



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN  
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Factores socioculturales relacionados al uso de métodos  
anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de Salud de  
Ancash, 2022

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTORA:**

Shuan Pallaca, Yenifer Regina (orcid.org/0000-0002-4386-8382)

**ASESOR:**

Dr. Castillo Saavedra, Ericson Felix (orcid.org/0000-0002-9279-7189)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de prestaciones asistenciales y gestión del riesgo en salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

**CHIMBOTE - PERÚ**

**2022**

## **Dedicatoria**

A Dios, por estar conmigo en cada paso que doy, fortaleciendo mi corazón e iluminando mi vida para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor, por haber puesto en mi camino a personas que han sido mi soporte y compañía.

A mis padres, por darme la vida y creer en mí. Por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien a través de sus consejos, enseñanzas, pero más que nada por su amor.

A mis hermanos, por estar siempre conmigo, apoyándome a seguir adelante.

Shuan Pallaca, Yenifer Regina

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios Todo Poderoso quien mediante su sabiduría me ayudó durante esta etapa de formación académica.

A la Universidad Cesar Vallejo, Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud por abrirme las puertas y a la vez permitir cumplir con mis metas.

Al Establecimiento de Salud, por abrir sus puertas a nuestras inquietudes y permitir la realización del presente estudio.

Al Dr. Ericson Felix Castillo Saavedra, por brindarme la asesoría necesaria para alcanzar mis objetivos.

A cada uno de los Miembros del Jurado, por la oportuna dirección de este trabajo de investigación.

A mis Familiares y Amigos por ayudar y apoyarme sin condiciones.

Y a todos que hicieron posible la presente investigación.

La autora

## Índice de contenidos

	<b>Pág.</b>
Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	14
3.1. Tipo y diseño de Investigación	14
3.2. Variables y operacionalización	15
3.3. Población, muestra y muestreo	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos	19
3.6. Método de análisis de datos	19
3.7. Aspectos éticos	21
IV. RESULTADOS	22
V. DISCUSIÓN	27
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	36
ANEXOS	43

## Índice de tablas

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 1.</b> Relación de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos	22
<b>Tabla 2.</b> Nivel de influencia de los Factores Socioculturales	23
<b>Tabla 3.</b> Nivel de uso de métodos anticonceptivos	24
<b>Tabla 4.</b> Relación de los factores sociales y el uso de métodos anticonceptivos	25
<b>Tabla 5.</b> Relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos	26
<b>Tabla 6.</b> Prueba de normalidad	61

## Índice de figuras

	<b>Pág.</b>
<b>Figura 1</b> Nivel influencia de los factores socioculturales	63
<b>Figura 2</b> Nivel del uso de métodos anticonceptivos	64

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo determinar los factores socioculturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022. Fue un estudio de tipo básico, de enfoque cuantitativa, de alcance correlacional, diseño no experimental y de corte transversal. En cuanto a la población y muestra estuvo conformada por 116 mujeres de un puesto de salud de Ancash, se utilizó el muestreo no probabilístico. Como técnica se empleó la encuesta y como instrumento el cuestionario. En cuanto a los resultados según la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, se observó el nivel de significancia obtenida:  $p = 0,000 < 0,05$ ; con una significancia de 95% de acierto, con una correlación de Rho de Spearman de 0,806; y una significancia de 0,000. Afirmándose que los factores socioculturales están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de salud de Ancash. Se concluye que existe una asociatividad a un nivel muy alto entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de salud de Ancash.

**Palabras clave:** Factor, social, cultural, anticonceptivos y mujeres atendidas en un puesto de salud.

## ABSTRACT

The objective of this research was to determine the sociocultural factors related to the use of contraceptive methods in women treated at a health post in Ancash, 2022. It was a basic type study, with a quantitative approach, correlational scope, non-experimental design and cut-off. transverse Regarding the population and sample, it was made up of 116 women from the Ancash health post, non-probabilistic sampling was used. The survey was used as a technique and the questionnaire as an instrument. Regarding the results according to the Kolmogorov-Smirnov normality test, the level of significance obtained was observed:  $p = 0.000 < 0.05$ ; with a significance of 95% accuracy, with a Spearman's Rho correlation of 0.806; and a significance of 0.000. Affirming that sociocultural factors are related to the use of contraceptive methods in women treated at a Health Post in Ancash. It is concluded that there is an associativity at a very high level between sociocultural factors and the use of contraceptive methods in women treated at a Health Post in Ancash.

**Keywords:** Factor, social, cultural, contraceptives and women attended in a health post.



## I. INTRODUCCIÓN

Anualmente, los países de bajo y mediano ingreso contabilizan 74 millones de casos de mujeres con embarazo no planificado, lo que provoca 25 millones de abortos inseguros y 47 000 casos de mortalidad materna cada año (Organización Mundial de la Salud, 2019). Al respecto, esta organización afirma que la planificación familiar permite que las personas tengan los hijos que deseen y en los intervalos de embarazo que requieran. Estima que alrededor de 222 millones de mujeres en países desarrollados optan por posponer o suspender la procreación, pero no usan métodos anticonceptivos. En consecuencia, dar acceso a los métodos anticonceptivos mejora los derechos fundamentales, como la vida, libertad de expresión, trabajo y educación, también brinda beneficios a la salud y otras cosas más (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

En el año 2019 y 2020, la incidencia del empleo de anticonceptivos modernos en casadas fértiles aumentó 2 puntos porcentuales en todo el mundo, del 55% al 57%. Las razones de este paulatino aumento incluyen una gama limitada de métodos. El acceso al servicio de la planificación familiar está restringido, especialmente a los jóvenes de bajos recursos y solos (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020).

La utilización de anticonceptivos se ha incrementado en varias partes del mundo y más en el continente de Asia y América Latina, pero en menor medida en el continente africano. A nivel mundial, se incrementó levemente desde el año 1990 al 2015 de un 54% a un 57,4% el uso de anticonceptivos modernos. A nivel regional, en el intervalo de los 15 hasta los 50 años que utilizaban algunos métodos aumentó o se estabilizó entre los años 2008 y 2015. En África se incrementó del 23,9% al 28,6%; en Asia, la aplicación de contraceptivos modernos creció de 60,9% a 61,8%, y en Latinoamérica y el Caribe se mantuvo un porcentaje de 66,7% (Guevara, 2019).

Respecto a América Latina, se manifiesta que los métodos anticonceptivos en esta zona se ubican por debajo de países desarrollados según un estudio desarrollado en el Centro Latinoamericano Salud y mujer y que solamente el 52% del total de mujeres fértiles (15 – 49 años) usan métodos anticonceptivos, siendo esta una cifra baja comparada con países europeos y de Norteamérica. En esta parte del mundo

se calcula alrededor de 130 millones que se encuentran en edad fértil, de las que el 48% no utiliza método anticonceptivo alguno porque están planificando su familia, el 9% consume píldoras como método, así como también el 33% de mujeres europeas. Caso contrario, el 23% de latinoamericanas se llegaron a esterilizar y solo el 6% usa preservativo como su método preferido (Martínez, 2019).

En el Perú, al 2017, el 55% de mujeres fértiles se cuidan con métodos anticonceptivos, informó la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). En Latinoamérica, Perú está en un nivel bajo en comparación con otros países, donde su promedio de uso se encuentra en un 70% (Gestion, 2019).

Las cifras de la ENDES, en los últimos 5 años en Perú, hubo un 60% de embarazos no deseados, esto gracias a que la gente desconoce que cuenta con la disponibilidad gratuita de los métodos en hospitales y seguros (Gestion, 2019). Una investigación realizada por las Naciones Unidas, en nuestro país, usar anticonceptivos esta fuera de conocimiento de las mujeres que tienen pocos ingresos económicos y con las que no culminaron la primaria. Se muestra un orden entre las ciudades con los niveles más inferiores del uso de métodos anticonceptivos, Puno con 28%, Huancavelica cuenta con un 42%, Tacna tiene 48% y Loreto sólo 45%. Las de mayor acceso son la ciudad de Tumbes (65%), Pasco (61%), Madre de Dios (60%), Moquegua (59%) y Lima Metropolitana (59%), lamentablemente los promedios están por debajo del promedio esperado en Latinoamérica (Naciones Unidas, 2018).

En el caso de la Región Áncash, el 75% de mujeres con pareja (casadas o convivientes) utilizan algún anticonceptivo, siendo el método del retiro (14%) el segundo más utilizado y como primer puesto la inyección anticonceptiva (24%) (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2018).

Una situación similar se observa en el Distrito de Ataquero de la Provincia de Carhuaz – Región Áncash, donde en el puesto de salud la mayoría de mujeres de 15 a los 49 años no usan ningún método anticonceptivo. Esto porque muchas de ellas recalcan que producen efectos secundarios como mal humor, incremento de peso, dolor de cabeza, mareos y algunas ignoran su existencia. Otras mujeres mencionan que no usan algún método anticonceptivo por razones de cultura,

religión y por pedido de la pareja y como consecuencia se producen los embarazos no planificados, abortos y partos.

La presente investigación se justifica de manera teórica porque aportará en dar conocimientos sobre como todo factor sociocultural repercute en usar algún método anticonceptivo, ya que, por temas de religión, cultura, entorno social, familiar entre otros, existe mujeres que se limitan a no utilizar los diversos métodos y a causa de ello quedan embarazadas o bien se contagian de infecciones de transmisión sexual. Asimismo, también en lo práctico debido a que los resultados obtenidos, servirán de apoyo para futuras investigaciones que pretenden elaborar un estudio con las dos variables que son factores socioculturales y el empleo de algún método anticonceptivo.

De lo descrito se plantea el problema de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022?

El objetivo general del estudio es: Determinar los factores socioculturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022. Del mismo modo, los objetivos específicos son: Identificar los factores socioculturales en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022; Identificar el nivel de uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022; Establecer la relación significativa de los factores sociales para el uso de los métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022; Establecer la relación significativa de los factores culturales para el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022.

Las hipótesis planteadas son: HA: Los factores socioculturales están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022; H0: Los factores socioculturales no están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022.

## II. MARCO TEÓRICO

A nivel internacional, se encontró a Carrillo y Jarquín (2019), quienes se propusieron establecer los factores socioculturales al usar un método anticonceptivo asociado a jóvenes atendidas en el centro de salud estudiada. La metodología de paradigma cuantitativo de nivel descriptivo con diseño no/experimental, transeccional. La población censal lo conformaron 108 adolescentes. Los datos fueron recolectados mediante la entrevista e instrumento la guía de entrevista. Tuvo como resultados: las mujeres atendidas se encuentran entre 13 a 19 años, amas de su hogar, solteras, nivel secundario en educación, profesan el catolicismo, mayormente no recurren a los Centros de salud para informarse respecto a usar algún método anticonceptivo, tienen recursos económicos para comprar algún método anticonceptivo, prevalece el método de inyecciones para 90 días. Se concluye que existen factores de carácter social que tienen influencia en el empleo de un método anticonceptivo, que el prejuicio social, como no asistir y solicitar información por penas y en lo respectivo al factor cultural, se cree que usar método oral e inyecciones producen cáncer y no hacen uso de ningún método que impidan tener embarazos no deseados.

Menéndez y Cabrera (2018), tuvo por objeto describir los factores que inciden en el rechazo o aceptación de algún método anticonceptivo en las féminas de edad apta para la reproducción de la zona estudiada. Su metodología investigativa fue cuantitativa y de alcance descriptivo y diseño no/experimental, transeccional, el universo muestral estuvo conformado por 20 mujeres. La compilación de datos fue mediante la encuesta, y dos cuestionarios como instrumentos. Se llegó a la conclusión que de las mujeres encuestadas manifiestan que sus parejas las apoyan para acudir al centro de salud más próximo y así escojan algún método anticonceptivo según necesiten, no se halló complicación alguna para asistir de forma periódica a sus abastecimientos y los servicios son accesibles a toda la comunidad.

Finalmente, se tiene a Castro Fuentes y Castro Arteaga (2016), tuvo por objeto establecer los factores socioculturales que inciden en los accesos y usos de algún método anticonceptivo en féminas en edad apta para la reproducción de familias moradoras temporales albergados en el lugar en estudiado. Su metodología

investigativa de paradigma cuantitativo de alcance descriptivo y diseño no/experimental, transeccional. El universo muestral estuvo constituido por 143 familias de Portoviejo. La compilación de datos fue mediante la técnica de la encuesta y dos cuestionarios. Los factores socioculturales que inciden de forma negativa en los usos de métodos anticonceptivos han sido tabúes y mitos con más de 64,9%, las vergüenzas con más de 60,9% y el miedo a los colaterales efectos de ciertos métodos con más del 87,9% de las féminas. No obstante, las influencias sociales actúan de forma positiva con más del 81,9%, las acciones familiares con más del 41,9% el papel de género con más del 67,9% y las discreciones de los trabajadores de la salud con más del 56,9% de las personas encuestadas. En la correlación de las variables estado civil y edad hay correlación inversa OR 0,3 (0,16 – 0,6) y  $p=0,0013$  y las que contestaron no tener pareja poseen 11 veces más probabilidades de no emplear método anticonceptivo alguno en contraste con las féminas que si cuentan con pareja OR 11,5 (5,1-25,7) y  $p=0,0000$ . Se concluye que hay incidencia tanto negativa como positiva de los factores socioculturales en el uso y acceso a algún método anticonceptivo.

