



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



CONSTANCIA DE EVALUACION DE ORIGINALIDAD
UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
EVALUACION DE ORIGINALIDAD

CONSTANCIA

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

“Actitudes hacia el machismo y adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023”

Presentado por:

MEDINA GARCIA MISWA YUDY

ESTUDIANTE del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de **MEDICINA HUMANA DAC**. El resultado obtenido es **3%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

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

Observaciones: Se aprueba la **TESIS**, por tener un porcentaje de coincidencias aceptable; acorde al Reglamento.

Ica, 16 de julio del 2024

Universidad Nacional "San Luis Gonzaga"
FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
52560
Dr. Jorge Luis Ybaseta Medina,
Director de la Unidad de Investigación

UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Medicina Humana
“Daniel Alcides Carrión”



TESIS

**“Actitudes hacia el machismo y adherencia a la estrategia de
planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y conservación del medio ambiente

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
MÉDICO CIRUJANO**

AUTORA:

BACH. MEDINA GARCIA, MISWA YUDY

ASESOR

DR. JIMENEZ APARCANA, JOSE NEMESIO

ICA – PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mi abuelito que está en el cielo, Luis Baltazar Garcia Garcia, quiero que sepas que siempre fuiste un gran ejemplo a seguir. Lo logré y desde donde estes espero te sientas orgulloso, merecías mucho más, por el momento tengo el placer de dedicarte este logro, vendrán muchos más, siempre estarás presente en cada uno de mis pasos.

De mi para ti hasta el cielo.

AGRADECIMIENTO

A dios en primer lugar, por permitirme estar donde estoy en este momento, a mi familia que estuvo conmigo en todo momento, en especial a mis padres Yudi y Manuel, gracias por enseñarme que existe el amor incondicional.

Agradezco a mis abuelos Luis y Elva, gracias por ser los pilares fundamentales en mi vida, hoy gozas de Dios papito, pero sé que desde donde estes guías mi camino, me enseñaste a ser perseverante en lo que quiero, fuiste pieza fundamental en todos estos años de carrera, te amo y te amare por siempre.

Gracias a cada una de las personas que estuvieron conmigo a lo largo de estos años a mis amigos que día a día me ayudaron a luchar por lo que quería. En estos últimos meses conocí personas maravillosas, que me enseñaron, cuidaron y confiaron en mí, mil gracias, los llevare por siempre en mi corazón.

Espero ser una gran profesional en este largo camino que me falta recorrer, confié plenamente en que Dios guiara cada uno de mis pasos y lograre cada una de mis metas trazadas.

Infinitas gracias, los quiero y respeto.

ÍNDICE

PORTADA	I
DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	V
ÍNDICE DE FIGURAS	VI
Resumen	VII
Abstract	VIII
I. INTRODUCCIÓN	1
Planteamiento del problema	1
Antecedentes de la investigación	1
Formulación del problema	5
Justificación e importancia de la investigación.....	5
Objetivos	6
Hipótesis de la investigación.....	7
Variables de la investigación	7
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	8
III. RESULTADOS	11
IV. DISCUSIÓN	17
V. CONCLUSIONES	19
VI. RECOMENDACIONES.....	20
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
IX. ANEXOS.....	25

ÍNDICE DE TABLAS

N°	Tabla	Pág
Tabla 1	Actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023	10
Tabla 2	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.	12
Tabla 3	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.	13
Tabla 4	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023	14
Tabla 5	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023	15

ÍNDICE DE FIGURAS

N°	Figura	Pág
Figura 1	Actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023	11
Figura 2	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.	12
Figura 3	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.	13
Figura 4	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023	14
Figura 5	Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023	15

Resumen

Objetivo. Evaluar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Metodología. El presente estudio es de tipo cuantitativo, de tipo transversal analítico. Diseño: Comparativo. En una población de 580 usuarias de donde se obtuvo una muestra de 98 usuarias. Se aplicó dos cuestionarios (Uno de machismo a las parejas) y (Otro de adherencia hacia la estrategia de Planificación Familiar a las usuarias) utilizando como estadístico al coeficiente de correlación Rho de Spearman con 95% de confianza. **Resultados.** El machismo se presentó en nivel bajo en el 22,4% de las parejas de las usuarias, en grado moderado en el 43,9% y en grado alto en el 33,7%, mientras que la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar el 35,7% de las usuarias tuvo mala adherencia, el 41,8% regular y el 22,4% buena adherencia, y en relación a las 3 dimensiones de la adherencia, todas tuvieron mayormente de grado mala a regular. El grado alto de machismo se relaciona con una mala adherencia a la estrategia de Planificación Familiar Rho de Spearman de -0,634. El alto grado de machismo se relaciona fuertemente con una mala adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva $RhoS = -0,631$. El alto grado de machismo se corresponde mayormente con un bajo cumplimiento de la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva Rho de Spearman de -0,552. El alto grado de machismo se manifiesta sobre todo con una mala adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual Rho de Spearman de -0,579.

Conclusión: Existe alta relación negativa entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023, siendo a mayor grado de machismo menor grado de adherencia a la estrategia de Planificación Familiar por parte de la usuaria.

Palabras clave: Machismo, Adherencia, estrategias Planificación Familiar.

Abstract

Objective: To evaluate the relationship between attitudes towards machismo and adherence to the Family Planning strategy in Microred Guadalupe, Ica 2023.

Methodology: This study is quantitative and analytical cross-sectional. **Design:** Comparative. In a population of 580 users, a sample of 98 users was obtained. Two questionnaires were administered (One on machismo attitudes towards partners) and (Another on adherence to the Family Planning strategy by users) using Spearman's Rho correlation coefficient with 95% confidence.

Results: Machismo was found to be low in 22.4% of users' partners, moderate in 43.9%, and high in 33.7%. Regarding adherence to the Family Planning strategy, 35.7% of users had poor adherence, 41.8% had regular adherence, and 22.4% had good adherence. In relation to the three dimensions of adherence, all mostly ranged from poor to regular. High levels of machismo were associated with poor adherence to the Family Planning strategy with Spearman's Rho of -0.634. High levels of machismo were strongly related to poor adherence to the Family Planning strategy in the cognitive dimension (RhoS = -0.631). High levels of machismo mostly corresponded to low compliance with the Family Planning strategy in the affective dimension with Spearman's Rho of -0.552. High levels of machismo mainly manifested as poor adherence to the Family Planning strategy in the behavioral dimension with Spearman's Rho of -0.579.

Conclusion: There is a high negative relationship between attitudes towards machismo and adherence to the Family Planning strategy in Microred Guadalupe, Ica 2023, with a higher degree of machismo associated with lower adherence to the Family Planning strategy by the user.

Keywords: Machismo, Adherence, Family Planning Strategies.

I. INTRODUCCIÓN

Planteamiento del problema

Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Márquez N. (2021) Participación de los hombres en la Planificación Familiar en México durante el año (2021).

Objetivo. Examinar las vivencias de hombres con hijos en relación con la Planificación Familiar.

Materiales y métodos. Para recopilar información, se realizaron entrevistas a ocho hombres mexicanos, con edades comprendidas entre los 20 y 55 años, que estaban conviviendo en pareja en el momento del estudio.

Resultados. Se ha constatado que a pesar de la amplia disponibilidad de información y de una variedad de métodos anticonceptivos modernos, la práctica de la Planificación Familiar aún no se ha generalizado debido a concepciones arraigadas sobre la masculinidad y machismo en relación con la salud reproductiva masculina.

Conclusiones. Se ha observado una correlación entre el machismo y la falta de adherencia a los métodos de Planificación Familiar. (P. 3)

Eduardo F. (2020) Factores que se relacionan al uso de métodos anticonceptivos Bolivia.

Objetivo. Determinar los factores que se relacionan con el uso de métodos anticonceptivos.

Material y métodos. Estudio cuantitativo, transversal, descriptiva, observacional.

Resultados. En donde se pudo encontrar que el no uso de métodos anticonceptivos se daba principalmente en varones que tienen trabajo, pero no tenían un título profesional en un 26 – 53%; además, se pudo observar un mayor riesgo en aquellos que eran analfabetos.

