona. No se documenta ningún caso de esterilización femenina en ningún estado civil. Respecto a la evaluación de asociación mediante la prueba Chi-Cuadrado, se aprecia que el  $\chi^2$  obtenido es igual a



11.85 superando al  $\chi^2$  crítico de 11.42 con 6 grados de libertad y un valor p de 0.0369. Estos hallazgos permiten concluir que hay una relación significativa entre el grado de conocimiento y el factor de la edad.

Lo encontrado por Salih et al. (5) en Arabia Saudita, difiere con mis resultados en las preferencias de métodos anticonceptivos y los factores asociados al uso. En Jazan, el deseo de usar anticonceptivos es alto (70.9%), con una preferencia marcada por las píldoras (36.3%) y dispositivos intrauterinos (24.4%). En contraste, en nuestro contexto, el método más popular es el acetato de medroxiprogesterona, y no se observan registros de métodos como dispositivos intrauterinos o ligaduras de trompas. La diferencia en preferencias podría deberse a factores culturales y socioeconómicos, o a la disponibilidad de ciertos métodos en las instituciones de salud. Los resultados de ambos estudios subrayan la importancia de entender los factores individuales, como estado civil y número de hijos, que influyen en la elección anticonceptiva, lo cual evidencia la necesidad de estrategias informativas y acceso diversificado para satisfacer mejor las necesidades de cada grupo de mujeres.

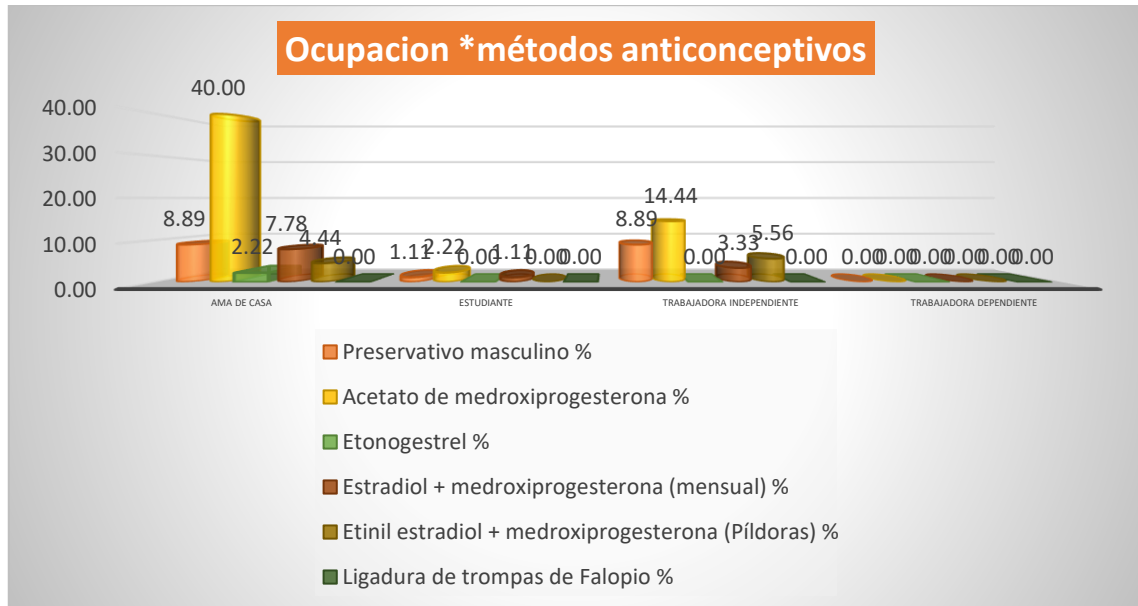


**Tabla 2. OCUPACION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**

Factor ocupación	Métodos anticonceptivos													
	Preservativo masculino		Acetato de medroxiprogesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxiprogesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Ama de casa	8	8.89	36	40.00	2	2.22	7	7.78	4	4.44	0	0.00	57	63.33
Estudiante	1	1.11	2	2.22	0	0.00	1	1.11	0	0.00	0	0.00	4	4.44
Trabajadora independiente	8	8.89	13	14.44	0	0.00	3	3.33	5	5.56	0	0.00	29	32.22
Trabajadora dependiente	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 2. OCUPACION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 3

La Tabla 3 muestra la distribución de métodos anticonceptivos preferidos en base a cuál es su ocupación de dicha población femenina. Las amas de casa representan el grupo mayoritario (63.33%), eligiendo principalmente el acetato de medroxiprogesterona (40%), seguido por estradiol + medroxiprogesterona mensual (7.78%) y píldoras (4.44%). Las trabajadoras independientes representan el 32.22% y prefieren en mayor medida el acetato de medroxiprogesterona (14.44%), seguido de píldoras (5.56%). Las estudiantes, con un 4.44% del total, también muestran una preferencia leve por el acetato de medroxiprogesterona (2.22%). No se reportan usuarias de métodos anticonceptivos entre las trabajadoras dependientes en esta muestra.

Comparando nuestros resultados con el estudio de Anmaria & Meza (25) sobre estudiantes de obstetricia en Lima, encontramos patrones de elección anticonceptiva influenciados por distintos factores. En el estudio de Anmaria y Meza, la edad y el índice de masa corporal (IMC) fueron determinantes en la



elección de métodos como píldoras e inyecciones trimestrales, mientras que aquellas consecuencias han influido en la decisión de todos los métodos. En contraste, en nuestro análisis, la ocupación parece tener un papel predominante, con amas de casa e independientes eligiendo mayormente el acetato de medroxiprogesterona. Esto podría indicar que, mientras los factores personales (como IMC y efectos secundarios) son relevantes en contextos educativos, en otros contextos como el hogar, la ocupación puede influir más fuertemente en las preferencias anticonceptivas.