A nivel nacional, De la Cruz y Laura (2018), tuvo por objeto establecer la correlación que hay entre factores socioculturales y el método anticonceptivo en los alumnos del 4º y 5º grado de nivel secundario del colegio estudiado. Su metodología del estudio fue cuantitativa de nivel descriptivo con un diseño no/experimental, transeccional. La población muestral fue conformada por 117 alumnos del del 4º y 5º grado de la I.E. la compilación de datos fue a través de la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios. Los factores socioculturales poseen correlación positiva o directa y significativa con el empleo de método anticonceptivo en alumnos del colegio estudiado. El nivel de correlación encontrado es de  $r=0,90$  por lo que tal correlación es positiva o directa. Por ello, se ha establecido que en lo que respecta a factores socioculturales predomina el nivel moderado con más del 39,9% de los casos y en la variable uso de método anticonceptivo predomina el del nivel medio con más del 39,9% de los casos.

Príncipe y Ramírez (2021), tuvo como objetivo establecer la correlación entre los factores socioculturales y la actitud del uso del método de planificación familiar en la localidad estudiada. La metodología investigativa de tipo relacional y diseño

no/experimental, transversal. El universo muestral estuvo conformado por 100 mujeres en edad fértil. La compilación de datos fue a través de la encuesta y dos cuestionarios. Se concluye que existió una relación media entre los factores socio culturales y la actitud hacia el uso del método de planificación familiar, ya que el valor de significancia estadística ha sobrepasado ( $\leq 0,05$ ), siendo el caso una relación de 0,661. Sobre la actitud, el porcentaje mayor de féminas en edad adecuada para la fertilización presentaron de forma favorable con más de 87,9%, asimismo más del 11,9% de las féminas mostraron la actitud desfavorable. Respecto a los usos de algún método anticonceptivo en porcentaje mayor con más de 62,9% las féminas con años fértiles, emplean métodos anticonceptivos, mientras que más del 36,9% de mujeres no usan los métodos anticonceptivos.

Finalmente, se tiene a Nizama y Tafur (2019), tuvo por objeto establecer los factores socioculturales vinculados al no empleo de los implantes subdérmicos “implanones” en féminas que usan la planificación familiar. La metodología del estudio fue de paradigma cuantitativo de nivel correlacional y diseño no/experimental de corte transversal. El universo muestral estuvo conformado por 113 féminas usuarias de la planificación familiar en el centro mencionado. La compilación de datos fue a través de la encuesta como instrumentos dos cuestionarios. Teniendo como resultados que los factores de la sociedad evidencian vinculación con el no empleo de los implantes: grados de estudio ( $p = 0,00$ ), lugares de procedencia  $p = (0,00)$ , ocupaciones ( $p = 0,013$ ), ingresos económicos ( $p = 0,005$ ), así además los factores de cultura tiene vinculación con el no empleo de implantes; religiones ( $p = 0,005$ ), idiomas ( $p = 0,018$ ), medios de información ( $p = 0,011$ ), influencias de las parejas ( $p = 0,005$ ), influencias de las familias ( $0,005$ ), mitos o creencias ( $p = 0,041$ ). Tuvo como conclusión que hay correlación significativa entre los factores de la sociedad y el no empleo de los implantes subdérmicos “implanones” los que son: edades, grados de instrucción, lugares de procedencia, ocupaciones, ingresos económicos.

En teorías relacionadas a los factores socioculturales y los usos del método anticonceptivo, se tiene las siguientes definiciones: Como primera variable a los factores socioculturales, según Rosique (2017), se refiere al cúmulo de factores de nivel interno, como las habilidades individuales, las creencias y factores de nivel

externo, como los resultados que ejerce la educación o instituciones y que se van configurando en la sociedad o dentro de una cultura. Para Calderón y Sánchez (2020) vienen a ser obstáculos con la que cada persona se enfrenta de forma diaria en el desarrollo de la vida, que limitan o impiden las autonomías personales y sociales. Las hallamos en la sociedad, actitudes de la gente y en nuestro entorno físico. También, en cuanto a los factores socioculturales, se debe considerar que es simplemente el entorno social, y que es de gran importancia para estimular las actividades y formar costumbres (Méndez-Picazo y otros, 2020).

Asimismo, Laboy y Maldonado (2017) indican que el desarrollo de la persona está ligada íntimamente a sus interacciones con los contextos sociales, históricos y culturales; de estas interacciones las personas logran progresar sus habilidades que van a ser el cimiento de sus desarrollos como individuos y aprendizaje. Sobre la definición de sus dimensiones, como primera dimensión se tiene a: Los factores sociales, que según SERNA (2021) es el contexto en que la persona nace crece, trabaja, vive y envejece, contenido además el cúmulo de mayor amplitud de sistemas y fuerzas que inciden en las condiciones de vida diarias; frente a los patrones de nivel corporal no estrictos (PCNE), se irán afianzando sobre estereotipos de mujeres en los que las tareas del hogar y la maternidad, así también es aspecto de lo privado van estar demasiado tomados en cuenta, a las que se va representar definidas en las clases medias y en la que los trabajos si tienen cabida (Vega Saldaña y otros, 2019).

Sartelli (2018) señala que los papeles asignados de forma tradicional a las mujeres y varones, en las esferas privadas o públicas, siguen usualmente criterios binarios sexistas. Respecto a estas visiones se plantan otras posturas que plantean comprender el sexo y el género como edificaciones de la cultura. Estas directrices además poseen sus correlatos en las literaturas infantiles y múltiples estudios académicos, han investigado los impactos de estas literaturas en los estudiantes de los colegios; por lo que las relaciones en conformidad a los entornos donde una persona se desarrolle todo lo catalogado como admitido en la sociedad regirá en su comportamiento de la mujer o del varón (Eisend, 2019).

Wolfram, Alfermann, & Athenstaedt (2020) el papel del sexo o género es el cúmulo de comportamientos normados para cada género. El primer indicador el sexo, está

referido a la clase, tipo, linaje o estirpe al que forman parte un cúmulo de personas o cosas que poseen los mismos elementos, en otras palabras, que guardan la misma naturaleza como origen, características y/o forma. Se divide en femenino y masculino (Joan García, 2020).

Como segundo indicador se tiene a la ocupación donde influye bastante en la salud de la persona, ya que la ocupación que ocupa en algún puesto de trabajo y los ingresos que percibe tiene un efecto positivo en su salud, ya que tendrán dinero para poder atenderse en algún puesto de salud. Que un individuo forme parte de un nivel social y económico alto, medio o bajo se encuentra vinculado de forma estrecha a áreas como la salud y educación; al mismo tiempo el nivel social y económico es determinante para el nivel educativo y la accesibilidad a la salud que va a tener el individuo (Agualongo Quelal & Garcés Alencastro, 2020). Los individuos con ingresos superiores suelen vivir más que los individuos de menos recursos y de forma más saludable (Hertrampf y otros, 2020).

El tercer indicador que viene ser el tipo de familia, las estructuras familiares están sometidas a procesos dinámicos que cambian conforme avancen los ciclos de vida en que se hallen o por las incidencias de los sucesos que causan estrés. Dichas estructuras forman parte de alguno de los presentes tipos familiares: familia nuclear (son los progenitores con los hijos) o familia extensa (más de 2 generaciones en la misma casa) (Arregle, 2019). Como cuarto indicador el grado de instrucción, es el estudio cursado más alto, los niveles distinguidos son: analfabeto, primaria, secundaria, superior técnico y superior universitario (Şentürk & Sari, 2018). Como quinta y último indicador el estado civil de los padres, son establecidas por las interrelaciones vinculando las familias, determinando la tipología de estado civil como vienen a ser: soltero, casado, divorciado, viudo, comprometido (Mengting y otros, 2020).

Respecto a la segunda dimensión se tiene a los factores culturales, según Reyes (2014), ayudan no únicamente saber las particularidades distintivas que diferencian a los asentamientos poblacionales y grupos humanos dentro de un mismo espacio social y geográfico, sino, que también, entender por medio de ellos, cómo se ha ido produciendo el avance a nivel de historia, los sucesos más significativos, ello hace posible detallar los vínculos que se determinan entre el actuar de las personas y



grupos y el dinamismo social. Los factores de la cultura no son elemento ni dimensiones, es la condición que determina, en el grado que identifican la parte esencial de las conductas humanas. Factores como la tradición, costumbres y religión van aportar un cúmulo de informaciones que no pueden ser soslayados en las investigaciones de las poblaciones. Sus respectivos indicadores, como primer indicador se tienen a la religión, la mayoría consideran que el aspecto religioso influye en sus vidas, al considerar que su accionar están encaminados en los aprendizajes de las iglesias y acerca de lo que Dios desea para estas personas. Sobre el tema de la sexualidad. Aseguran que el tema religioso les ayuda a mantener posturas más amplias y a no concebir como un simple coito o acto sexual (Sanabria Mazo y otros, 2016).

El segundo indicador son los mitos, las cuales conforman nuestras percepciones de la realidad y el mundo y buscan dar explicación de aquello que no se sabe bien. Ciertos mitos tienen base en datos científicos, pero mientras fueron trascurriendo los años se fue tergiversando perdiendo ese génesis y ello acarrea que no sea tan fácil hacer cambios respecto a las maneras de pensar con los datos originales que se han ido distorsionando. Si bien los mitos suelen estar en cualquier aspecto de la vida, mayormente tienden a estar en el tema sexual y reproductivo, lo que es producido por la ausencia de educación fundamentalmente (Mualla & Belkis, 2018).

El tercer indicador es la sociedad machista, son los vínculos de prácticas y actitudes conocidas trasladadas en beneficio de la preservación de las órdenes de la sociedad en donde las mujeres son discriminadas y sometidas (Eggleton, 2018). El cuarto indicador viene a ser la vergüenza al qué dirán, es la realidad auténtica donde aparentemente es un objetivo debido a que al estar en un grupo social donde el mayor interés es lo que una persona hace, o lo que esta posee, va a conllevar a que la persona viva más de las apariencias que de su propia realidad (Giddens, 2020). El quinto y último indicador la procedencia, es el principio u origen de algo de donde ha nacido o ha derivado (Asociación de Academias de la Lengua Española, 2020).

Respecto a la segunda variable, se tiene a los métodos anticonceptivos, es alguna de las maneras para evitar la concepción o fecundación al tener coito. Además, se le denomina anticoncepción o contracepción, debido a que son modos que

controlan las natalidades anticonceptivas (Grandi y otros, 2018). Métodos anticonceptivos, es el conjunto de aquellos que evitan que el espermatozoide se una con el óvulo de la mujer, impidiendo que el espermatozoide se una con el óvulo. No hay método perfecto que le resulte bien a toda mujer o varón, en toda situación o edad. Toda mujer irá decidiendo en las diferentes etapas de su ciclo fértil cual es aquel método más pertinente a su estado de salud, condición personal, situación y frecuencia sexual.

Para elegir estando informado es oportuno que se consulte a un profesional médico. Es relevante tener la convicción de que método anticonceptivo quiera utilizarse, saber utilizar y saber cómo funciona de manera óptima (Consejería de Bienestar Social, 2016). Es un cúmulo de prácticas desarrolladas en las relaciones sexuales entre varón y mujer, usando anticonceptivos, destinados a impedir concepciones no deseados y a elegir el tiempo y la cantidad de hijos que se pretenda tener (control natal). El empleo de métodos anticonceptivos posibilita que la sexualidad se pueda experimentar con mayor tranquilidad, sin el temor a que la mujer se embarace de forma no deseada y va depender de qué método se emplee, ya que una protección extra sería contra las ITS. No hay método 100% seguro o perfecto, todas presentan pros y contras, pero los catalogados eficaces suelen brindar protecciones anticonceptivas muy altas (Gomez, y otros, 2020).

La Organización Panamericana de la Salud (2019) en su libro de planificación familiar, menciona que los accesos a los servicios e información reproductiva y sexual factibles y de óptima calidad, que aborden una gama amplia de métodos para el embarazo no deseado. Es trascendental para el bienestar y la realización de los derechos de las personas. Los accesos universales a métodos anticonceptivos con efectividad brindan la garantía tanto adolescentes como adultos a impedir resultados adversos socioeconómicos y en el tema de la salud por el embarazo no deseado, así como mantener sus vidas sexuales con satisfacción. En las iniciativas principales a nivel mundial, incluido los Objetivos de Desarrollo Sostenible y la Estrategia Mundial para salud del niño, adolescente y la mujer, se realiza un llamado para los accesos a los servicios de planificación familiar como derechos de las niñas y mujeres, siendo un derecho fundamental para una vida saludable. No obstante, para la reducción de las necesidades

insatisfechas para la planificación de la familia que aún se mantiene continúa siendo una meta gigantesca para las naciones y comunidad del mundo de la salud. En demasiados lugares, los servicios siguen indisponibles o son pésimos, existen limitaciones sociales y las deficiencias de los servicios continúan. Las personas que proveen los servicios de planificación familiar son el cimiento de las respuestas hacia las metas de los sistemas de salud (Frances E., 2022).

