



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Atribución 4.0 Internacional

Esta licencia permite que otros distribuyan, mezclen, adapten y construyan sobre su trabajo, incluso comercialmente, siempre que le reconozcan la creación original. Esta es la licencia más complaciente que se ofrece. Recomendado para la máxima difusión y uso de materiales con licencia.

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0>



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA

FACULTAD DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACION



N° 0097-UI-FO-UNICA-2026

EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

La que suscribe deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025

Presentada por:

Bach. **MEDINA BENDEZU MARIPAZ GRACIELA**

Autora del Informe Final de Tesis del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **Obstetricia**. Habiendo obtenido un resultado del **4%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO

Según Reglamento de Evaluación de Originalidad de los Documentos de investigación, aprobado mediante Resolución Rectoral N° 1668-R-UNICA-2020.

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

El Informe Final de Tesis, se encuentra dentro de los parámetros de similitud que establece el Reglamento de Evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga."

Ica, 04 de junio del 2026.

Recibo de Pago (Boucher) N° 1046828

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

Dra. CARMEN LUISA CHAUGA SAMPEDRA
DIRECTORA

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”

VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

Facultad de Obstetricia



Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en
mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025

Línea de Investigación

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO
PROFESIONAL DE OBSTETRA

AUTOR

Bach. MEDINA BENDEZU, MARIPAZ GRACIELA

Ica – Perú

2026

Dedicatoria

Dedico esta tesis principalmente a Dios que ha sido fuente de mi fortaleza y guía en cada paso en este camino, por darme sabiduría y fuerza para superar cada desafío, a mi madre por su amor, tiempo y paciencia, por creer en mí y acompañarme en cada etapa de este recorrido con tu fortaleza, sabiduría y ser mi mayor inspiración y la razón de todo mi esfuerzo.

Agradecimiento

Agradezco sinceramente a mi casa de estudios, la Universidad Nacional San Luis Gonzaga de Ica y especialmente a la Facultad de Obstetricia por ser la institución que me ha formado académica y profesionalmente, otorgándome los conocimientos y valores para el ejercicio responsable de mi profesión.

Al Centro de Salud Fonavi IV, por brindarme las facilidades necesarias para la ejecución de mi trabajo de investigación.

Finalmente, expreso mi especial reconocimiento a mi asesora, la Mtro. Anarela Liduvina Gabriel Guevara, por su orientación, paciencia durante el proceso de elaboración de esta tesis. Su experiencia y dedicación fueron de gran importancia para la culminación de este trabajo académico.

A todas y cada una de estas reconocidas instituciones y personas, mi más profundo agradecimiento por su valioso apoyo y colaboración

Índice de contenido

Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento.....	iii
Índice de contenido	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
Resumen.....	vii
Abstract	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. ESTRATEGIA METODOLOGICA.....	19
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSION	37
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES.....	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	42
VIII. ANEXOS	46

Índice de tablas

Tabla 1 Edad en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	24
Tabla 2 Estado civil en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	24
Tabla 3 Nivel educativo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	25
Tabla 4 Uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	25
Tabla 5 Efectos secundarios de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	26
Tabla 6 Uso y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	26
Tabla 7 Factores personales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	27
Tabla 8 Factores institucionales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	29
Tabla 9 Factores culturales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	31

Índice de figuras

Ilustración 1 Edad en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	64
Ilustración 2 Estado civil en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	64
Ilustración 3 Nivel educativo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	65
Ilustración 4 Uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	65
Ilustración 5 Efectos secundarios de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	65
Ilustración 6 Uso y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	66
Ilustración 7 Factores personales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	66
Ilustración 8 Factores institucionales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.	68
Ilustración 9 Factores culturales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.....	69

Resumen

El presente estudio tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil atendidas en dicho establecimiento.

Metodología: La investigación se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo básico, prospectivo, transversal y con diseño no experimental de nivel relacional. La población estuvo conformada por 142 mujeres en edad fértil, y la muestra fue de 105 participantes seleccionadas mediante muestreo probabilístico. Se empleó la técnica de la encuesta y el instrumento fue un cuestionario estructurado validado por juicio de expertos.

Los resultados evidenciaron que el 84.8% de las mujeres utilizaban algún método anticonceptivo, siendo los más frecuentes los hormonales orales e inyectables. En cuanto a los efectos secundarios, el 77.1% manifestó presentar efectos fisiológicos regulares, el 62.9% psicológicos regulares y el 40% sociales regulares. Al aplicar la prueba estadística Chi cuadrado ($p > 0.05$), se determinó que no existe una relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios, así como tampoco con los factores personales, institucionales y culturales de la aceptación.

Se concluye que la mayoría de mujeres acepta el uso de métodos anticonceptivos a pesar de presentar efectos secundarios leves o moderados, lo cual demuestra un nivel de conocimiento y responsabilidad en su salud sexual y reproductiva. Se recomienda fortalecer la consejería en planificación familiar, mejorar la información sobre los posibles efectos secundarios y promover la atención integral para favorecer una elección informada y segura.

Palabras clave: Aceptación, método anticonceptivo, efectos secundarios, mujeres en edad fértil, planificación familiar.

Abstract

This study aimed to determine the relationship between contraceptive method acceptance and side effects in women of childbearing age treated at this facility.

Methodology: The research was conducted using a quantitative, basic, prospective, cross-sectional, and non-experimental design at the relational level. The population consisted of 142 women of childbearing age, and the sample comprised 105 participants selected through probabilistic sampling. The survey technique was used, and the instrument was a structured questionnaire validated by expert judgment.

The results showed that 84.8% of the women used some contraceptive method, with oral and injectable hormonal methods being the most frequent. Regarding side effects, 77.1% reported regular physiological effects, 62.9% regular psychological effects, and 40% regular social effects. By applying the Chi square statistical test ($p > 0.05$), it was determined that there is no significant relationship between the acceptance of the contraceptive method and the side effects, nor with the personal, institutional and cultural factors of acceptance.

It is concluded that the majority of women accept the use of contraceptive methods despite experiencing mild or moderate side effects, demonstrating a level of knowledge and responsibility regarding their sexual and reproductive health. It is recommended that family planning counseling be strengthened, information about potential side effects be improved, and comprehensive care be promoted to encourage informed and safe choices.

Keywords: Acceptance, contraceptive method, side effects, women of reproductive age, family planning.

I. INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva constituye un pilar fundamental del bienestar de las mujeres en edad fértil, al permitirles ejercer su derecho a decidir de manera libre, informada y responsable sobre su maternidad. En este contexto, los métodos anticonceptivos representan una herramienta clave para la prevención de embarazos no planificados, la reducción de riesgos maternos y la mejora de la calidad de vida; sin embargo, su aceptación y uso están condicionados por múltiples factores que trascienden la simple disponibilidad del servicio.

A nivel de América Latina y el Caribe, se evidencian importantes diferencias en el uso de métodos anticonceptivos. Diversos estudios reportan que aproximadamente el 76.4% de mujeres casadas o convivientes utilizan algún método, predominando los métodos modernos en más de la mitad de los casos. No obstante, estas cifras varían significativamente entre países, lo que refleja desigualdades en el acceso a servicios de salud, educación sexual y condiciones socioeconómicas (1).

Los efectos secundarios son una preocupación común entre las mujeres que utilizan anticonceptivos; en México y Ecuador, se ha reportado que un 30-40% de las usuarias experimentan efectos secundarios como cambios en el ciclo menstrual o aumento de peso. Sin embargo, muchas mujeres no buscan atención médica para estos problemas debido al estigma o la falta de información (1) (2).

La variabilidad en la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios también refleja desigualdades económicas y sociales dentro de la región; en Bolivia, por ejemplo, se reporta una preferencia por métodos tradicionales a pesar del alto conocimiento sobre métodos modernos (2).

Según datos del Ministerio de Salud de Perú, el 77.4% de mujeres en edad reproductiva utiliza métodos anticonceptivos, mientras que un 22.6% no ha hecho uso de ninguna, este porcentaje refleja un aumento en comparación con años anteriores, donde la prevalencia del uso de métodos modernos pasó del 53% en 2015 al 55% en 2020 (3), en comparación con otros departamentos peruanos,

En Ica existe una tasa alta de aceptación del uso de métodos anticonceptivos, superando el promedio nacional, en regiones como Lima Metropolitana y Tumbes, las tasas son similares, pero Ica destaca por su enfoque hacia métodos modernos; Sin embargo, a nivel nacional, hay una necesidad insatisfecha que afecta al 6.5% de las mujeres que desean acceder a métodos anticonceptivos, pero no lo logran (4)

El uso de métodos anticonceptivos está influenciado por varios factores sociodemográficos, en áreas urbanas, la aceptación y uso son más altos (56.4%) en comparación con áreas rurales (50.3%), Además, el nivel educativo juega un papel decisivo; las mujeres con

educación superior tienden a utilizar métodos modernos con mayor frecuencia que aquellas con educación secundaria o inferior (5)

En la región de Ica, se ha identificado que entre el 30% y 40% de las usuarias reportan efectos secundarios como cambios menstruales, aumento de peso o malestar general. A ello se suman barreras como la desinformación, los mitos culturales y el acceso limitado a servicios de salud oportunos, lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias educativas y de consejería en planificación familia (6).

En el contexto local, la región Ica presenta indicadores relevantes que evidencian la necesidad de profundizar en el análisis de la aceptación de los métodos anticonceptivos. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES 2024), el 76,9% de mujeres en edad fértil actualmente unidas en Ica utilizan algún método anticonceptivo, cifra que, aunque elevada, muestra una disminución respecto al 81,6% registrado en 2023, (7). Lo que sugiere posibles dificultades en la continuidad o adherencia al uso de estos métodos. Asimismo, a nivel nacional, el uso de métodos anticonceptivos alcanza el 78,2% en 2024, con predominio de métodos modernos (58,7%), lo que evidencia una tendencia creciente pero aún con brechas en determinados contextos (8). En comparación regional, Ica se sitúa entre los departamentos con uso intermedio (alrededor del 64,1%), lo que refleja que, pese a la disponibilidad de servicios, no todas las mujeres acceden o mantienen el uso de métodos anticonceptivos de manera sostenida (9).

En este contexto, surge la necesidad de investigar la relación entre la aceptación de los métodos anticonceptivos y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil, considerando además la influencia de factores personales, institucionales y culturales. Este análisis permitirá comprender mejor las dinámicas que influyen en la toma de decisiones reproductivas, así como generar evidencia que contribuya al diseño de intervenciones más efectivas en los servicios de salud.

Antecedentes de la investigación.

Antecedentes Internacionales

Miranda (México, 2024) Desarrolló un estudio buscando determinar los factores que influyen en la aceptación de los métodos de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio cuantitativo, observacional y transversal; con una muestra de 384 mujeres postparto; obteniendo como resultados que la edad media de las participantes fue de 27.3 años, con una predominancia de mujeres jóvenes entre 20 y 24 años. La mayoría de las mujeres tenía educación secundaria y estaban casadas o en pareja. Un 74.2% de las mujeres reportaron estar utilizando algún método anticonceptivo, siendo los más comunes la esterilización y el implante subdérmico; se concluyó que el estudio subraya la importancia de factores como la educación, la paridad y la consejería en la aceptación de

métodos de planificación familiar postparto, implementando estrategias educativas de consejería adecuada son esenciales para mejorar (13).

Punina, et al (Ecuador, 2024) Desarrollaron un estudio buscando describir el uso de los métodos anticonceptivos en una comunidad indígena; empleando como metodología un enfoque cuantitativo, diseño observacional y alcance comparativo. Con una muestra de 202 habitantes; obtuvieron como resultados que los habitantes tienen poco conocimiento sobre el tema (89,6%). También se identifica que el método más utilizado es el preservativo (36,1%); se concluyó que este estudio proporciona información sobre el conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en. Estos hallazgos son consistentes con los desafíos y patrones observados en estudios previos y proporcionan información valiosa para el diseño de programas de educación y acceso a métodos anticonceptivos en esta población. Este resultado difiere de los estudios previos realizados en contextos urbanos, donde el acceso a información y servicios es mayor, lo que refleja cómo las condiciones socioculturales y geográficas pueden influir de manera significativa en el uso y aceptación de los métodos anticonceptivos (14).

López, et al (México, 2023) Desarrollaron un estudio con el fin de comparar la aceptación de los métodos de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio transversal, analítico; con una muestra de 648 mujeres entre 18 y 40 años; obteniendo como resultados que 521 refirieron haber recibido consejería de planificación familia, con una mayor proporción en el grupo de parto, hay un mayor porcentaje de aceptación de los MPF en mujeres atendidas por cesárea, en comparación con aquellas atendidas por parto y legrado, concluyendo que las mujeres atendidas por cesárea aceptan más los MPF, en comparación con aquellas atendidas por parto y legrado. Las pacientes que reciben consejería son las más informadas y las que aceptan más los MPF (12).

García (México, 2022) Desarrolló un estudio con el fin de Identificar los factores asociados a la aceptación de métodos anticonceptivos; utilizando como metodología un estudio transversal, con una muestra de 154 participantes; obteniendo como resultado que dentro de las usuarias puérperas a prevalencia de la aceptación de un MAC fue del 75.1 %, hubo una mayor aceptación de las cotizantes que las afiliadas al instituto con un 55.96%. Se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a la aceptación posterior a la oferta sobresaliendo el personal de enfermería con un 52.94%; concluyendo que captaron más las usuarias cotizantes que las afiliadas, se observaron diferencias estadísticamente significativas en cuanto a las características que demanda de la usuaria (Antecedentes gineco obstétricos) y de la oferta a través de los servicios de salud (11).