Conclusión. Se encontró que el nivel de educación del hombre se asocia a fecundidad baja, dado que aquel que termina la universidad tiene 13% más asociación que aquellos que solo tienen primaria. (P.11)

Aguiar D., et al., (2023) Factores que afectan la adhesión a los métodos de Planificación Familiar entre usuarios de 18 a 35 años en la Unidad de Salud Lorótica de San Miguel, durante el periodo de junio a septiembre de 2023.

Objetivo. Se identificaron elementos sociales que pueden influir de manera positiva o negativa en las decisiones de continuar utilizando estos métodos.

Material y métodos. El estudio se centró en comprender los factores determinantes en el cumplimiento de las prácticas de Planificación Familiar. Los resultados revelaron que variables como el nivel educativo más elevado, el respaldo de la pareja y la percepción de masculinidad, junto con dinámicas familiares específicas, ejercen una influencia real.

Conclusión. Se evidencia que el respaldo de la pareja desempeña un papel significativo en la adherencia a los métodos anticonceptivos, promoviendo así una mayor disposición a continuar su uso. (P. 4)

Chagñay C. (2022) Influencia sociocultural en la adopción de métodos de Planificación Familiar en mujeres en edad reproductiva: Una revisión sistemática para el año 2022.

Objetivo. El objetivo de este estudio fue realizar una revisión exhaustiva de la literatura científica que aborda la influencia sociocultural en la utilización de métodos de Planificación Familiar por parte de mujeres en edad fértil.

Material y métodos. La metodología se basó en una revisión bibliográfica exhaustiva.

Resultados: Los resultados revelaron que varios factores socioculturales influyen en la elección y uso de métodos anticonceptivos. Estos incluyen la persistencia de mitos y tabúes arraigados, la influencia de la percepción de la pareja, la presencia de actitudes machistas, y la influencia de prohibiciones religiosas, donde frecuentemente es el hombre quien toma la decisión final. Además, se observó que los niveles educativos bajos aumentan el riesgo de no utilizar métodos anticonceptivos, exacerbado por creencias que sugieren una reducción de la fertilidad en mujeres que los emplean.

Conclusiones En conclusión, este estudio evidencia la marcada influencia sociocultural y sexista en las decisiones relacionadas con la Planificación Familiar. (Pg. 3)

López M. (2022) Selección de métodos anticonceptivos en zonas rurales de Ecuador durante el año 2022.

Objetivo. El propósito de este estudio fue examinar los factores que influyen en la elección del método anticonceptivo en comunidades rurales.

Material y métodos. Se empleó una metodología cuantitativa, bibliométrica y descriptiva, con una muestra de 140 mujeres en edad reproductiva.

Resultados. Los hallazgos indicaron que el 65,7% de los participantes consideraron que las creencias religiosas o culturales impactaron en su decisión de utilizar un método anticonceptivo. Asimismo, el 62,9% señaló que la participación machista de la pareja en la elección de métodos anticonceptivos dificultó su adherencia. Además, se identificó que el 30,7% experimentó presiones sociales o familiares en relación con la elección anticonceptiva.

Conclusiones. Se concluye que las decisiones sobre anticoncepción están moderadamente influenciadas por presiones sociales, machismo y religiosas. (P.4)

Antecedentes Nacionales

Vásquez MR., (2021) Asociación entre machismo y la violencia familiar respecto al uso del servicio de Planificación Familiar Trujillo.

Objetivo. Determinar si el machismo y la violencia familiar se asociaban al uso del servicio de Planificación Familiar

Material y métodos. La muestra estudiada estuvo conformada por 580 mujeres que acudieron al área de Planificación Familiar.

Resultados. Donde se encontró que aproximadamente el 22% de las encuestadas refieren rechazo al machismo y otro 20% aproximadamente, aceptan el machismo.

Conclusión. Se pudo hallar que existe una asociación inversa entre machismo y violencia física con una $p < .01$ en las mujeres que acuden al servicio de Planificación Familiar. (P. 3)

Vega CJ. (2023) Factores que se asocian al uso de anticonceptivos de larga duración en mujeres Perú.

Objetivo. Determinar los factores que se asocian al uso de anticonceptivos de larga duración en mujeres peruanas.

Resultados. Se encontró que la mayoría de mujeres (75%) no sufre de violencia física, por otro lado, el 96,6% de las mujeres que, si usaron este tipo de métodos anticonceptivos, no sufre violencia sexual.

Conclusión. Se halló que la violencia sexual y física se asocia significativamente al uso de algún método anticonceptivo. (Pg. 5)

Trujillo ML. (2022) Formas de aceptación de uso y satisfacción de anticonceptivos temporales en mujeres peruanas de Trujillo.

Objetivo. Determinar las formas de aceptación de uso y satisfacción de anticonceptivos temporales en mujeres peruanas de Trujillo.

Material y métodos. Investigación de enfoque cuantitativo trasversal, retrospectiva, descriptiva.

Resultados. Se pudo encontrar que las mujeres tenían entre 25 a 29 años en los encuestados. Además, se pudo observar que el 96,8% de las encuestadas tenían aceptación por sus parejas hacia los métodos anticonceptivos; por otro lado, se encontró que el 97,1% presentaron buena satisfacción con respecto al uso de los mismos.

Conclusión. El machismo en la muestra estudiada tiene baja prevalencia (Pg. 6)

Lozano M. (2021) Investigación comparativa sobre la implicación machista masculina en los servicios de Planificación Familiar, desde la perspectiva de obstetras especializados en el Centro de Salud Maritza Campos Díaz y Edificadores Misti Arequipa.

Objetivo: Comparar la participación machista en los servicios de Planificación Familiar.

Material y Método: Se llevó a cabo una investigación observacional comparativa y descriptiva. La muestra incluyó a 22 obstetras. Resultados: El 14,29% del personal consideró que la implicación machista masculina en los aspectos de autocuidado era insuficiente, mientras que el 12,50% de los obstetras percibió una insuficiente participación machista en los servicios de Planificación Familiar sin que estas diferencias sean significativas.

Conclusiones: No se observaron diferencias significativas en las percepciones de los obstetras en relación con la participación masculina en los servicios de Planificación Familiar. (Pg. 3)

Vega Cruz, N. (2022) Violencia de género y cómo influye en el uso de métodos anticonceptivos por parte de mujeres en edad reproductiva en el establecimiento de salud Apurímac en Cconchaccota en el año 2022.

Objetivo. Se examinó cómo la violencia de género influye en el uso de métodos anticonceptivos por parte de mujeres en edad reproductiva.

Material y método. Se encuestó a 50 mujeres en esta situación para analizar la relación entre el cumplimiento de métodos anticonceptivos y la violencia de género.

Resultados. Se encontró que hay una conexión entre experimentar violencia

de género y el cumplimiento de los anticonceptivos. Por ejemplo, hubo un alto porcentaje de mujeres que mencionaron sentirse amenazadas con violencia física (53,7%), haber sido golpeadas (51,3%), haber enfrentado celos por parte de su pareja (51,3%), haber sido obligadas a tener relaciones sexuales (63,3%), o haber experimentado una situación en la que su pareja no haya usado violencia directa (88,9%).

Conclusión. Estos resultados indican que el machismo tiene un impacto significativo en las decisiones y prácticas de Planificación Familiar. (Pg. 3)

Antecedentes Locales

No se hallaron antecedentes locales.

Formulación del problema

Problema general:

¿Se encuentra relacionada la actitud hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023?

Problemas específicos:

- ¿Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023?
- ¿Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023?
- ¿Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023?