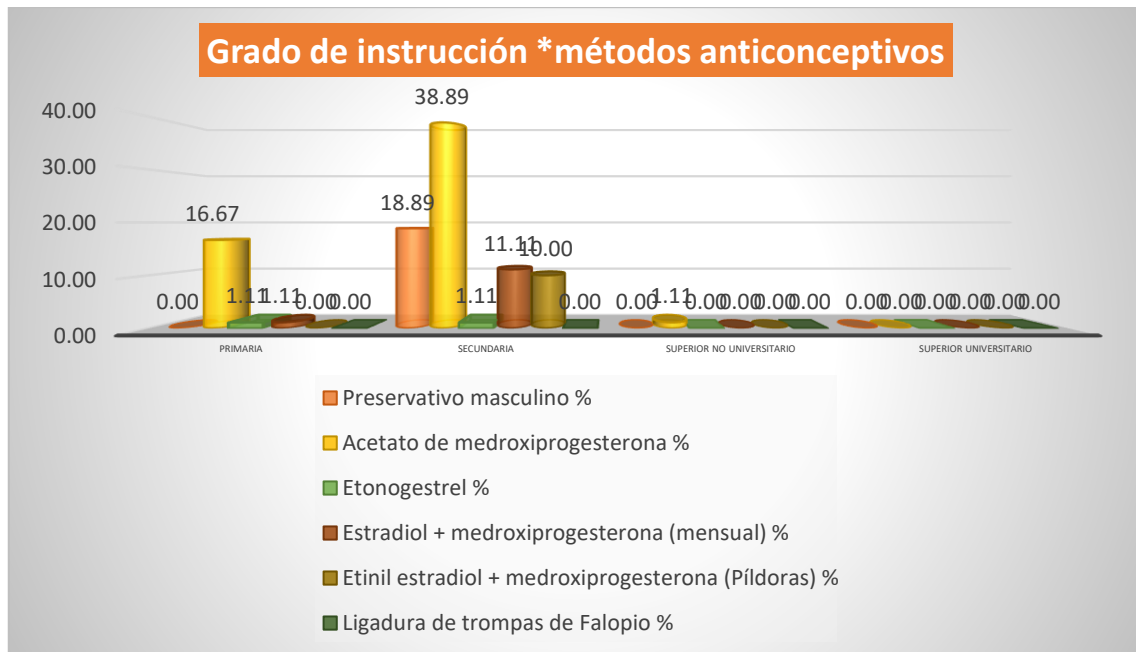


**Tabla 3. GRADO DE INSTRUCCION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**

Factor Grado de instrucción	Métodos anticonceptivos													
	Preservativo masculino		Acetato de medroxiprogesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxiprogesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Primaria	0	0.00	15	16.67	1	1.11	1	1.11	0	0.00	0	0.00	17	18.89
Secundaria	17	18.89	35	38.89	1	1.11	10	11.11	9	10.00	0	0.00	72	80.00
Superior universitario	0	0.00	1	1.11	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	1.11
Superior universitario	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 3. GRADO DE INSTRUCCION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 4

La Tabla 4 muestra la preferencia de métodos anticonceptivos según el grado de instrucción, donde el 80% de los usuarios con educación secundaria predominan en el uso de métodos, especialmente el acetato de medroxiprogesterona (38.89%) y el preservativo masculino (18.89%). En primaria, solo un 16.67% usa anticonceptivos, con una preferencia similar por el acetato de medroxiprogesterona (16.67%). No hay usuarios con nivel superior universitario, mientras que el superior no universitario representa apenas el 1.11%.

En relación con el estudio de Quellanta (14) quien evaluó sobre si conocían o no los métodos anticonceptivos algunos adolescentes en una institución, los resultados mostraron un bajo nivel de conocimiento en el 80% de los encuestados, especialmente en la definición, tipos y efectos adversos de los métodos. Esto refleja una comprensión limitada y desorganizada, lo que



evidencia la necesidad de mejorar la educación sexual en adolescentes para fomentar decisiones informadas sobre anticoncepción.

#### 4.2. Factores obstétricos relacionados al uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras

La Tabla 5 describe el uso de métodos anticonceptivos en relación con el número de hijos: el 40% de los usuarios tiene un hijo, destacando el uso de acetato de medroxiprogesterona (16.67%) y preservativo masculino (11.11%); el 33.33% tiene dos hijos, con un 21.11% que utiliza el acetato de medroxiprogesterona; el 16.67% tiene tres hijos y el 10% tiene cuatro o más hijos, siendo también el acetato de medroxiprogesterona el método preferido en ambos grupos.

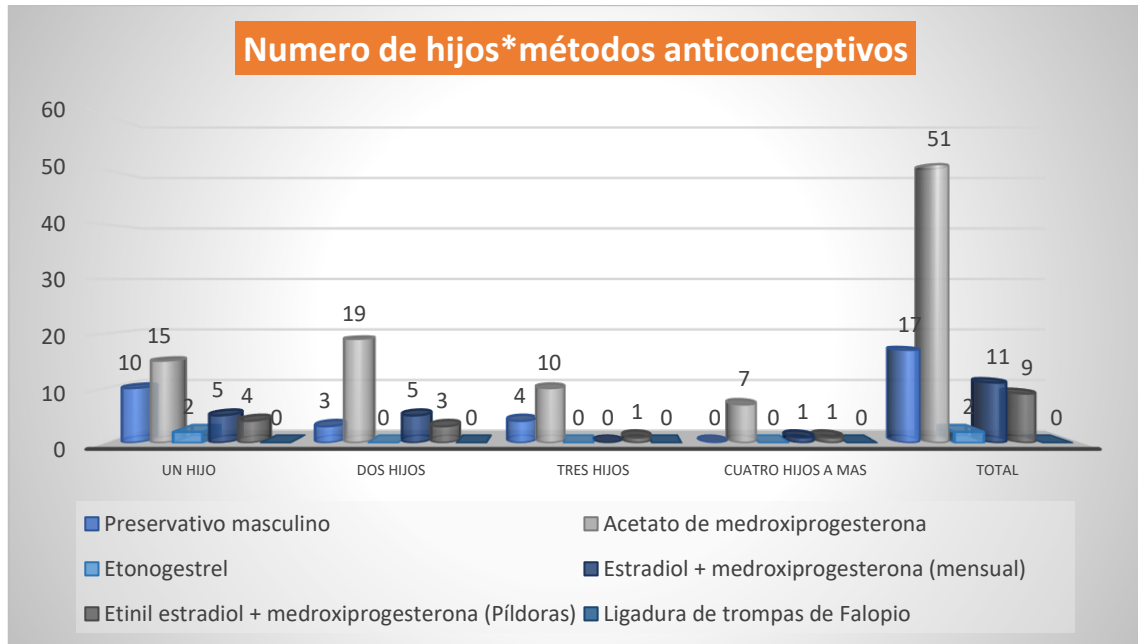


Tabla 4. NUMERO DE HIJOS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024

Factor Número de hijos	Métodos anticonceptivos													
	Preservativo masculino		Acetato de medroxipro gesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxiprogesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxipro gesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio		TOTAL	
	fi	%	Fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%	fi	%
Un hijo	10	11.11	15	16.67	2	2.22	5	5.56	4	4.44	0	0.00	36	40.00
Dos hijos	3	3.33	19	21.11	0	0.00	5	5.56	3	3.33	0	0.00	30	33.33
Tres hijos	4	4.44	10	11.11	0	0.00	0	0.00	1	1.11	0	0.00	15	16.67
Cuatro hijos a mas	0	0.00	7	7.78	0	0.00	1	1.11	1	1.11	0	0.00	9	10.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 4. NUMERO DE HIJOS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 5

Según el estudio de Bustinza (15) en el 2020 en Puno, aquellos adolescentes que conocen temas respecto a los métodos anticonceptivos resultaron ser quienes más los usaron (20.10%), con un 9.79% que tenía conocimiento alto. Del grupo que no usó métodos (79.90%), la mayoría presentó un conocimiento medio (53.09%). Esto evidencia que un mayor conocimiento está relacionado con el uso de métodos anticonceptivos, indicando la importancia de mejorar la educación en salud sexual para fomentar su uso informado.