Quito, et al (Ecuador, 2021) Desarrollaron un estudio buscando conocer los métodos anticonceptivos hormonales más empleados y sus efectos adversos; empleando como metodología una investigación cuantitativa, descriptiva de corte transversal; con una

muestra de 214 mujeres seleccionadas aleatoriamente; obteniendo como resultados que la media de la edad fue de 24 años, 34,1% eran de estado civil unión libre y 15,4% pertenecían a la carrera de medicina. En cuanto a los efectos adversos 11,2% no presentaban reacciones con los anticonceptivos orales. Se concluye que el anticonceptivo oral es el más empleado y no produce ningún efecto adverso. Este hallazgo contrasta parcialmente con otros estudios de la región, donde sí se reporta una mayor frecuencia de efectos secundarios, lo que sugiere que la percepción y reporte de estos puede variar según el nivel de información o el contexto de atención (10).

Antecedentes Nacionales

Díaz (Tumbes, 2024) Desarrolló un estudio buscando determinar los factores culturales asociados a la anticoncepción hormonal en mujeres en edad fértil, en el área de planificación familiar; utilizando como metodología un estudio de enfoque cuantitativo, el diseño fue descriptivo - correlacional, no experimental de tipo transversal, con una muestra conformada por 95 mujeres en edad fértil; los resultados indicaron que el 43,2% de las participantes habían cursado la educación secundaria, el 77,9% había recibido orientaciones o capacitaciones, y el 75,8% se identificaron como católicas, un 52,6% manifestó que la familia influye en la decisión de utilizar anticonceptivos hormonales, mientras que el 93,8% señaló que su pareja no intervino en esta decisión. Además, el 65,3% reportó que los mitos o creencias influyeron en su elección, se concluye que existe una asociación estadísticamente significativa entre el uso de anticonceptivos hormonales y el nivel educativo. in embargo, este resultado difiere de otros estudios nacionales donde la influencia cultural es menor, lo que sugiere que su impacto puede variar según el contexto regional y el grado de acceso a información en salud.

En síntesis, los antecedentes nacionales coinciden en señalar que el uso y aceptación de los métodos anticonceptivos no dependen de un solo factor, sino de una interacción entre conocimiento, acceso a servicios, características sociodemográficas y percepciones individuales (18).

Támara (Lima, 2024) Desarrollo un estudio con el fin de determinar los factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos; empleando como metodología de investigación no experimental, correlacional, enfoque cuantitativo y transversal, diseño observacional y prospectiva; con una muestra de 219 mujeres; obteniendo como resultado que el 66.2% de las mujeres quedaron satisfechas con el método anticonceptivo moderno. Por otro lado, tener una vida sexual activa, contar con más de 2 hijos, la falta de ocurrencia de efectos adversos, tener una percepción de efectividad del método y facilidad en el uso del método; concluyendo que existen factores asociados de manera significativa con los métodos anticonceptivos modernos, la vida sexual activa, tener más de 2 hijos, la falta de ocurrencia de efectos adversos, percepción de efectividad del método y uso fácil del

método. Este hallazgo introduce un elemento importante que no siempre es considerado en otros estudios: la experiencia de uso y la valoración subjetiva del método como determinantes de su continuidad (17).

Hermenegildo, et al (Lima,2022) Desarrollaron un estudio buscando determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres; utilizando como metodología de la investigación fue de tipo básica, enfoque cuantitativo, correlacional, diseño no experimental, con una muestra de 80 mujeres en edad fértil; obteniendo como resultado que la variable de conocimiento sobre uso de métodos anticonceptivos obtuvo un 50,0% nivel medio y, la dimensión creencias culturales obtuvo un 50,0% nivel medio, dimensión estructura familiar obtuvo un 56,3% nivel medio; se concluyó que existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, lo que demuestra que cuando existe un mayor nivel de conocimiento, se tendrá una mejor actitud sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil (16).

Meléndez (Lima, 2021) Desarrolló un estudio buscando determinar los factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil; empleando como metodología un estudio descriptivo, observacional, analítico y retrospectivo. Con una muestra de mujeres de 15 a 49 años; obteniendo como resultados hay una mayor prevalencia de mujeres usuarias de métodos anticonceptivos en el área urbana, según el estado conyugal se evidencia un mayor uso en mujeres casadas o convivientes, en el nivel educativo se obtiene que mujeres con estudios superiores tiene una mayor prevalencia de uso de anticonceptivos y finalmente, que la edad en la primera relación sexual menor a los 17 años tiene mayor prevalencia: se concluye que hay asociación entre residir en área urbana, edad de primera relación sexual menor a 17 años, ser casada o convivir con pareja y tener grado de instrucción superior al uso de métodos anticonceptivos (15).

Antecedentes Locales

Condeña (Ica, 2021) Desarrollo un estudio buscando determinar la relación entre el nivel de conocimiento y grado de aceptación de los métodos anticonceptivos; utilizando como metodología un estudio descriptivo, correlacional, observacional, prospectivo y transversal; la muestra a considerar fue de 130 mujeres; obteniendo como resultados que los factores sociodemográficos hallados fueron que la edad de 20 a 28 años predominó en un 68,5%, el 80,8% tuvo un estado civil conviviente, el 50% presentó un nivel educativo secundario, el 72,3% eran provenientes de zona urbana, el 66% amas de casa y el 64,6% eran de religión católica, en cuanto al grado de aceptación por los métodos anticonceptivos, tenemos que el 39,2% es bueno y el nivel de conocimiento es alto con el 43,8% para los métodos anticonceptivos. En conclusión, existe relación entre el nivel de conocimiento con el grado de aceptación. Este hallazgo es consistente con los estudios nacionales e

internacionales que resaltan el conocimiento como un factor clave en la toma de decisiones reproductivas.

No obstante, a diferencia de otros estudios que enfatizan la influencia de factores culturales o institucionales, en el contexto de Ica se observa una mayor tendencia hacia la autonomía en la decisión de uso, lo que podría estar relacionado con un mayor acceso a servicios de salud y programas de planificación familiar. Sin embargo, este estudio no profundiza en la relación con los efectos secundarios, lo que representa un vacío importante en la evidencia local.

En este sentido, si bien los antecedentes locales confirman la importancia del conocimiento en la aceptación de los métodos anticonceptivos, existe una limitada evidencia que analice de manera integral la relación entre la aceptación y los efectos secundarios, así como la influencia simultánea de factores personales, institucionales y culturales (19).

Formulación del problema.

Pregunta Principal

PP. ¿Cuál es la relación entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025?

Preguntas Específicas

PE1. ¿Cómo se relacionan los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025?

PE2. ¿Cómo se manifiesta la relación entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025?

PE3. ¿De qué forma se relacionan los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025?

Justificación e importancia de la investigación.

Justificación Teórica

La investigación fue esencial para abordar la salud sexual y reproductiva en un contexto donde el acceso a información y servicios de salud puede ser limitados; la anticoncepción es un componente esencial de los derechos sexuales y reproductivos, permitiendo a las mujeres ejercer su autonomía sobre decisiones relacionadas con la maternidad y la planificación familiar; según la Organización Mundial de la Salud, más de 215 millones de mujeres en países en desarrollo desean evitar embarazos no planificados, lo que resalta la necesidad de investigar la aceptación y uso de métodos anticonceptivos.

Estudios previos han demostrado que existe una correlación significativa entre el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso efectivo; la falta de información adecuada puede llevar a decisiones inadecuadas, aumentando el riesgo de embarazos no

deseados y complicaciones asociadas; por lo tanto, investigar cómo las mujeres perciben los métodos anticonceptivos y sus efectos secundarios es fundamental para mejorar su uso. La percepción de los efectos secundarios puede influir en la aceptación del método anticonceptivo; comprender estas percepciones es esencial para desarrollar estrategias educativas que mitiguen temores y malentendidos, promoviendo un uso más informado y responsable.

Específicamente en Ica, donde las dinámicas culturales y sociales pueden afectar las decisiones sobre salud reproductiva, es necesario explorar cómo estos factores influyen en la aceptación de métodos anticonceptivos; la investigación proporcionará datos relevantes para diseñar intervenciones adecuadas que respondan a las necesidades locales.

Justificación Práctica

Esta investigación tuvo una justificación práctica debido a la necesidad de mejorar la salud sexual y reproductiva de las mujeres en edad fértil en Ica; los resultados pueden ayudar a diseñar intervenciones educativas y de consejería más efectivas que aborden las necesidades y preocupaciones específicas de las mujeres en relación con los métodos anticonceptivos y sus posibles efectos secundarios.

Los hallazgos pueden informar a los profesionales obstetras sobre cómo mejorar la calidad de los servicios de planificación familiar, incluyendo la consejería, la selección de métodos y el seguimiento de los efectos secundarios.

La investigación puede identificar barreras de acceso a los métodos anticonceptivos y ayudar a desarrollar estrategias para superarlas, especialmente para las mujeres en zonas de extrema pobreza, rurales y amazónicas; al mejorar la aceptación y el uso adecuado de métodos anticonceptivos, se puede contribuir a reducir la incidencia de embarazos no deseados, especialmente en adolescentes, lo que a su vez puede mejorar su salud y bienestar.

Justificación metodológica

La elección del enfoque cuantitativo para esta investigación responde a la necesidad de medir de manera objetiva la relación existente entre la aceptación de los métodos anticonceptivos y los efectos secundarios percibidos por mujeres en edad fértil. Este enfoque permite transformar las percepciones y experiencias individuales en datos numéricos, posibilitando su análisis mediante procedimientos estadísticos que garanticen la validez y confiabilidad de los resultados. El nivel relacional resulta pertinente, ya que no se busca únicamente describir las variables, sino establecer asociaciones significativas entre ellas, aportando evidencia empírica que pueda respaldar intervenciones concretas en el ámbito de la salud reproductiva.

El diseño no experimental, de corte transversal y prospectivo, se fundamenta en que las variables de interés no fueron manipuladas, sino observadas tal como ocurren en la práctica

cotidiana de las usuarias del Centro de Salud Fonavi IV. Este diseño es éticamente adecuado para estudios en salud, ya que evita intervenciones que puedan afectar a la población y permite captar información en un momento determinado, proporcionando una fotografía precisa de la situación actual. La aplicación de técnicas de encuesta y el uso de cuestionarios estructurados, elaborados específicamente para medir las dimensiones de aceptación y los efectos secundarios, garantizan la recolección sistemática de datos homogéneos y comparables.

El muestreo probabilístico aleatorio simple se justificó por su capacidad para ofrecer representatividad estadística de la población objetivo, reduciendo el sesgo de selección y asegurando que cada mujer en edad fértil del establecimiento tenga la misma probabilidad de ser incluida. El tamaño muestral se calculó con la fórmula para poblaciones finitas, lo que asegura que el número de participantes sea suficiente para detectar asociaciones estadísticamente significativas con un margen de error y un nivel de confianza previamente establecidos. En conjunto, estas decisiones metodológicas se alinean con el propósito de obtener resultados sólidos, válidos y aplicables, que puedan orientar acciones de mejora en los servicios de planificación familiar del primer nivel de atención.

a) Importancia

Los métodos anticonceptivos son una herramienta fundamental en la salud pública, ya que contribuyen a reducir la mortalidad materna e infantil, prevenir enfermedades de transmisión sexual y mejorar la calidad de vida de las mujeres y sus familias; esta investigación puede contribuir a garantizar que las mujeres tengan acceso a información y servicios de calidad que les permitan ejercer este derecho de manera informada y voluntaria.

La planificación familiar contribuye al desarrollo social y económico de los pueblos al mejorar la salud de la mujer, reducir la pobreza y promover la igualdad de género; esta investigación se enfoca en un establecimiento de salud específico en Ica, lo que permitirá obtener información relevante y aplicable a la realidad local; la investigación se realizará en el año 2025, lo que permitirá obtener información actualizada sobre la aceptación de métodos anticonceptivos y sus efectos secundarios en mujeres en edad fértil en el contexto actual.

b) Aportes

Este trabajo de investigación ofrece un aporte relevante al proporcionar datos científicos recientes sobre un fenómeno que, aunque ampliamente abordado en la literatura, requiere de análisis situados en contextos específicos. Al incorporar simultáneamente factores personales, institucionales y culturales, permite comprender el fenómeno de manera integral, ofreciendo una base sólida para el diseño de intervenciones adaptadas a las características socioculturales de la población atendida.

Además, al identificar la percepción y la respuesta de las usuarias frente a los efectos secundarios, se generarán insumos valiosos para que el personal de obstetricia y otros profesionales de la salud optimicen los procesos de consejería y educación, fomentando decisiones más informadas y sostenibles en el tiempo. La información obtenida también podrá ser empleada por las autoridades sanitarias para planificar programas que garanticen el acceso continuo a métodos anticonceptivos, reduzcan el abandono por reacciones adversas y fortalezcan la satisfacción de las usuarias con los servicios recibidos.

c) Soluciones

Los hallazgos de la presente investigación pudieron orientar la implementación de estrategias que fortalezcan la atención en planificación familiar desde un enfoque preventivo y resolutivo. Entre las acciones derivadas se plantea el desarrollo de espacios de consejería más personalizados, capaces de responder a las inquietudes y temores de las mujeres sobre los posibles efectos secundarios, utilizando un lenguaje claro y culturalmente pertinente. Asimismo, se vislumbra la necesidad de optimizar la disponibilidad de métodos anticonceptivos en el establecimiento, garantizando que las usuarias puedan acceder a ellos de manera oportuna y sin interrupciones, al tiempo que se promueve un seguimiento activo que permita identificar y atender tempranamente cualquier reacción adversa. Finalmente, se considera fundamental la articulación con líderes comunitarios y promotores de salud para impulsar campañas de sensibilización que contribuyan a desmontar mitos, fortalezcan el apoyo familiar y de pareja, y refuercen el derecho de las mujeres a decidir libremente sobre su salud reproductiva.

Objetivos.