Justificación e importancia de la investigación

En los últimos años, se ha estado observando como aumenta la importancia sobre la Planificación Familiar, respetando los derechos de autonomía de los usuarios; pese a esto, la adherencia ha ido disminuyendo paulatinamente. (11) La estrategia de Planificación Familiar en nuestro país, vienen siendo fundamentales para garantizar una sexualidad plena y que las mujeres tomen las mejores decisiones con respecto a su vida sexual o reproductiva. (12,13)

Se ha visto en algunos estudios que las parejas ejercen control reproductivo y

coercitivo sobre la mujer, generando un problema en la adherencia al uso de métodos anticonceptivos, presionándolas por cualquier forma para quedarse embarazadas y/o interrumpen la misma; generando ambientes de violencia familiar. (12,14) La autonomía reproductiva, está muy ligada a la sostenibilidad económica, grado de instrucción y el estado psicológico de la pareja; teniendo en cuenta que en nuestro país la cultura machista prevalece, entorpece las decisiones de las mujeres, por el temor que estas tienen a las represalias que puede aparecer de la misma sociedad. (15,16)

La problemática del machismo en el ámbito sociocultural de las poblaciones peruanas, es una tendencia que tiene mucha influencia negativa en las mujeres, ya que los hombres tienden a limitar los derechos reproductivos y sexuales de la pareja; muchas veces sin importarles poner en riesgo la vida y la salud de las mismas. (17,18)

A pesar de la importancia e influencia del tema en el control de la estrategia de Planificación Familiar, se ha visto poca información donde se estudien ambas variables; (19) es por ello, la importancia de evaluar la asociación entre el machismo y la adherencia al uso de la estrategia de Planificación Familiar en la Microred de Guadalupe, para que de esa forma se puedan proponer estrategias y abordajes de cómo actuar en casos de machismo y se aumente la adherencia a los métodos de Planificación Familiar.

Objetivos

a. General

Evaluar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

b. Específicos

Determinar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Determinar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Determinar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Hipótesis de la investigación

a. Hipótesis

Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

b. Hipótesis específicas

Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Variables de la investigación

Variable independiente: Adherencia al uso de Planificación Familiar.

Variable dependiente: Machismo

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

a. Tipo y diseño de estudio

El presente estudio es de tipo cuantitativo, de tipo transversal analítico.

Diseño: Comparativo

b. Universo, población y muestra

Universo: Mujeres que acuden a la Microred Guadalupe de Ica en el año 2023.

Población: Mujeres que acuden a la Microred Guadalupe de Ica en el año 2023 que se encuentran en el programa de Planificación Familiar que son 580 mujeres.

$$n = \frac{Nz^2pq}{(N-1)d^2 + z^2pq}$$

N= 580

Z= 1,96 coeficiente al 95% de confianza

p=0,916

q=1-p

d= Precisión

n= Muestra

Muestra: n= 98 usuarias de PP. FF.

c. Criterios de elegibilidad

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil.
- Mujeres mayores de 18 años.
- Mujeres que acepten participar del estudio.

Criterios de exclusión

- Mujeres de 50 años a más.
- Mujeres que no acepten ser parte del estudio.

d. Procedimientos

El presente proyecto se envió al comité de investigación y bioética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional San Luis Gonzaga para su aprobación, posteriormente se envió una solicitud al Jefe de la Microred Guadalupe, pidiendo a autorización de poder realizar las entrevistas en el establecimiento de Salud.

Obtenida la autorización, se procedió a realizar las encuestas detalladas a las pacientes mujeres que cumplieron los criterios de elegibilidad (Anexo 1, 2 y 3), posteriormente, se pasaron los datos en una hoja de cálculo para el mejor manejo de la información para su posterior interpretación, descripción y presentación de resultados.

La técnica: La técnica de recolección de la información fue la encuesta al aplicar dos cuestionarios previo consentimiento informado de la usuaria.

e. Instrumento de recolección de datos

1. Se usó una ficha para recolectar datos, donde se recogieron datos sociodemográficos de las participantes (Ver anexo N°01).

2. Se utilizó el instrumento **“Escala de Actitudes hacia el Machismo”** elaborado por MR. Bustamante, adaptado y validado por Huaman JL y Vilela MA. (20,21) Consta de 59 ítems, que evalúa 5 dimensiones de los cuales son dominio masculino, superioridad masculina, dirección del hogar, socialización del rol sexual masculino y femenino y control de la sexualidad ejercida por varones.

El objetivo es identificar actitudes machistas y esta se encuentra en escala de tipo Likert de 5 escalas; la validez se realizó mediante análisis de contenido a través de 9 expertos de juicio. La confiabilidad se hizo mediante consistencia interna, a través de relación de varianzas, mediante el coeficiente alfa de Cronbach, cuyos resultados fueron mayor a 0.80, lo cual indica alta consistencia y precisión del instrumento. (Anexo N°02)

3. Se utilizó parte el instrumento **“Actitudes hacia los métodos anticonceptivos”** El cuestionario consta de tres dimensiones: cognitiva (14 ítems), afectiva (11 ítems) y conductual (11 ítems), utilizando una escala de Likert con 5 opciones de respuesta (totalmente de acuerdo, de acuerdo, neutral, en desacuerdo y totalmente en desacuerdo). Se evaluó la confiabilidad del instrumento mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0,977. Según el análisis estadístico, se determinó que tanto la variable como sus dimensiones presentan una confiabilidad muy alta, lo que indica que el instrumento es altamente fiable. (Anexo N°03)

f. Procedimientos de análisis de datos

Para el análisis de datos se utilizó los paquetes estadísticos SPSS v. 25.0. Para las variables cuantitativas se usaron frecuencias relativas y absolutas; además, de gráficos y cuadros de doble entrada y gráfico de barras y bigotes para detallar dinámicamente las características encontradas en estos servicios. Para ver la asociación de variables, se utilizó el coeficiente de correlación Rho de Sperman.

III. RESULTADOS

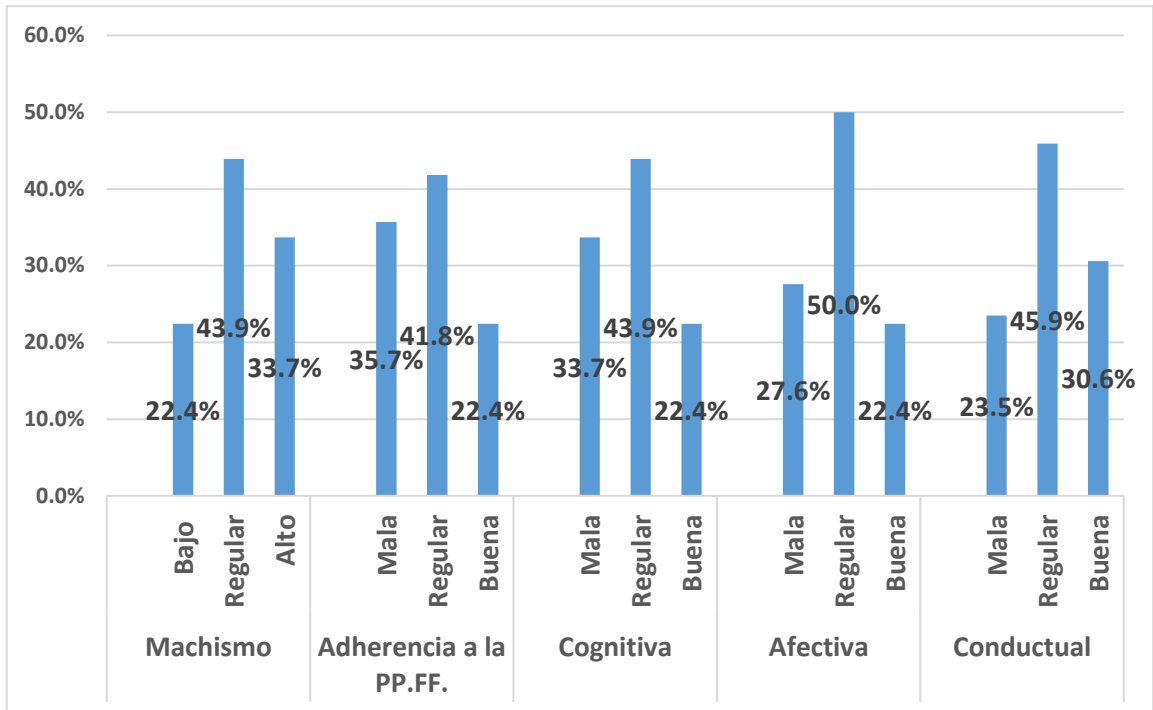
Tabla 1. Actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microrred Guadalupe, Ica 2023

