

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE OBSTETRICIA



**Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos
en mujeres en edad fértil en el Asentamiento Humano Las Poncianas
–Nuevo Chimbote –2018**

Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

Autor:

Villacorta Chauca, Sharon Esthefany

Asesor:

Castro Rubio, Dora Emperatriz (ORCID: 0000-0002-1290-0706)

Chimbote - Perú
2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN

DEDICATORIA

A mis padres por darme la vida, amor,
ejemplo de trabajo y superación.

AGRADECIMIENTOS

A la obstetra Reyna Escobedo Zarzosa porque siempre estuvo ahí conmigo dándome ánimos para seguir adelante.

A mi asesora Dora Castro que me ayudo e incentivo mucho para poder finalizar mi tesis.

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Sharon Esthefany Villacorta Chauca, con documento de identidad N.º 76905902, autora de la tesis titulada “Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil en el Asentamiento Humano Las Poncianas –Nuevo Chimbote –2018” y que, para efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la universidad San Pedro la facultad de comunicar divulgar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico o título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por lo tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude, plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



FIRMA

Chimbote, diciembre 03 de 2021

ÍNDICE DE CONTENIDOS

ACTA DE SUSTENTACIÓN	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTOS	iv
DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	v
ÍNDICE.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	viii
PALABRAS CLAVE	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT.....	xi
INTRODUCCION	1
1. Antecedentes y fundamentación científica.....	1
2. Justificación de la investigación	9
3. Problema	10
4. Conceptuación y Operacionalización de las variables	10
5. Hipótesis	10
6. Objetivos	10
6.1 Objetivo General	10
6.2 Objetivos Específicos	11
METODOLOGÍA.....	12
1.Tipo y diseño de investigación.....	12
2. Población – Muestra	12
3. Técnicas e instrumentos de investigación	15
4. Procesamiento y análisis de la información	16
RESULTADOS	17
ANALISIS Y DISCUSION	21
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	25

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	27
Anexos y apéndice	35
Anexo 1. Consentimiento informado	35
Anexo 2. Instrumento para la recolección de la información	37
Anexo 3. Coeficiente α para la dimensión creencias	39
Anexo 4. Baremos del instrumento de medición	40
Anexo 6. Base de datos	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	17
<i>Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre los factores demográficos y no uso de métodos anticonceptivos modernos.</i>	<i>17</i>
Tabla 2	19
<i>Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor pareja y no uso de métodos anticonceptivos modernos.</i>	<i>19</i>
Tabla 3	20
<i>Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores culturales y no uso de métodos anticonceptivos modernos.</i>	<i>20</i>

PALABRAS CLAVE

Métodos anticonceptivos, mujeres, edad fértil.

KEYWORDS

Contraceptive methods, Women, Fertile age.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

- Área** : Ciencias médicas y de salud.
Sub área : Ciencias de la Salud.
Disciplina : Ciencias Socio-biomédicas.
Línea : Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer, familia y comunidad.

RESUMEN

Investigación con diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y correlacional, y de corte transversal según su línea de tiempo, tuvo como objetivo determinar los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote, 2018. Se contó con la participación de 102 mujeres en edad fértil, quienes respondieron al cuestionario de Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas –Nuevo Chimbote – julio - diciembre 2018 tomado de Bermeo y Cazho (2016) y adaptado por la autora del presente estudio. En relación al análisis descriptivo y relacional de la información se hizo uso del software IBM SPSS Statistics 26, para el análisis estadístico relacional se aplicó el Chi cuadrado, el tamaño del efecto para Chi cuadrado se calculó con la V de Cramer y su interpretación cualitativa, se realizó teniendo en cuenta la recomendación de Cohen. Los resultados muestran una asociación estadísticamente significativa siendo el tamaño de asociación pequeño entre el grado de instrucción y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .05$, $V = .230$), al igual que las dimensiones ocupación ($p < .01$, $V = .285$) e ingreso económico promedio mensual ($p < .05$, $V = .275$); mientras tanto, la dimensión estado civil y no uso de métodos anticonceptivos modernos muestra asociación estadística significativa y tamaño de asociación mediano ($p < .01$, $V = .326$), al igual que la dimensión nivel de creencias ($p < .01$, $V = .343$), en lo que respecta a la dimensión pareja y no uso de métodos anticonceptivos modernos, se observa asociación estadística significativa con tamaño de asociación grande ($p < .001$, $V = .743$); en tanto que la dimensión edad y no uso de métodos anticonceptivos modernos no indica asociación estadística al igual que la doctrina religiosa ($p > .05$).