En cuanto a la primera dimensión de los métodos anticonceptivos, se tiene a los Naturales que son técnicas basadas en dos fundamentos: 1) La mujer solamente puede quedar embarazada, si tiene relaciones sexuales, sin protegerse, en los primeros días posteriores a la ovulación e incluso si se encuentra durante esta (ventana de fertilidad) y 2) Las mujeres entran en periodo de ovulación una sola vez en cada ciclo. El primer indicador es el del calendario o llamado también el método del ritmo, consiste en hacerle seguimiento al ciclo menstrual 5 meses previos antes de ser usado, ya que se tiene el ciclo de mayor duración y el de menor, son los que determinan la mayor probabilidad de quedar embarazada, solo funciona si los ciclos de la mujer son regulares y si tiene un periodo de duración de 26 a 32 días (Boutot, 2021). Su segundo indicador viene a ser el moco cervical; cuando la consistencia es similar a la de la clara del huevo, usualmente, refiere que la ovulación pronto va ocurrir o que en las horas recientes ya ocurrió, frente al moco cervical grumoso o espeso, que frecuentemente, refiere que ya ha ovulado la mujer (Boutot, 2021). Para Rebar (2020) es una anomalía ya que puede evitar el ingreso de los espermatozoides en el útero, o producir que los espermatozoides se destruyan.

Su tercer indicador viene a ser la temperatura basal (TB), la temperatura corporal de un ser puede elevarse cerca de 0,3 – 0,6 grados Celsius al comienzo de la 2da parte del ciclo, luego de la ovulación. Conservar un registro de la TB por sí mismo no es una forma de método anticonceptivo de confiabilidad, ya que un aumento en la TB solo le señala a la mujer que ya ovuló, no le indica cuando será su ovulación (Boutot, 2021). Para (Kaitlyn & Avais, 2021) la TBC que viene a ser la temperatura basal corporal señala que ya se ha ovulado de un modo retrospectivo, no predice la ovulación. Dicho incremento de la progesterona ocurre por luteinización de folículo ovulatorio, como resultado del pico de LH, sin embargo, Colombo manifiesta que en los días de mayor fertilidad la presencia del punto nadir de la curvatura de

TBC aproximadamente en más del 42,8% de la casuística y dicho punto se ha establecido como el punto que tiene coincidencia con los días de mayor fertilidad en la CTB. Método óptimo de regulación natural de la fertilización, es sencillo de emplear y necesita un corto periodo de instrucción para el aprendizaje del reconocimiento de los indicadores fértiles (Earle y otros, 2021). Pero en cada situación se debe tener en cuenta los significados conjuntos de la frecuencia, estilos del coito y edad, y en mayor grado el empleo óptimo del método, ya que podría requerirse trabajos de soporte para su uso óptimo o también para el uso complementario de otro método anticonceptivo (Frances E., 2022).

En relación a la segunda dimensión, es un método que interpone una barrera química entre los órganos de reproducción, no permitiendo que ingresen los espermatozoides, se consideran métodos de gran seguridad, además no presentan contraindicaciones (Anes et al., 2013). Su indicador, se refiere a los preservativos, según Frances (2022), viene a ser el método anticonceptivo de barrera más recurrente para los varones, y su eficacia es de más del 96,9%. Aquellos que son fabricados con látex son los que verdaderamente protegen contra las múltiples enfermedades de transmisión sexual. El preservativo fabricado con materiales sintéticos como el poliuretano, el poli isopreno o la goma de silicona ofrecen poca protección, pero al ser más finos son más fáciles de romper. Los que se hacen con la piel de oveja no brindan protección frente al VIH. El preservativo varonil, es una cavidad de látex que es adaptable al miembro varonil erecto. Funciona como una barrera que va impedir que el semen se descargue en la cavidad vaginal durante la relación sexual. Usualmente no tiene contraindicación (exceptuando las alergias al látex por parte de algún conformante). Empleado en cada coito es el método que mayor protección brinda frente a las ITS. No necesita seguimiento ni prescripción (Frances E., 2022). El preservativo para la mujer, es una bolsa con anillos uno en el exterior y otro en el interior, el interior es insertada en la vagina o ano hasta donde se logre poner, y el anillo exterior se ubica afuera. En ese sentido, el pene es introducido en la bolsa atravesando el anillo de afuera. Si el miembro logra salir de la bolsa o el anillo de afuera es empujado hacia el anillo de adentro, el condón puede quitarse y ser nuevamente introducido sin el riesgo de quedar embarazada, toda vez que no se haya eyaculado. Luego de tener el coito y previo a quitar el preservativo. En anillo de afuera se tiene que apretar y torcer evitando así que el

semen se derrame. Seguidamente se tiene que quitar el condón sin que el semen se derrame. Si el semen es derramado los espermatozoides podrán ingresar a la vagina y posteriormente puede darse el embarazo. El preservativo de la mujer se debe introducir ocho horas previas al coito.

La última dimensión se tiene a las hormonales, es el método de mayor eficacia para evitar los embarazos y controlar la fertilidad. Los efectos de este método son reversibles totalmente luego de detenerse el tratamiento. La píldora como es conocido popularmente es el anticonceptivo hormonal. Otros métodos hormonales incluyen implantes, parches, inyecciones sistemas intrauterinos (IUS) y las píldoras de progestágeno (mini píldoras) (Clinica de la Mujer, 2020).

La función sexual femenina frecuentemente ha sido un tema polémico en las anticoncepciones hormonales. Los efectos específicos de la píldora no son muy bien entendidos ni comprendidos. De las diversas investigaciones científicas sobre el tema de la anticoncepción hormonal pocas evaluaron las repercusiones en las funciones sexuales femeninas (Santiago Palacios, 2020). Su primer indicador tiene a los anticonceptivos orales, son los fármacos administrados de forma oral. Presentan hormonas en dosis pequeñas y su objetivo es eliminar las ovulaciones, evitando de este modo los embarazos.

Cuando se emplean de forma contraceptiva, se sugiere que la pastilla sea tomada diariamente a la misma hora, ya que sus resultados se logran solo tomando de forma diaria. Se clasifican en: Combinados monofásicos, combinados trifásicos, mensuales y minipíldora o anticonceptivos sólo de progesterona (Schwarcz et al, 2002). Su segundo y último indicador se tiene a los anticonceptivos inyectables, según Prats y Baixauli (2004), los progestágenos inyectables evitan las ovulaciones. Su administración se realiza cada 2 a 3 meses. Puede ocasionar la irregularidad menstrual y llegando a producir también la amenorrea, es recomendable para las féminas con tendencias anémicas, así como en las mujeres a las que se somete a un régimen antiepiléptico. Se clasifica en mensuales de primera generación, mensuales de segunda generación y trimestrales. Los anticonceptivos inyectables combinados previenen la ovulación en 99% de los casos, siempre y cuando se apliquen de manera correcta y regular (Vallejo Maldonado, 2020).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo y diseño de Investigación**

##### **3.1.1 Tipo de investigación**

De acuerdo al propósito, fue un estudio de tipo básico, definido de la siguiente manera: Se dirige a un real e integral conocimiento mediante comprender las características más importantes de los hechos o fenómenos, observados y de la correlación entre los elementos que lo conforman (CONCYTEC, 2022).

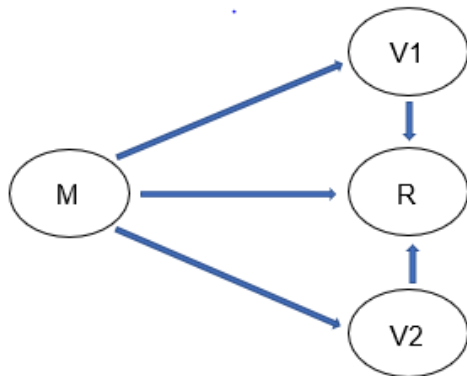
De acuerdo al enfoque, esta investigación fue de enfoque cuantitativa. A lo que Hernández y Mendoza (2018) señalan que las investigaciones cuantitativas pretenden caracterizar, revelar y pronosticar sobre el fenómeno investigado, buscando métodos y relación causal entre las variables. Por lo que el objetivo primordial es la contrastación de hipótesis y comprobar teorías (p.07).

De acuerdo al nivel, esta investigación fue de alcance correlacional. Los estudios con este alcance, según Hernández et al. (2014) son estudios que pretenden establecer la correlación o nivel de asociación existente entre hechos, variables, dimensiones o fenómenos en situaciones específicas.

##### **3.1.2 Diseño de investigación**

En cuanto al diseño, este estudio obedeció al diseño no/experimental que son considerados como investigaciones en las que no se manipula de manera deliberada la variable independiente para conocer el efecto en la variable dependiente. Solamente se observan los hechos en su propio ambiente, se las mide y posteriormente se las analiza (Hernández et al., 2014). Por otro lado, tomando en cuenta el factor tiempo, este estudio fue de corte transversal que se refieren a investigaciones en las que los datos son recopilados en un solo momento, en un momento único. La finalidad es generalmente valorar situaciones, comunidades, eventos, fenómenos o contextos en un momento único (Hernández et al., 2014). Por ende, su estructura se ceñirá en base al siguiente esquema:

## Esquema de diseño de investigación



Dónde:

M= Muestra de estudio.

O1= Variable 1 (Factores socioculturales).

O2= Variable 2 (Métodos anticonceptivos).

R= Relación entre ambas variables de análisis.

### 3.2. Variables y operacionalización

#### Variable 1: Factores socioculturales

**Definición Conceptual:** Es cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De tal modo un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma (Chávez, 2021).

**Definición Operacional:** Se midió mediante las respuestas obtenidas de las mujeres a las preguntas contenidas en el instrumento sobre factores socioculturales, en las dimensiones: Factores sociales y factores culturales en los niveles: alto, medio y bajo.

#### Indicadores

- Sexo
- Ocupación
- Tipo de familia
- Nivel de instrucción alcanzado por los padres
- Estado civil de los padres

- Religión
- Mitos y tabúes
- Sociedad machista
- Vergüenza al qué dirán
- Procedencia.

### **Variable 2: Métodos anticonceptivos**

**Definición Conceptual:** Los métodos anticonceptivos son todas las formas que impiden la concepción en las relaciones sexuales. Asimismo, se les conoce como anticonceptivos, porque son formas de los nacimientos, (Sanchez K. M., 2008).

**Definición operacional:** Se midió mediante las respuestas obtenidas de las mujeres a las preguntas contenidas en el instrumento sobre Métodos anticonceptivos en las dimensiones: Naturales, Barrera, Hormonales, en los niveles: alto, medio y bajo.

#### **Indicadores**

- Ritmo
- Moco cervical
- Temperatura basal
- Preservativos
- Anticonceptivos orales
- Anticonceptivos inyectables

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

#### **Población Muestral**

En opinión de Arias (2012), es el conjunto finito o no finito de elementos que tienen particularidades similares para la cual será extensiva las conclusiones de un estudio. Hernández et al. (2014) refieren que es un conjunto de todo caso que concuerda con ciertas descripciones. En este estudio, la población estuvo constituida por 116 mujeres en edad reproductiva (MER), que corresponde a la edad comprendida entre 15 a 49 años según la Organización Mundial de Salud (OMS), de acuerdo al Sistema de Vigilancia Comunal (SIVICO). Se ha determinado mediante el muestreo no probabilístico emplear una muestra censal, que es un tipo de muestra en la que todos los conformantes de la población fueron considerados como integrantes de la muestra.



**Criterios de inclusión:** Solo se consideraron a las mujeres que aceptaron ser parte de la investigación.

**Criterio de exclusión:** No se consideraron a las mujeres que se negaron a participar en el estudio.

### **Muestreo**

El muestreo es un instrumento estadístico que permite establecer la muestra o el porcentaje de la población que va a ser estudiada, en el presente estudio se estableció la muestra mediante el muestreo no probabilístico. Es decir, la muestra no fue determinada a través de una fórmula, pero mediante una decisión de la investigadora en función de lo apropiado para la investigación, el muestreo obedece a distintos criterios investigativos (Hernández et al., 2014) se utilizaron tres criterios:

Según su cercanía, debido a que la muestra fue sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden a un puesto de salud de Áncash, en ese sentido, el estudio ayudó a obtener datos con mayor certeza para poder evaluar y conocer la situación en la que se encuentran las mujeres de un puesto de salud de Áncash, 2022.

Según la accesibilidad, debido a que la muestra fue escogida sobre el uso de algún método anticonceptivo en mujeres que asisten a un puesto de salud de Áncash en estudio, se obtuvo sin ninguna complicación, ya que se contó con el consentimiento de las mujeres de dicho establecimiento.

Según su conveniencia, debido a que se escogió una muestra de mujeres dispuestas a ser parte del estudio para poder medir el uso de métodos anticonceptivos.

**Unidad de análisis:** Cada mujer atendida en un puesto de salud de Áncash, 2022

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**Técnica:** Como indica Carrasco (2018), las técnicas de recolección de datos permiten obtener y recopilar información proporcionada por personas o

contenidas en documentos, que esté relacionada con los objetivos de la investigación. Por lo tanto, se usó la técnica de la encuesta para la recopilación de los datos de la presente investigación.

**Instrumento:** El instrumento utilizado para la obtención de los datos fue el cuestionario, que es definido por Sánchez y Reyes (2015) como una herramienta en base a preguntas que se relacionan con la finalidad de alcanzar el objetivo del estudio.

Se usaron dos escalas valorativas para recolectar los datos. Una escala para medir los factores socioculturales y otra para medir los métodos anticonceptivos, ambas escalas fueron adaptadas por la investigadora.