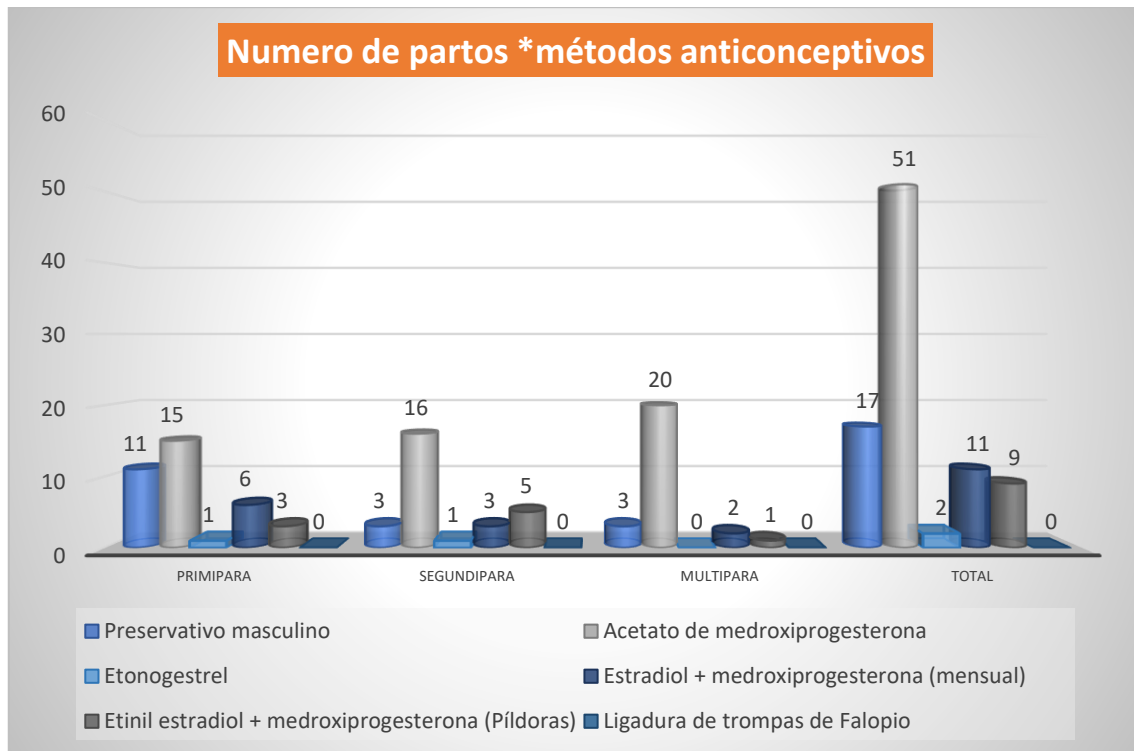


Tabla 6. NUMERO DE PARTOS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024

Factor Número de partos	Métodos anticonceptivos												TOTAL	
	Preservativo masculino		Acetato de medroxipro gesterona		Etonogestrel		Es tradiol + medroxipro gesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio			
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%	fi	%		fi
Primipara	11	12.22	15	16.67	1	1.11	6	6.67	3	3.33	0	0.00	36	40.00
Segundipara	3	3.33	16	17.78	1	1.11	3	3.33	5	5.56	0	0.00	28	31.11
Multipara	3	3.33	20	22.22	0	0.00	2	2.22	1	1.11	0	0.00	26	28.89
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 5. NUMERO DE PARTOS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



Fuente: Tabla 6

La tabla muestra la distribución de métodos anticonceptivos en relación con el número de partos: las primíparas representan el 40%, siendo el acetato de medroxiprogesterona el método más utilizado (16.67%), seguido por el preservativo masculino (12.22%). Entre las secundíparas, que constituyen el 31.11%, predomina el uso del acetato de medroxiprogesterona (17.78%). Las multíparas (28.89%) también optan principalmente por el acetato de medroxiprogesterona (22.22%). Respecto a la prueba de correlación de Chi-Cuadrado, se nota que el  $\chi^2$  obtenido es equivalente a 11.85, excediendo al  $\chi^2$  crítico de 11.42 con 6 grados de libertad y un valor p de 0.0369. Estos hallazgos nos permiten concluir que hay una relación significativa entre el grado de conocimiento y el elemento de la edad.



La investigación de Torres (16) en el 2019 en Puno determinó que, entre los estudiantes del área de ciencias biomédicas, se presenta una conexión moderada entre el nivel de conocimiento y la postura frente a los métodos de planificación familiar; un 61% tenía conocimiento medio, y la mayoría (68%) mostraba una actitud de indiferencia hacia su uso. Esto evidencia que el nivel de conocimiento, aunque no bajo, no necesariamente se traduce en una actitud positiva, destacando la necesidad de enfoques educativos que fortalezcan tanto el conocimiento como la actitud hacia la anticoncepción.

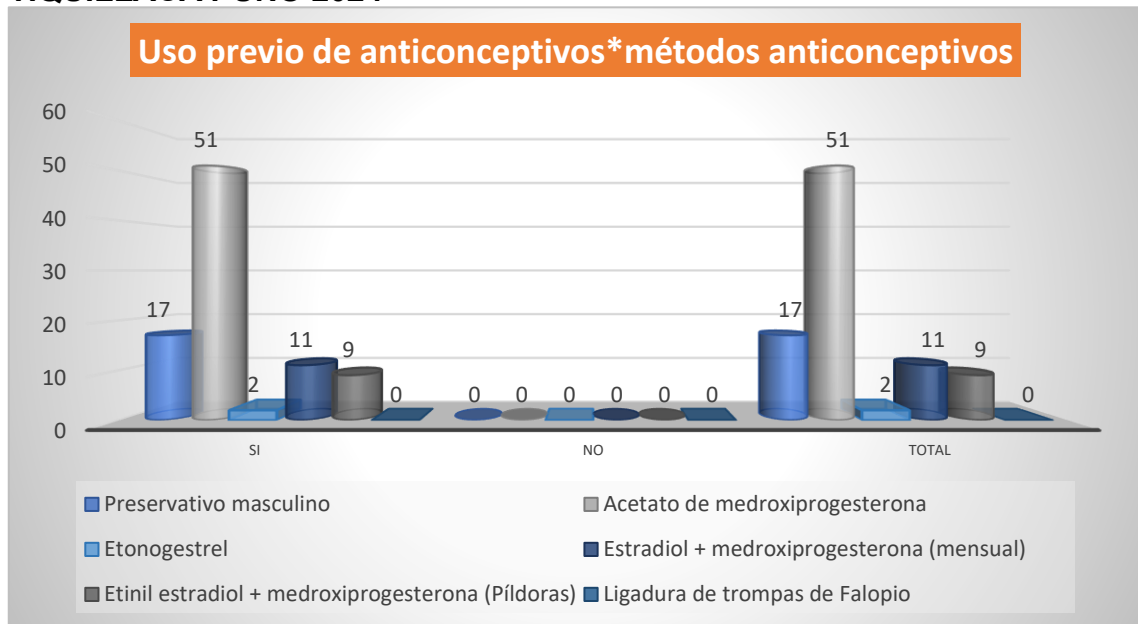


Tabla 5. USO PREVIO DE ANTICONCEPTIVOS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024

Factor Uso previo de anticonceptivos	Métodos anticonceptivos												TOTAL	
	Preservativo masculino		Acetato de medroxipro gesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxipro gesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxipro gesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio			
	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%	fi	%		fi
Si	17	18.89	51	56.67	2	2.22	11	12.22	9	10.00	0	0.00	90	100.00
No	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 6. USO PREVIO DE ANTICONCEPTIVOS Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 7

La Tabla 7 muestra que todos los participantes (100%) han utilizado anticonceptivos previamente, destacando el uso del acetato de medroxiprogesterona (56.67%), seguido por el preservativo masculino (18.89%) y el método combinado de estradiol y medroxiprogesterona (12.22%).