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Machismo	Bajo grado de machismo	22	22,4%
	Regular grado de machismo	43	43,9%
	Alto grado de machismo	33	33,7%
	Total	98	100,0%
Adherencia a la estrategia de PP.FF.	Mala	35	35,7%
	Regular	41	41,8%
	Buena	22	22,4%
	Total	98	100,0%
Dimensiones			
Cognitiva	Mala	33	33,7%
	Regular	43	43,9%
	Buena	22	22,4%
	Total	98	100,0%
Afectiva	Mala	27	27,6%
	Regular	49	50,0%
	Buena	22	22,4%
	Total	98	100,0%
Conductual	Mala	23	23,5%
	Regular	45	45,9%
	Buena	30	30,6%
	Total	98	100,0%

Fuente: Elaboración propia

Según los resultados de la investigación el machismo se presentó en nivel bajo en el 22,4% de las parejas de las usuarias, en grado moderado en el 43,9% y en grado alto en el 33,7%, mientras que la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar el 35,7% de las usuarias tuvo mala adherencia, el 41,8% regular y el 22,4% buena adherencia, y en relación a las 3 dimensiones de la adherencia, todas tuvieron mayormente de grado mala a regular.

Figura 1. Actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microrred Guadalupe, Ica 2023



Fuente: tabla 1

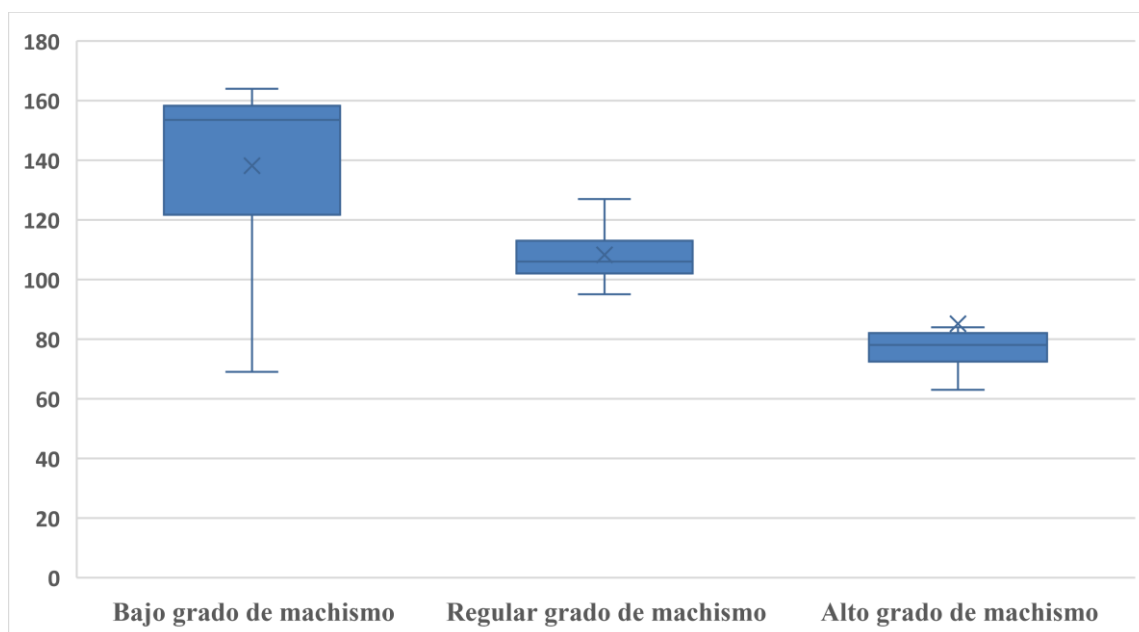
Tabla 2. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Adherencia	MACHISMO			Total	
	Bajo grado	Regular grado	Alto grado		
	4	3	28	35	
Mala	18,2%	7,0%	84,8%	35,7%	RhoS= -0,634 p=0,00
Regular	2	37	2	41	
	9,1%	86,0%	6,1%	41,8%	
Buena	16	3	3	22	
	72,7%	7,0%	9,1%	22,4%	
Total	22	43	33	98	
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Los resultados en esta tabla indican que el grado alto de machismo se relaciona en mayor porcentaje con una mala adherencia a la estrategia de Planificación Familiar (84,8%), mientras que el grado regular de machismo está mayormente relacionada con el grado regular de adherencia (86%) y el bajo grado de machismo con un buen grado de adherencia (72,7%), con un alto coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0,634. La relación se puede observar en el gráfico de cajas y bigotes que ilustra los indicado.

Figura 2. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.



Fuente: Tabla 2

Tabla 3. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Adherencia PP.FF. D. Cognitiva	MACHISMO			Total	
	Bajo grado	Regular grado	Alto grado		
Mala	4 18,2%	3 7,0%	26 78,8%	33 33,7%	RhoS= -0,631 p=0,00
Regular	2 9,1%	37 86,0%	4 12,1%	43 43,9%	
Buena	16 72,7%	3 7,0%	3 9,1%	22 22,4%	
Total	22 100,0%	43 100,0%	33 100,0%	98 100,0%	

Fuente: Elaboración propia

Respecto a la relación del machismo con la dimensión cognitiva de la adherencia se observa que el alto grado de machismo se relaciona fuertemente con una mala adherencia a la estrategia de Planificación Familiar (78,8%), en tanto que el grado regular de machismo con un grado regular de adherencia (86%) y el bajo grado de machismo con una buena adherencia (72,7%) con un alto coeficiente de correlación de -0,631, ilustrado en la figura 3.