Objetivo General

OG. Determinar la relación entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

Objetivos Específicos

OE1. Identificar la relación entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

OE2. Analizar la relación entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

OE3. Evaluar la relación entre los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

Hipótesis y variables de la investigación

Hipótesis de la investigación

a) Hipótesis General

HG. Existe relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

H0. No existe relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

b) Hipótesis Específicas

HE1. Existe una relación significativa entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

HE2. Existe una relación significativa entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

HE3. Existe una relación significativa los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.

Variables de la investigación

a) Variable dependiente: Aceptación del método anticonceptivo

Dimensiones:

D1. Factores Personales

D2. Factores Institucionales

D3. Factores Culturales

b) Variable independiente: Efectos secundarios del método anticonceptivo

Indicadores:

Efectos fisiológicos

Efectos psicológicos

Efectos sociales

II. ESTRATEGIA METODOLOGICA

2.1. Estrategia metodológica.

Enfoque de la investigación.

La presente investigación fue de un enfoque cuantitativo, porque trata con fenómenos que se pueden medir a través de la utilización de técnicas estadísticas para el análisis de los datos recogidos, su propósito más importante radica en la descripción, explicación, predicción y control objetivo de sus causas y la predicción de su ocurrencia a partir del desvelamiento de las mismas (20).

Tipo de la investigación.

Tipo Básico

La investigación básica fue un tipo de investigación que se utilizó en el ámbito científico para comprender y ampliar nuestros conocimientos sobre un fenómeno o campo específico (21).

Tipo Prospectivo

La investigación prospectiva se planificó antes de que ocurran los eventos que se desean estudiar, esto significa que el investigador establece las hipótesis y el marco de estudio con anticipación (22)

Tipo Transversal

El objetivo del método transversal fue analizar las variaciones en las características de los mismos elementos muestrales (individuos, empresas, organizaciones, entre otros) en un solo momento en el tiempo. (23)

2.2. Nivel de la investigación.

El presente estudio fue de nivel relacional, porque los estudios relacionales son inferenciales, lo que significa que pueden realizar estimaciones y contrastar hipótesis basadas en los datos recolectados, esto implica un conocimiento profundo de las variables involucradas y su contexto (24)

2.3. Diseño de la investigación.

No experimental, porque se refirió a un enfoque de investigación en el cual el investigador observa y analiza fenómenos sin manipular las variables involucradas, este tipo de diseño es fundamental en contextos donde la manipulación de variables no es ética, posible o deseable, permitiendo estudiar situaciones tal como ocurren en su entorno natural (25).

2.4. Población y muestra

Población

Fueron 143 mujeres en edad fértil en el Centro de salud Fonavi IV de Ica, Perú.

Muestra

Fueron 105 mujeres en edad fértil en el Centro de salud Fonavi IV de Ica, Perú.

Muestreo

La muestra fueron 105 mujeres en edad fértil en el Centro de salud Fonavi IV de Ica, en los meses de enero y junio del 2025; que cumplen los criterios de inclusión y exclusión.

Muestreo: Probabilístico aleatorio simple utilizando la fórmula de poblaciones finitas.

El tamaño de la muestra se obtuvo de acuerdo con la fórmula de poblaciones finitas.

$$\frac{z^2 pq N}{E^2 (N - 1) + Z^2 pq}$$

n= muestra

Z= nivel de confianza

p= probabilidad de éxito

q= probabilidad de fracaso

E= nivel de error

N= población

En dónde;

Z= 95% ; p= 51% ; q= 49% ; E= 5% ; N= 143

Reemplazando:

$$\begin{aligned} n &= \frac{(1.96^2)(0.51)(0.49)143}{(0.05^2)(143 - 1) + (1.96^2)(0.51)(0.49)} \\ n &= \frac{0.96001584 \times 143}{0.35 + 0.96001584} \\ n &= \frac{137.28}{1.31} \\ n &= 104.7 \end{aligned}$$

Criterios de elegibilidad

a) Criterios de inclusión

Mujeres en edad fértil.

Mujeres que acepten participar voluntariamente en el estudio.

Mujeres que estén utilizando o hayan utilizado métodos anticonceptivos en el pasado.

b) Criterios de exclusión

Mujeres que no deseen participar o no den su consentimiento informado.

Mujeres que estén actualmente embarazadas.

Mujeres que no acudan frecuentemente al área de planificación familiar en el Centro de salud Fonavi IV.

2.5. Técnicas e instrumentos de recolección de la información

Técnicas e instrumentos

Para medir la aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario.

Técnica

Encuesta

Una encuesta es un método de investigación y recopilación de datos que consiste en la aplicación de un cuestionario prediseñado a una muestra representativa de personas, con el objetivo de obtener información sobre sus opiniones, actitudes, comportamientos o características respecto a un tema específico (26).

Instrumentos

Cuestionario

Un cuestionario es un instrumento diseñado para evaluar conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva; su objetivo principal es obtener información sobre la realidad y experiencias de las mujeres en relación con su salud sexual y reproductiva (27); este cuestionario incluyó preguntas sobre datos sociodemográficos, conocimiento sobre métodos anticonceptivos lo que sirvió para evaluar el nivel de información sobre salud sexual y reproductiva; patrones de conducta sexual como su historial sexual, número de parejas, uso de métodos anticonceptivos; el cuestionario pudo emplear preguntas dicotómicas (verdadero/falso) o escalas tipo Likert para medir actitudes y conocimientos; fue esencial asegurar la confidencialidad y el anonimato de las participantes para obtener respuestas sinceras.

El instrumento presentó un Alfa de Cronbach de 0.70, lo que indica una consistencia interna aceptable, siendo adecuado para su uso en el estudio; con una prueba piloto de 17 personas.

La validez del instrumento fue llevada a cabo mediante 3 jueces expertos especialistas en el tema.

2.6. Análisis de interpretación de datos

El análisis e interpretación de datos requirió un proceso sistemático.

Definición de Variables

Variables a considerar:

Aceptación del método anticonceptivo: Se pudo medir a través de escalas que evaluaron la percepción y uso de métodos anticonceptivos en la población objetivo.

Efectos secundarios del método anticonceptivo: Se debió identificar y clasificar los efectos secundarios reportados por los usuarios, utilizando cuestionarios estandarizados.

Diseño del Estudio

Tipo de estudio: Prospectivo y transversal, lo que implicó que se recolectaron datos en un solo punto en el tiempo.

Diseño no experimental: No se manipularon variables; se observaron las respuestas naturales de los participantes.

Recolección de Datos

Instrumentos: Utilizo cuestionarios estructurados que incluyan preguntas cerradas sobre la aceptación y efectos secundarios. Estos fueron validados previamente para asegurar su fiabilidad.

Muestra: Se definió los criterios de inclusión y exclusión para seleccionar a los participantes. Por ejemplo, se incluyó a mujeres en edad fértil que estén utilizando métodos anticonceptivos.

Análisis de Datos

Preparación de Datos

Limpieza de datos: Se verificó la integridad y consistencia de los datos recolectados. Eliminar respuestas incompletas o inconsistentes.

Análisis Estadístico

Estadísticas descriptivas: Se calculó la frecuencias, porcentajes, medias y desviaciones estándar para describir las características demográficas y las variables principales.

Análisis relacional:

Se utilizaron pruebas estadísticas como la correlación de Pearson o Spearman para evaluar la relación entre la aceptación del método anticonceptivo y la aparición de efectos secundarios.

Realizar análisis de regresión logística si se buscó predecir la aceptación basándose en los efectos secundarios reportados.

Interpretación de Resultados

Resultados significativos: Se determinó si las relaciones observadas son estadísticamente significativas ($p < 0.05$).

Discusión: Se comparó los hallazgos con estudios previos, discutiendo posibles implicaciones para la práctica clínica y recomendaciones para futuras investigaciones.

Conclusiones

Las conclusiones se resumieron los hallazgos clave sobre cómo los efectos secundarios pueden influir en la aceptación del método anticonceptivo, así como sugerir áreas para futuras investigaciones o intervenciones en salud pública.

Este enfoque sistemático asegura que el análisis e interpretación de los datos fueron rigurosos y útiles para comprender mejor las dinámicas entre la aceptación del uso de

métodos anticonceptivos y sus efectos secundarios, contribuyendo así al campo de la salud sexual y reproductiva.

Aspectos éticos

El presente estudio respetó los principios éticos de la investigación en seres humanos, en concordancia con la Declaración de Helsinki y las Pautas Éticas Internacionales para la Investigación Biomédica (CIOMS), así como con la normativa peruana vigente.

a) **Respeto por las personas:**

La participación de las mujeres fue voluntaria, previa firma del consentimiento informado. Se les informó de manera clara sobre los objetivos del estudio, los procedimientos, beneficios, riesgos mínimos (principalmente emocionales o de incomodidad en responder algunas preguntas) y la libertad de retirarse en cualquier momento sin consecuencias en su atención de salud.

b) **Principio de beneficencia y no maleficencia:**

El estudio no representó riesgo físico ni clínico, ya que solo se aplicó un cuestionario de conocimientos.

Se procuró que la investigación genere un beneficio indirecto, al contribuir a la mejora de estrategias educativas y de sensibilización sobre los efectos secundarios de los anticonceptivos.

c) **Justicia:**

La selección de participantes fue equitativa, incluyendo a todas las mujeres que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión, sin discriminación alguna.

d) **Confidencialidad:**

Los datos recolectados fueron utilizados exclusivamente con fines académicos y científicos.

Se asignaron códigos a los cuestionarios para evitar la identificación personal. Los resultados se presentaron en forma global, sin revelar información individual.

e) **Consentimiento informado:**

Previo a la aplicación del cuestionario, las participantes recibieron un documento escrito explicando el estudio en lenguaje sencillo, asegurando su comprensión. Solo aquellas que aceptaron y firmaron el consentimiento informado fueron incluidas en la investigación.

f) **Aprobación del comité de ética:**

El protocolo fue sometido a evaluación y aprobación por el Comité de Ética en Investigación de la Universidad San Luis Gonzaga, garantizando la validez ética del estudio.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Edad en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
Menor a 18 años	7	6.7
Entre 18 a 29 años	64	61.0
30 a 49 años	34	32.4
Total	105	100.0

Fuente: Elaboración propia

Se evidencia que la mayoría de las participantes se concentra en el grupo de 18 a 29 años, representando más de la mitad de la muestra (61%). Esto indica un predominio de mujeres jóvenes dentro del estudio. El segundo grupo en frecuencia corresponde a las mujeres de 30 a 49 años (32.4%), lo que refleja también una participación importante de mujeres adultas. Por otro lado, el grupo de menores de 18 años es reducido (6.7%), lo que sugiere una baja presencia de adolescentes en la muestra.

Tabla 2 Estado civil en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero/a	56	53.3
Casado/a	39	37.1
Unión libre	6	5.7
Otro	4	3.8
Total	105	100.0

Fuente: elaboración propia

Se observa que más de la mitad de las mujeres son solteras (53.3%), constituyendo el grupo predominante en el estudio. En segundo lugar, se encuentran las mujeres casadas (37.1%), quienes también representan una proporción importante. Los grupos de unión libre (5.7%) y otros estados civiles (3.8%) presentan una participación reducida dentro de la muestra.

Tabla 3 Nivel educativo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Nivel educativo	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	3	2.9
Secundaria	37	35.2
Técnico	31	29.5
Universitario	34	32.4
Total	105	100.0

Fuente: elaboración propia

Se observa que el mayor porcentaje de mujeres tiene nivel educativo secundario (35.2%), seguido muy de cerca por aquellas con educación universitaria (32.4%) y técnica (29.5%). En contraste, un porcentaje mínimo (2.9%) solo cuenta con educación primaria.

Tabla 4 Uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Actualmente utiliza un método anticonceptivo	Frecuencia	Porcentaje
No	16	15.2
Si	89	84.8
Total	105	100.0

Fuente: elaboración propia

Se evidencia que la gran mayoría de las mujeres (84.8%) utiliza actualmente algún método anticonceptivo, mientras que una minoría (15.2%) no hace uso de ninguno. El elevado porcentaje de uso indica una alta aceptación de los métodos anticonceptivos en la población estudiada, lo que refleja una adecuada cobertura de los servicios de planificación familiar.

Tabla 5 Efectos secundarios de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Efectos secundarios del método anticonceptivo		Frecuencia	Porcentaje
Efectos fisiológicos	Leve	18	17.1
	Regular	81	77.1
	Alto	6	5.7
Efectos psicológicos	Leve	36	34.3
	Regular	66	62.9
	Alto	3	2.9
Efectos sociales	Leve	60	57.1
	Regular	42	40.0
	Alto	3	2.9
Total		105	100.0

Fuente: elaboración propia

La mayoría de las mujeres experimenta efectos secundarios de intensidad media, especialmente en el aspecto fisiológico (77.1%) y psicológico (62.9%). Esto indica que los efectos existen, pero no son severos en la mayoría de los casos. Los efectos altos no superan el 6% en ninguna dimensión, lo que sugiere que los métodos anticonceptivos son generalmente bien tolerados. El hecho de que los efectos sociales sean mayormente leves (57.1%) indica que estos afectan poco la vida cotidiana o las relaciones sociales de las usuarias.

Tabla 6 Uso y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Actualmente utiliza un método anticonceptivo		Efectos secundarios del método anticonceptivo			Total
		Leve	Regular	Alto	
No	Recuento	4	11	1	16
	% del total	3,8%	10,5%	1,0%	15,2%
Si	Recuento	8	78	3	89
	% del total	7,6%	74,3%	2,9%	84,8%
Total	Recuento	12	89	4	105
	% del total	11,4%	84,8%	3,8%	100,0%

Fuente: elaboración propia

En la tabla 6 se observa el uso y los efectos secundarios del uso de método anticonceptivo en las mujeres en edad fértil, donde el 74.3% que utilizó método anticonceptivo tuvieron un efecto secundario regular, el 7.6% tuvieron un efecto secundario leve y el 2.9% tuvieron un efecto secundario alto.