El estudio de Ajra W. (2019) en estudiantes de secundaria en Puno se centra en el conocimiento y actitudes sobre sexualidad, destacando que el nivel de conocimiento fue mayormente alto, mientras que las actitudes sexuales reflejan la responsabilidad hacia la sexualidad. Esto evidencia que una educación sexual sólida podría influir en actitudes positivas y responsables hacia la anticoncepción, como se observa en el uso informado de métodos anticonceptivos en la población estudiada.



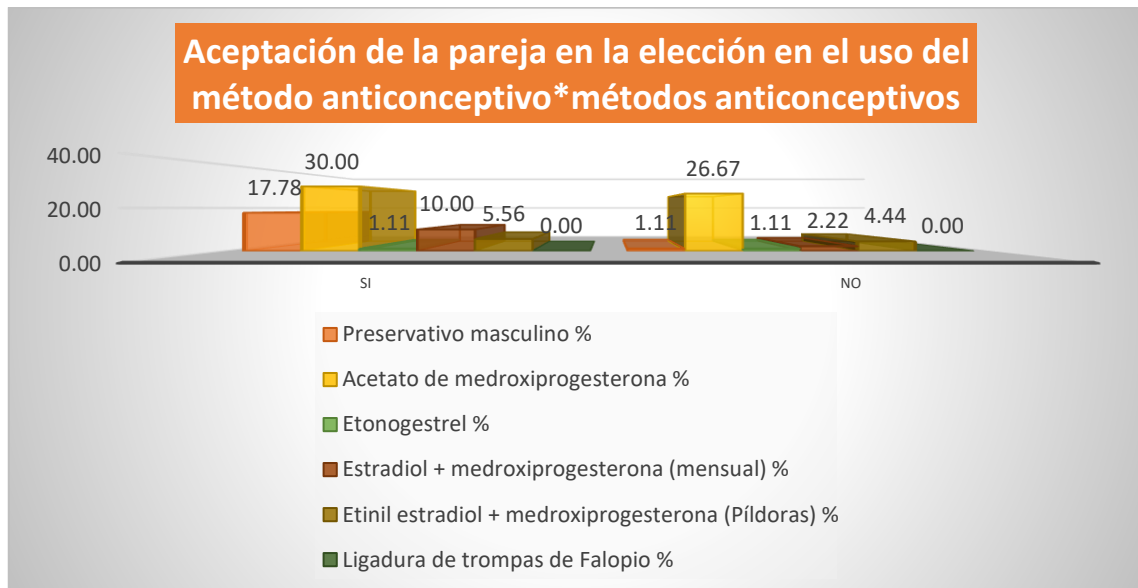
**Tabla 6. ACEPTACION DE LA PAREJA EN LA ELECCION EN EL USO DEL METODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**

Factor	Metodos anticonceptivos												TOTAL	
	Preservativo masculino		Acetato de medroxipro gesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxipro gesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxipro gesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio		Fi	%
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%		
Si	16	17.78	27	30.00	1	1.11	9	10.00	5	5.56	0	0.00	58	64.44
No	1	1.11	24	26.67	1	1.11	2	2.22	4	4.44	0	0.00	32	35.56
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos*

Los resultados obtenidos pueden relacionarse con el estudio de Torres Y. (2019), quien encontró que los estudiantes con un nivel de conocimiento medio mostraban principalmente actitudes de indiferencia hacia los métodos anticonceptivos. Esto evidencia que la aceptación de la pareja podría influir en la elección y uso de anticonceptivos, posiblemente compensando la actitud indiferente derivada de un conocimiento insuficiente.

**Figura 7. ACEPTACION DE LA PAREJA EN LA ELECCION EN EL USO DEL METODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 8

La Tabla 8 muestra que el 64.44% de los participantes cuenta con la aceptación de su pareja en la elección del método anticonceptivo, destacando el uso del acetato de medroxiprogesterona (30%) y el preservativo masculino (17.78%) como los métodos más aceptados por la pareja. El 35.56% de los participantes indicó no contar con la aceptación de su pareja, siendo el acetato de medroxiprogesterona el método más utilizado también en este grupo (26.67%).

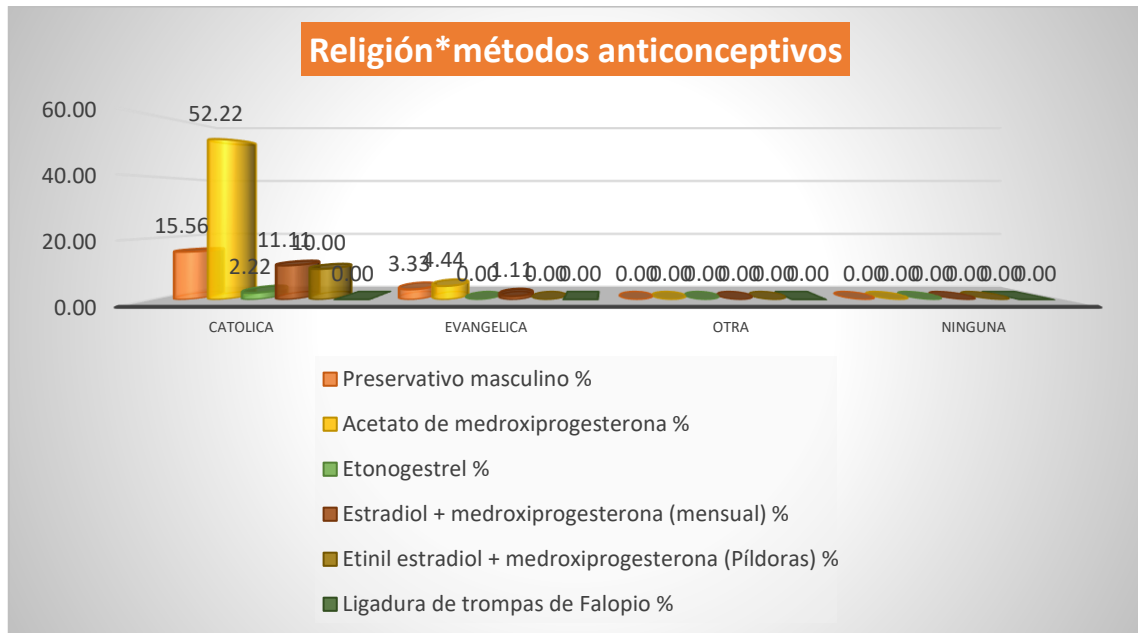


**Tabla 7. RELIGION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**

Factor religión	Métodos anticonceptivos												TOTAL	
	Preservativo masculino		Acetato de medroxipro gesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxipro gesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxipro gesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio			
	fi	%	Fi	%	fi	%	Fi	%	Fi	%	fi	%	fi	%
Católica	14	15.56	47	52.22	2	2.22	10	11.11	9	10.00	0	0.00	82	91.11
Evangélica	3	3.33	4	4.44	0	0.00	1	11.11	0	0.00	0	0.00	8	8.89
Otra	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Ninguna	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