### **Escala para medir Factores Socioculturales**

Para lograr medir la variable Factores socioculturales se utilizó un cuestionario que contuvo las dimensiones y cada uno de los indicadores por dimensión, se utilizó la escala de medición de alternativas múltiples: en los niveles bajo, medio y alto.

La escala se puede aplicar de manera individual o grupal, el tiempo para responder a la escala valorativa es de aproximadamente 10 minutos.

### **Escala para medir Método anticonceptivos**

En relación a la variable Métodos anticonceptivos, para medir la variable se utilizó un cuestionario dividido en sus dimensiones y respectivos indicadores, la escala para medir esta variable fue de alternativas múltiple: en los niveles bajo, medio y alto.

La escala se puede aplicar de manera individual o grupal, el tiempo para responder a la escala valorativa es de aproximadamente 10 minutos.

**Validez:** En cuanto a la validez del instrumento, fueron validados por juicio de tres expertos; profesionales con amplio conocimiento respecto a las variables investigadas, y que luego de revisar la Matriz de validación entregada emitieron su calificación refrendándolo con su firma. La validez por juicio de expertos fue valorada de acuerdo al criterio de coherencia entre variables y dimensiones,

entre dimensiones e indicadores, entre indicadores e ítems, y entre estos y las alternativas de respuesta, lo cual fue valorado por cada experto antes de refrendarlo con su firma. La calificación dada representa la conformidad determinada para que se puedan aplicar los instrumentos en la muestra establecida.

**Confiabilidad:** La prueba de confiabilidad se realizó a través del método Alfa de Cronbach, previo a su aplicación a las mujeres consideradas, para asegurar tener datos confiables. Según Bojórquez y otros (2013) los valores mínimos aceptables para el alfa de Cronbach son superiores al 0.7; valores inferiores muestran una baja consistencia interna del instrumento y no se recomienda su aplicación. Valores superiores a 0.7 revelan una fuerte correlación entre las preguntas del instrumento y se recomienda su aplicación.

En cuanto al cuestionario de factores socioculturales adaptado del cuestionario de Sambrano Quichca (2020), tiene muy alta confiabilidad porque se encontró un Alfa de Cronbach de 0,847.

Respecto al instrumento de métodos anticonceptivos adaptado del cuestionario de De la Cruz Melchor & Laura Ccente (2018), es muy confiable porque se encontró un Alfa de Cronbach de 0,836.

### 3.5. Procedimientos

**Modo de recolectar los datos.** Los datos fueron recopilados de forma presencial, pero considerando el contexto de pandemia se cumplieron los protocolos de distanciamiento, es decir se dejaron a cada participante los cuestionarios; luego al día siguiente fueron recogidos debidamente llenados.

**Manipulación o control de variables.** Las variables investigadas no fueron motivo de manipulación intencional, solamente fueron observadas en su propio contexto, y después se analizaron.

**Coordinaciones institucionales.** Previo a recopilar los datos y disponer de todas las facilidades durante el desarrollo del estudio, se contó con la autorización del jefe del puesto de salud de Áncash, 2022.

### 3.6. Método de análisis de datos

**Plan de procesamiento.** Se utilizaron instrumentos adaptados que la estadística inferencial tiene, los cuales fueron empleados para analizar los datos recopilados. Se empezó por recopilar datos mediante la aplicación de las escalas a las mujeres seleccionadas; la data recopilada fue presentada en tablas y figuras para facilitar su interpretación, en esto se empleó el MS Excel v. 2019, y, asimismo se usó el software SPSS v.26, que concluyó con la construcción de la base de datos que a partir de esta se realizó el procesamiento de los datos para alcanzar los objetivos propuestos, y para establecer la correlación entre variables.

**Análisis estadístico de los datos.** Para lograr satisfacer cada objetivo establecido se realizó la matriz de niveles y puntuaciones mediante el SPSS, partiendo de esta matriz se realizó el procesamiento con los estadígrafos establecidos. A continuación, se procedió a realizar el test de asociatividad y elaborar el diagrama de dispersión, luego se aplicó la prueba Kolmogorov-Smirnov (K - S) con los datos recolectados de la muestra establecida, con el fin de establecer la distribución de los datos, dado que la distribución no fue paramétrica se emplearon los coeficientes de Rho de Spearman con este estadígrafo se contrastaron cada una de las hipótesis establecidas.

En la contrastación de cada hipótesis resultó necesario el uso del SPSS v. 26, lo cual requiere un proceso en el que se usa evidencia de los datos recopilados de la muestra y teoría de las probabilidades, y con eso se estableció si la hipótesis es un enunciado afirmativo que debe ser aceptado o rechazado, es indispensable señalar que los cálculos se han realizado con niveles de confianza del 95%, se acepta un error del 5%, lo cual hace que los resultados sean significativos.

**Prueba de una hipótesis:** se realizó a través de un proceso sistematizado que implica distintas fases: *Primera fase:* Se convirtió cada hipótesis en hipótesis estadística, y se estableció la hipótesis nula ( $H_0$ ) y la hipótesis alterna. *Segunda fase:* se identificó el coeficiente a utilizarse, a través del test K - S. *Tercera fase:* Se aplicó el coeficiente adecuado. *Cuarta etapa:* Se contrastó cada hipótesis nula, es decir, si el valor del coeficiente cae en la zona de rechazo, se rechaza la  $H_0$  y por defecto es aceptada la hipótesis alterna, quedando contrastada la

hipótesis. Se procedió de la misma manera con cada hipótesis específica; estas operaciones fueron representadas en figuras, con las salidas del SPSS.

### 3.7. Aspectos éticos

La presente investigación beneficiará a la sociedad por lo que fue elaborada tomando en cuenta el código de ética de la Universidad Cesar Vallejo (2017).

Se tuvieron en cuenta los siguientes principios éticos:

**Beneficencia:** Se brindó la adecuada seguridad a las mujeres que participaron en el presente estudio.

**Justicia:** Se ejerció un juicio y postura razonable tomando las precauciones necesarias para evitar sesgos o preferencias durante el desarrollo de la investigación.

**Integridad y rigor científico:** El estudio se realizó de manera íntegra y con honestidad con respeto a la metodología establecida y recurriendo a fuentes confiables que garanticen datos apropiados para alcanzar los objetivos de la investigación.

**Responsabilidad:** Se recogieron datos reales, y fuentes fidedignas, la información ha sido presentada sin manipularla, los informantes se mantienen en anonimato y se prestó cuidado en su realización.

**Respecto a la propiedad:** Se respetaron las ideas de otros investigadores, reconociendo a los participantes y colaboradores.

**Divulgación:** Al terminar la investigación se procederá a difundirla y serán publicados los resultados con los individuos, grupos y participantes en la investigación.

#### IV. RESULTADOS

**Tabla 1**

Relación de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos

		<b>Correlaciones</b>	
		Factores socioculturales	Uso de métodos anticonceptivos
Factores socioculturales	Rho de Spearman	1	,806**
	Significancia		,000
	Muestra	116	116
Uso de métodos anticonceptivos	Rho de Spearman	,806**	
	Significancia	,000	1
	Muestra	116	116

*Nota:* Base de datos.

**Interpretación:** En la presente tabla se observó, que el resultado del estadístico Rho de Spearman fue de: ,806; para el total de la muestra de 116 mujeres atendidas en dicho puesto; por lo tanto se puede denotar una relación directa de nivel muy alto, habiéndose utilizado el 5% de error admisible en las pruebas estadísticas y dando como significancia el valor de ,000; lo que conlleva a definir el resultado como significativo estadísticamente, por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador y se niega la hipótesis nula; afirmándose la asociatividad a un nivel muy alto entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos.

**Tabla 2**

Nivel de influencia de los Factores Socioculturales

Nivel	F	%
Alto	35	30,2
Medio	57	49,1
Bajo	24	20,7
Total	<b>116</b>	100,0

*Nota:* Resultados de la base de datos.

**Interpretación:** En la presente tabla observamos, según la escala realizada, donde se evaluaron en función a los niveles, que las mujeres atendidas en un puesto de salud presentaron un nivel de influencia medio de los factores socioculturales en un 49,1%; seguido del nivel de influencia alto 30,2%, finalmente, del nivel de influencia bajo el 20,7%.

**Tabla 3**

Nivel de uso de métodos anticonceptivos

Nivel	F	%
Alto	14	12,1
Medio	55	47,4
Bajo	47	40,5
Total	<b>116</b>	100,0

*Nota:* Resultados de la base de datos.

**Interpretación:** En la tabla se identifica, que las mujeres atendidas en un puesto de salud perciben una aceptación sobre el uso de métodos anticonceptivos en un nivel medio, en un 47,4%; además que según el 40,5% de los encuestados mencionan uso de nivel bajo y el 12,1% sobrante lo considera de nivel alto en cuanto al uso de métodos anticonceptivos.



**Tabla 4**

Relación de los factores sociales y el uso de métodos anticonceptivos

		Relación	
		Factores sociales	Uso de métodos anticonceptivos
Factores sociales	Rho de Spearman	1	,533**
	Significancia		,000
	Muestra	116	116
Uso de métodos anticonceptivos	Rho de Spearman	,533**	
	Significancia	,000	1
	Muestra	116	116

*Nota:* Base de datos.

**Interpretación:** En la tabla analizamos que el resultado del estadístico Rho de Spearman fue: 0,533; para el total de la muestra de 116 mujeres atendidas en dicho puesto; por lo tanto, se puede denotar una relación directa de nivel medio, habiéndose utilizado el 5% de error admisible en las pruebas estadísticas y dando como significancia el valor de ,000; lo que conlleva a definir el resultado como significativo estadísticamente, por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador y se niega la hipótesis nula; afirmándose la asociatividad a un nivel medio entre los factores sociales y el uso de métodos anticonceptivos.

**Tabla 5**

Relación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos

		<b>Correlaciones</b>		
		Factores culturales	Uso de métodos anticonceptivos	
Factores culturales	Rho de Spearman Significancia	1	,455**  ,000	
	Muestra	116	116	
	Uso de métodos anticonceptivos	Rho de Spearman Significancia	,455**  ,000	1  1
		Muestra	116	116

*Fuente:* Base de datos.

**Interpretación:** En la tabla analizamos que el resultado del estadístico Rho de Spearman fue de: 0,455; para el total de la muestra de 116 mujeres asistidas en dicho puesto; por lo tanto se puede denotar una relación directa de nivel medio, habiéndose utilizado el 5% de error admisible en las pruebas estadísticas y dando como significancia el valor de 0,000; lo que conlleva a definir el resultado como significativo estadísticamente, por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador y se niega la hipótesis nula; afirmándose la asociatividad a un nivel muy alto entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos.

## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a la tabla 1; asociación de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos, como se puede observar, la correlación de Rho de Spearman fue: ,806; habiéndose utilizado el 5% de error admisible y dando como significancia el valor de ,000; por lo tanto, se acepta la hipótesis del investigador; afirmándose la asociatividad a un nivel muy alto entre ambas variables (Anexo 6). Estos resultados coinciden con lo encontrado por Castro Fuentes y Castro Arteaga (2016), su metodología de investigación fue de paradigma cuantitativo de alcance descriptivo y diseño no/experimental, transeccional, tuvieron como resultado los usos de métodos anticonceptivos han sido tabúes y mitos con más de 64,9%, las vergüenzas con más de 60,9% y el miedo a los colaterales efectos de ciertos métodos con más del 87,9% de las féminas, por otro lado, las influencias sociales actúan de forma positiva con más del 81,9%, las acciones familiares con más del 41,9% el papel de género con más del 67,9% y las discreciones de los trabajadores de la salud con más del 56,9% de las personas encuestada. Por lo que finalmente se puede determinar que hay incidencia tanto negativa como positiva de los factores socio culturales en el uso y accesos a algún método anticonceptivo, mientras que en la presente investigación existe una indecencia alta.

Los hallazgos descritos se fundamentan en lo señalado por Rosique (2017), en su estudio sobre factores socioculturales, se refiere al cúmulo de factores de nivel interno, como las habilidades individuales, las creencias y factores de nivel externo, como los resultados que ejerce la educación o instituciones y que se van configurando en la sociedad o dentro de una cultura. Para Calderón y Sánchez (2020) vienen a ser obstáculos con la que cada persona se enfrenta de forma diaria en el desarrollo de la vida, que limitan o impiden las autonomías personales y sociales. Las hallamos en la sociedad, actitudes de la gente y en nuestro entorno físico. Por otro lado, respecto al uso de métodos anticonceptivos, Grandi (2018) señala que es alguna de las maneras para evitar la concepción o fecundación al tener coito. Además, se le denomina anticoncepción o contracepción, debido a que son modos que controlan las natalidades anticonceptivas.

Asimismo, Laboy y Maldonado (2017) indican que el desarrollo de la persona está ligada íntimamente a sus interacciones con los contextos sociales, históricos y culturales; de estas interacciones las personas logran progresar sus habilidades que van a ser el cimiento de su desarrollo como individuos. Por tanto, los métodos anticonceptivos, son el conjunto de aquellos que evitan que el espermatozoide se una con el óvulo. No hay método perfecto que le resulte bien a toda mujer o varón, en toda situación o edad. La mujer irá decidiendo en las diferentes etapas de su ciclo fértil cual es aquel método más pertinente a su estado de salud, condición personal, situación y frecuencia sexual.