Figura 3. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

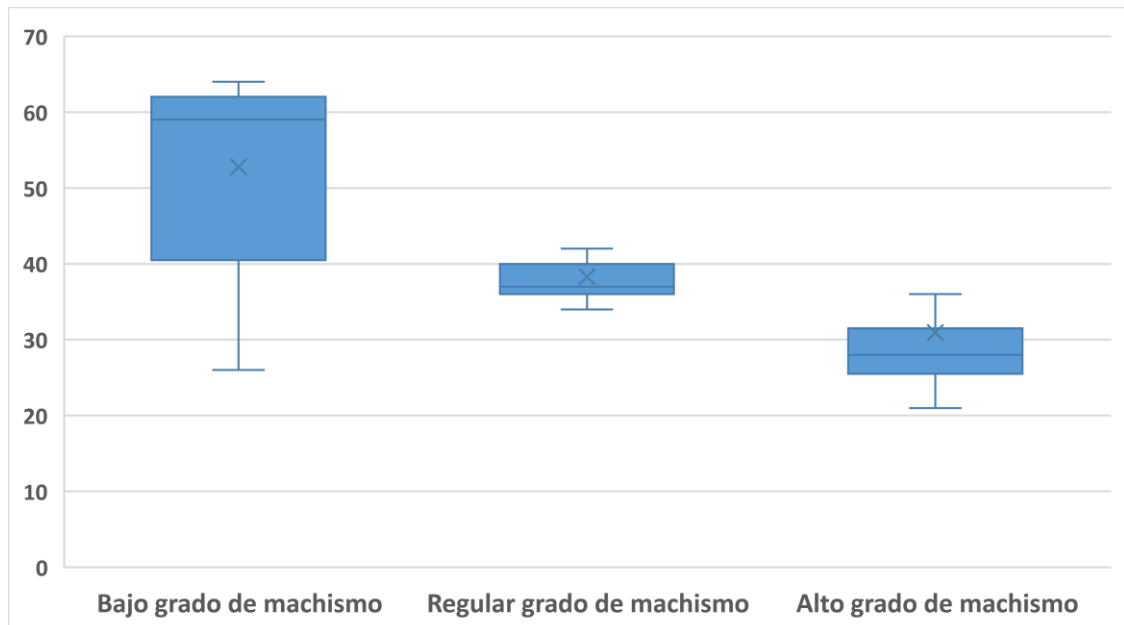


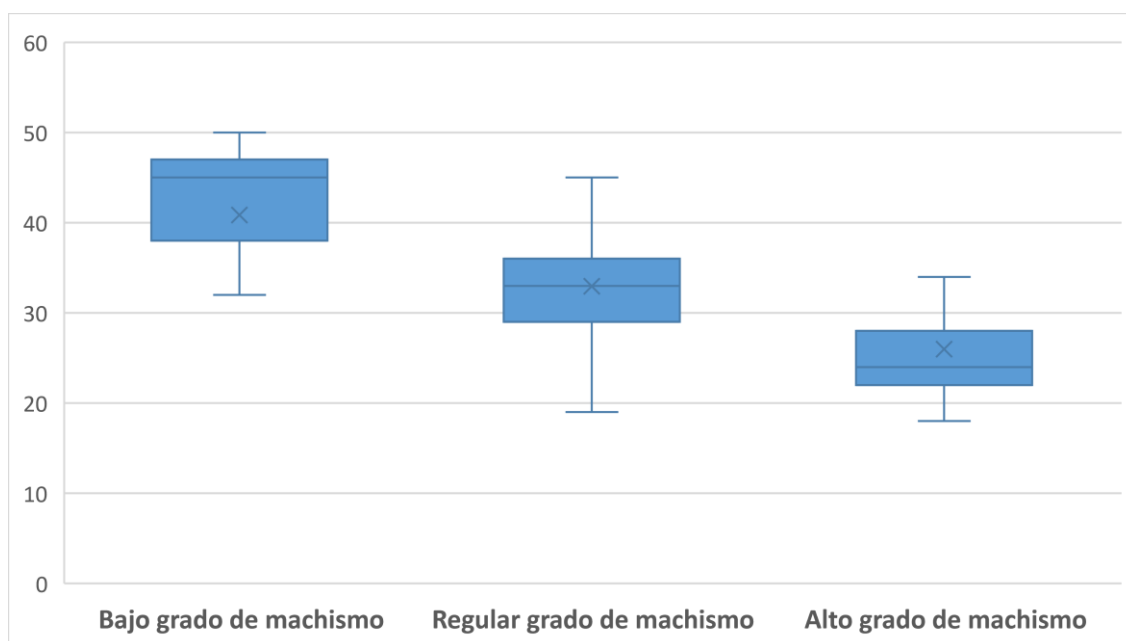
Tabla 4. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Adherencia PP.FF. D. Afectiva	MACHISMO			Total	
	Bajo grado	Regular grado	Alto grado		
Mala	4 18,2%	3 7,0%	20 60,6%	27 27,6%	RhoS= -0,552 p=0,00
Regular	2 9,1%	37 86,0%	10 30,3%	49 50,0%	
Buena	16 72,7%	3 7,0%	3 9,1%	22 22,4%	
Total	22 100,0%	43 100,0%	33 100,0%	98 100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En esta tabla se observa que en la dimensión afectiva de la adherencia, el alto grado de machismo se corresponde mayormente con un bajo cumplimiento de la estrategia de Planificación Familiar en las usuarias (50,6%), mientras que un regular grado de machismo se relaciona sobre todo con regular adherencia (86%) y el grado bajo de machismo está relacionada sobre todo con un buen cumplimiento de la estrategia (72,7%) con un moderado coeficiente de correlación de Spearman de -0,552, ilustrado adecuadamente en la figura 4.

Figura 4. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023.



Fuente: Tabla 4.

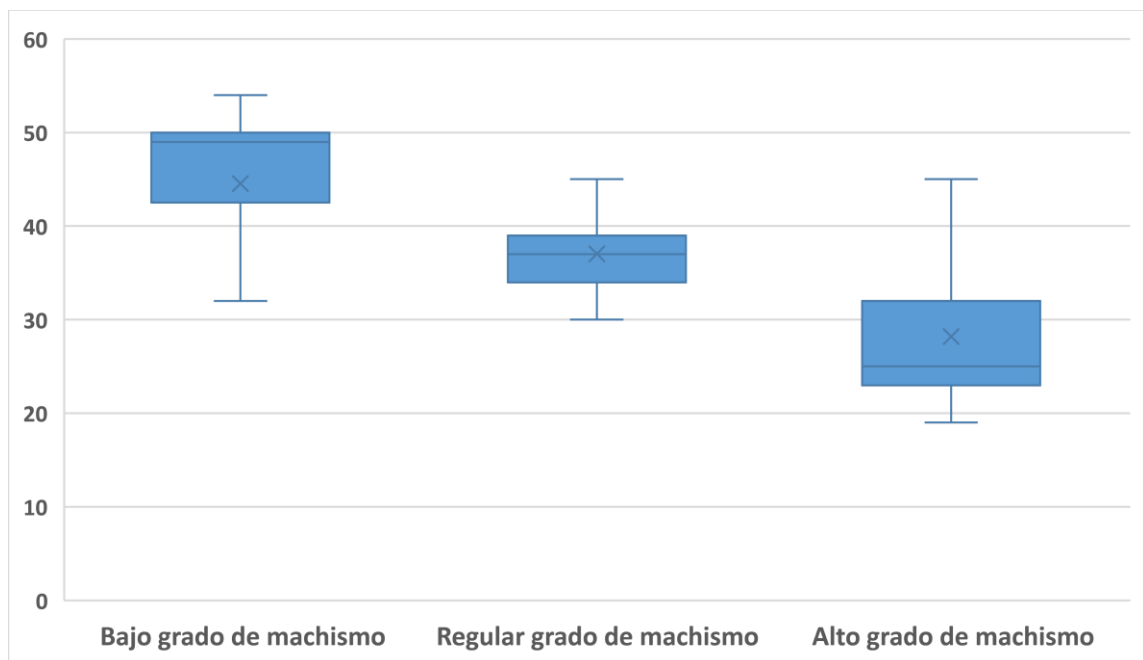
Tabla 5. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023.

Adherencia PP.FF. D. Conductual	MACHISMO			Total	
	Bajo grado	Regular grado	Alto grado		
Mala	2 9,1%	2 4,7%	19 57,6%	23 23,5%	RhoS= -0,579 p=0,00
Regular	3 13,6%	32 74,4%	10 30,3%	45 45,9%	
Buena	17 77,3%	9 20,9%	4 12,1%	30 30,6%	
Total	22 100,0%	43 100,0%	33 100,0%	98 100,0%	

Fuente: Elaboración propia

En esta tabla se observa que el alto grado de machismo se manifiesta sobre todo con una mala adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual (57,6%), en tanto que en regular grado de machismo con una regular adherencia (74,4%) y en bajo grado de machismo está relacionado con una buena adherencia (77,3%), con un moderado coeficiente de correlación Rho de Spearman de -0,579 como se observa en la figura 5.

Figura 5. Relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023.



Fuente: Tabla 5.

IV. DISCUSIÓN

El machismo en este estudio se encontró muy arraigado en el 77,6% de las parejas de las pacientes en estudio, pues el grado de machismo que presentaron fue de grado regular a alto, lo que indica que aun la sociedad peruana presenta este tipo de conducta en los masculinos (11), tal como demuestra Vásquez(6) en Trujillo en la que encontró una fuerte asociación entre machismo y violencia física hacia la mujer, pues según, los resultados del estudio la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en las mujeres se encontraba de regular a mala en el 77,5% de las mujeres, cuya correspondencias entre ambas variables se analizará en adelante.

La investigación determinó que el grado de machismo está fuertemente correlacionado con la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en sus parejas pues las decisiones que pueden tomar las usuarias sobre el método anticonceptivo en el 63,4% ($RhoS= -0,634$) dependen de lo que la pareja decida, esta relación es demostrada en el estudio de Márquez(1) en México que ha observado que, a pesar de contar con abundante información y diversos métodos anticonceptivos contemporáneos, la adopción generalizada de la Planificación Familiar sigue siendo limitada debido a nociones arraigadas sobre la masculinidad como lo indica Eduardo(2) en su estudio en el 2020, y Aguiar(3) en el 2023. Vega (7) en Perú encuentra que el 96,6% de mujeres se ven influenciadas sobre que método anticonceptivo usar y Trujillo (8) encuentra que el 96,8% de las usuarias se ven influenciadas por decisiones de sus parejas sobre que método usar.