*Fuente: Ficha de recolección de datos*

**Figura 8 . RELIGION Y METODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 9

La Tabla 9 muestra que la mayoría de los usuarios de métodos anticonceptivos pertenecen a la religión católica (91.11%), con una preferencia predominante por el acetato de medroxiprogesterona (52.22%), seguido por el preservativo masculino (15.56%). Los usuarios evangélicos representan solo el 8.89%, y entre ellos, el método más común es también el acetato de medroxiprogesterona (4.44%). No se registraron usuarios de otras religiones o sin afiliación religiosa.

Los resultados pueden relacionarse con el estudio de Quellanta (14) en el 2019, quien identificó un bajo nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos entre adolescentes de una institución educativa. Esto evidencia que, en poblaciones con predominancia religiosa, como la católica, el uso de ciertos métodos anticonceptivos podría estar influenciado más por factores culturales o de accesibilidad que por un conocimiento amplio y detallado sobre su efectividad o efectos secundarios.

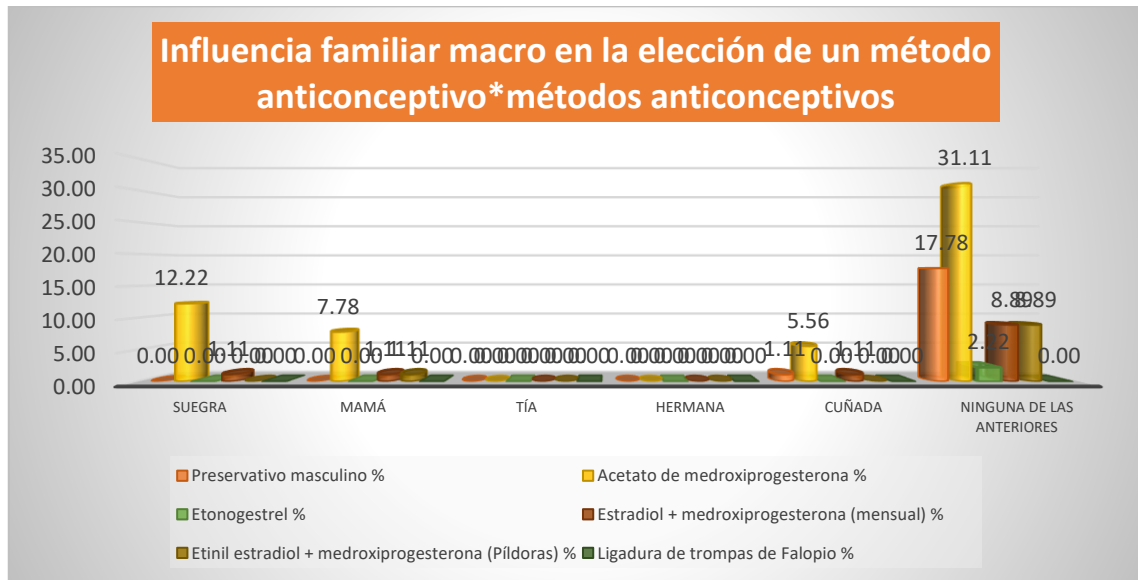


**Tabla 8. INFLUENCIA FAMILIAR MACRO EN LA ELECCION DE UN METODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS CONTINUADORAS DE C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**

Factor Influencia familiar macro en la elección de un método anticonceptivo	Métodos anticonceptivos													
	Preservativo masculino		Acetato de medroxipro gesterona		Etonogestrel		Estradiol + medroxipro gesterona (mensual)		Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)		Ligadura de trompas de Falopio		TOTAL	
	fi	%	fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%	fi	%	Fi	%
Suegra	0	0.00	11	12.22	0	0.00	1	1.11	0	0.00	0	0.00	12	13.33
Mamá	0	0.00	7	7.78	0	0.00	1	1.11	1	1.11	0	0.00	9	10.00
Tía	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Hermana	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
Cuñada	1	1.11	5	5.56	0	0.00	1	1.11	0	0.00	0	0.00	7	7.78
Ninguna de las anteriores	16	17.78	28	31.11	2	2.22	8	8.89	8	8.89	0	0.00	62	68.89
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>18.89</b>	<b>51</b>	<b>56.67</b>	<b>2</b>	<b>2.22</b>	<b>11</b>	<b>12.22</b>	<b>9</b>	<b>10.00</b>	<b>0</b>	<b>0.00</b>	<b>90</b>	<b>100</b>

Fuente: Ficha de recolección de datos

**Figura 9. INFLUENCIA FAMILIAR MACRO EN LA ELECCION DE UN METODO ANTICONCEPTIVO EN USUARIAS CONTINUADORAS DE C.S. TIQUILLACA PUNO 2024**



**Fuente:** Tabla 10

La Tabla 10 muestra que la mayoría de los encuestados no recibió influencia familiar (68.89%) en la elección de un método anticonceptivo, con una preferencia mayoritaria por el acetato de medroxiprogesterona (31.11%) y el preservativo masculino (17.78%). Entre los que sí recibieron influencia, la suegra (13.33%) y la madre (10.00%) fueron las figuras familiares más influyentes, especialmente en el uso del acetato de medroxiprogesterona.

Comparando con el estudio de Bustinza (15) en el 2020 en Puno, quien encontró que un mayor conocimiento sobre métodos anticonceptivos se correlaciona con su uso, nuestros resultados evidencian que la influencia familiar no es determinante en la elección del método, ya que la mayoría de los encuestados optó de forma independiente. Sin embargo, esta independencia podría estar vinculada a un conocimiento suficiente o a la falta de comunicación en temas de planificación familiar dentro de la familia.



### 4.3. **Discusión**

Esta investigación tuvo como objetivo determinar los aspectos individuales, obstétricos y socioculturales vinculados al empleo de métodos de planificación familiar en usuarias recurrentes del Centro de Salud Tiquillaca, Puno. Se concluyó que el acetato de medroxiprogesterona fue el método predominante, empleado por el 56.67% de las participantes, mientras que el condón masculino fue seleccionado por el 18.89%.