Tabla 7 Factores personales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

		Efectos secundarios del método anticonceptivo							
		Leve		Regular		Alto		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Factores personales									
Paridad	No tiene hijos	2	16.7	35	39.3	2	50.0	39	37.1
	1 a 2 hijos	8	66.7	40	44.9	2	50.0	50	47.6
	3 a más hijos	2	16.7	14	15.7	0	0.0	16	15.2
Consentimiento de la pareja para el uso de MAC	Si	11	91.7	72	80.9	3	75.0	86	81.9
	No	1	8.3	13	14.6	1	25.0	15	14.3
	No sabe que uso	0	0.0	4	4.5	0	0.0	4	3.8
Métodos anticonceptivos que conoce	Pastillas	10	83.3	74	83.1	4	100.0	88	83.8
	Injectables	1	8.3	10	11.2	0	0.0	11	10.5
	Implante	0	0.0	2	2.2	0	0.0	2	1.9
	T de cobre	1	8.3	2	2.2	0	0.0	3	2.9
	Otros: preservativo	0	0.0	1	1.1	0	0.0	1	1.0
Uso método anticonceptivo en los últimos 12 meses	No	3	25.0	19	21.3	1	25.0	23	21.9
	Si	9	75.0	70	78.7	3	75.0	82	78.1
Actualmente utiliza un método anticonceptivo	No	4	33.3	11	12.4	1	25.0	16	15.2
	Si	8	66.7	78	87.6	3	75.0	89	84.8
Total		12	100.0	89	100.0	4	100.0	105	100.0

Fuente: elaboración propia

Descripción

En la tabla 7 se observa que, respecto a la paridad, el grupo predominante fue el de mujeres con 1 a 2 hijos (47.6%), quienes en su mayoría presentaron efectos secundarios regulares, al igual que los demás grupos, lo que indica que el número de hijos no influye en los efectos.

En cuanto al consentimiento de la pareja, el 81.9% cuenta con aprobación, pero los efectos secundarios se presentan de forma similar en todos los casos, evidenciando que no existe influencia de la pareja en su aparición.

Respecto al conocimiento de métodos anticonceptivos, predominan las pastillas (83.8%), sin embargo, los efectos secundarios continúan siendo mayormente regulares, por lo que el conocimiento no modifica su presencia.

Asimismo, el 78.1% utilizó métodos en los últimos 12 meses y el 84.8% los usa actualmente, presentando principalmente efectos regulares (74.3%), lo que demuestra que las mujeres continúan usando anticonceptivos a pesar de los efectos.

Tabla 8 Factores institucionales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

		Efectos secundarios del método anticonceptivo							
		Leve		Regular		Alto		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Factores institucionales									
	En su atención en consultorio de planificación familiar le brindan información sobre los métodos anticonceptivos								
	Donde obtiene información sobre los métodos anticonceptivos								
	Nunca	0	0.0	1	1.1	0	0.0	1	1.0
	A veces	1	8.3	16	18.0	1	25.0	18	17.1
	Siempre	11	91.7	72	80.9	3	75.0	86	81.9
	Amigas	3	25.0	8	9.0	0	0.0	11	10.5
	Internet	1	8.3	12	13.5	3	75.0	16	15.2
	En el establecimiento de salud	8	66.7	69	77.5	1	25.0	78	74.3
	No, demoran mucho	0	0.0	13	14.6	1	25.0	14	13.3
	Si, me ayudan para mi atención rápida	11	91.7	75	84.3	3	75.0	89	84.8
	Son indiferentes con mi atención	1	8.3	1	1.1	0	0.0	2	1.9
	No, ya había tomado la decisión	1	8.3	12	13.5	0	0.0	13	12.4
	Si, fue muy importante	10	83.3	74	83.1	4	100.0	88	83.8
	No utilizo método anticonceptivo	1	8.3	3	3.4	0	0.0	4	3.8
	No, no tienen el método que utilizo	0	0.0	3	3.4	0	0.0	3	2.9
	Si, siempre disponen del método que utilizo	11	91.7	83	93.3	3	75.0	97	92.4
	No utilizo método anticonceptivo	1	8.3	3	3.4	1	25.0	5	4.8
Total		12	100.0	89	100.0	4	100.0	105	100.0

Fuente: elaboración propia

Descripción

En la tabla 8 se observa que la mayoría de las mujeres recibe información sobre métodos anticonceptivos (81.9%), accede principalmente a ella en el establecimiento de salud (74.3%) y percibe una atención rápida (84.8%). Asimismo, el 83.8% considera que la consejería fue importante para decidir el uso del método y el 92.4% afirma disponibilidad oportuna del mismo.

A pesar de estas condiciones favorables, en todos los casos predominan los efectos secundarios de nivel regular, lo que indica que los factores institucionales no evitan su aparición.

Sin embargo, el lugar donde se obtiene la información sí mostró relación significativa ($p = 0.006$), evidenciando que recibir orientación en el establecimiento de salud influye en una mejor comprensión y percepción de los efectos secundarios.

Tabla 9 Factores culturales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

		Efectos secundarios del método anticonceptivo							
		Leve		Regular		Alto		Total	
		f	%	f	%	f	%	f	%
Factores culturales									
	¿Qué religión practica actualmente?								
	Católica	10	83.3	72	80.9	4	100.0	86	81.9
	Cristiana	1	8.3	12	13.5	0	0.0	13	12.4
	Otra	1	8.3	5	5.6	0	0.0	6	5.7
Siente que su religión puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo	No	11	91.7	77	86.5	4	100.0	92	87.6
	Si	1	8.3	7	7.9	0	0.0	8	7.6
	Me es indiferente	0	0.0	5	5.6	0	0.0	5	4.8
Siente que su familia puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo	No	11	91.7	75	84.3	4	100.0	90	85.7
	Si	1	8.3	3	3.4	0	0.0	4	3.8
	Me es indiferente	0	0.0	11	12.4	0	0.0	11	10.5
Siente que sus amigas pueden influir en su decisión de usar un método anticonceptivo	No	10	83.3	73	82.0	3	75.0	86	81.9
	Si	1	8.3	4	4.5	0	0.0	5	4.8
	Me es indiferente	1	8.3	12	13.5	1	25.0	14	13.3
Siente que su conocimiento sobre la planificación familiar puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo	No	3	25.0	19	21.3	0	0.0	22	21.0
	Si	8	66.7	66	74.2	3	75.0	77	73.3
	Me es indiferente	1	8.3	4	4.5	1	25.0	6	5.7
Total		12	100.0	89	100.0	4	100.0	105	100.0

Fuente: elaboración propia

Descripción

En la tabla 9 se observa que la mayoría de las mujeres profesa la religión católica (81.9%), sin embargo, el 87.6% manifestó que su religión no influye en la decisión de usar métodos anticonceptivos. De manera similar, la mayoría indicó que ni la familia (85.7%) ni las amistades (81.9%) influyen en dicha decisión, evidenciando una toma de decisiones más autónoma.

Por otro lado, el 73.3% de las participantes considera que su conocimiento sobre planificación familiar sí influye en la elección del método anticonceptivo, lo que resalta la importancia de la información en la salud reproductiva.

En relación con los efectos secundarios, en todos los grupos predomina el nivel regular, independientemente de la religión o del entorno social, lo que indica que estos factores no tienen una influencia significativa en su aparición.

Pruebas de hipótesis

Hipótesis General

Ha. Existe una relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

H0. No existe una relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

n = 105

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $>$ X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Uso/Efectos secundarios del método anticonceptivo	Valor	gl	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	3,908 ^a	2	,142
Razón de verosimilitud	3,280	2	,194
Asociación lineal por lineal	1,580	1	,209
N de casos válidos	105		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,61.

No hay influencia significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025, al encontrar significancia de $p > 0.05$. Por lo que se acepta la hipótesis general nula y se rechaza la hipótesis general alterna.

Hipótesis Específicas

Hipótesis Específica 1

HE1. Existe una relación significativa entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

HE1o. No existe una relación significativa entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 105

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado > X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factores personales/Efectos secundarios del método anticonceptivo	X2	Sig
Paridad	3,339	0,503
Consentimiento de la pareja	1,518	0,823
MAC que conoce	2,680	0,953
Uso de MAC en los últimos 12 meses	0,106	0,949
Actualmente utiliza un método anticonceptivo	3,908	0,142

No hay influencia significativa entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025, al encontrar significancia de $p > 0.05$ en los todos sus factores. Por lo que se acepta la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna.

Hipótesis Específica 2

HE2. Existe una relación significativa entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

HE2o. No existe una relación significativa entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 105

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado > X^2 crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factores institucionales/Efectos secundarios del método anticonceptivo	X²	Sig
En el consultorio de planificación familiar le brindan información sobre MAC	1,077	0,898
Lugar de información sobre los métodos anticonceptivos	14,481	0,006
Le brindan atención con facilidad en el establecimiento de salud	5,196	0,268
La información brindada en el establecimiento de salud ayudo a tomar la decisión para el uso de un método anticonceptivo	1,713	0,788
Le proporcionan el método que utiliza de amañera oportuna	4,802	0,308

No hay influencia significativa entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025, al encontrar significancia de $p > 0.05$ en los todos sus factores excepto el factor donde obtiene información. Por lo que se acepta la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna.

Hipótesis Específica 3

HE3. Existe una relación significativa los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

HE3o. No existe una relación significativa los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

Selección de la prueba:

95% de confianza: $\alpha = 0.05$

N = 105

Prueba chi cuadrado (X^2)

Enunciado: Si X^2 observado $> X^2$ crítico, se rechaza la hipótesis nula.

Factores culturales/Efectos secundarios del método anticonceptivo	X²	Sig
Religión	1,289	0,863
Su religión influye en su decisión de usar un método anticonceptivo	1,324	0,857
Su familia influye en su decisión de usar un método anticonceptivo	2,986	0,560
Sus amigas influyen en su decisión de usar un método anticonceptivo	1,187	0,880
Siente que su conocimiento sobre la planificación familiar puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo	4,000	0,406

No hay influencia significativa entre los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025, al encontrar significancia de $p > 0.05$ en los todos sus factores. Por lo que se acepta la hipótesis nula, y se rechaza la hipótesis alterna.

IV. DISCUSION

Los resultados obtenidos en esta investigación demuestran que la mayoría de las mujeres en edad fértil del Centro de Salud Fonavi IV de Ica (84.8%) aceptan el uso de algún método anticonceptivo, coincidiendo con las cifras nacionales reportadas por el Ministerio de Salud del Perú (2024), que señalan que el 77.4% de mujeres en edad reproductiva emplean métodos anticonceptivos modernos. Este hallazgo refleja una tendencia positiva hacia la adopción de métodos de planificación familiar, atribuida a la mayor disponibilidad de servicios, programas de salud reproductiva y acciones de consejería que se desarrollan en los establecimientos de salud del primer nivel de atención (28).

Sin embargo, a pesar de esta alta aceptación, el estudio no halló una relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y la presencia de efectos secundarios ($p > 0.05$). Este resultado sugiere que, aunque las mujeres experimentan efectos fisiológicos, psicológicos o sociales derivados del uso de anticonceptivos, dichos efectos no constituyen un factor determinante para la continuidad o abandono del método. Ello podría explicarse porque las usuarias priorizan la prevención del embarazo no deseado sobre las molestias leves o moderadas asociadas al método, lo cual coincide con los hallazgos de Támara (2024), quien reportó que la satisfacción con los métodos modernos se relaciona más con la eficacia y facilidad de uso que con la ausencia de efectos adversos.

Respecto a los factores personales, tampoco se halló relación significativa con los efectos secundarios. Esto difiere parcialmente de lo descrito por García (2022) y Miranda (2024) en México, quienes evidenciaron que la edad, la paridad y el nivel educativo influyen en la aceptación del método. En el contexto de Ica, los resultados indican que la mayoría de mujeres, independientemente de su número de hijos o grado de instrucción, manifiestan una actitud positiva hacia el uso anticonceptivo, lo que podría estar relacionado con una mayor sensibilización y acceso a la información en los últimos años (29). Además, el consentimiento de la pareja no mostró una asociación directa, lo cual refleja una evolución hacia la autonomía femenina en la toma de decisiones reproductivas, en concordancia con las políticas de empoderamiento y derechos sexuales y reproductivos promovidas por el MINSA (30).

La ausencia de una relación estadísticamente significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios ($p > 0.05$) puede explicarse por diversos factores de tipo conductual, cognitivo y contextual. En primer lugar, es probable que las mujeres prioricen los beneficios del método anticonceptivo, especialmente la prevención de embarazos no planificados, por encima de los efectos secundarios, los cuales en su mayoría fueron reportados como leves o moderados. Esta valoración costo-beneficio favorece la continuidad del uso, aun en presencia de molestias. De tal manera que el predominio de efectos secundarios de nivel regular y leve sugiere que estos no alcanzan un nivel de

severidad suficiente como para influir negativamente en la aceptación del método. Es decir, las usuarias pueden experimentar efectos, pero los consideran tolerables o esperados, lo que reduce su impacto en la decisión de uso.