ABSTRACT

Research with a non-experimental design, quantitative approach, applied and correlational type, and cross-sectional according to its timeline, aimed to determine the factors associated with the non-use of modern contraceptive methods in women of childbearing age from Las Poncianas Human Settlement de Nuevo Chimbote, 2018. 102 women of childbearing age participated, who responded to the questionnaire on Factors associated with the non-use of modern contraceptive methods in women of childbearing age from Las Poncianas Human Settlement -Nuevo Chimbote - July - December 2018 taken from Bermeo and Cazho (2016) and adapted by the author of the present study. In relation to the descriptive and relational analysis of the information, the IBM SPSS Statistics 26 software was used, for the relational statistical analysis the Chi square was applied, the effect size for Chi square was calculated with Cramer's V and its qualitative interpretation, it was done taking into account Cohen's recommendation. The results show a statistically significant association with the small association size between the degree of education and the non-use of modern contraceptive methods ($p < .05$, $V = .230$), as well as the occupation dimensions ($p < .01$, $V = .285$) and average monthly income ($p < .05$, $V = .275$); Meanwhile, the dimension marital status and non-use of modern contraceptive methods shows significant statistical association and medium association size ($p < .01$, $V = .326$), as does the dimension level of beliefs ($p < .01$, $V = .343$), with regard to the partner dimension and non-use of modern contraceptive methods, a significant statistical association is observed with a large association size ($p < .001$, $V = .743$); while the dimension of age and non-use of modern contraceptive methods does not indicate a statistical association, as does religious doctrine ($p > .05$).

INTRODUCCION

1. Antecedentes y fundamentación científica

La salud sexual y reproductiva constituye uno de los aspectos fundamentales en el logro del bienestar de un país y sin lugar a dudas, su ejercicio es un derecho innato en los seres humanos, independientemente de su género, raza o credo y debe ser asumido con responsabilidad, ya que la principal preocupación cuando se ejerce este derecho son las posibles consecuencias que trae consigo, así tenemos el incremento del embarazo no deseado (Eduardo, 2020) que conjuntamente con otros factores va a influir en el aumento de muertes maternas y perinatales, convirtiéndose en un considerable problema de salud pública e indicador de la calidad de vida y del desarrollo de un país (Flores, Meneghel, De Menezes, Bueno, Arguedas y Hahn, 2020).

En Perú se da inicio a la actividad sexual en edades muy tempranas de la adolescencia y en la mayoría de los casos se da sin el uso de métodos anticonceptivos (MAC). Por otro lado, en Latinoamérica y el Caribe se reporta que el 100% de los adolescentes tienen algún conocimiento acerca del uso de MAC, sin embargo, solo un 18% reporta su uso (Instituto Nacional de Salud, 2017; Salazar, 2020).

Así también, se reporta que el 50% de los embarazos en el mundo no son deseados, terminando el 11% de ellos en aborto; tan solo en América Latina se producen aproximadamente 182 millones de partos, en donde por lo menos el 36% de estos fueron el producto de embarazos no deseados. Esta situación es apremiante y podría ser evitada de alguna manera si se pusiera en práctica la planificación familiar y con ello el adecuado uso de los MAC, sin embargo se ha observado una disminución del 3% en cuanto a su uso en la última década a pesar de los esfuerzos realizados por el personal de salud para disminuir la brecha de la demanda insatisfecha en la población (Azpajo, 2019).