Según los datos, los factores personales tuvieron una notable influencia. El grupo mayoritario (30%) correspondía a mujeres de 40 años o más, seguido del grupo de 24 a 29 años (23.33%). Respecto al estado civil, el 62.22% eran convivientes y el 80% tenían educación secundaria. Este perfil se alinea con estudios previos de Alvites et al., quienes también observaron que la mayoría de las usuarias en contextos similares contaban con estudios secundarios y una situación de convivencia.

En cuanto a los factores obstétricos, el análisis reveló que las mujeres con un hijo fueron las principales usuarias de métodos anticonceptivos, con una proporción del 40%. Además, el 100% de las participantes reportó haber usado métodos anticonceptivos previamente, indicando una alta tendencia hacia la planificación familiar en esta población, lo cual coincide con los hallazgos de Hernández y Huamani en su investigación en 2021, donde la experiencia obstétrica influyó en la elección anticonceptiva.



Sobre los factores socioculturales, el 91.11% de las participantes se identificaron como católicas, mientras que el 64.44% contó con la aceptación de su pareja en la elección del método anticonceptivo. Sin embargo, el 68.89% de las participantes indicó que no recibieron influencia directa de familiares, siendo esta baja intervención familiar consistente con estudios como el de Alarcón y Garnica, quienes también encontraron que la influencia familiar no fue determinante en contextos similares.

Por último, los análisis estadísticos indicaron que los factores individuales y socioculturales tienen una relación significativa con la selección de métodos de planificación familiar. Estos hallazgos resaltan la importancia de considerar los factores individuales y el contexto social para entender las decisiones en salud reproductiva, y sugieren que intervenciones focalizadas podrían mejorar el acceso y aceptación de los métodos entre mujeres de características sociodemográficas y educativas específicas.



## CONCLUSIONES

- Primera:** Se determinó que los factores personales, los factores obstétricos y los factores socioculturales se relacionan con el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno 2024.
- Segunda:** Se identificó que los factores personales como la edad 40 años o más (30%), estado civil de conviviente (62%), ocupación de ama de casa (63%) y grado de instrucción de secundaria (80%) juegan un papel fundamental con el uso de métodos anticonceptivos como es el caso del acetato de medroxiprogesterona, pues gran parte de las usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.
- Tercera:** Se analizaron los factores obstétricos como número de hijos 1 (40%), número de partos como primípara (40%) y previo uso de anticonceptivos de un "sí" (100%) priorizan el uso de métodos temporales como el acetato de medroxiprogesterona, reflejando una búsqueda de control sobre su fertilidad en las usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.
- Cuarta:** Se precisa que los factores socioculturales como la religión católica (91%), aceptación de la pareja en el uso de métodos anticonceptivos "sí" (64%) juegan un papel fundamental en el uso de métodos anticonceptivos, mientras que el factor influencia familiar no es influyente (68%) sobre el uso de métodos anticonceptivos en las usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.



## RECOMENDACIONES

- Primera:** Al personal del Centro de Salud Tiquillaca intensificar las estrategias de sensibilización dirigidas a mujeres jóvenes, realizando sesiones educativas para contribuir a prevenir embarazos no planificados, sino que también permitirá que las mujeres puedan tomar decisiones informadas sobre su salud reproductiva, favoreciendo su desarrollo personal, académico y profesional a largo plazo.
- Segunda:** Al Jefe del Centro de Salud Tiquillaca y Obstetras realizar campañas de atención integral a mujeres en edad fértil y usuarias continuadoras como de no continuadoras. Esto permitiría optar por un enfoque más cuantitativo e inferencial, por ejemplo, mediante la elaboración de tablas de incidencia o prevalencia que reflejen la cantidad de mujeres que asisten al consultorio de obstetricia. Así, se podrían obtener datos más representativos de la realidad de cada establecimiento de salud y, en consecuencia, proponer medidas más ajustadas a sus necesidades específicas.
- Tercera:** A futuras investigaciones, se recomienda a los investigadores el profundizar en el estudio de los factores que influyen en la no continuidad del uso de métodos anticonceptivos, así como en las razones por las cuales algunas mujeres optan por no utilizarlos. Abordar estas dimensiones permitirá enriquecer la comprensión del



fenómeno, identificar barreras ocultas o poco exploradas, y diseñar intervenciones más efectivas y ajustadas a las realidades rurales.

**Cuarta:** Al teniente gobernador local de Tiquillaca establecer alianzas estratégicas a la jefa del Centro de Salud, con el objetivo de promover atenciones obstétricas integrales de planificación familiar que involucren tanto a varones como a mujeres. Un enfoque holístico e inclusivo permitirá no solo mejorar el acceso y uso de métodos anticonceptivos, sino también fortalecer la prevención de enfermedades de transmisión sexual (ETS), fomentando una comunidad más informada y saludable.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Contraception and Family Planning: Key Facts and Figures. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2021. Lima: INEI; 2021. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021. Lima: INEI; 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/2982736-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2021>
4. Luzuriaga, M. y Velecela, G. Prevalencia y tipo anticonceptivo post parto inmediato en puérperas del Hospital Moreno Vázquez, Cuenca – Ecuador [internet], UC; 2020 consultado: [el 22 de agosto del 2020] disponible: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/34135/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
5. Mohamed Salih Mahfouz, Elmahdy M, Ryani MA, Abdelmola AO, Kariri SAA, Alhazmi HYA, et al. Contraceptive Use and the Associated Factors among Women of Reproductive Age in Jazan City, Saudi Arabia: A CrossSectional Survey. Int J Environ Res Public Health. 2023;20(1):843.
6. Fuseini K, Jarvis L, Ankomah A, Bintou Mbow F, Hindin MJ. Did COVID-19 impact contraceptive uptake? Evidence from Senegal. Stud Fam Plann



- [Internet]. 2022;53(2):301–14. Available from:  
<http://dx.doi.org/10.1111/sifp.12195>.
7. Haddad LB, RamaRao S, Hazra A, Birungi H, Sailer J. Addressing contraceptive needs exacerbated by COVID-19: A call for increasing choice and access to selfmanaged methods. *Contraception* [Internet]. 2021;103(6):377–9. Available from:  
<http://dx.doi.org/10.1016/j.contraception.2021.03.023>.
8. Roy N, Amin MB, Maliha MJ, Sarker B, Aktarujjaman M, Hossain E, et al. Prevalence and factors associated with family planning during COVID-19 pandemic in Bangladesh: A cross-sectional study. *PLoS One* [Internet]. 2021;16(9): e0257634. Available from:  
<http://dx.doi.org/10.1371/journal.pone.0257634>.
9. Anamaria, I. A., & Meza, M. V. (2023). 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 licenciatura, Universidad Privada del Norte]. Repositorio de la Universidad Privada del Norte. <https://hdl.handle.net/11537/36613>
10. Soto, B. & Rosario, I. (2021). Factores que influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital Regional del Cusco abril – julio del 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Andina del Cusco]. Repositorio de la Universidad Andina del Cusco. <https://hdl.handle.net/20.500.12557/5179>