Respecto a las dimensiones de la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar con el machismo, se encontró influencias significativas, que, en el caso de la dimensión cognitiva, de usar constantemente el método anticonceptivo, y, de los efectos que tienen los anticonceptivos, estos se ven disminuidas bajo la influencia del machismo, lo que les impide a las usuarias a tener un correcto conocimiento sobre el buen uso y efectos que los anticonceptivos pueden tener al momento de consumirlo. Lozano (9) en Arequipa encuentra que el 14,29% percibió que la participación masculina en cuestiones de autocuidado era inadecuada o no alcanzaba un nivel satisfactorio.

En relación a la dimensión afectiva referida a las creencias y mitos sobre los anticonceptivos y la confianza que debe tener la usuaria al usar un método anticonceptivo, se determinó que el machismo influye negativamente en una intensidad moderada sobre estos aspectos relacionados a los efectos que podría tener el método anticonceptivo en la salud de la mujer (17,18), pues, el 55,2% ($RhoS= -0,552$) de usuarias ven afectada esta dimensión por opinión de la pareja, teniendo un efecto negativo en la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar, así lo determina Chagñay(4) en el 2022 que concluye en su estudio que estos factores comprenden a la permanencia de mitos y tabúes arraigados. Del mismo modo demuestra López (5) en Ecuador, en que, el 65,7% de los encuestados percibieron que sus decisiones sobre el uso de

anticonceptivos fueron influenciadas por creencias religiosas, mientras que el 62,9% indicaron que la participación machista de sus parejas dificultó el uso de métodos anticonceptivos.

El machismo tiene en el aspecto conductual una influencia moderada correspondiente a un coeficiente $RhoS = -0,579$ lo que indica que el 57,9% de las conductas que las usuarias tienen dependen de lo que la pareja opina siendo fuertemente influenciada por la decisión masculina, (15,16). Es así como, Vega (10) en su estudio realizado en Apurímac en el 2022 un gran número de mujeres reportaron sentirse amenazadas con violencia física, haber sufrido golpes, enfrentar celos por parte de su pareja, ser obligadas a mantener relaciones sexuales, o haber experimentado situaciones donde sus parejas no recurrieron a la violencia directa, estos hallazgos señalan que el machismo ejerce una influencia considerable en las decisiones y acciones relacionadas con la Planificación Familiar.

V. CONCLUSIONES

- Existe una correlación negativa considerable entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023, siendo a mayor grado de machismo menor grado de adherencia a la estrategia de Planificación Familiar por parte de la usuaria.
- Existe correlación negativa considerable entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva siendo a mayor machismo menor conocimiento sobre métodos anticonceptivos por parte de la usuaria.
- Existe correlación negativa mediana entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva correspondiendo, una menor adherencia sobre tabúes y mitos de los métodos anticonceptivos, con un mayor grado de machismo.
- Existe correlación negativa mediana entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual siendo a mayor grado de machismo una baja conducta hacia la adherencia de la estrategia de Planificación Familiar por las usuarias.

VI. RECOMENDACIONES

- Brindar apoyo psicológico a las usuarias de Planificación Familiar de manera permanente y constante a fin de evitar la influencia del machismo en sus decisiones, siendo importante que esta actividad debe ser realizada en conjunto con el personal médico, obstetra, y salubristas.
- Ampliar la cobertura de usuarias de Planificación Familiar, en la que se oriente sobre los beneficios y efectos adversos del método de manera directa por parte de los profesionales de la salud, para que la usuaria tome decisiones informadas sobre que método anticonceptivo le conviene usar.
- Desarrollar actividades promocionales mediante charlas, marchas, y difusión radial o televisiva sobre mitos y creencias que afecten el uso de los métodos anticonceptivos por parte de las usuarias, actividad que debe ser desarrollada entre todo el personal de salud, con frases alusivas a disminuir el efecto del machismo.
- Elevar la autoestima de las usuarias, mediante información sobre su derecho a decidir por su salud sexual y reproductiva con el empoderamiento sobre la voluntad de cuidarse de enfermedades de infección sexual y de Planificar adecuadamente su familia.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Márquez Saldaña N. (2021) La participación de los hombres en la planificación familiar Mexico 2021. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12930/7830>
2. Eduardo Durán FE. Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. Revista Ciencia, Tecnología e Innovación. 2020; 18(22): 11-42.
3. Aguiar De Maravilla, D. Factores que influyen en el apego a los Métodos de Planificación Familiar en Usuarías de 18-35 años de la Unidad de Salud de Lolotique, San Miguel, junio-septiembre, 2023. URI: <https://oldri.ues.edu.sv/id/eprint/33834>
4. Chagñay Ojeda, C. Influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil: Una revisión sistemática 2022. URI <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/12952>
5. López-Pinta, M. Elección del Método Anticonceptivo en una Población Rural 2022 Ecuador. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional, ISSN-e 2550-682X,2022;7(1).
6. Vasquez MR. Machismo y violencia de pareja en pacientes de un servicio de un hospital de Trujillo. [Tesis] Universidad Privada Anterior Orrego. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/8481>
7. Vega CJ. Factores asociados al Uso de Métodos Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración en mujeres en edad fértil según Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, ENDES-2019. [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19231>
8. Trujillo ML. Razones, aceptación de uso y satisfacción de anticonceptivos temporales en mujeres peruanas, análisis secundario de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2019. [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/19116>
9. Lozano Chávarri, M. (2021) Estudio comparativo sobre la participación del varón en los servicios de planificación familiar desde la perspectiva del profesional de obstetricia de los Centros de Salud Maritza Campos Díaz y edificadores Misti Arequipa, 2021. URI: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11198>
10. Vega Cruz, N Adherencia a los métodos anticonceptivos asociados a la violencia de género en mujeres en edad reproductiva que acuden al puesto de salud de Cconchaccota, Apurímac. 2022. URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/7706>
11. Senderowicz L. Contraceptive Autonomy: Conceptions and Measurement of a Novel Family Planning Indicator. Stud Fam Plann. 2020; 51(2): 161-76.
12. Grace KT, Alexander KA, Jeffers NK, Miller E, Decker MR, Campbell J, et al.

Experiences of Reproductive Coercion Among Latina Women and Strategies for Minimizing Harm: “The Path Makes Us Strong”. *Journal of Midwifery & Women’s Health*. 2020; 65(2): 248- 56.

13. Defensoría del pueblo. Supervisión a los servicios de planificación familiar en las regiones de Ancash, Arequipa, Ayacucho, Cajamarca, Huánuco, Huancavelica, Junín, Ica, Loreto, Pasco y Puno. Informe Defensorial N° 0002-2023-DP/ADM. [Internet]. Disponible en: https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2023/05/SUPERVISI%C3%93N-DEFENSORIAL-A-LOS-SERVICIOS-DE-PLANIFICACI%C3%93N-FAMILIAR_Final.pdf

14. Carvajal DN., Zambrana R. Challenging Stereotypes: A Counter-Narrative of the Contraceptive Experiences of Low-Income Latinas - PMC. *Health Equity*. 2020; 4 (1).

15. Chagñay CA. Influencia sociocultural en el uso de métodos de planificación familiar en mujeres en edad fértil: Una revisión sistemática. [Tesis] Universidad Católica de Cuenca. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/12952>

16. Kimball NL. Machismo and other Intimacies in Twentieth-Century Bolivia: Reflections on Conducting Oral Histories about Sexuality and Reproduction. *Gender & History*. 2023; 35(2):730-48.

17. Cardona-Lozada D. Mujeres y anticonceptivos, ¿Liberación Femenina?: Women's Liberation. *Persona y Bioética*. 2014; 18(1): 12-21.