De acuerdo a Rodríguez (2019) menciona que la Organización Mundial de la Salud (OMS), define la planificación familiar como el proceso que permite la disminución de embarazos de riesgo y la postergación de la concepción hasta

que las condiciones en relación a salud, economía y educación sean las adecuadas y permita a las personas una toma de decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva. Por tal motivo, Guevara (2017), indica que la importancia de la planificación familiar radica en que promueve que los seres humanos puedan elegir el número de hijos que deseen tener y en el momento adecuado para tenerlos, a través del uso de los métodos anticonceptivos (MAC) modernos ya sean temporales o definitivos. Por otro lado, la Organización Panamericana de la Salud, declara que si bien es cierto 222 millones de mujeres han sido reportadas como mujeres que desean evitar la procreación, ninguna hace uso de MAC para que puedan evitarlo, asumiendo el riesgo de un embarazo no deseado o aborto, incrementando así la mortalidad materna perinatal (OPS, 2020).

En México, un estudio evidenció que el uso de MAC es inconsistente; donde factores como el ser de mayor edad, mayor nivel educativo y no querer tener hijos, aumentaron la probabilidad de usar MAC (Villalobos et al, 2018). Asimismo, en Ecuador se reportó que por lo menos el 46% de las mujeres abandonan el MAC hormonal, y dentro de las causantes de tal abandono están los efectos adversos de MAC, religión, decisión propia o por decisión de la pareja (Torres, 2018). En Perú la encuesta demográfica de salud familiar (ENDES), señaló que el 52,3% no usan MAC; asimismo el análisis bivariado mostró que existe relación entre los factores demográficos, como la edad, el deseo de tener más hijos, la procedencia, estado civil, menopausia (Salazar, 2020).

En Lima, se evidenció que la edad promedio para el uso de MAC fue de 29 años, el estado civil fue conviviente (41%), la ocupación fue ama de casa (53%), el grado de instrucción fue secundaria (53%), el 12% abandonaron el inyectable trimestral, el 15% el DIU y el 8% el implante. De las usuarias que abandonaron los MAC, el 75% manifestó que el motivo principal son los efectos adversos como el incremento del peso, cefaleas y amenorrea (Gama, 2016). Así también Celestino (2019) encontró que, los factores sociodemográficos asociados al uso de MAC fue el estado civil conviviente ($p=0,007$), que la pareja

este de acuerdo en el uso de los MAC ($p=0,048$) y la influencia de la pareja para elegir el MAC ($p=0,007$). El estudio realizado en Huaraz demostró que los factores culturales en su dimensión idioma, presentan una asociación estadística significativa al no uso de métodos anticonceptivos ($p=.016$) al igual que en el caso de la dimensión actitudes e influencias negativas del entorno ($p=.003$); asimismo encontramos asociación estadística significativa en lo que respecta el factor personal ($p=.014$) en sus dimensiones relacionadas a enfermedades que impidan el uso del método anticonceptivo y la actitud de la paciente; sin embargo no se encuentra asociación estadística significativa entre los factores sociales y el no uso de métodos anticonceptivos (Mejía y Pineda, 2018)

Siendo que la planificación familiar es vista como un conjunto de prácticas que suelen desarrollar hombres, mujeres o parejas orientadas a controlar la reproducción mediante el uso adecuado y responsable de MAC; es justo indicar que estas prácticas tienen un aporte importante en la disminución de la morbilidad y mortalidad infantil y materna, incidiendo así también de manera favorable en los índices de pobreza de un país; ya que los niños producto de una buena planificación familiar pueden acceder a una buena calidad de vida y a una estabilidad familiar (Guevara, 2017). Por otro lado, los métodos anticonceptivos representan las principales alternativas que tiene la planificación familiar y éstos se definen como una acción, medicación, dispositivos o procedimiento quirúrgico orientado a evitar la procreación (Acosta, 2018); siendo considerados como los métodos anticonceptivos más efectivos, los métodos de esterilización (ligadura de trompas y vasectomía); seguido de los dispositivos intrauterinos (DIU), los métodos subdérmicos (implantes) y los métodos hormonales (píldoras, inyectables, parches, anillos vaginales); mientras que dentro de los menos eficaces se encuentran los métodos de barrera (preservativos, diafragma, espermicidas), coito interrumpido y los métodos naturales basados en el conocimiento de la fertilidad como el método del ritmo, temperatura, etc. (Belete, Zemene, Hagos y Yekoye, 2018; N'guessan, Gbeli, Dia y Guie, 2019).