De acuerdo a la tabla 2; nivel de los factores socioculturales, según la interpretación se percibe una escala media de los factores socioculturales con un 49,1%; además que según el 30,2% de los encuestados mencionan una percepción de nivel alto y el 20,7% sobrante lo considera de nivel bajo. Estos resultados guardan relación con lo hallado por Nizama y Tafur (2019), su metodología del estudio fue de paradigma cuantitativo de nivel correlacional y diseño no/experimental de corte transversal, concluyeron que hay correlación significativa entre los factores de la sociedad y el no empleo de los implantes subdérmicos “implanones” los que son: edades, grados de instrucción, lugares de procedencia, ocupaciones, ingresos económicos, también Carrillo y Jarquín (2019) concluyeron que existen factores de carácter social que tienen influencia en el empleo de un método anticonceptivo, que el prejuicio social, como no asistir y solicitar información por penas y en lo respectivo al factor cultural. Lo descrito se fundamenta en lo referido por Méndez, Galindo y Castaño (2020) en cuanto a los factores socioculturales, se debe considerar que es simplemente el entorno social, y que es de gran importancia para estimular las actividades y formar costumbres. Por ello, respecto los factores sociales, Serna (2021) es el contexto en que la persona nace crece, trabaja, vive y envejece, contenido además el cúmulo de mayor amplitud de sistemas y fuerzas que inciden en las condiciones de vida diarias; frente a los patrones de nivel corporal no estrictos (PCNE), se irán afianzando sobre estereotipos de mujeres en las tareas del hogar y la maternidad.

Además, Sartelli (2018) señala que los papeles asignados de forma tradicional a las mujeres y varones, en las esferas privadas o públicas, siguen usualmente criterios binarios sexistas. Respecto a estas visiones se plantean otras posturas que indican comprender el sexo y el género como edificaciones de la cultura. Finalmente, Reyes (2014) expresa que factores como la tradición, costumbres y religión van aportar un cúmulo de informaciones que no pueden ser soslayados en las investigaciones de las poblaciones.

En relación a la tabla 3; nivel de uso de métodos anticonceptivos, se percibe una escala media del uso con un 47,4%; además que según el 40,5% de los encuestados mencionan uso de nivel bajo y el 12,1% sobrante lo considera de nivel alto en cuanto al uso de métodos anticonceptivos. Los resultados descritos guardan relación con lo encontrado por De la Cruz y Laura (2018), Su metodología del estudio fue cuantitativa de nivel descriptivo con un diseño no/experimental, transeccional, tuvieron como resultado: que la respuesta para el uso de métodos anticonceptivos es de nivel medio con más del 39,9% de los casos, este resulta es casi similar al obtenido en la investigación; también Príncipe y Ramírez (2021) concluyeron que respecto a los usos de algún método anticonceptivo en porcentaje mayor con más de 62,9% las féminas con años fértiles, emplean métodos anticonceptivos, mientras que más del 36,9% de mujeres no usan los métodos anticonceptivos.

Los hallazgos descritos se fundamentan en lo señalado por los autores Gomez et al. (2020) quienes aseguran que no hay método 100% seguro o perfecto, todas presentan pros y contras, pero los catalogados eficaces suelen brindar protecciones anticonceptivas muy altas. Asimismo, la Consejería de Bienestar Social (2016) para elegir estando informado es oportuno que se consulte a un profesional médico. Es relevante tener la convicción de que método anticonceptivo quiera utilizarse, saber utilizar y saber cómo funciona de manera óptima, conociendo la tasa de falla para no tener inconvenientes a futuro; además, Boutot (2021) menciona que los métodos anticonceptivos naturales son técnicas basadas en dos fundamentos: 1) La mujer solamente puede quedar embarazada, si tiene relaciones sexuales, sin protegerse, en los primeros días posteriores a la ovulación e incluso si se encuentra durante esta (ventana de

fertilidad) y 2) Las mujeres entran en periodo de ovulación una sola vez en cada ciclo, por otro lado, los métodos de barrera son los que interpone una barrera química entre los órganos de reproducción, no permitiendo que ingresen los espermatozoides, se consideran métodos de gran seguridad, Finalmente se puede determinar que el nivel de uso es medio, ya que aún existen factores que no permiten que la mujer pueda elegir libremente el método que más le convenga, a pesar de que este está fundamentado por la teorías lo que implica su seguridad en su uso.

De acuerdo a la tabla 4; relación de los factores sociales y el uso de métodos anticonceptivos, según la correlación de Rho de Spearman fue: ,533; habiéndose utilizado el 5% de error admisible y dando como significancia el valor de ,000 por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador; afirmándose la asociatividad a un nivel medio entre ambas variables. Los hallazgos descritos guardan relación con lo encontrado por Carrillo y Jarquín (2019) su metodología fue de paradigma cuantitativo de nivel descriptivo con diseño no/experimental, transeccional, obtuvieron como resultado las mujeres atendidas se encuentran entre 13 a 19 años, amas de su hogar, solteras, nivel secundario en educación, profesan el catolicismo, mayormente no recurren a los Centros de salud para informarse respecto a usar algún método anticonceptivo, tienen recursos económicos para comprar algún método anticonceptivo, prevalece el método de inyecciones para 90 días, concluyeron que existen factores sociales que tienen influencia en el empleo de métodos anticonceptivos orales e inyectables, pese a esto, son los más usados para evitar embarazos no planificados.

Los resultados antes descritos, son respaldados por Vega et al., (2019) se irán afianzando sobre estereotipos de mujeres en los que las tareas del hogar y la maternidad, así también es aspecto de lo privado van estar demasiado tomados en cuenta. Además, Sanabria (2016), respalda el resultado porque identifica que los factores como la tradición, costumbres y religión van aportar un cúmulo de informaciones que no pueden ser soslayados en las investigaciones de las poblaciones, Reafirmando que los factores sociales si son de gran influencia en

cuando la mujer opta por algún método anticonceptivos, e incluso para que esta no elija ninguno por un tema arraiga.

Así también, se fundamenta en la teoría de Frances (2022), en su informe señala sobre el uso de métodos anticonceptivos, que viene a ser el método anticonceptivo de barrera más recurrente para los varones, y su eficacia es de más del 96,9%. Aquellos que son fabricados con látex son los que verdaderamente protegen contra las múltiples enfermedades de transmisión sexual. El preservativo fabricado con materiales sintéticos como el poliuretano, el poli isopreno o la goma de silicona ofrecen poca protección, pero al ser más finos son más fáciles de romper. Los que se hacen con la piel de oveja no brindan protección frente al VIH. El preservativo varonil, es una cavidad de látex que es adaptable al miembro varonil erecto. Funciona como una barrera que va impedir que el semen se descargue en la cavidad vaginal durante la relación sexual. Usualmente no tiene contraindicación (exceptuando las alergias al látex por parte de algún conformante). Empleado en cada coito es el método que mayor protección brinda frente a las ITS. También, Agualongo y Garcés identifican que un individuo forme parte de un nivel social y económico alto, medio o bajo se encuentra vinculado de forma estrecha a áreas como la salud y educación; al mismo tiempo el nivel social y económico es determinante para el nivel educativo y la accesibilidad a la salud que va a tener el individuo

De acuerdo a la tabla 5; asociación de los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos, según el resultado de Spearman fue: ,455; habiéndose utilizado el 5% de error admisible y dando como significancia el valor de ,000 por lo tanto se acepta la hipótesis del investigador; afirmándose la asociatividad a un nivel medio entre ambas variables. Estos resultados coinciden con lo hallado por Príncipe y Ramírez (2021) su metodología de investigación fue tipo relacional y diseño no/experimental, transversal, concluyendo que existió una relación media entre los factores socio culturales y la actitud hacia el uso del método de planificación familiar, siendo el caso una relación de 0,661. Sobre la actitud, el porcentaje mayor de féminas en edad adecuada para la fertilización presentaron de forma favorable con más de 87,9%, asimismo más del 11,9% de las féminas mostraron la actitud desfavorable. Respecto a los usos de algún método

anticonceptivo en porcentaje mayor con más de 62,9% las féminas con años fértiles, emplean métodos anticonceptivos, mientras que más del 36,9% de mujeres no usan los métodos anticonceptivos.

Lo descrito se fundamenta en la teoría de Méndez et al., (2020), precisa que se debe considerar que es simplemente el entorno social, y que es de gran importancia para estimular las actividades y forma costumbres, además Giddens (2020), menciona que uno de los factores cultural es la vergüenza al qué dirán, es la realidad auténtica donde aparentemente es un objetivo debido a que al estar en un grupo social donde el mayor interés es lo que una persona hace, o lo que esta posee, va a conllevar a que la persona viva más de las apariencias que de su propia realidad. Respecto el uso de métodos anticonceptivos, según Santiago (2020) la función sexual femenina frecuentemente ha sido un tema polémico en las anticoncepciones hormonales. Los efectos específicos de la píldora no son muy bien entendidos ni comprendidos.

Además, La Organización Panamericana de la Salud (2019) en su libro de planificación familiar, menciona que los accesos a los servicios e información reproductiva y sexual factibles y de óptima calidad, que aborden una gama amplia de métodos para el embarazo no deseado. Es trascendental para el bienestar y la realización de los derechos de las personas. Los accesos universales a métodos anticonceptivos con efectividad brindan la garantía tanto adolescentes como adultos a impedir resultados adversos socioeconómicos y en el tema de la salud por el embarazo no deseado, así como mantener sus vidas sexuales con satisfacción. Aunado a ello Gómez (2020) menciona que el empleo de métodos anticonceptivos posibilita que la sexualidad se pueda experimentar con mayor tranquilidad, sin el temor a que la mujer se embarace de forma no deseada y va depender de qué método se empleé, ya que una protección extra sería contra las ITS, Estas teorías, apoyan los resultados obtenidos en la investigación, puesto que el factor cultural es un indicativo fundamental para el uso de métodos, anticonceptivos.



## VI. CONCLUSIONES

**Primera.** A partir de los resultados obtenidos, respecto al objetivo general, se concluye que existe una asociatividad a un nivel muy alto entre los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022, con una correlación de Rho de Spearman de 0,806; y una significancia de 0,000. Afirmándose que los factores socioculturales están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022.

**Segunda.** En lo que concierne a los resultados obtenidos para el objetivo específico 1, se logró identificar los factores socioculturales de las mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash obteniendo como resultado un nivel medio de los factores socioculturales con un 49,1%.

**Tercera.** En cuanto a los hallazgos correspondientes al objetivo específico 2, se logró identificar el nivel de uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022, percibiendo un nivel medio del uso de métodos anticonceptivos con un 47,4%.

**Cuarta.** Con relación a los resultados del objetivo específico 3, se concluye que existe una asociatividad a un nivel medio entre los factores sociales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022; con una correlación de Rho de Spearman de: 0,533; y una significancia de 0,000.

**Quinta.** Respecto a los hallazgos para el objetivo específico 4, se concluye que existe una asociatividad a un nivel medio entre los factores culturales y el uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022; con una correlación de Rho de Spearman de 0,455 y una significancia de 0,000.

## VII. RECOMENDACIONES

**Primera.** A las autoridades de la Dirección Regional de Salud de Áncash, se recomienda organizar actividades de promoción y sensibilización a la población respecto a la atención en planificación familiar y métodos anticonceptivos que brinda el puesto de salud de Áncash, a fin de dar a conocer a las mujeres en edad fértil que la información verídica sobre el uso de los métodos anticonceptivos solo es brindada por un profesional capacitado a través de sesiones educativas orientadas a disipar las creencias erradas y temores que dificultan el uso de estos métodos anticonceptivos que están disponibles para todas las familias de la región.

**Segunda.** Al jefe del puesto de salud de Áncash, se recomienda destinar una mayor cantidad de presupuesto para los talleres de inducción y capacitación al servicio de obstetricia en temas actualizadas del uso de métodos anticonceptivos para que de este modo logren intervenir en la verificación de aquellos factores socioculturales que afectan la planificación familiar en las mujeres estudiadas.

**Tercera.** Al jefe del puesto de salud de Áncash, se recomienda realizar diferentes coordinaciones con las instituciones educativas del nivel secundario con el propósito de sumar esfuerzos en la realización de trabajos conjuntos para la difusión del uso de métodos anticonceptivos y prevenir embarazos no deseados en adolescentes y en las mujeres en edad fértil.

**Cuarta.** A los profesionales de salud del puesto de salud de Áncash, se recomienda realizar visitas domiciliarias en las que puedan ofrecer orientación adecuada y personalizada sobre el uso de métodos anticonceptivos a cada uno de los integrantes de un grupo familiar con cierta prioridad hacia las parejas, logrando sensibilizar respecto a la elección del anticonceptivo y la actitud que demuestran en el periodo de uso del método, todo esto con el propósito de lograr que las parejas se sientan satisfechas con el método elegido y la atención recibida.

**Quinta.** A los profesionales de salud del puesto de salud de Áncash, se recomienda poner énfasis en la orientación y educación de planificación familiar respecto a los factores culturales que dificultan el uso de los métodos anticonceptivos dado que el entorno social influye de manera directa en la adopción de una decisión por una mujer que desconoce el tema, por ello se sugiere orientar a las mujeres que aún viven bajo las órdenes de la pareja o miembros de su familia, en el tabú y en las creencias de su comunidad, llegando hacia ellas a través de la entrega de afiches, trípticos y hasta llamadas telefónicas.