Otro aspecto relevante es el nivel de información y consejería recibida. La mayoría de las participantes manifestó haber recibido orientación en el establecimiento de salud, lo cual puede haber contribuido a una mejor comprensión y normalización de los efectos secundarios, disminuyendo el temor o abandono del método. Esto implica que la educación sanitaria actúa como un factor modulador que reduce la percepción negativa de los efectos. En cuanto a los factores institucionales, se observó que la información brindada en el establecimiento de salud fue valorada positivamente por la mayoría de las usuarias, aunque solo el lugar de obtención de información mostró una relación significativa ($p = 0.006$) con los efectos secundarios. Esto sugiere que la fuente de información influye en la percepción del riesgo y en la forma en que las mujeres interpretan los efectos del método anticonceptivo. Las mujeres que reciben orientación en los establecimientos de salud tienden a comprender mejor las posibles reacciones adversas, mientras que aquellas que se informan mediante redes sociales o amistades pueden tener creencias erróneas o exageradas, lo que refuerza la necesidad de fortalecer la consejería técnica desde los servicios de planificación familiar. Este hallazgo coincide con lo propuesto por López et al. (2023), quienes destacan que la consejería profesional incrementa la aceptación y reduce la ansiedad frente a los efectos secundarios.

Respecto a los factores culturales, tampoco se halló una relación significativa con los efectos secundarios. La mayoría de las participantes profesan la religión católica, pero no consideran que sus creencias religiosas influyan en la decisión de usar anticonceptivos. Este resultado se asemeja al estudio de Díaz (2024) en Tumbes, quien también concluyó que, si bien las creencias culturales pueden influir, su impacto disminuye en contextos urbanos donde la educación sexual y el acceso a la información son mayores. En Ica, la influencia familiar o de amistades resultó mínima, lo que evidencia un avance hacia decisiones reproductivas más individuales e informadas.

En conjunto, los resultados de esta investigación ponen de manifiesto que la aceptación de los métodos anticonceptivos en las mujeres de Ica no depende significativamente de los efectos secundarios percibidos, sino de factores relacionados con la eficacia, la disponibilidad y la educación sanitaria. Ello refuerza la importancia de mantener programas de consejería continua, adaptados culturalmente, que promuevan la adherencia y minimicen los temores frente a los efectos adversos.

Finalmente, estos hallazgos coinciden con los antecedentes internacionales y nacionales revisados, confirmando que la aceptación de los métodos anticonceptivos es un fenómeno multifactorial donde la información oportuna y la accesibilidad a servicios de calidad son

los principales determinantes. No obstante, se recomienda profundizar en estudios futuros de tipo longitudinal o mixto que permitan explorar cómo los efectos secundarios a largo plazo pueden influir en la continuidad del método y la satisfacción de las usuarias.

Limitaciones

La información fue recolectada mediante encuestas autodeclaradas, lo que pudo generar sesgo de información, ya que las respuestas dependen de la sinceridad, memoria y percepción de las participantes, pudiendo existir subregistro o sobreestimación de los efectos secundarios.

Asimismo, el estudio se realizó en un único establecimiento de salud (Centro de Salud Fonavi IV – Ica), lo que limita la generalización de los resultados a otras poblaciones con diferentes características socioculturales o geográficas.

Otra limitación importante es que no se profundizó en el tipo específico de método anticonceptivo utilizado, lo cual podría influir de manera diferenciada en la aparición de efectos secundarios.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que no existe una relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del Centro de Salud Fonavi IV de Ica ($p > 0.05$).
2. Respecto a los factores personales, no se encontró una relación significativa entre la paridad, el consentimiento de la pareja, el conocimiento de métodos y los efectos secundarios ($p > 0.05$).
3. En relación con los factores institucionales, se halló que solo el lugar donde las mujeres obtienen información sobre los métodos anticonceptivos tuvo una asociación significativa ($p = 0.006$).
4. En cuanto a los factores culturales, no se observó relación significativa con los efectos secundarios ($p > 0.05$).

VI. RECOMENDACIONES

1. En base a los resultados obtenidos, se recomienda fortalecer la consejería integral en planificación familiar en el establecimiento de salud, enfatizando que los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos suelen ser leves o moderados y manejables. Para ello, se sugiere implementar consejería individual estructurada en el 100% de las atenciones, utilizando instrumentos estandarizados, con la finalidad de garantizar que al menos el 95% de las usuarias reciba información completa en un periodo de seis meses.
2. Se recomienda promover actividades educativas dirigidas a todas las mujeres en edad fértil sin distinción, mediante la realización de al menos dos sesiones educativas mensuales, orientadas a mejorar el conocimiento sobre métodos anticonceptivos y su uso adecuado.
3. Se sugiere fortalecer el rol del establecimiento de salud como principal fuente de información confiable, asegurando que el 100% de las usuarias reciba orientación clara, oportuna y material educativo durante la consulta. Como meta, se plantea que al menos el 85% de las usuarias identifique al establecimiento como su principal fuente de información en un periodo de seis meses.
4. Se recomienda fortalecer la autonomía en la toma de decisiones informadas mediante estrategias de consejería que promuevan la participación activa de las usuarias, la resolución de dudas y el respeto a sus decisiones, procurando que al menos el 90% manifieste satisfacción con la información recibida; asimismo, se sugiere que futuras investigaciones profundicen la relación entre la aceptación de los métodos anticonceptivos y sus efectos secundarios mediante estudios longitudinales, con muestras más amplias y diversos contextos socioculturales, para mejorar la generalización de los resultados.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organizacion Panamericana de la Salud. La gran disparidad en el acceso a métodos anticonceptivos refleja inequidades sociales en los países de América Latina y el Caribe - OPS/OMS. [Online].; 2019 [cited 16 diciembre 2024. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/25-1-2019-gran-disparidad-acceso-metodos-anticonceptivos-refleja-inequidades-sociales>.
2. Durán E. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. Rev Cienc Tecnol E Innov [Internet]. diciembre de 2020;18(22):11-42. [Online].; 2020 [cited 2024 diciembre 16. Available from: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2225-87872020000200002&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
3. Gobierno del Perú. El 77.4% de mujeres en edad reproductiva usa métodos anticonceptivos en el Perú. [Online].; 2024 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/510280-el-77-4-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru>.
4. Moron M, Campos M. Norma técnica de salud de planificación familiar / Ministerio de Salud. Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública. Dirección de Salud Sexual y Reproductiva -- Lima: Ministerio de Salud. [Online].; 2017 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>.
5. Gutiérrez H, Huamán L, Cehua E, Matzumura J, Valdiglesias D. Adherencia y barreras en el uso de anticonceptivos en mujeres adultas jóvenes atendidas en establecimientos de salud del primer nivel de atención, Perú | Medicina Clínica y Social. [Online].; 2023 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://doi.org/10.52379/mcs.v7i2.283>.
6. Matta K, Romano C. nfluencia Del Factor Cultural En El Uso De Métodos Anticonceptivos En Mujeres En Edad Fértil Atendidas En Planificación Familiar En El Hospital Santa María Del Socorro. [tesis] Univeridad Autonoma de Ica. [Online].; 2019 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/1021/1/matta%20orme%c3%91o-romano%20diaz.pdf>.
7. INEI. Encuesta demografica y de salud familiar. [Online].; 2024 [cited 2026 mayo 2. Available from:

https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2024/departamentales/Endes11/pdf/Ica.pdf?utm_source=chatgpt.com.

8. Ministerio de Salud. El 78,2 % de mujeres utilizan algún método de planificación familiar. [Online].; 2024 [cited 2026 mayo 2. Available from: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1020178-el-78-2-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-de-planificacion-familiar?utm_source=chatgpt.com.
9. Diario La Republica. Esta es la región del Perú donde más usan métodos anticonceptivos: Minsa advierte aumento de contraceptivos. [Online].; 2024 [cited 2026 mayo 2. Available from: https://larepublica.pe/sociedad/2024/08/04/esta-es-la-region-del-peru-donde-mas-usan-metodos-anticonceptivos-minsa-advier-aumento-de-contraceptivos-evat-259128?utm_source=chatgpt.com.
10. Quito G, Gualpa N. Anticoncepción hormonal y efectos secundarios en estudiantes de la Universidad Católica de Cuenca sede Azogues [tesis]. [Online].; 2021 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/d7fb7731-3308-4714-86cf-af59818009b8>.
11. Garcia R. actores relacionados a la aceptación de métodos anticonceptivos post evento obstétrico en usuarias atendidas en el H.G. ISSSTE Pachuca durante el 2023. Salud Pública. [Online].; 2024 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <http://200.57.56.70:8080/xmlui/handle/231104/4958>.
12. López A, Sosa G, Gonzales A, Paque C, García C, Luna J. Aceptación de los métodos de planificación familiar en parto, cesárea y legrado. Rev Médica Inst Mex Seguro Soc;61(Suppl 2):S254-62. [Online].; 2023 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11513399/>.
13. Miranda C. Factores que influyen en la aceptación a los métodos de planificación familiar en mujeres postparto que acuden a seguimiento en una unidad de primer nivel de atención. [Online].; 2024 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <http://bdigital.dgse.uaa.mx:8080/xmlui/handle/11317/3013>.
14. Punina L, Moyano W. so de métodos anticonceptivos en una comunidad indígena de la sierra ecuatoriana. Rev InveCom;4(2). [Online].; 2024 [cited 2024 diciembre 16. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S2739-00632024000200112&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
15. Meléndez A. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15 a 49 años según la ENDES 2018. 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 diciembre 16. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/3817>.

16. Hermenegildo J, Maguiño C. Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil hospital de Chancay 2022. Repos Inst - UCV. [Online].; 2022 [cited 2024 diciembre 3. Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/107499>.
17. Tamara K. Factores asociados a la satisfacción con los métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del centro de salud Jaime Zubieta, agosto - setiembre 2023. Univ Nac Federico Villarreal. [Online].; 2024 [cited 2024 diciembre 02. Available from: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/8487>.
18. Diaz J. Factores culturales asociados a la anticoncepción hormonal en mujeres en edad fértil atendidas en el Centro de Salud Zorritos – Tumbes, 2023. 2024. [Online].; 2024 [cited 2025 agosto 13. Available from: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65242>.
19. Condeña J. Conocimiento y grado de aceptación de los métodos anticonceptivos post-parto en puérperas primíparas atendidas en el Hospital Santa María del Socorro de Ica, 2020. 2021. [Online].; 2021 [cited 2024 diciembre 03. Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/3944>.
20. Sánchez F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Rev Digit Investig En Docencia Univ 2019;13(1):102-22. [Online].; 2019 [cited 2025 enero 16. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S222325162019000100008&lng=es&nrm=iso&tlng=es.
21. Narvaez M. Investigación básica: Qué es, ventajas y ejemplos. QuestionPro. [Online].; 2022 [cited 2025 enero 16. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-basica/>.
22. Corona L, Fonseca M. Acerca del carácter retrospectivo o prospectivo en la investigación científica. MediSur, 2021;19(2):338-41. [Online].; 2021 [cited 2025 enero 16. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/1800/180068639021/html/>.
23. Zendesk Z. Método transversal: 4 ventajas para empresas. [Online].; 2023 [cited 2025 enero 16. Available from: <https://www.zendesk.com.mx/blog/metodo-transversal/>.
24. Espinoza L, Ochoa J. El nivel de investigación relacional en las ciencias sociales. ACTA Juríd Peru 2020;3(2):93-111. [Online].; 2020 [cited 2025 enero 16. Available from: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/257>.
25. Pérez J. Definición de Investigación no experimental. [Online].; 2023 [cited 2025 enero 16. Available from: <https://definicion.de/investigacion-no-experimental/>.

26. Casas J, Repullo J, Donado J. a encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). Aten Primaria 2003;;31(8):527-38. [Online].; 2003 [cited 2025 mayo 27. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion-elaboracion-cuestionarios-13047738>.
27. Balbín G. Conocimientos, actitudes y prácticas en salud sexual y reproductiva en estudiantes universitarios de medicina humana, Lima – Perú. Repos Académico USMP. [Online].; 2025 [cited 2025 mayo 27. Available from: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/16851>.
28. Ministerio de Salud. El 77.4% de mujeres en edad reproductiva usa métodos anticonceptivos en el Perú. [Online].; 2021 [cited 2026 mayo 2. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/510280-el-77-4-de-mujeres-en-edad-reproductiva-usa-metodos-anticonceptivos-en-el-peru>.
29. Reyes Z. factores asociados al uso de anticonceptivos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Privado Andre Vesalio, Puente Piedra [tesis]Lima:Universidad Autonoma de Ica,2025. [Online]. [cited 2026 mayo 02.
30. Dador J, Hernández W. Balance de investigación 2016-2021 y agenda 2021 - 2026:Desigualdades de género y violencia contra las mujeres. [Online].; 2022 [cited 2026 mayo 2. Available from: <https://www.mimp.gob.pe/omep/pdf/evidencias/Dador2021b.pdf#:~:text=y%20mucho%20menos%20abordado%20aisladamente.%20%2D%20La,para%20acceder%20a%20puestos%20de%20decisi%C3%B3n%20y>.

VIII. ANEXOS

Anexo1. Instrumentos de recolección de información.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



"Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025"

Autor: Bach. Medina Bendezú Maripaz Graciela

Instrucciones: Por favor, responda cada pregunta según su experiencia y opinión personal. Sus respuestas son confidenciales y serán utilizadas únicamente con fines de investigación.