Sin embargo, esta gama de opciones no se encontraba disponible hasta el siglo XX, época en que se implementó su uso paulatino hasta hoy en que son

conocidos por casi toda la humanidad, no obstante, hasta hoy existen ciertos factores de índole cultural, religioso y/o moral que obstaculizan su uso a través de su estigmatización (Wolde, Haile, Anjulo y Wolde, 2020) y que para el propósito de la presente investigación se denominarán factores asociados, los mismos que son definidos como características personales de tipo estructural y dinámico que puede condicionar una determinada situación, siendo en este caso el uso de los anticonceptivos modernos (Mejía y Pineda, 2018).

Por otro lado, cabe mencionar que, en la actualidad existen múltiples opciones para prevenir un embarazo, sin embargo, aún existe una gran sección de la población femenina que no opta por ninguno de los métodos mencionados anteriormente, quedando a expensas de embarazos no deseados y frustración, por lo que es de suma importancia conocer los factores que limitan o que muchas veces se convierten en obstáculos para el uso de los MAC; dentro de estas condicionantes podemos mencionar la edad de la persona y de la pareja, la estabilidad de la relación y la zona urbana son los factores que según Sánchez y Leyva (2016), disminuyen la probabilidad del uso de anticonceptivos.

La edad considerada como el tiempo transcurrido desde el nacimiento de una persona hasta la fecha actual, es considerada como un factor relacionado con el uso de métodos anticonceptivos, en el sentido que las mujeres van adquiriendo ciertas características y condiciones conforme pasan los años y que contribuye a mejorar su responsabilidad, razonamiento y madurez con respecto a su vida sexual y su toma de decisiones al planificar sus embarazos (Gómez y Durán, 2017). En ese sentido, una investigación realizada en África Sub-Sahariana, en relación a la edad, determinó que en mujeres informadas sobre planificación familiar con edades de 15 a 19 años y entre 30 y 34 años, su poder de decisión acerca del uso de métodos anticonceptivos se ve reducido en el grupo de las que tienen pareja o que son solteras, pero que dependen directamente de la familia nuclear por su temprana edad (Debalkie, Akalu, Addis, Alemnew y Yeshaw, 2021). Sin embargo, Bermúdez y Soza (2017) hallaron en su investigación realizada en Managua que el uso que hacen las mujeres en edad fértil de los métodos anticonceptivos, aumenta al mismo tiempo que su edad debido al

incremento en el conocimiento de los mismos y también porque su necesidad reproductiva ya está cercana a la óptima o está satisfecha.

Con respecto al estado civil, es considerado como una situación que tiene el individuo y que lo caracteriza con respecto a su vínculo personal con otro individuo y con quien va a reconocer sus lazos en forma jurídica; en este caso el estado civil puede ser un factor que obstruye o que promueve el uso de métodos anticonceptivos, pues por lo general la toma de decisión con respecto a la planificación de la familia ya no se hace libremente, sino que se toma en cuenta la opinión del cónyuge o pareja, es decir constituye un factor condicionante al no uso de estos métodos (Villalobos et al, 2018). El comportamiento de este factor va a depender también de la presencia o ausencia de otros factores, tal es el caso de la investigación realizada en Trujillo, se encontró que el estado civil y su relación con el uso de métodos anticonceptivos, de acuerdo a la prueba no paramétrica de independencia de criterios chi cuadrado, determinó que no existe una relación estadísticamente significativa que indique la influencia del estado civil en el uso o no de métodos anticonceptivos (Campos, 2017)