## REFERENCIAS

- Agualongo Quelal, D. E., & Garcés Alencastro, A. C. (2020). El nivel socioeconómico como factor de influencia en temas de salud y educación. *Vínculos*, 5(2), 19-27. Obtenido de <https://journal.espe.edu.ec/ojs/index.php/vinculos/article/view/1639/1312>.
- Anes Orellana, A., Diezma Criado, J.C., Lasheras Lozano, M.L., & Piere Alcaide, M. (2013). Los Métodos Anticonceptivos. Obtenido de [https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/img/anatomia/metodos\\_anticonceptivos.pdf](https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/img/anatomia/metodos_anticonceptivos.pdf).
- Arias, F. (2012). *El proyecto de Investigación introducción a la metodología científica* (Sexta ed.). Obtenido de <https://ebevidencia.com/wp-content/uploads/2014/12/EL-PROYECTO-DE-INVESTIGACIÓN-6ta-Ed.-FIDIAS-G.-ARIAS.pdf>.
- Arregle, J. H. (2019). A missing link in family firms' internationalization research: Family structures. *Journal of International Business Studies*, 50(25), 809-825. <https://doi.org/https://doi.org/10.1057/s41267-019-00213-z>.
- Asociacion de Academias de la Lengua Española. (2020). *Real Academia Española*. Obtenido de Procedencia : <https://dle.rae.es/procedencia>.
- Bojórquez Molina, J. A., López Aranda, L., Hernández Flores, M. E., & Jiménez López, E. (2013). *Utilización del alfa de Cronbach para validar la confiabilidad de un instrumento*. Cancun: Universidad Tecnológica del Sur de Sonora. Obtenido de <https://laccei.org/LACCEI2013-Cancun/RefereedPapers/RP065.pdf>.
- Boutot, M. (7 de Noviembre de 2021). *Anticoncepción natural y Métodos de Observación de la Fertilidad*. Madrid: Clue. Obtenido de Anticoncepción natural y Métodos de Observación de la Fertilidad. Obtenido de <https://helloclue.com/es/articulos/sexo/anticoncepcion-natural-y-metodos-de-observacion-de-la-fertilidad>.
- Calderon León, R. A., & Sánchez Mata, M. E. (2020). Impact of sociocultural factors in the reproductive health of women in Guayaquil University. *Redalyc*, 24(1),

- 101-116. Obtenido de <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=368462717010>.
- Cardo Prats, E., & Baixauli Fernández, V. J. (2004). Anticonceptivos orales. *ELSEVIER*, 81-86. Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-anticonceptivos-orales-13067349>.
- Carrasco, S. (2018). *Metodología de la investigación científica*. Lima: Editorial San Marcos.
- Carrillo Rivas, K. C., & Jarquín Trujillo, H. M. (2019). *Factores sociales y culturales del uso de métodos anticonceptivos en adolescentes, atendidas en el programa de planificación familiar Centro de salud El Calvario, Chinandega, II semestre 2019*. Nicaragua. Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/handle/123456789/7504>.
- Castro Fuentes, K. L., & Castro Arteaga, K. X. (2016). *Factores socio culturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de familias residentes temporales en el albergue del ex - aeropuerto Reales Tamarindos de la ciudad de Portoviejo, 2016*. Quito. Obtenido de <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/12903>.
- Chávez Marcelo, E. J. (2021). *Factores socioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. puyucana – baños del inca. cajamarca, 2019*. Universidad Nacional de Cajamarca .
- Clinica de la Mujer. (2020). *Anticoncepción hormonal*. Obtenido de [https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc\\_585\\_anticoncepcion\\_iacs\\_compl.pdf](https://portal.guiasalud.es/wp-content/uploads/2019/06/gpc_585_anticoncepcion_iacs_compl.pdf).
- CONCYTEC. (04 de Junio de 2022). *Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del sistema nacional de ciencia, tecnología e innovación*. Obtenido de concytec web site: [https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento\\_renacyt\\_version\\_final.pdf](https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf).
- Consejería de Bienestar Social. (2016). *Métodos anticonceptivos*. Castilla: Castilla - Mancha. Obtenido de

[http://www.portaljovencim.com/documentos/saludJoven/SaludJoven\\_Guia\\_Anticonceptivos.pdf](http://www.portaljovencim.com/documentos/saludJoven/SaludJoven_Guia_Anticonceptivos.pdf).

De la cruz Melchor, H. A., & Laura Ccente, R. (2018). *Factores socioculturales y métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E. Ramón Castilla Marquesado, Huancavelica, Perú – 2018*. Obtenido de [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37568/delacruz\\_mh.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37568/delacruz_mh.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Earle, S., Martson, H., & Hadley, R. (2021). Use of menstruation and fertility app trackers: a scoping review of the evidence. *BMJ Sexual & Reproductive Health*, 47(2), 258-300. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1136/bmjshr-2019-200488>.

Eggleton, M. (2018). No so Macho, Macho Man: Effects of Machismo Culture on Women in Latin America. *Marshall University*, 14(147), 24-85. Obtenido de <https://mds.marshall.edu/colaconf/2018/day2/43/>.

Eisend, M. (2019). Gender roles . *Journal of Advertising*, 156(61), 72-80. <https://doi.org/https://doi.org/10.1080/00913367.2019.1566103>.

Frances E., C. (Mayo de 2022). *Métodos anticonceptivos de conocimiento de la fertilidad*. Virginia. Obtenido de Métodos anticonceptivos de conocimiento de la fertilidad: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/planificaci%C3%B3n-familiar/m%C3%A9todos-anticonceptivos-de-conocimiento-de-la-fertilidad>.

Gestion. (28 de agosto de 2019). *Perú cuenta con los métodos anticonceptivos más efectivos en el mundo, pero son poco usados*. Obtenido de <https://gestion.pe/peru/peru-cuenta-con-los-metodos-anticonceptivos-mas-efectivos-en-el-mundo-pero-son-poco-usados-noticia/?ref=gesr>.

Giddens, A. (2020). *Modernity and Self-Identity: Self and Society in the Late Modern Age*. Routledge. Obtenido de <https://www.sup.org/books/title/?id=2660>.

Gomez, A. M., Arteaga, S., Aronson, N., Goodkind, M., Houston, L., & Erica, W. (2020). No Perfect Method: Exploring How Past Contraceptive Methods Influence Current Attitudes Toward Intrauterine Devices. *Archives of Sexual*

*Behavior*, 49(1), 1367-1378. <https://doi.org/https://doi.org/10.1007/s10508-019-1424-7>.

Grandi, G., Gretchen, H., Lobo, P., Picavet, C., Frans, R., Shulman, L., & Sivin, I. (2018). *Contraception reproductive Health Care*. Taylor & Francis.

Guevara-Ríos, E. (2019). *Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer*. *Revista Peruana De Investigación Materno Perinatal*, 6(1), 7–8. <https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>.

Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education. Obtenido de [http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICsv9n18p92\\_95.pdf](http://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/wp-content/uploads/2019/02/RUDICsv9n18p92_95.pdf).

Hernández, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la Investigación* (Sexta ed.). Mexico: McGRAW-HILL/INTERAMERICANA EDITORES. Obtenido de <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>.

Hertrampf, K., Abraham, J., Meyer, G., & Schwendicke, F. (2020). Interventions to improve oral health of older people: A scoping review. *Journal of Dentistry*, 101(2), 236-244. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jdent.2020.103451>.

Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2018). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2018*. Obtenido de Planificación familiar: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/pdf/cap004.pdf).

Joan García, R. (2020). The Division of Gender Roles in Female Breadwinner Couples in the United States and Spain. *REIS*, 69(170), 73-113.

Kaitlyn, S., & Avais, R. (2021). *Physiology, Ovulation And Basal Body Temperature*. Stat Pearls Publishing.

- Laboy Rodríguez, J., & Maldonado Martínez, J. A. (2017). Study of the language from a sociocultural perspective. *Redalyc*, 24(43), 85-135. <https://doi.org/https://doi.org/10.30854/anf.v24.n43.2017.353>.
- Macías Reyes, R. (2014). Parte iii factores culturales y desarrollo cultural comunitario. *EUMED*.
- Martínez, L. (2019). *Anticoncepción en cifras de América Latina*. Obtenido de Salud180 el estilo de vida saludable: <https://www.salud180.com/jovenes/creciendo/anticoncepcion/anticoncepcion-en-cifras-de-america-latina>.
- Méndez Picazo, M., Galindo Martín, M., & Castaño Martínez, M. (2020). Effects of sociocultural and economic factors on social entrepreneurship and sustainable development. *Journal of Innovation & Knowledge*, 6(1), 69-77. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jik.2020.06.001>.
- Menéndez Salazar, L. Z., & Cabrera González, J. (2018). *Factores que influyen en la aceptación o rechazo de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad reproductiva de la comunidad de Nuevo Horizonte Santa Ana, Peten. Guatemala*.
- Mengting, W., Wenyan, X., Yuhong, Y., Lei, Z., Lei, G., Fan, J., & Jue, C. (2020). Mental health status of students' parents during COVID-19 pandemic and its influence factors. *Gen Psychiatr*, 33(4).
- Mualla, Y., & Belkis, K. (2018). Opinions of Student Nurses on Sexual Myths; A Phenomenological Study. *Sexuality and Disability*, 36(2), 277-289.
- Naciones Unidas. (17 de octubre de 2018). *El Fondo de Población de las Naciones Unidas presenta el informe del Estado de la Población Mundial 2018 "El Poder de Decidir: derechos reproductivos y transición demográfica"*. Obtenido de <https://nacionesunidas.org.co/noticias/unfpa-presenta-el-poder-de-decidir-derechos-reproductivos-y-transicion-demografica/>.
- Nizama Huaranga, S. X., & Tafur Mayo, T. L. (2019). *Factores socio culturales asociados al no uso del implante sub dérmico "implanon" en mujeres*



*usuarias de planificación familiar, centro de salud Monterrey, Huaraz 2019.*  
Huaraz.

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (22 de junio de 2020). *Planificación Familiar*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.

Organización Mundial de la Salud. (25 de octubre de 2019). *Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>.

Organización panamericana de la Salud. (28 de Setiembre de 2019). *Planificación Familiar*. Estados Unidos: USAID. Obtenido de Métodos anticonceptivos naturales:  
[https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729\\_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51918/9780999203729_spa.pdf?sequence=6&isAllowed=y).

Príncipe Álvarez, A. R., & Ramírez Mejía, L. M. (2021). *Factores Socioculturales y Actitudes Asociados al Uso de Métodos de Planificación Familiar en el Distrito de Ranrahirca – Ancash – 2021*. Trujillo.

Rebar , R. W. (Setiembre de 2020). *Manual MSD*. Obtenido de Problemas relacionados con el moco cervical: <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/salud-femenina/infertilidad/problemas-relacionados-con-el-moco-cervical>.

Rosique Blasco, M. (2017). Un análisis de los factores socioculturales en el emprendimiento. *Dialnet*.

Sanabria Mazo, J. P., Jiménez Sierra, J., Parra Blandón, K., & Tordecilla Casallas, M. A. (2016). *Influence of religion in decision making about sexuality in practicing catholic students*. Obtenido de <http://www.scielo.org.co/pdf/dpp/v12n2/v12n2a06.pdf>.

- Sanchez, K. M. (2008). *"Relación entre Nivel de Conocimiento y Actitudes hacia los Métodos Anticonceptivos en Estudiantes del quinto año de la escuela académico profesional de educación de la UNMSM. Lima.*
- Santiago Palacios, M. (2020). Función sexual femenina y anticoncepción hormonal . *Ginecol Obstet Mex*, 88(1), 178-188. <https://doi.org/10.24245/gom.v88i-Supl1.3857>.
- Sartelli, S. L. (2018). Los roles de género en cuentos infantiles. *Dialnet*, 199-218.
- Schwartz, B., Ward, A., Monterosso, J., Lyubomirsky, S., White, K., & Lehman, D. R. (2002). Maximizing versus satisficing: Happiness is a matter of choice. *APA PsycNet*, 1178-1197.
- Şentürk, C., & Sari, H. (2018). Investigation of the contribution of differentiated instruction into science literacy. *Qualitative Research in Education*, 7(2), 197-237.
- Serna Gutierrez, S. (2021). *Factores socioculturales y el uso de los métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil que acuden al centro de salud santa maría de chicmo, 2020.* Universidad Nacional de San Antonio Abad.
- Universidad César Vallejo. (2017). *Codigo de ética en investigación de la UCV.* Trujillo: Universidad César Vallejo. Obtenido de <https://www.ucv.edu.pe/wp-content/uploads/2020/09/C%C3%93DIGO-DE-%C3%89TICA-1.pdf>.
- Vallejo Maldonado, M. S. (2020). *Combined injectable contraceptives.* Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/ginobsmex/gom-2020/goms201e.pdf>.
- Vega Saldaña, S. M., Barredo Ibáñez, D., & Merchán Clavellino, A. (2019). Roles de género en los contenidos publicitarios de las revistas femeninas de alta gama españolas, su asociación con los patrones femeninos corporales restrictivos y la percepción que tiene la mujer real de este fenómeno. *Ediciones Complutense*, 25(3), 1633-1648. <https://doi.org/https://doi.org/10.5209/esmp.67009>.
- Wolfram, H.-J., Alfermann, D., & Athenstaedt, U. (2020). Gender, Gender Self-perceptions, and Workplace Leadership. *Springer*, 6(2), 3-14.

## ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Unidad
<b>Variable 1:</b> Factores Socioculturales	Es cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos sociales y culturales de una comunidad o sociedad. De tal modo un elemento sociocultural tendrá que ver exclusivamente con las realizaciones humanas que puedan servir tanto para organizar la vida comunitaria como para darle significado a la misma (Chávez, 2021).	Se va medir mediante las respuestas obtenidas de las Mujeres sobre las preguntas contenidas en el instrumento sobre factores socioculturales, en las dimensiones: Factores sociales y factores culturales, en los niveles: alto, medio y bajo.	Factores sociales	Sexo	Ordinal (Con respuestas en escala de Likert)
				Ocupación	
				Tipo de familia	
				Grado de instrucción de los padres.	
				Estado civil de los padres	
			Factores culturales	Religión	
				Mitos y tabúes	
				Sociedad machista	
				Vergüenza al qué dirán	
				Procedencia	
<b>Variable 2:</b> Métodos anticonceptivos	El método anticonceptivo es cualquier forma de impedir la fecundación o concepción al mantener relaciones sexuales. También se llama contracepción o anticoncepción, en el sentido de ser formas de control de la natalidad (Sanchez, 2008)	Se va medir mediante las respuestas obtenidas de las mujeres sobre las preguntas contenidas en el instrumento sobre Métodos anticonceptivos en las dimensiones: Naturales, barrera, Hormonales, en los niveles: alto, medio y bajo.	Naturales	Ritmo	Ordinal (Con respuestas en escala de Likert)
				Moco cervical	
				Temperatura basal	
			Barrera	Preservativos	
				Anticonceptivos orales	
			Hormonales	Anticonceptivos inyectables	

## Anexo 2. Juicio de expertos

### CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES SOCIOCULTURALES

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Factores sociales</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
1	Directo	¿Cree que es importante que tanto mujeres como varones sepan utilizar los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	Directo	¿La ocupación puede influir en el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	Directo	¿Cree que no tener una pareja estable influye en el uso de algún método anticonceptivo?	X		X		X		
4	Directo	¿Cree que el grado de instrucción de los padres puede influir en el conocimiento de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
5	Directo	¿Cree que el estado civil de los padres puede influir en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: factores culturales</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
6	Directo	¿Usted cree que la religión influye en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	Directo	¿Usted cree que los mitos y tabúes perjudican en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	Directo	¿Usted cree que vivimos en una sociedad machista?	X		X		X		
9	Directo	¿Usted cree que algunas parejas no van a los establecimientos de salud por vergüenza y temor al qué dirán?	X		X		X		
10	Directo	¿Usted cree que la procedencia puede llegar a influir en el inicio de las relaciones sexuales?	X		X		X		


 GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
 DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUNTCAS SUR  
 Mg. Kruspakaya Infanzón Quiyano  
 C.I.P. 1679410M/40711062  
 COORD. UNIDAD DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIOCULTURALES

Observaciones: Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Kruskaya Infanzón Quijano**

DNI: 40711062

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Profesión	Grado académico	Centro de labores
01	Obstetra	Magister	Red de Salud Huaylas Sur

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Haber laborado en la Red de Salud Huaylas Sur ocupando diversas coordinaciones y cargos directivos.
02	Haber laborado como profesional en servicios de salud del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.
03	

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

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR  
  
Mg. Kruskaya Infanzón Quijano  
C.O.P. 16704/DNI 40711062  
COORD. UNIDAD DE SEGUROS

26 de mayo del 2022

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: NATURALES</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
1	Directo	¿Usted utiliza el calendario para saber que fechas menstruas?	X		X		X		
2	Directo	¿Usted suele utilizar el método del calendario para saber en qué periodos puede quedar embarazada?	X		X		X		
3	Directo	¿Usted tiene conocimiento de cómo utilizar el método del moco cervical?	X		X		X		
4	Directo	¿Usted sabe cómo cuidarse con el método de la temperatura basal?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: BARRERA</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
5	Directo	¿Su pareja tiene conocimiento sobre el método del preservativo?	X		X		X		
6	Directo	¿Su pareja utiliza el preservativo?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: HORMONALES</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
7	Directo	¿Usted tiene conocimiento sobre el método oral?	X		X		X		
8	Directo	¿Usted utiliza las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
9	Directo	¿Usted tiene conocimiento sobre el método inyectable?	X		X		X		
10	Directo	¿Usted utiliza las ampollas anticonceptivas?	X		X		X		


**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
 DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR  
  
 Mg. Kruspikaya Injanzón Quiyano  
 C.O.P. 16704/DNI 40711062  
 COORD. UNIDAD DE SEGUROS

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Observaciones: Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Kruspkaya Infanzón Quijano**

DNI: 40711062

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Profesión	Grado académico	Centro de labores
01	Obstetra	Magister	Red de Salud Huaylas Sur

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Haber laborado en la Red de Salud Huaylas Sur ocupando diversas coordinaciones y cargos directivos.
02	Haber laborado como profesional en servicios de salud del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren.
03	

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

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD HUAYLAS SUR  
*Mg. Kruspkaya Infanzón Quijano*  
C.O.P. 16794 / DNI 40711062  
COORD. UNIDAD DE SEGUROS

26 de mayo del 2022

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES SOCIOCULTURALES

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/ Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: Factores sociales</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
1	Directo	¿Cree que es importante que tanto mujeres como varones sepan utilizar los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	Directo	¿La ocupación puede influir en el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	Directo	¿Cree que no tener una pareja estable influye en el uso de algún método anticonceptivo?	X		X		X		
4	Directo	¿Cree que el grado de instrucción de los padres puede influir en el conocimiento de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
5	Directo	¿Cree que el estado civil de los padres puede influir en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: factores culturales</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
6	Directo	¿Usted cree que la religión influye en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	Directo	¿Usted cree que los mitos y tabúes perjudican en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	Directo	¿Usted cree que vivimos en una sociedad machista?	X		X		X		
9	Directo	¿Usted cree que algunas parejas no van a los establecimientos de salud por vergüenza y temor al qué dirán?	X		X		X		
10	Directo	¿Usted cree que la procedencia puede llegar a influir en el inicio de las relaciones sexuales?	X		X		X		

  
 M. Virginia Obilitas Montalvo  
 OBSTETRA  
 C.O.P. 18335 - REG 563



## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIOCULTURALES

Observaciones: Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Silvia Shirley Oblitas Montalvo**

DNI: 40076735

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Profesión	Grado académico	Centro de labores
01	Obstetra	Magister	Puesto de Salud Marcac

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Catedrática en la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo.
02	Haber laborado en la Microred Palmira teniendo a cargo la coordinación de diferentes programas.
03	Haber laborado en otras IPRESS de Ancash.
04	Haber sido Vicedecana del Colegio de Obstetras IX Ancash – Huaraz.

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

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

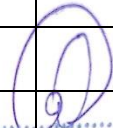
<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

  
Mg. Silvia S. Oblitas Montalvo  
OBSTETRA  
C.O.P. 18335 - REG 563

26 de mayo del 2022

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: NATURALES</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
1	Directo	¿Usted utiliza el calendario para saber que fechas menstruas?	X		X		X		
2	Directo	¿Usted suele utilizar el método del calendario para saber en qué periodos puede quedar embarazada?	X		X		X		
3	Directo	¿Usted tiene conocimiento de cómo utilizar el método del moco cervical?	X		X		X		
4	Directo	¿Usted sabe cómo cuidarse con el método de la temperatura basal?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: BARRERA</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
5	Directo	¿Su pareja tiene conocimiento sobre el método del preservativo?	X		X		X		
6	Directo	¿Su pareja utiliza el preservativo?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: HORMONALES</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
7	Directo	¿Usted tiene conocimiento sobre el método oral?	X		X		X		
8	Directo	¿Usted utiliza las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
9	Directo	¿Usted tiene conocimiento sobre el método inyectable?	X		X		X		
10	Directo	¿Usted utiliza las ampollas anticonceptivas?	X		X		X		

  
 M. S. Oblitas Montalvo  
 G.BSTETRA  
 C.O.P. 18335 - REG 563

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Observaciones: Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Silvia Shirley Oblitas Montalvo**

DNI: 40076735

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Profesión	Grado académico	Centro de labores
01	Obstetra	Magister	Puesto de Salud Marcac

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Catedrática en la Universidad Santiago Antúnez de Mayolo.
02	Haber laborado en la Microred Palmira teniendo a cargo la coordinación de diferentes programas.
03	Haber laborado en otras IPRESS de Ancash.
04	Haber sido Vicedecana del Colegio de Obstetras IX Ancash – Huaraz.

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

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

  
Mg. Silvia Shirley Oblitas Montalvo  
OBSTETRA  
C.O.P. 18335 - REG 563

26 de mayo del 2022

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE FACTORES SOCIOCULTURALES

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/ Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1:</b> Factores sociales			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
1	Directo	¿Cree que es importante que tanto mujeres como varones sepan utilizar los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
2	Directo	¿La ocupación puede influir en el uso de métodos anticonceptivos?	X		X		X		
3	Directo	¿Cree que no tener una pareja estable influye en el uso de algún método anticonceptivo?	X		X		X		
4	Directo	¿Cree que el grado de instrucción de los padres puede influir en el conocimiento de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
5	Directo	¿Cree que el estado civil de los padres puede influir en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2:</b> factores culturales			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
6	Directo	¿Usted cree que la religión influye en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
7	Directo	¿Usted cree que los mitos y tabúes perjudican en el uso de los métodos anticonceptivos?	X		X		X		
8	Directo	¿Usted cree que vivimos en una sociedad machista?	X		X		X		
9	Directo	¿Usted cree que algunas parejas no van a los establecimientos de salud por vergüenza y temor al qué dirán?	X		X		X		
10	Directo	¿Usted cree que la procedencia puede llegar a influir en el inicio de las relaciones sexuales?	X		X		X		


**MINISTERIO DE SALUD**  
 RED DE SALUD HUAYLA SUR - MICRORED SAN NICOLÁS  
 PUESTO DE SALUD OLLEROS  
  
 Mg. Delmira Muñoz Carrillo  
 OBSTETRA  
 COP: 29946  
 DNI: 43350493

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE FACTORES SOCIOCULTURALES

Observaciones: Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Muñoz Carrillo Delmira**

DNI: 43350493

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Profesión	Grado académico	Centro de labores
01	Obstetra	Magister	Puesto de Salud Olleros

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Haber realizado Proyectos de Investigación para el grado de Maestría.
02	Haber laborado en la Microred San Nicolas, teniendo a cargo el programa de Salud Sexual Reproductiva.
03	

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

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

 MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD HUAYLAS SUR - MICRORED SAN NICOLAS  
PUESTO DE SALUD OLLEROS  
  
-----  
Mg. Delmira Muñoz Carrillo  
OBSTETRA  
COP: 29946  
DNI: 43350493

26 de mayo del 2022

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>		Relevancia <sup>2</sup>		Claridad <sup>3</sup>		Sugerencias/ Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
<b>DIMENSIÓN 1: NATURALES</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
1	Directo	¿Usted utiliza el calendario para saber que fechas menstruas?	X		X		X		
2	Directo	¿Usted suele utilizar el método del calendario para saber en qué periodos puede quedar embarazada?	X		X		X		
3	Directo	¿Usted tiene conocimiento de cómo utilizar el método del moco cervical?	X		X		X		
4	Directo	¿Usted sabe cómo cuidarse con el método de la temperatura basal?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 2: BARRERA</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
5	Directo	¿Su pareja tiene conocimiento sobre el método del preservativo?	X		X		X		
6	Directo	¿Su pareja utiliza el preservativo?	X		X		X		
<b>DIMENSIÓN 3: HORMONALES</b>			<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	<b>Sí</b>	<b>No</b>	
7	Directo	¿Usted tiene conocimiento sobre el método oral?	X		X		X		
8	Directo	¿Usted utiliza las píldoras anticonceptivas?	X		X		X		
9	Directo	¿Usted tiene conocimiento sobre el método inyectable?	X		X		X		
10	Directo	¿Usted utiliza las ampollas anticonceptivas?	X		X		X		 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <b>RED DE SALUD HUAYLAS SUR - MICRORED SAN NICOLAS</b> <b>PUESTO DE SALUD OLLEROS</b>  <b>Mg. Delmira Muñoz Carrillo</b> <b>OBSTETRA</b> <b>COP: 23946</b> <b>ONH: 43350493</b>

## CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Observaciones: Ninguno

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: **Mg. Muñoz Carrillo Delmira**

DNI: 43350493

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Profesión	Grado académico	Centro de labores
01	Obstetra	Magister	Puesto de Salud Olleros

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Haber realizado Proyectos de Investigación para el grado de Maestría.
02	Haber laborado en la Microred San Nicolas, teniendo a cargo el programa de Salud Sexual Reproductiva.
03	

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

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

 MINISTERIO DE SALUD  
RED DE SALUD HUAYLAS SUR - MICRORED SAN NICOLAS  
PUESTO DE SALUD OLLEROS  
  
-----  
Mg. Delmira Muñoz Carrillo  
OBSTETRA  
COP: 23946  
DNI: 43350493

26 de mayo del 2022

### Anexo 3. Instrumento de recolección de datos

#### Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

#### ESCUELA DE POSGRADO

#### PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

#### Cuestionario

Fecha:     /     /2022.