18. Grijalva R. Influencia de los estereotipos sexuales y reproductivos en mujeres, en San Francisco, Jutiapa. [Internet]. [Citado 12 de julio de 2023] Disponible en: https://ipn.usac.edu.gt/wp-content/uploads/2023/05/Revista-243_Manera-de-ver.pdf#page=79

19. Cochrane Library. Estrategias para mejorar la adherencia y la continuación de métodos hormonales de anticoncepción de más corto plazo - Mack, N - 2019 . [Internet]. [citado 12 de julio de 2023]. Disponible en: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD004317.pub5/full/es?cookiesEnabled>

20. Huaman JL., Vilela M. Propiedades psicométricas de la escala de actitudes hacia en machismo en varones y mujeres de Lima, 2018. [Tesis] Universidad Cesar Vallejo. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29222>

21. Albornoz I. Conocimientos y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en los estudiantes de enfermería del primer año de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Tesis] Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2876941>

Anexos

Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Operacionalización	Método
			Variable	
<p>Problema general ¿Se encuentra relacionada la actitud hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023?</p> <p>Problemas específicos: •¿Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023? •¿Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023? •¿Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de Planificación Familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023?</p>	<p>Objetivo general Evaluar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.</p> <p>Objetivos específicos Determinar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023. Determinar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023. Determinar la relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023.</p>	<p>Hipótesis general Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión cognitiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023. Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión afectiva en la Microred Guadalupe, Ica 2023. Ha: Existe relación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la dimensión conductual en la Microred Guadalupe, Ica 2023.</p>	<p>Variable dependiente Machismo</p> <p>Variable independiente Adherencia al uso de planificación familiar.</p>	<p>Tipo. El presente estudio cuantitativo, de tipo transversal analítico Nivel. Relacional Diseño. Comparativo</p> <p>Población. Mujeres que acuden a la Microred Guadalupe de Ica en el año 2023 que se encuentran en el programa de planificación familiar que son 580 mujeres. Muestra n= 98 usuarias de PP. FF.</p> <p>La técnica: La técnica de recolección de la información será la encuesta al aplicar dos cuestionarios previo consentimiento informado de la usuaria. Instrumento: Será una ficha de datos para la información general, y dos cuestionarios. Uno para medir machismo y el segundo para medir actitudes hacia la estrategia de planificación Familiar.</p>

Operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Indicadores	Categoría	Instrumento
Variable dependiente Adherencia al uso de planificación familiar.	Cumplir con las instrucciones proporcionadas por los proveedores de atención médica y utilizar los métodos anticonceptivos de manera correcta y constante según lo prescrito	Medido con el cuestionario de actitudes hacia la estrategia de planificación Familiar	Cognitivo (Ítems: 1 al 14)	Mala (de 14 a 32) Regular (de 33 a 52) Buena (de 53 a 70)	Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos
			Afectivo (Ítems del 15 al 25)	Mala (de 11 a 25) Regular (de 26 a 40) Buena (de 41 a 55)	
			Conductual (Ítems del 26 al 36)	Mala (de 11 a 25) Regular (de 26 a 40) Buena (de 41 a 55)	
Variable independiente Machismo	El machismo es una ideología que promueve la creencia en la superioridad de los hombres sobre las mujeres y justifica la dominación masculina en la sociedad. Se manifiesta a través de actitudes, comportamientos y estructuras sociales que discriminan, oprimen o limitan a las mujeres.	Medida con el cuestionario de Machismo	Ítems del 1 a 59	Alto grado de machismo (de 217 a 295) Regular grado de machismo (de 138 a 216) Bajo grado de machismo (de 59 a 137)	ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL MACHISMO

IX. ANEXOS

Anexo N°01: Ficha de recolección de datos.

Código: **Fecha:**

Instrucciones:

- Seguir las preguntas planteadas
- Responder preguntas de encuestado de acuerdo a lo que se detalla en cada ítem.
- Marcar la respuesta o escribir según corresponda

Edad	_____ (años) Edad cumplida al día de la entrevista.
Grado de instrucción	<input type="checkbox"/> Ninguno
	<input type="checkbox"/> Primaria
	<input type="checkbox"/> Secundaria
	<input type="checkbox"/> Superior no universitario
	<input type="checkbox"/> Superior universitario
Actualmente desea quedar embarazada	<input type="checkbox"/> Sí
	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> No sabe
¿Quién decide si utiliza algún método anticonceptivo?	<input type="checkbox"/> Yo
	<input type="checkbox"/> Mi pareja
	<input type="checkbox"/> Ambos

Anexo N°02: Protocolo de la Escala de actitudes hacia el machismo

ESCALA DE ACTITUDES HACIA EL MACHISMO

INSTRUCCIONES: A continuación, se ofrece una serie de afirmaciones relacionadas con la mujer y las diferentes actividades que desarrolla. Lee cada una con mucha atención; luego, marca la respuesta que te parezca con una "X" según corresponda.

OPCIONES DE RESPUESTA:

CA = Si estás completamente de acuerdo

A = Si estás simplemente de acuerdo

I = Si estás indeciso

D = Si estás simplemente en desacuerdo

CD = Si estás completamente en desacuerdo

N°	ITEM	CA 1	A 2	I 3	D 4	CD 5
1	El hombre de nuestra sociedad es el que debe gobernar					
2	El ideal de toda mujer es casarse con un hombre que la proteja					
3	Una mujer no puede ser tan independiente como el hombre					
4	El marido puede oponerse a que su mujer desempeñe cualquier profesión u oficio					
5	Un verdadero hombre es el que sabe imponer autoridad en su familia					
6	Los varones deben saber cuidar a sus hermanas					
7	Las mujeres evitarían problemas en el hogar si le dieran mayor importancia a la figura del varón					
8	Son muy importantes los grupos femeninos que buscan la liberación de la mujer					
9	La mujer se debe preocupar nada más de la casa y de sus hijos					
10	En nuestro país los esposos deben seguir siendo los jefes de la familia					
11	La mujer debe tener paciencia y aceptar todo lo que el marido haga					
12	Admiro a los hombres que saben imponer autoridad en el hogar					
13	La mujer no puede asistir sola a una fiesta a la que su pareja no puede asistir					
14	El esposo puede negarse a que la esposa siga estudiando					
15	El hombre debe estar más en la calle, la mujer más en su casa					
16	Una mujer siempre debe pedir permiso a su esposo o a su padre para salir a la calle					
17	Los hombres son más fuertes que las mujeres					
18	Los hombres son más inteligentes que las mujeres					
19	Las mujeres siempre ha sido menos que el hombre					
20	El hombre debe tener más libertad que la mujer					
21	Debe existir la igualdad del hombre y la mujer					
22	Las mujeres saben menos que los hombres					
23	Pienso que el varón puede tener múltiples compromisos, pero las mujeres no					
24	Los hombres son los únicos elementos capaces de desarrollar una sociedad					
25	Pienso que los hombres ejercen mejor un cargo de autoridad que las mujeres					
26	Es común que en nuestro medio los hombres no tengan mucha consideración con la mujer					
27	El carácter del hombre está en más relación con cargos que sean responsabilidad					
28	Es mejor en cuanto a niveles en el trabajo que la mujer no sobrepase al hombre					
29	Una mujer ideal es aquella dueña de casa preocupada de su marido y sus hijos					
30	La educación de los hijos es responsabilidad principalmente de la madre					
31	El marido siempre debe administrar la economía del hogar					
32	Es responsabilidad del esposo ser principal sustento económico de la madre					
33	La mujer debe conversar con el esposo lo referente al trabajo de la casa y la formación de los hijos					
34	Pienso que la educación y formación de los hijos le corresponde al padre o a la madre por igual					
35	Pienso que tanto el hombre como la mujer deben contribuir al sostenimiento económico del hogar					
36	El llevar a los niños al colegio es función más de la madre que del padre					
37	El varón debe ser educado en una forma diferente a la de las mujeres					