Edad:

- ☐ Menor a 18 años
- ☐ Entre 18 a 29 años
- ☐ 30 a 49 años

Estado civil:

- ☐ Soltero/a
- ☐ Casado/a
- ☐ Unión libre
- ☐ Otro

Nivel educativo:

- ☐ Primaria
- ☐ Secundaria
- ☐ Técnico
- ☐ Universitario

Instrumento: Aceptación del método anticonceptivo

Dimensión 1: Factores Personales

1. ¿Cuántos hijos tiene actualmente?
 - a) No tiene hijos
 - b) 1 a 2 hijos
 - c) 3 a más hijos
2. ¿Su pareja está de acuerdo con el uso de métodos anticonceptivos?
 - a) Si
 - b) No
 - c) No sabe que uso
3. ¿Qué métodos anticonceptivos conoce?
 - a) Pastillas
 - b) Inyectables
 - c) Implante
 - d) T de cobre
 - e) Otros.....
4. ¿Ha utilizado algún método anticonceptivo en los últimos 12 meses?
 - a) No
 - b) Si utilizo mencione el método:
5. Actualmente utiliza un método anticonceptivo:
 - a) No
 - b) Si utiliza mencione el método:

Dimensión 2: Factores Institucionales

6. En su atención en consultorio de planificación familiar le brindan información sobre los métodos anticonceptivos:
 - a) Nunca me explican sobre los métodos anticonceptivos
 - b) A veces me explican sobre los métodos anticonceptivos
 - c) Siempre me explican sobre los métodos anticonceptivos
7. Donde obtiene información sobre los métodos anticonceptivos:
 - a) Amigas
 - b) Internet
 - c) En el establecimiento de salud
8. Le brindan atención con facilidad en el establecimiento de salud:
 - a) No, demoran mucho

- b) Si, me ayudan para mi atención rápida
 - c) Son indiferentes con mi atención
9. La información brindada en el establecimiento de salud ayudo a tomar la decisión para el uso de un método anticonceptivo:
- a) No, ya había tomado la decisión
 - b) Si, fue muy importante
 - c) No utilizo método anticonceptivo
10. Le proporcionan el método que utiliza de amañera oportuna:
- a) No, no tienen el método que utilizo
 - b) Si, siempre disponen del método que utilizo
 - c) No utilizo método anticonceptivo

Dimensión 3: Factores Culturales

11. ¿Qué religión practica actualmente?
- a) Católica
 - b) Cristiana
 - c) Otra
12. Siente que su religión puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo:
- a) No
 - b) Si
 - c) Me es indiferente
13. Siente que su familia puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo:
- a) No
 - b) Si
 - c) Me es indiferente
14. Siente que sus amigas pueden influir en su decisión de usar un método anticonceptivo:
- a) No
 - b) Si
 - c) Me es indiferente
15. Siente que su conocimiento sobre la planificación familiar puede influir en su decisión de usar un método anticonceptivo:
- a) No
 - b) Si
 - c) Me es indiferente

Instrumento: Efectos secundarios del método anticonceptivo

Efectos fisiológicos

1. Náuseas:
 - a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
2. Dolores de cabeza/migrañas:
 - a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
3. Sensibilidad mamaria:
 - a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
4. Cambios en el ciclo menstrual (sangrado irregular, amenorrea):
 - a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
5. Aumento de peso:
 - a) Menos de 1 kg
 - b) Entre 1 kg y 3 kg
 - c) Más de 3 kg
6. Retención de líquidos:
 - a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
7. Hipertensión arterial:
 - a) No
 - b) Sí (especificar si es nueva o preexistente)

Efectos psicológicos

8. Cambios de humor (ansiedad, depresión):
 - a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
9. Pérdida de libido:
 - a) Nunca

- b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
10. Ansiedad o estrés relacionado con el uso del método:
- a) Nunca
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente

Efectos sociales

11. Impacto en las relaciones interpersonales:
- a) Ninguno
 - b) Leve
 - c) Moderado
 - d) Severo
12. Limitaciones en actividades cotidianas debido a efectos secundarios:
- a) Ninguna
 - b) Ocasionalmente
 - c) Frecuentemente
13. Satisfacción general con el método anticonceptivo:
- a) Muy satisfecha
 - b) Satisfecha
 - c) Neutral
 - d) Insatisfecha
 - e) Muy insatisfecha

Valores finales de los efectos secundarios

Baremos de la variable efectos secundarios

Leve	0 - 13
Regular	14 - 25
Alto	26 - 39

Estadísticos

EFECTOS

N	Válido	105
	Perdidos	0
Mínimo		13,00
Máximo		39,00
Percentiles	30	15,8000
	90	25,0000

Baremos de la variable efectos fisiológicas

Leve	0 - 7
Regular	8 - 14
Alto	15 - 21

Estadísticos

FISIOLOGICO

N	Válido	105
	Perdidos	0
Mínimo		7,00
Máximo		21,00
Percentiles	30	8,0000
	70	11,0000

Baremos de la variable efectos psicológicos

Leve	0 - 3
Regular	4 - 6
Alto	7 - 9

Estadísticos

PSICOLOGICO

N	Válido	105
	Perdidos	0
Mínimo		3,00
Máximo		9,00
Percentiles	30	3,0000
	90	6,0000

Baremos de la variable efectos sociales

Leve	0 - 3
Regular	4 - 6
Alto	7 - 9

Estadísticos

SOCIAL

N	Válido	105
	Perdidos	0
Mínimo		3,00
Máximo		9,00
Percentiles	30	3,0000
	90	5,0000

Anexo2. Consentimiento informado.



UNIVERSIDAD NACIONAL” SAN LUIS GONZAGA”

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



“Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025”

Autor: Bach. Medina BendeZú, Maripaz Graciela

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____

Con DNI _____, a través del presente documento manifiesto estar informado sobre la naturaleza, los riesgos, beneficios, procedimientos y confidencialidad, que se realizarán en el desarrollo de la investigación, dando mi consentimiento voluntario para ser participe en la investigación. Asimismo, estoy consciente de que en la investigación titulada _____

ejecutada por el **Bachiller:** _____, egresado de la Facultad de Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga; no percibiré beneficio económico alguno; pero sí me informará de los resultados de la investigación.

Fecha: ____ de _____ del 2025

Nombres y apellidos del pcte ó encuestado: ____

Firma del paciente ó encuestado

Huella digital

REVOCATORIA

Fecha: ____ de _____ del 2025

Nombres y apellidos del pcte ó encuestado: ____

Firma del paciente ó encuestado:

Huella digital

Anexo3. Cuadro de operacionalización de variables.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALORACION FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
Aceptación del método anticonceptivo	Grado de disponibilidad de la persona o grupo para utilizar un método anticonceptivo, influenciado por factores como el conocimiento, actitudes, percepción de riesgos y beneficios, accesibilidad, influencia social, y la calidad de la información y consejería recibida.	Para medir la aceptación del método anticonceptivo se elaboró un cuestionario de 15 preguntas, 5 para cada dimensión, con 3 opciones y una valoración para cada respuesta.	D1. Factores Personales	Número de hijos Influencia de la pareja Experiencias previas	No tiene hijos 1 a 2 hijos 3 a más hijos Si No No sabe que uso Pastillas Inyectables Implante T de cobre	Nominal
			D2. Factores Institucionales	Consejería y educación Accesibilidad y disponibilidad Satisfacción con los servicios	Nunca A veces Siempre Amigas Internet En el establecimiento de salud No, demoran mucho Si, me ayudan para mi atención rápida	

			D3. Factores Culturales	Influencias culturales y religiosas Normas sociales Educación sobre salud reproductiva	Católica Cristiana Otra No Si Me es indiferente	
Efectos secundarios del método anticonceptivo	Alteraciones fisiológicas, psicológicas o sociales que experimenta una persona usuaria de un método anticonceptivo, como consecuencia directa de su uso, durante un período determinado.	Para medir los efectos secundarios del método anticonceptivo se elaboró un cuestionario de 15 ítems.	No tiene	Efectos fisiológicos Efectos psicológicos Efectos sociales	Leve Regular Alto Leve Regular Alto Leve Regular Alto	Ordinal

Anexo4. Matriz de consistencia.

Título: Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025.

Autor: Bach. Medina Bendeúz, Maripaz Graciela

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Variables
¿Cuál es la relación que existe entre aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025?	Determinar la relación entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.	Hipótesis General Existe una relación significativa entre la aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025.	Variable dependiente: Aceptación del método anticonceptivo Dimensiones: D1. Factores Personales D2. Factores Institucionales D3. Factores Culturales
Problemas específicos.	Objetivos específicos.	Hipótesis Específica	Variable independiente:
PE1. ¿Cómo se relacionan los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025? PE2. ¿De qué manera se manifiesta la relación que existe entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025? PE3. ¿De qué forma se relacionan los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025?	OE1. Identificar la relación entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025. OE2. Analizar la relación entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025. OE3. Evaluar la relación entre los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en edad fértil en el centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025.	HE1. Existe una relación significativa entre los factores personales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025. HE2. Existe una relación significativa entre los factores institucionales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025. HE3. Existe una relación significativa los factores culturales de aceptación del método anticonceptivo y los efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025.	Efectos secundarios del método anticonceptivo Indicadores: 1. Efectos fisiológicos 2. Efectos psicológicos 3. Efectos sociales

Diseño metodológico	Población y Muestra	Técnicas e Instrumentos
Enfoque: Cuantitativo Nivel: Relacional Tipo: Básico, prospectivo, Transversal. Diseño: No experimental.	Población: 142 mujeres en edad fértil en el Centro de salud Fonavi IV de Ica. Muestra: 105 mujeres en edad fértil en el Centro de salud Fonavi IV de Ica . Muestreo Probabilístico	Encuesta Cuestionario

.....
Dr.
ASESOR

.....
Lic.
ESTADÍSTICO

Anexo5. Validación de instrumentos.



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACION



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado: **Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025**

- Apellidos y nombres del experto:
- Grado académico:
- Registro del Colegio profesional:
- Cargo donde labora:
- Institución donde labora:
- Autor del instrumento:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES/ O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación			
2. La estructura del instrumento es adecuada			
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable			
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento			
5. Los ítems son claros y entendibles			
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación			

Opinión de Aplicabilidad: **No Aplicable ().**

Aplicable ().

Ica, de del 2025

Firma del juez experto: -----
DNI del juez experto:
Registro del colegio profesional:
Registro de especialista:



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025

- Apellidos y nombres del experto: Cahuana Muñoz Betty Marisel
- Grado académico: Magister
- Registro del Colegio profesional: 3698
- Cargo donde labora: obstetra
- Institución donde labora: Hosp. Santa Maria del Socorro
- Autor del instrumento: Medina Bendezu Maripaz Graciela

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 14 de agosto del 2025

HOSPITAL SANTA MARIA DEL SOCORRO DE ICA

Betty Marisel Cahuana Muñoz

BETTY MARISEL CAHUANA MUÑOZ

OBSTETRA

2156773 COP 3698

Firma del juez experto:

DNI del juez experto:

Registro del colegio profesional: COP 3698

Registro de especialista: 411-E-01



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE OBSTETRICIA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025

- Apellidos y nombres del experto: Palacios Fuentes Nidia Hoso.
- Grado académico: Doctor
- Registro del Colegio profesional: 20971
- Cargo donde labora: Docente
- Institución donde labora: Universidad San Luis Gonzaga
- Autor del instrumento:

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

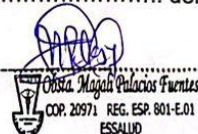
CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 14 de agosto del 2025

Firma del juez experto: _____
DNI del juez experto: 21529445
Registro del colegio profesional: 20971
Registro de especialista: 801-E-01





UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"

FACULTAD DE OBSTETRICIA

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



ESCALA DE CALIFICACIÓN PARA EL JUEZ EXPERTO

Estimado juez experto (a) teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta correspondiente al proyecto de investigación titulado:

Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del centro de Salud Fonavi IV, Ica, 2025

- Apellidos y nombres del experto: Hernández López, Miguel Ángel
- Grado académico: Doctor
- Registro del Colegio profesional: 24922
- Cargo donde labora: Obstetra asistencial
- Institución donde labora: Red de Salud Ica
- Autor del instrumento: Medina Bindezu Maripaz, Graciela

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio según su opinión

CRITERIOS	SI (1)	NO (0)	OBSERVACIONES Y/O SUGERENCIAS
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación	1		
2. La estructura del instrumento es adecuada	1		
3. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1		
4. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento	1		
5. Los ítems son claros y entendibles	1		
6. EL número de ítems es adecuado para su aplicación	1		

Opinión de Aplicabilidad: No Aplicable ().

Aplicable (X).

Ica, 14 de agosto del 2025

Firma del juez experto: _____
DNI del juez experto: 21543194
Registro del colegio profesional: 24922
Registro de especialista: 558-E-02

Miguel Ángel Hernández López
OBSTETRA ESPECIALISTA
C.O.P. 24922 RNE 558-E-02

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	Numero de ítems	Alfa de Cronbach	Confiabilidad
ACEPTACION	28	0.70	Buena

COEFICIENTE DE ALFA DE CROMBACH

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

Donde:

S_i^2 : La suma de la varianza de cada ítem.

S_T^2 : La varianza del total

K: el número de ítems.

$$\frac{28}{28-1} \left(1 - \frac{14.6}{43.3} \right)$$

(1.03) (1- 0.33)

(1.03) (0.68)

Alfa de Cronbach: 0.70

Una confiabilidad es buena cuando su coeficiente se acerca a 1, por lo tanto, el instrumento es confiable.