11. Dulanto-Ramos YB, Luna-Muñoz C, Roldan L. Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del Perú. Endes 2018-2020. Rev Fac Med Humana. 2022; 22(2):345-52
12. Vega C, Factores asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración en mujeres en edad fértil según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2020. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19231/Vega\\_vc.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/19231/Vega_vc.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Favio T. Factores asociados a la toma de decisión del uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil, ENDES 2020 [Internet]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16773/Flavio\\_hl.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16773/Flavio_hl.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
14. Quellanta M., Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria "San Antonio de Padua" Putina 2021. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/17638>
15. Bustinza R., Relación entre el nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto grado de la IES María Auxiliadora de Puno – 2020. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/14108>



16. Torres Y., Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en estudiantes del área de Biomédicas. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/10801>
17. Ajra W., Nivel de conocimiento sobre sexualidad y actitudes sexuales en los estudiantes del cuarto grado de la Institución Educativa Secundaria Industrial 32 de Puno – 2020. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16520>
18. Choque Mollocondo MC. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos y factores Sociodemográficos en adolescentes de la Institución Educativa Secundaria A- 28 Perú Bif Azángaro. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Altiplano]. Repositorio de la Universidad Nacional del Altiplano: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/10992>
19. Pérez MA, García V. La influencia del estado civil en el acceso a servicios de salud en América Latina. Rev Panam Salud Publica. 2010;28(1):65-71. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2010.v28n1/65-71/>
20. Vargas L, Hernández J. Brechas salariales entre hombres y mujeres en el mercado laboral latinoamericano. Rev Econ Aplicada. 2015;23(3):77-100. Disponible en: <https://www.revista-ea.org/>
21. Bravo A, Martínez E. El impacto de la educación en la salud reproductiva en América Latina. Salud Pública Méx. 2011;53(3):250-7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2011.v53n3/250-257/>



22. Fernández F, Rubio M. Número de hijos y salud materna: un análisis en el contexto de América Latina. *Ginecol Obstet Mex.* 2016;84(5):254-61. Disponible en: <https://www.ginecolobstetmex.org/>
23. Morales E, Martínez J. Paridad y riesgo obstétrico: una revisión de la literatura. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2014;79(1):31-9. Disponible en: <https://www.rchog.cl/>
24. Salazar G, López L. Uso de métodos anticonceptivos y planificación familiar en mujeres de áreas urbanas y rurales en América Latina. *Rev Méd Chile.* 2012;140(2):207-14. Disponible en: <https://www.revmedchile.cl/>
25. Montoya A, Pérez C. Influencia de la religión en las decisiones de planificación familiar: una perspectiva latinoamericana. *Rev Latinoam Psicología.* 2018;50(1):22-30. Disponible en: <https://www.revpsicologia.org/>
26. Sánchez A, Gómez M. La influencia de la pareja en las decisiones de salud reproductiva. *Psicología y Salud.* 2013;23(1):55-64. Disponible en: <https://www.psicologiaysalud.org/>
27. Morales J, Ortega M. El papel de la familia en la planificación familiar y la salud reproductiva. *Rev Soc Salud.* 2017;12(4):22-29. Disponible en: <https://www.revsocsalud.org/>
28. Díaz R, Castillo M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en población joven: una revisión. *Rev Panam Salud Publica.* 2019;43 Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2019.v43/>



- 29.** Díaz R, Castillo M. Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en población joven: una revisión. *Rev Panam Salud Publica.* 2019;43  
Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2019.v43/>
- 30.** Montoya A, Pérez C. Influencia de la religión en las decisiones de planificación familiar: una perspectiva latinoamericana. *Rev Latinoam Psicología.* 2018;50(1):22-30. Disponible en: <https://www.revpsicologia.org/>
- 31.** Bravo A, Martínez E. El impacto de la educación en la salud reproductiva en América Latina. *Salud Pública Méx.* 2011;53(3):250-7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2011.v53n3/250-257/>
- 32.** Guttmacher Institute. Infecciones de transmisión sexual y el uso del preservativo en América Latina. *Informe Anual.* 2018;45(2):120-30. Disponible en: <https://www.guttmacher.org/es>
- 33.** Fernández F, Rubio M. Métodos anticonceptivos y la planificación familiar en América Latina. *Ginecol Obstet Mex.* 2016;84(5):254-61. Disponible en: <https://www.ginecolobstetmex.org/>
- 34.** Vargas L, Hernández J. Uso de anticonceptivos hormonales combinados en mujeres de América Latina. *Rev Econ Aplicada.* 2015;23(3):77-100. Disponible en: <https://www.revista-ea.org/>
- 35.** Salazar G, López L. Uso de métodos anticonceptivos y planificación familiar en mujeres de áreas urbanas y rurales en América Latina. *Rev Méd Chile.* 2012;140(2):207-14. Disponible en: <https://www.revmedchile.cl/>



36. Soto C. Eficacia del Acetato de Medroxiprogesterona en la anticoncepción. *Ginecol Obstet Mex.* 2015;83(7):420-25. Disponible en: <https://www.ginecolobstetmex.org/>
37. Gómez M. Contraindicaciones para el uso de anticonceptivos hormonales. *Rev Latinoam Psicología.* 2018;50(2):88-96. Disponible en: <https://www.revpsicologia.org/>
38. Bravo A, Martínez E. Seguridad y eficacia de los implantes anticonceptivos: estudio comparativo. *Salud Pública Méx.* 2011;53(3):250-7. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2011.v53n3/>
39. Morales E, Martínez J. Mecanismo de acción de los anticonceptivos de progestina en mujeres. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2014;79(1):31-9. Disponible en: <https://www.rchog.cl/>
40. Ghosh S, Basu A. Efectividad de los anticonceptivos hormonales: una revisión sistemática. *BJOG.* 2013;120(6):659-68. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/1471-0528.12179>
41. Hernández-Sampieri R, Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. 2020 <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>



# ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos

Factores personales	Edad del paciente	(...)	- Entre 18 – 23 años
		(...)	- Entre 24 – 29 años
		(...)	- Entre 30 – 34 años
		(...)	- Entre 35 – 39 años
		(...)	- Entre 40 años a más
	Estado civil	(...)	- Soltera
		(...)	- Casada
		(...)	- Conviviente
		(...)	- Divorciada
	Ocupación	(...)	- Ama de casa
		(...)	- Estudiante
		(...)	- Trabajadora independiente
		(...)	- Trabajadora dependiente
	Grado de instrucción	(...)	- Primaria
		(...)	- Secundaria
		(...)	- Superior no universitario
		(...)	- Superior universitario

Factores obstétricos	Número de hijos	(...)	1
		(...)	2
		(...)	3
		(...)	4 a más
	Número de partos	(...)	Primípara
		(...)	Secundípara
		(...)	Múltipara
	Uso previo de anticonceptivos	(...)	Sí
		(...)	No
Factores socioculturales	Religión	(...)	Católica
		(...)	Adventista
		(...)	Evangélica
		(...)	Otra
		(...)	Ninguna
	Aceptación de la pareja en la elección del uso de un método anticonceptivo	(...)	Sí
		(...)	No
	Influencia familiar macro en la elección de un método anticonceptivo	(...)	Suegra
		(...)	Mamá
		(...)	Tía
		(...)	Hermana