38	Se le debe decir a un niño que los hombres no deben llorar						
39	Los niños deben jugar con muñecas, cocinitas y ollitas.						
40	Las niñas deben jugar con aviones, soldados y carritos						
41	La hija mujer debe ser educada en forma muy diferente a la de los varones						
42	Los niños y las niñas no deben tener los mismos juegos						
43	A las niñas se les debe cultivar la ternura, la dulzura y la suavidad						
44	El padre debe ser más cariñoso con la hija que con el hijo						
45	Es deber de las hermanas atender a sus hermanos						
46	El hijo puede estudiar cosmetología, obstetricia, enfermería						
47	La hija puede estudiar Ingeniería de Minas, Ingeniería Mecánica, Soldadura						
48	Las niñas desde pequeñas deben aprender que su deber es servir a su padre						
49	La infidelidad es natural en los hombres, pero en las mujeres no						
50	La mujer debe estar a favor de las relaciones sexuales antes del matrimonio						
51	Es muy importante que la mujer llegue virgen al matrimonio						
52	Los esposos no deben aprobar que las mujeres usen anticonceptivos sin su consentimiento						
53	Los métodos anticonceptivos son un factor que hace que las mujeres sean infieles						
54	Las mujeres deben separarse de sus esposos si estos tuvieran relaciones sexuales con otra mujer						
55	La mujer debe tener relaciones sexuales con otra persona aparte de su pareja						
56	La mujer debe sentirse obligada a tener relaciones sexuales con el esposo, aunque no las desee						
57	El esposo es el que debe decidir el número de hijos que se debe tener						
58	Solo los hombres deben tener información sobre métodos anticonceptivos						
59	Las madres solteras son dignas de compasión						

Anexo N°03: Actitudes frente al uso de métodos anticonceptivos

Cuestionario:

Para cada una de los siguientes enunciados marcar según creas conveniente

- Totalmente de acuerdo TA
- De acuerdo DA
- Neutral N
- En desacuerdo ED
- Totalmente en desacuerdo TD

Marca con un aspa (X) la opción que elijas

	TA	DA	N	ED	TA
COGNITIVO	1	2	3	4	5
1. Consideras que al iniciar por primera vez las relaciones sexuales se deben usar métodos anticonceptivos					
2. Consideras que las píldoras anticonceptivas se deben tomar todos los días					
3. Consideras que cuando las chicas usan métodos hormonales (ampollas, píldoras, o implantes) sube mucho de peso					
4. Consideras que los métodos inyectables son discretos y seguros					
5. Consideras que cuando las chicas usan ampollas de tres meses y no viene la regla, entonces la sangre se sube a la cabeza					
6. Consideras que cuando las chicas usan píldoras le sale acné y se vuelven renegonas					
7. Consideras que cuando las chicas usan el implante y la ampolla de tres meses pueden quedar estéril					
8. Consideras que usar la T de Cobre provoca cáncer al útero					
9. Consideras que usando la T de Cobre produce dolor cuando se tiene relaciones sexuales					
10. Consideras que el preservativo es seguro y fácil de conseguir					
11. Consideras que el preservativo protege del embarazo y de las ITS					
12. Consideras que los métodos naturales son muy efectivos, discretos y no afectan mi cuerpo					
13. Consideras que usar métodos anticonceptivos es una excusa para que los adolescentes tengan una vida sin control y tengan muchas parejas sexuales					
14. Consideras que la píldora del día siguiente es más efectiva que los otros métodos anticonceptivos					
AFECTIVA	TA	DA	N	ED	TA
15. Consideras que te sientes bien al opinar sobre métodos anticonceptivos					
16. Consideras que los amigos dicen que cuando una chica usa métodos anticonceptivos pierde su encanto y se hace grande					

17. Consideras que te da vergüenza que tu pareja sepa que usas algún método anticonceptivo					
18. Consideras que usar preservativo, no se siente igual					
19. Consideras que debes utilizar métodos anticonceptivos a escondidas por temor a que tu pareja me descubra					
20. Consideras que usar anticonceptivos en la adolescencia es ir en contra la ley de Dios					
21. Debe dar vergüenza hablar de estos temas con mi enamorado (a)					
22. Consideras que la chica que pide a su pareja que use preservativo es porque no confían en el					
23. Consideras que conversar de estos temas con tus amigos es divertido hay más confianza y no me siento juzgado					
24. Consideras que la gente que se enteran de que tienes relaciones sexuales, te ven mal por eso motivo no les contaría nada.					
25. Sientes, que tu pareja no entendería si hablas de estos temas, crees que pensarían que andas en malos pasos					
CONDUCTUAL	TA	DA	N	ED	TA
26. Consideras que respetas y eres responsable, por esto decides que método anticonceptivo usar cuando llegara el momento					
27. Cuando tu pareja te pide que no uses métodos anticonceptivos, le haces caso, aunque no estés de acuerdo					
28. Consideras que cuando tu pareja dice que sabe cómo cuidarse, entonces no te preocupa					
29. Si estas junto a tu pareja y deseas tener relaciones sexuales y, no tienes protección, aun así, continuas con tus deseos.					
30. Prefiero no tener relaciones sexuales a exponerte a un embarazo o ITS					
31. Si no tienes protección, entonces no aceptas tener relaciones sexuales					
32. Deseas informarte sobre estos temas, por ello decides ir al centro de salud					
33. Evitas no contar tus cosas de índole sexual, así evitas problemas					
34. Eres responsable con tu pareja al usar un método anticonceptivo si no quieres salir embarazada					
35. Consideras que, de olvidar tomar la pastilla, no pasara nada si tienes relaciones sexuales					
36. Tomas la píldora del día siguiente frecuentemente después de cada relación sexual.					

ANEXO 04: Coeficiente de Spearman: Fórmula e interpretación

El coeficiente de Correlación de Spearman se calcula con la fórmula

$$r_s = 1 - \frac{6\sum d_1^2}{n(n^2 - 1)}$$

Interpretación del coeficiente de correlación de Spearman:

Tabla1. Grado de relación según coeficiente de correlación

RANGO	RELACIÓN
-0.91 a -1.00	Correlación negativa perfecta
-0.76 a -0.90	Correlación negativa muy fuerte
-0.51 a -0.75	Correlación negativa considerable
-0.11 a -0.50	Correlación negativa media
-0.01 a -0.10	Correlación negativa débil
0.00	No existe correlación
+0.01 a +0.10	Correlación positiva débil
+0.11 a +0.50	Correlación positiva media
+0.51 a +0.75	Correlación positiva considerable
+0.76 a +0.90	Correlación positiva muy fuerte
+0.91 a +1.00	Correlación positiva perfecta

Fuente: Elaboración propia, basada en Hernández Sampieri & Fernández Collado, 1998.

Consentimiento informado

Asociación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023

El propósito de este formulario es solicitar su participación voluntaria en la investigación titulada “**Asociación entre las actitudes hacia el machismo y la adherencia a la estrategia de planificación familiar en la Microred Guadalupe, Ica 2023**”. Estudio dirigido por una tesista de Medicina de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

El objetivo de esta investigación es recoger datos sobre las actitudes que presentan frente al machismo y la adherencia al uso de la estrategia de planificación familiar. Llenar la encuesta demorará aproximadamente 30 minutos. Tiene que considerar que existe un mínimo riesgo que durante el llenado de la encuesta pueda sufrir de estrés, ansiedad o exponerse a recuerdos no gratos durante esta etapa; sin embargo, su participación será muy importante ya que la comunidad se beneficiará mediante el conocimiento de estos resultados y se podrá tomar en cuenta para poder evidenciar las dificultades que tuvieron y poder mejorar la calidad de atención.

La información obtenida será mantenida con códigos y se usará sólo con fines científicos y académicos, y no se utilizarán para otros estudios diferentes a los de la presente investigación. Los datos serán almacenados de manera virtual por el investigador principal durante 3 a 5 años. Los resultados finales del estudio pueden ser publicados en el repositorio de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica, posteriormente en alguna revista científica y/o como una publicación de carácter general y no será divulgada con otros fines.

Para cualquier información adicional no dude en contactar con el investigador principal Miswa Medina Gracia (+51 947 397 670)

*Obligatorio

1. CONSENTIMIENTO INFORMADO *

- () Luego de haberle proporcionado la información previa, conociendo que la única finalidad para el que se utilizarán mis datos serán de investigación sin ánimo de lucro, entendiendo que soy libre de participar en esta investigación y solicitar información sobre los resultados, **ACEPTO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE COLABORAR CON EL ESTUDIO MENCIONADO ANTERIORMENTE.**
- () No deseo participar del presente estudio.