ANEXO 6. BASE DE DATOS PILOTO

				Variable1: Aceptación del método anticonceptivo															Variable2: Efectos secundarios del método anticonceptivo															
	Características sociodemográficas			D1: Factores personales					D2: Factores Gineco obstétricos					D3: Factores culturales					M1: Efectos fisiológicos							M1: Efectos psicológicos			M2: Efectos sociales					
	D1	D2	D3	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	E1	E2	E3	E4	E5	E6	E7	E8	E9	E10	E11	E12	E13			
1	2	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	1	1	2	2	1	3	1	1	2	2	3	3	1	1	2	57		
2	3	3	3	2	1	3	3	2	3	3	2	1	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	1	62		
3	3	2	2	1	1	1	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	49		
4	1	1	3	1	1	1	2	2	3	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	1	1	3	3	2	2	1	1	2	1	3	2	58		
5	2	1	3	1	1	3	1	2	3	2	1	1	3	3	3	3	1	1	1	2	1	1	3	2	1	3	1	2	1	1	1	55		
6	3	2	2	2	1	2	2	1	2	3	2	1	1	0	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	46		
7	2	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	47		
8	3	2	2	2	1	1	2	2	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	1	2	1	2	1	1	2	67		
9	2	1	2	3	1	1	1	2	3	3	1	1	2	1	3	3	1	1	3	2	1	1	1	1	3	2	1	2	1	1	1	52		
10	1	1	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	2	2	3	3	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	55		
11	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	56		
12	2	1	4	1	1	2	2	2	3	1	2	3	2	3	3	1	1	3	2	2	1	1	3	2	2	2	1	2	1	1	2	59		
13	2	3	4	3	2	1	1	2	3	3	1	3	2	4	3	3	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	1	2	1	1	2	62		
14	2	1	2	1	1	1	2	2	3	3	2	4	2	4	3	3	3	3	2	1	3	3	3	2	2	1	1	2	1	1	1	65		
15	2	1	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	2	3	2	3	2	1	1	2	70		
16	2	1	3	2	1	5	2	2	3	2	2	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	52		
17	2	1	2	1	1	2	2	2	3	1	2	3	2	3	3	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	59		

varianza	0	1	1	0.4	0.1	1.1	0.2	0.1	0.1	0.6	0.2	1	0.2	1.4	0.1	0.5	0.7	0.8	0.5	0.2	0.6	0.8	0.8	0.2	0.5	0.4	0.6	0.2	0.1	0.3	0.4	
suma de varianza	14.57439446																															
varianza de la suma de items	43.28027682																															

Anexo 6. Presentación de gráficos

Ilustración 1 Edad en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

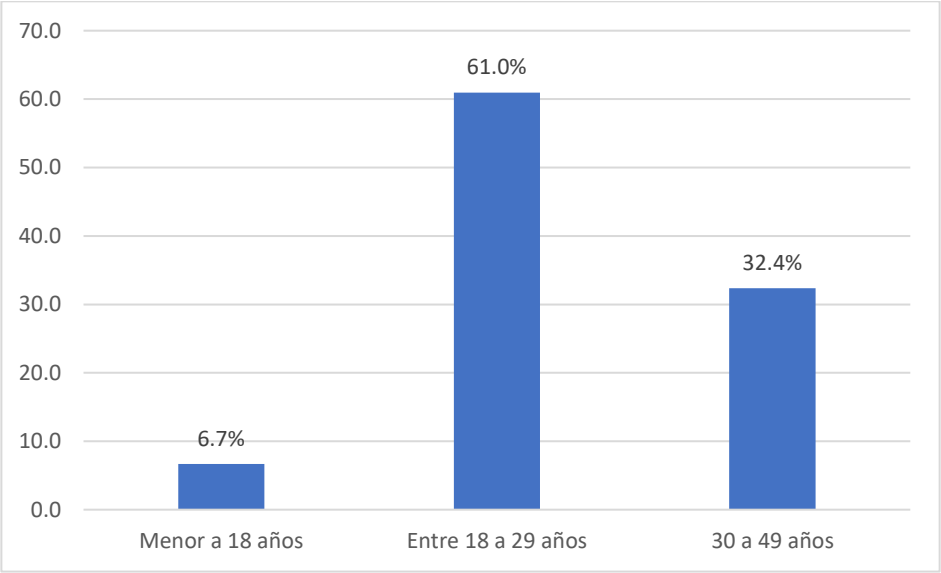


Ilustración 2 Estado civil en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

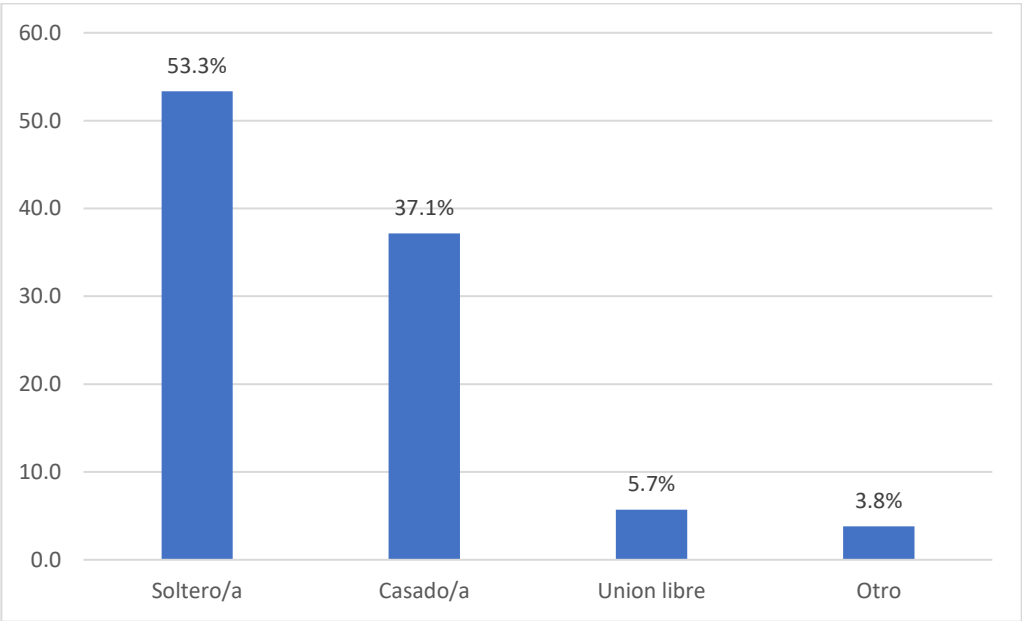


Ilustración 3 Nivel educativo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

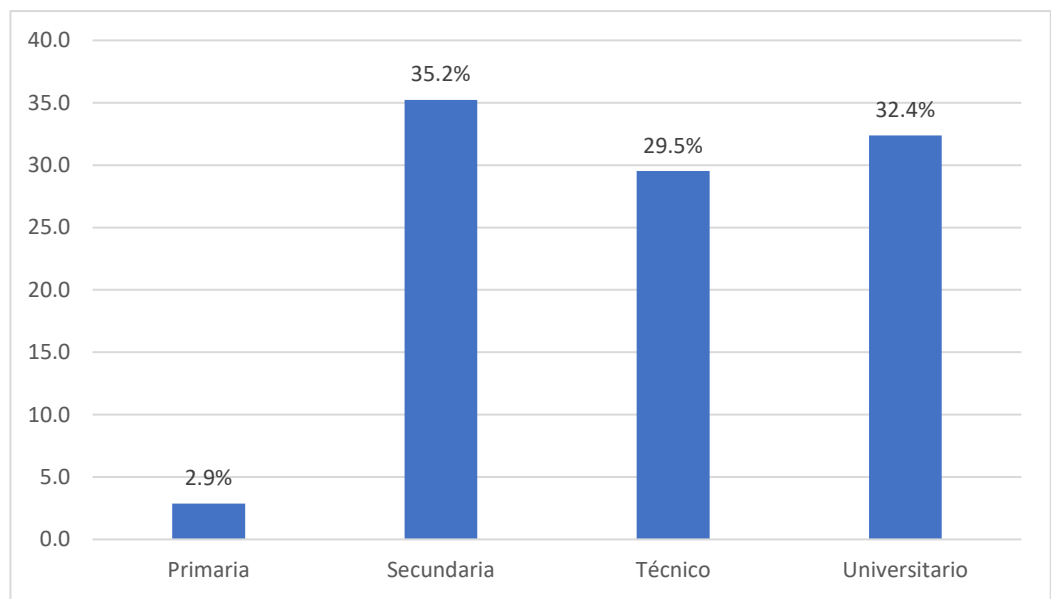


Ilustración 4 Uso de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

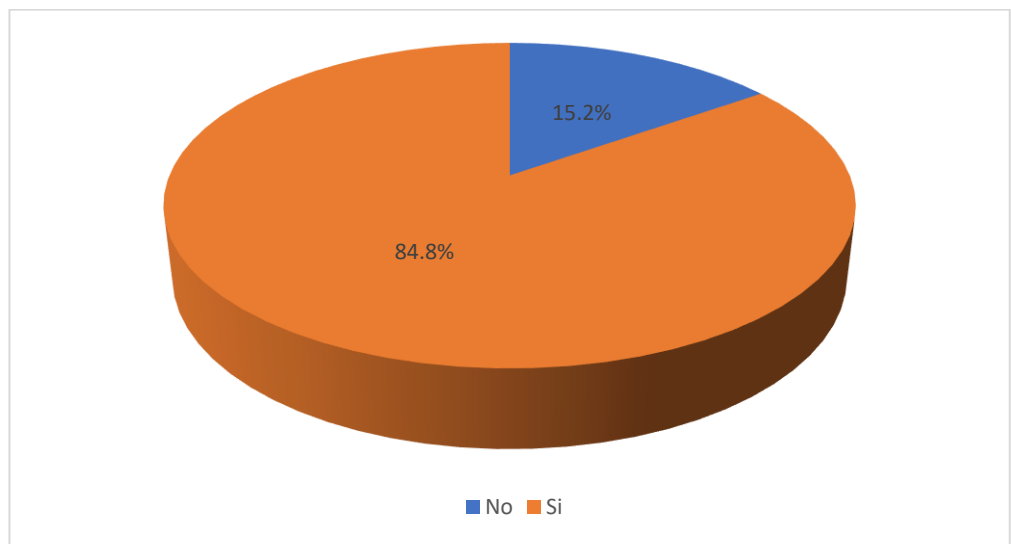


Ilustración 5 Efectos secundarios de método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

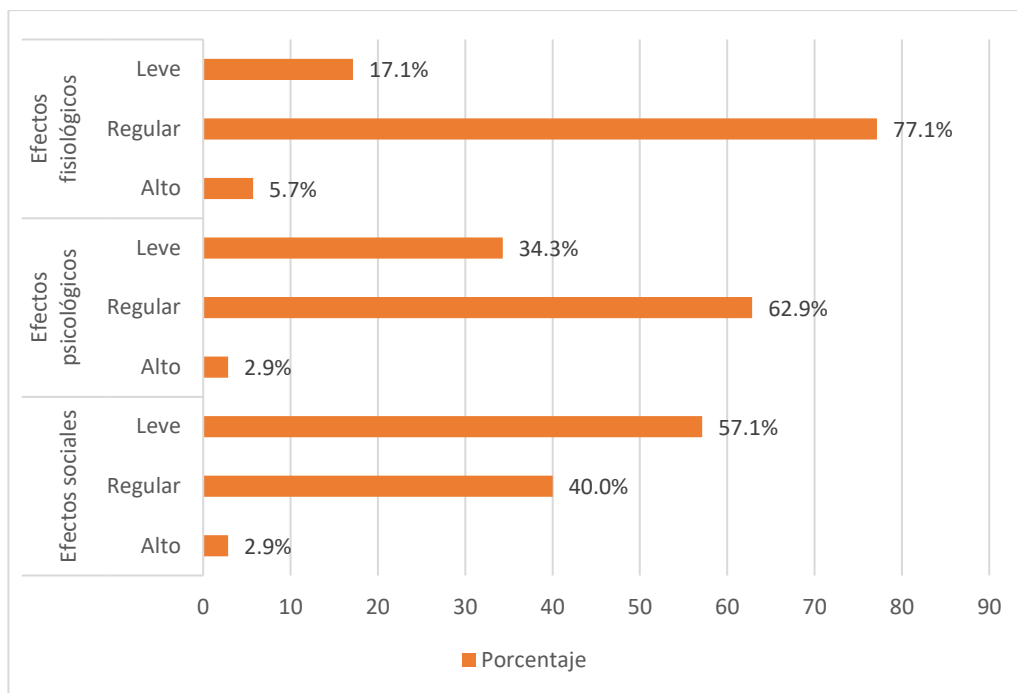


Ilustración 6 Uso y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

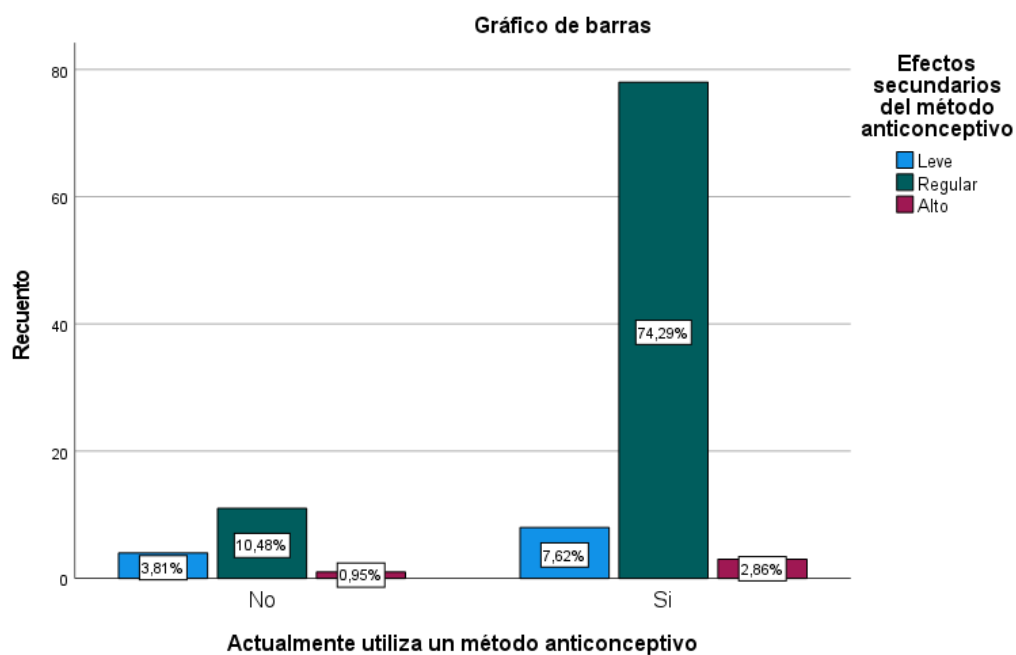


Ilustración 7 Factores personales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