		(...)	Cuñada
		(...)	Ninguna de las anteriores
Método anticonceptivo	Anticonceptivo de barrera	(...)	Preservativo masculino
	Anticonceptivos hormonales	(...)	Acetato de medroxiprogesterona
		(...)	Etonogestrel
		(...)	Estradiol + medroxiprogesterona (mensual)
		(...)	Etinil estradiol + medroxiprogesterona (Píldoras)
Método quirúrgico	(...)	Ligadura de trompas de Falopio	



Anexo 2: Matriz de consistencia

Título: FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024

Problema general y específicos	Objetivo general y específicos	Variables	Dimensiones	Metodología
<p><b>Problema general</b> ¿Cuáles son los factores que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno 2024?</p> <p><b>Problemas específicos</b> 1. ¿Cuáles son los factores personales que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno? 2. ¿Cuáles son los factores obstétricos que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno? 3. ¿Cuáles son los factores socioculturales que se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno?</p>	<p><b>Objetivo general</b> Determinar los factores que se relacionan en el uso métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca – Puno.</p> <p><b>Objetivos específicos</b> 1. Identificar los factores personales se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca. 2. Analizar que los factores obstétricos se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en las usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca. 3. Definir que los factores socioculturales se relacionan en el uso de métodos anticonceptivos en usuarias continuadoras del Centro de Salud Tiquillaca.</p>	<p><b>Variable 1</b> Factores</p> <p><b>Variable 2</b> Métodos anticonceptivos</p>	<p>Factores Personales</p> <p>Factores Obstétricos</p> <p>Factores Socioculturales</p>	<p><b>Diseño De Investigación</b> No experimental transversal.</p> <p><b>Tipo de Investigación:</b> Esta investigación fue de tipo básica con nivel descriptivo y retrospectiva.</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo Población: 120 usuarias continuadoras de métodos anticonceptivos</p> <p><b>La muestra:</b> constituida por 100 usuarias continuadoras de métodos anticonceptivos,</p> <p><b>Técnica:</b> Análisis documental (historias clínicas)</p> <p><b>Instrumento:</b> Ficha de recolección de datos</p>

### Anexo 3: Confiabilidad

Nivel de Confiabilidad de las variables Factores y Métodos anticonceptivos

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	90	100,0
	Excluidos	0	,0
	Total	90	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N de elementos
,811	10

Se realizó un análisis de confiabilidad de la variable "factores" mediante el cálculo del coeficiente Alfa de Cronbach, basado en 10 ítems. El valor obtenido fue de 0.811 (81.1%), lo cual indica un alto nivel de consistencia interna y confiabilidad en los datos recolectados. Este resultado evidencia una sólida interrelación entre los elementos utilizados para medir la variable, confirmando así su coherencia interna.



Anexo 4: Validación de Instrumento

Ficha de Evaluación de Expertos

Datos generales

Apellido y nombres: Manrique Flores Filomena

Cargo: Obstetra - Especialista

Institución donde labora: MINSA

Instrumento de investigación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024 imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente 1-20	Regular 21-40	Buena 41-60	Muy buena 61-80	Excelente 81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado					86
Objetividad	Expresa en conductas observables					82
Organización	Existe lógica entre variables					85
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos					84
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.					82
Consistencia	Entre problema, objetivos.					82
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación					86

II. Opinión de aplicación: FAVORABLE

III. Promedio de valoración: 84.1

Lugar y fecha: JULIACA 14 FEBRERO 2025

*[Firma manuscrita]*

**SECRETARÍA DE INVESTIGACIÓN**  
COP. 10127  
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN:  
ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS  
S.M.O. CON SEGUNDA ESPECIALIDAD  
CON N° 1608 - R. 02

Ficha de Evaluación de



Ficha de Evaluación de Expertos

Datos Generales

Apellido y nombres: Menendez Escarcena Rosalia

Cargo: Obstetra - Especialista

Institución donde labora: MINSA

Instrumento de investigación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: **FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024** imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente 1-20	Regular 21-40	Buena 41-60	Muy buena 61-80	Excelente 81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado					84
Objetividad	Expresa en conductas observables					82
Organización	Existe lógica entre variables					85
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos					82
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.				80	
Consistencia	Entre problema y objetivos					82
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación					84

II. Opinión de aplicación: FAVORABLE

III. Promedio de valoración: 83%

Lugar y fecha: JULIACA 22 ENERO 2025




Ficha de Evaluación de Expertos

Datos Generales

Apellido y nombres: Calvo Cardenas José Ramiro

Cargo: Obstetra - Especialista

Institución donde labora: MINSA

Instrumento de investigación: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Título de la investigación: FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA – PUNO 2024 imprescindible contar con la aprobación para poder aplicar el instrumento; se aprueba el instrumento mencionado según juicio del experto:

Indicadores	Criterios	Deficiente 1-20	Regular 21-40	Buena 41-60	Muy buena 61-80	Excelente 81-100
Claridad	Formulado con lenguaje apropiado					85
Objetividad	Expresa en conductas observables				78	
Organización	Existe lógica entre variables					84
Suficiencia	Comprende los aspectos cualitativos y cuantitativos				75	
Intencionalidad	Valora aspectos de contenido científico.					81
Consistencia	Entre problema y objetivos					82
Metodología	Corresponde al propósito de la investigación					86

II. Opinión de aplicación: FAVORABLE

III. Promedio de valoración: 82%

Lugar y fecha: Tiquillaca, 27 de Diciembre, 2024



Dr. José R. Calvo Cardenas  
 Obstetra Especialista COP. 7982  
 C.O.P. 459 - E.O.I. 1 DNI 01300080



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: 17-07-25

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: MELANY GLADYS PARRA VALERO

Dirección: JR. EL PUERTO 489

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 47305525

Teléfono: 959251663 email: melanyparra91@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Escuela Profesional o Mención: ALTO RIESGO Y EMERGENCIAS OBSTÉTRICAS

Título o Grado Académico a optar: SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Asesor: Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [ ] Tesis [ ] Trabajo de Suficiencia Profesional [ ] Trabajo Académico [X]

Título: FACTORES QUE SE RELACIONAN EN EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN USUARIAS

CONTINUADORAS DEL CENTRO DE SALUD TIQUILLACA - PUNO 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, PUNO, MUJERES.

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

1,2

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.



2. Referencia de tesis:

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

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

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

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

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

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

**Autorizo su publicación (marque con una X)**

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

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

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

**¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?**

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

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

- Sí autorizo
- No autorizo



**Jurisdicción de su Licencia**

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

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

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

Internacional

Nacional

Línea de investigación: SALUD PÚBLICA – SEG04



17-07-2025

Firma de Autor

huella digital

Fecha