Estimadas, reciba un cordial saludo, el presente cuestionario es anónimo y forma parte de una investigación referida a la “**Factores socioculturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022**”; quiero solicitarle de forma muy encarecida su cooperación para que responda las interrogantes, que no le va acarrear mucho tiempo; cabe resaltar que sus respuestas serán confidenciales, ya que, las opiniones de todos los encuestados son el sustento de la tesis para obtener el grado académico de magister en gestión de los servicios de la salud. Y jamás se va a divulgar la información proporcionada.

**INSTRUCCIONES:** Señale con un aspa (X) sobre el recuadro de la alternativa de respuesta que crea más indicada para cada uno de los enunciados propuestos. Agradezco responder objetivamente a fin de que se pueda lograr los objetivos de la investigación

#### Alternativas de respuesta:

Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	Ni de acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

#### VARIABLE 1: FACTORES SOCIOCULTURALES

ÍTEMS	ALTERNATIVAS				
<b>Factores Sociales</b>					
<b>Sexo</b>					
1. ¿Cree que es importante que tanto mujeres como varones sepan utilizar los métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5
<b>Ocupación de los padres</b>					
2. ¿La ocupación puede influir en el uso de métodos anticonceptivos?	1	2	3	4	5



<b>Tipo de familia</b>					
<b>3.</b> ¿Cree que no tener una pareja estable influye en el uso de algún método anticonceptivo?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Grado de instrucción de los padres</b>					
<b>4.</b> ¿Cree que el grado de instrucción de los padres puede influir en el conocimiento de los métodos anticonceptivos?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Estado civil de los padres</b>					
<b>5.</b> ¿Cree que el estado civil de los padres puede influir en el uso de los métodos anticonceptivos?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Factores culturales</b>					
<b>Religión</b>					
<b>6.</b> ¿Usted cree que la religión influye en el uso de los métodos anticonceptivos?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Mitos y tabúes</b>					
<b>7.</b> ¿Usted cree que los mitos y tabúes perjudican en el uso de los métodos anticonceptivos?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Sociedad machista</b>					
<b>8.</b> ¿Usted cree que vivimos en una sociedad machista?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Vergüenza al qué dirán</b>					
<b>9.</b> ¿Usted cree que algunas parejas no van a los establecimientos de salud por vergüenza y temor al qué dirán?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>Procedencia</b>					
<b>10.</b> ¿Usted cree que la procedencia puede llegar a influir en el inicio de las relaciones sexuales?	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

## VARIABLE 2: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

ÍTEMS	ALTERNATIVAS				
<b>Naturales</b>					
<b>Ritmo</b>					
1. ¿Usted utiliza el calendario para saber que fechas menstruas?	1	2	3	4	5
2. ¿Usted suele utilizar el método del calendario para saber en qué periodos puede quedar embarazada?	1	2	3	4	5
<b>Moco cervical</b>					
3. ¿Usted tiene conocimiento de cómo utilizar el método del moco cervical?	1	2	3	4	5
<b>Temperatura basal</b>					
4. ¿Usted sabe cómo cuidarse con el método de la temperatura basal?	1	2	3	4	5
<b>Barrera</b>					
<b>Preservativos</b>					
5. ¿Su pareja tiene conocimiento sobre el método del preservativo?	1	2	3	4	5
6. ¿Su pareja utiliza el preservativo?	1	2	3	4	5
<b>Hormonales</b>					
<b>Anticonceptivos orales</b>					
7. ¿Usted tiene conocimiento sobre el método oral?	1	2	3	4	5
8. ¿Usted utiliza las píldoras anticonceptivas?	1	2	3	4	5
<b>Anticonceptivos inyectables</b>					
9. ¿Usted tiene conocimiento sobre el método inyectable?	1	2	3	4	5
10. ¿Usted utiliza las ampollas anticonceptivas?	1	2	3	4	5

## Anexo 4. Alfa de Cronbach

### VARIABLE 1: FACTORES SOCIOCULTURALES

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,847	10

#### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	31,7692	18,192	,956	,784
VAR00002	31,4615	20,436	,878	,800
VAR00003	32,1538	21,808	,890	,808
VAR00004	31,8462	18,641	,952	,786
VAR00005	33,0000	24,667	,335	,850
VAR00006	32,3077	26,731	,052	,872
VAR00007	32,6154	25,923	,311	,850
VAR00008	32,3846	20,923	,609	,828
VAR00009	31,8462	27,308	-,007	,873
VAR00010	31,8462	23,808	,513	,836

## VARIABLE 2: MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,836	10

### Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
VAR00001	21,9231	12,744	,831	,797
VAR00002	21,9231	12,744	,831	,797
VAR00003	21,9231	12,744	,831	,797
VAR00004	21,7692	12,692	,642	,809
VAR00005	21,6154	12,090	,689	,803
VAR00006	20,5385	13,769	,361	,838
VAR00007	22,3846	14,590	,185	,856
VAR00008	22,6923	12,731	,658	,808
VAR00009	21,9231	13,910	,494	,824
VAR00010	22,7692	14,692	,137	,865

## Anexo 5. Prueba de normalidad

Estadístico de normalidad

Hipótesis para la distribución:

H<sub>0</sub>: Distribución normal

H<sub>i</sub>: No tiene una distribución normal

Significancia: 95%

**Parámetro:** en caso de que p-valor < a  $\alpha$ , se rechaza H<sub>0</sub> y se acepta H<sub>i</sub>.

**Prueba estadística:** Kolmogorov-Smirnov, para esta muestra de 116 elementos.

### Tabla 6

Prueba de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov		
	Estadístico	gl	Significancia.
V1: Factores socioculturales	,191	116	,000
V2: Métodos anticonceptivos	,178	116	,000

*Nota:* Evaluación del SPSS.

**Interpretación:** De lo observado en la tabla 1, en la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov, se observa el nivel de significancia obtenido:  $p = 0,000 < 0,05$ ; motivo por el cual se acepta la hipótesis del estudio, demostrando la distribución normal de los datos.

Por lo tanto:

La H<sub>i</sub> es aceptada

Y se emplea el Rho de Spearman.

## Anexo 6. Contrastación de la hipótesis general

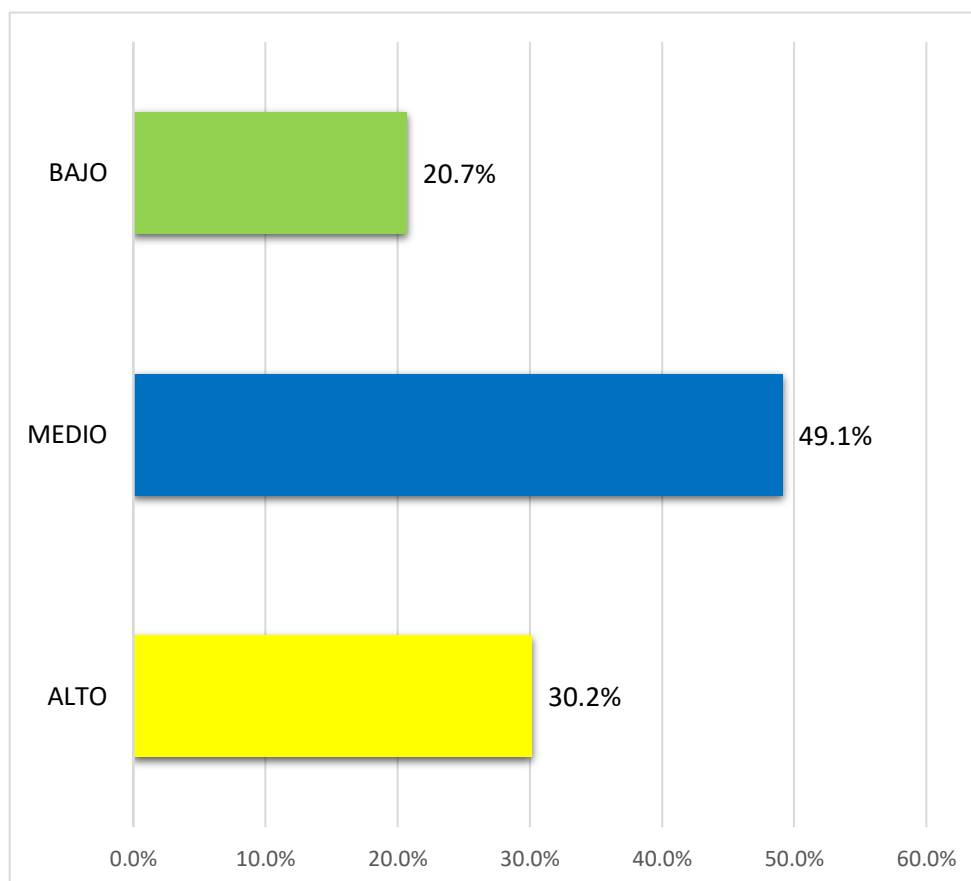
1ro	<p><b>H<sub>1</sub></b>: Los factores socioculturales están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de salud de Ancash, 2022.</p> <p><b>H<sub>0</sub></b>: Los factores socioculturales no están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de salud de Ancash, 2022.</p>
2do	$\alpha = 5\%$
3ero	Estadístico de prueba: Rho de Spearman
4to	<p>Rho de Spearman = 0,806**      <i>Significancia = 0,000</i></p> <p>Con un error de 0% se afirma la asociatividad significativa a un nivel muy alto de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos.</p>
5to	<p><i>Toma de decisiones:</i></p> <p>Los factores socioculturales están relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un Puesto de salud de Ancash, 2022.</p>

**Interpretación:** Con respecto a la contrastación de la hipótesis general, se estima que de acuerdo a las 116 mujeres que asisten al puesto de salud en Ancash y participaron en la encuesta, se estima con el 95% de confianza de acierto, la asociatividad significativa de los factores socioculturales y el uso de métodos anticonceptivos, en dicho establecimiento de salud, esto se puede visualizar en el Anexo 7. Demostrando claramente que los factores socioculturales guardan relación con el uso de métodos anticonceptivos, ya que hay creencias o ideas de la sociedad que enmarcan el adecuado uso de los diversos métodos anticonceptivos.

## Anexo 7: Nivel de influencia de los factores socioculturales

Figura 1

*Nivel de los factores socioculturales.*

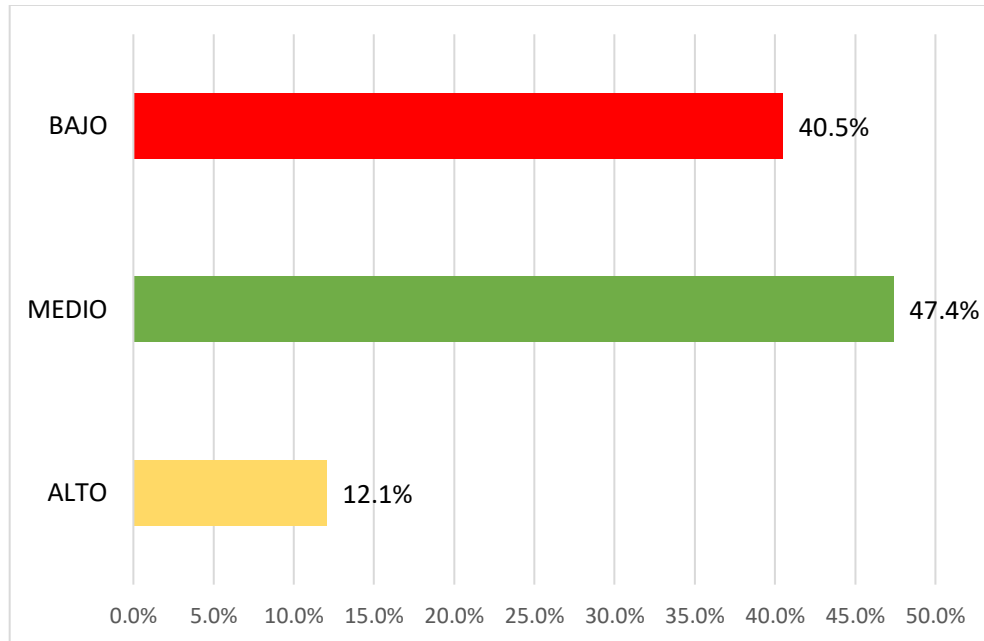


*Nota:* La figura muestra las cifras de los niveles.

**Interpretación.** De acuerdo a lo mostrado en la figura, se muestra que según el baremo realizado se percibe un nivel medio de los factores socioculturales con un 49,1%; además que según el 30,2% de los encuestados mencionan una percepción de nivel alto y el 20,7% sobrante lo considera de nivel bajo.

- **Figura 2**

Nivel del uso de métodos anticonceptivos.



*Nota:* La figura muestra las cifras de los métodos anticonceptivos.

**Interpretación.** De acuerdo a lo mostrado en la figura , se muestra que según el baremo realizado se percibe un nivel medio del uso de métodos anticonceptivos con un 47,4%; además que según el 40,5% de los encuestados mencionan uso de nivel bajo y el 12,1% sobrante lo considera de nivel alto en cuanto al uso de métodos anticonceptivos.









**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

### **Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis titulada: "Factores socioculturales relacionados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres atendidas en un puesto de salud de Ancash, 2022", cuyo autor es SHUAN PALLACA YENIFER REGINA, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 27 de Julio del 2022

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX <b>DNI:</b> 40809471 <b>ORCID</b> 0000-0002-9279-7189	Firmado digitalmente por: EFCASTILLOS el 29-07- 2022 15:56:44

Código documento Trilce: TRI - 0375181