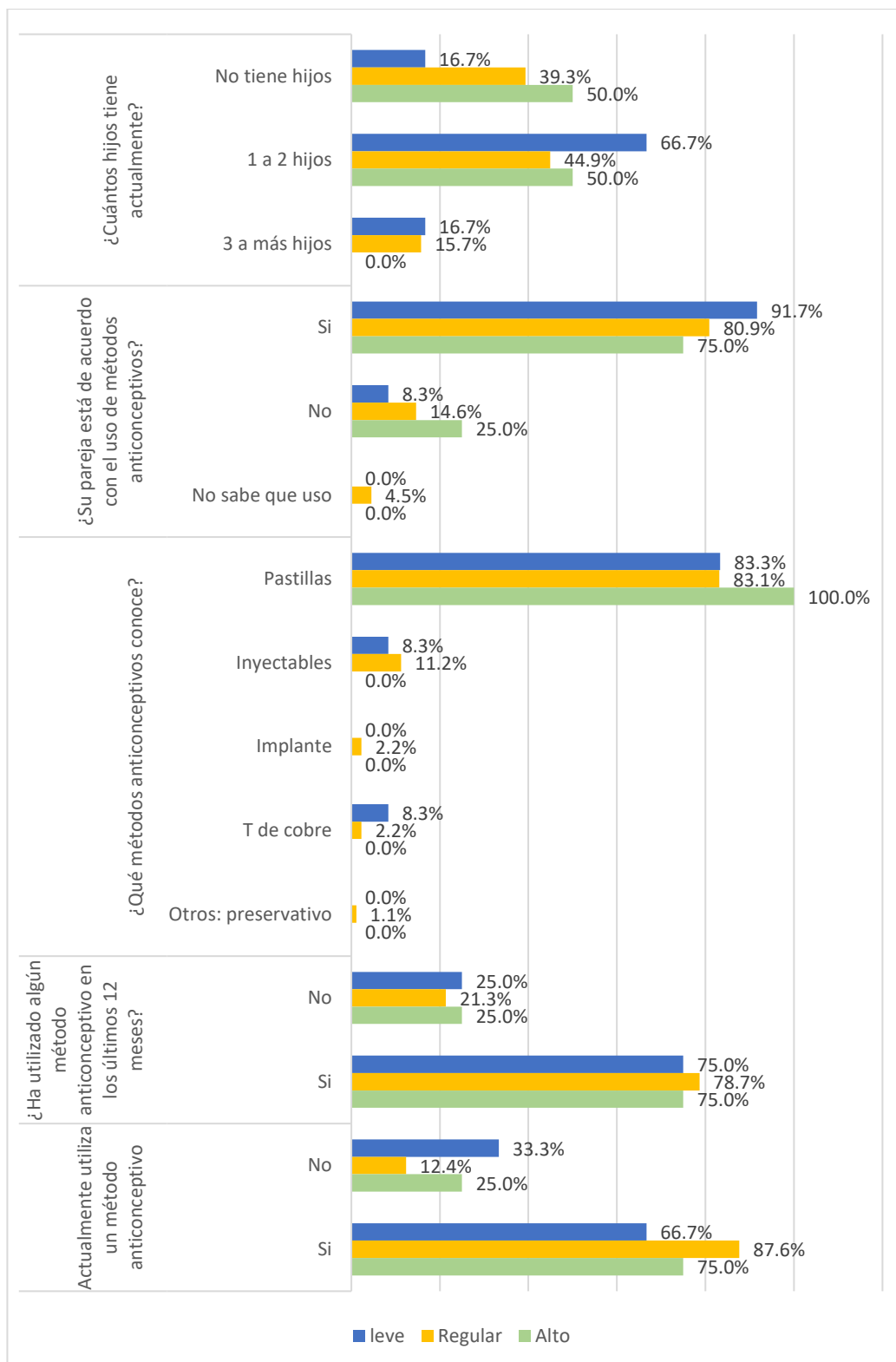


Ilustración 8 Factores institucionales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.

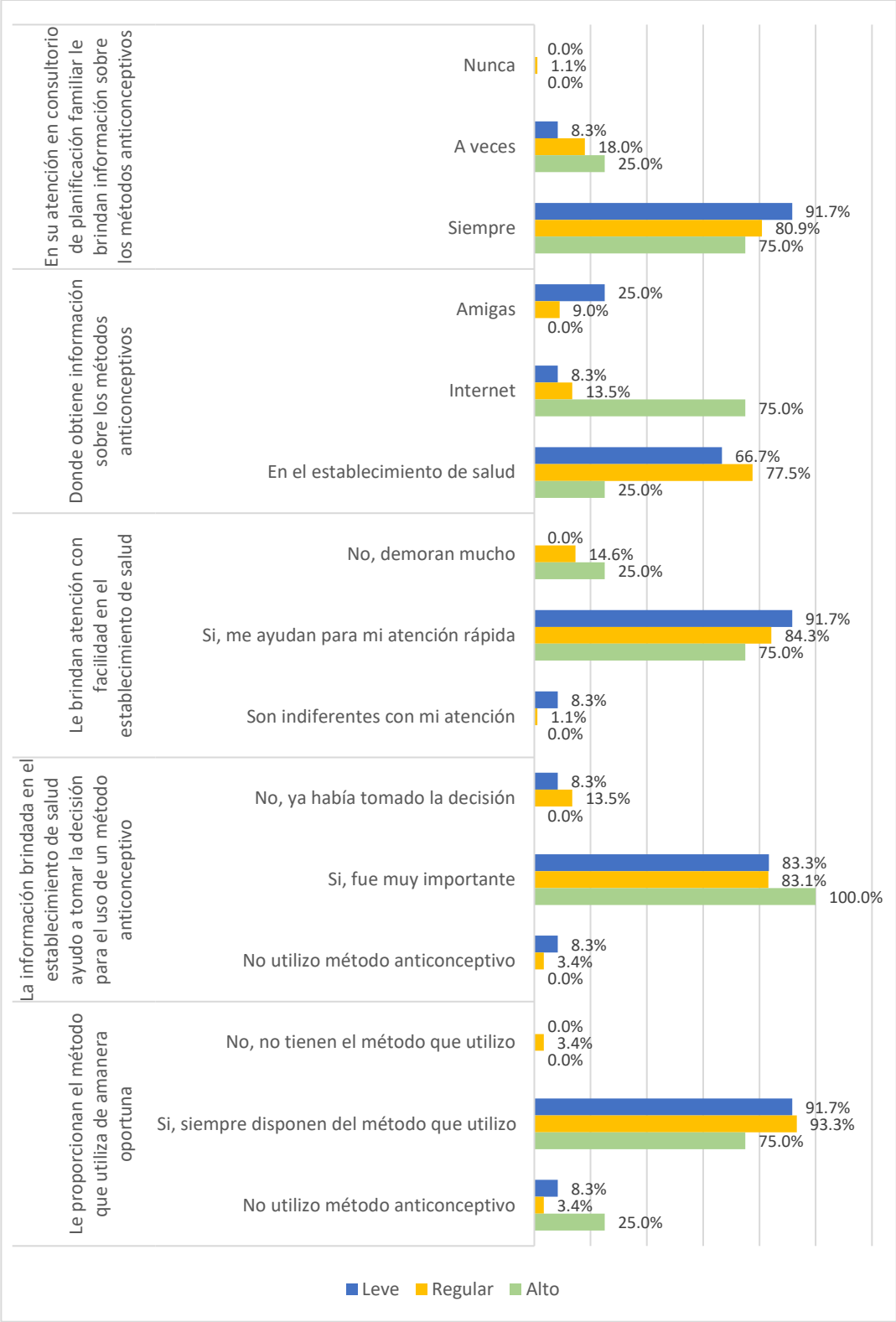
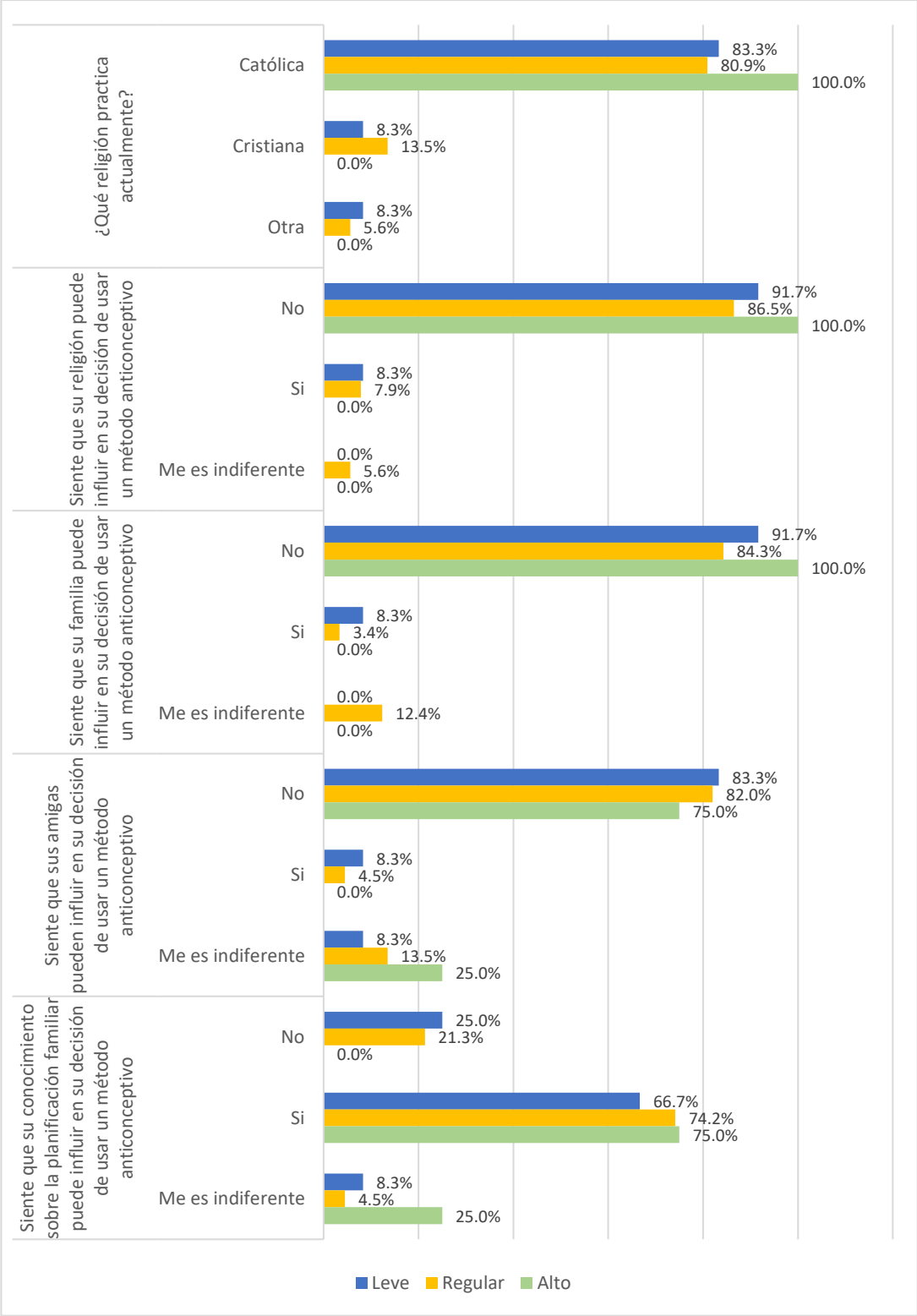


Ilustración 9 Factores culturales y efectos secundarios del método anticonceptivo en mujeres en edad fértil en un establecimiento de salud de Ica, 2025.



Anexo 7. Autorización de la institución educativa.



**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD DE ICA
MICRORED SAN JUAN BAUTISTA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV**



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

Ica, 22 de diciembre del 2025.

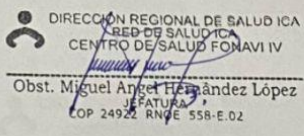
Carta N° 009- DRSI-RSI-MRSJB-CSF- J- 2025

Señorita: Maripaz Graciela Medina Bendeú
Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo e informarle que, en respuesta a su solicitud del 19 de diciembre del presente año, donde se solicita autorización para desarrollar el trabajo de investigación: Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del Centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025; esta ha sido **ACEPTADA** por lo que podrán disponer de las instalaciones y facilidades para la realización del mencionado estudio.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD DE ICA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV
Obst. Miguel Ángel Hernández López
JEFATURA
COP 24922 RN-E 558-E.02

Arch.
MAHL/J.CS FONAVIIV



**DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD DE ICA
MICRORED SAN JUAN BAUTISTA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV**



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

Ica, 22 de enero del 2026.

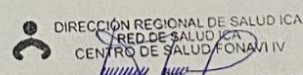
Carta N° 003- DRSI-RSI-MRSJB-CSF- J- 2026

Señorita: Maripaz Graciela Medina Bendezú
Bachiller en Obstetricia de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo e informarle que, considerando las coordinaciones sobre la aplicación de su instrumento de investigación para desarrollar el trabajo de investigación: Aceptación del método anticonceptivo y efectos secundarios en mujeres en edad fértil del Centro de salud Fonavi IV, Ica, 2025; este se da por CULMINADO, por lo que esperamos que sustentado el estudio nos permita una copia para recoger los aportes logrados, en mejora de nuestro establecimiento.

Es propicia la oportunidad para expresarle las muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente,


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ICA
RED DE SALUD ICA
CENTRO DE SALUD FONAVI IV
Obst. Miguel Ángel Hernández López
JEFATURA
COP 24922 RNOE 558-E.02

Arch.
MAHL/J.CS FONAVIIV

Anexo 8. Evidencias fotográficas.