En lo que se refiere a la procedencia, algunos investigadores la consideran como otro factor a tomar en cuenta durante el estudio de esta temática, pues el uso de anticonceptivos varía dependiendo del lugar de donde proceden; se afirma que las mujeres de zonas urbanas, usan más anticonceptivos que las mujeres de las zonas rurales, lo que revela una mejor y mayor accesibilidad a los métodos anticonceptivos, en áreas urbanas (Kahsay, Tegegne, Mohammed y Kiros, 2018; Ortiz, 2018; Rabiú y Rufa'i, 2018); otra investigación realizada en Lima, deja en claro que el uso de métodos anticonceptivos es más frecuente en lugares citadinos frente a zonas rurales, por lo que se reafirma el hecho de ser considerado como un factor asociado al uso de métodos anticonceptivos (Quispe, 2019), también tenemos el estudio realizado en Ecuador en donde se determinó que el principal factor sociodemográfico que limitó el uso de anticonceptivos es el de procedencia, puesto que el 71% de los participantes venían de la zona rural y presentaban diversas creencias oriundas de su lugar de

procedencia que obstaculizaba la libre opción de usar métodos anticonceptivos (Gualán, 2018).

El grado de instrucción, entendido como el nivel de estudios que una persona ha alcanzado, independientemente si ya terminó, está estudiando o si no se completó; es considerado como un factor que afecta directamente a la toma de decisión en el uso de métodos anticonceptivos, pues el uso de los mismos se incrementa en relación al mayor grado de instrucción logrado por la paciente (Huamán y Moreyra, 2017); en ese sentido Nizama y Tafur (2019) encontraron en su investigación realizada en Huaraz que una gran parte de participantes en edad fértil que hacen abandono total al uso de métodos anticonceptivos, presentan una asociación estadística significativa con el grado de instrucción secundaria y el estado civil conviviente, en la etapa del adulto joven. Además, comúnmente se encuentra asociado con el no uso de métodos anticonceptivos, sobre todo en aquellas personas que no cuentan con estudios o que el nivel de instrucción alcanzado es bajo y es más determinante si se une al escaso conocimiento sobre planificación familiar (Solanke, Salau, Popoola, Adebisi y Ajao, 2019).

La religión es considerada como un factor importante y que se une en cierta medida a las tradiciones culturales de la sociedad o etnia dentro de la que se practica y en donde se encuentra involucrados las creencias, prácticas personales, ritos y enseñanzas colectivas (Sanabria, Jiménez, Parra y Tordecilla, 2016), representa un factor de mucho peso sobre todo en las culturas americanas en donde la iglesia católica tiene mucha presencia y aunque aparentemente no influye en las decisiones personales, en algunos países, la religión afecta grandemente en la disponibilidad de los métodos de anticoncepción (Gálvez, 2017), por otro lado, es frecuente encontrar que la mujer opte como su deber el dar hijos al hombre, idea que puede ser reforzada por el aspecto religioso y por ende, concibe que no es necesario el uso de métodos de anticoncepción, o en casos extremos, ser impedida de hacer uso de ellos (Maganha, Vilela, Simoes y De Castro, 2020).

Ahora si bien es cierto, los métodos anticonceptivos están orientados a la población femenina, en la mayoría de casos, las mujeres se ven sometidas a aceptar la decisión de la pareja aunque esta decisión difiera de su decisión propia, en muchas ocasiones la pareja prohíbe el uso de los MAC, por lo que la mujer se ve sometida con temor para evitar algún tipo de violencia, rechazo, divorcio, abandono y rechazo social; en otras palabras la mujer se ve impedida de elegir el número de hijos que desea tener, por lo que el rol de género debería ser considerado también un factor (Changanaqui, 2020; Guevara y Reyna, 2016; Quispe, Limo y Runzer, 2020). En consecuencia, el varón juega un papel importante en la decisión de la mujer a optar por un método anticonceptivo, cuando esto ocurre, las tasas de continuación del uso de métodos de anticoncepción son más altas (Huarca, 2019).

Otro factor sería el nivel económico, porque a pesar que los métodos anticonceptivos modernos están disponibles de forma gratuita por el Ministerio de Salud (MINSA), aún existen zonas en donde no existe la accesibilidad a estos métodos, por lo que si la mujer desea usarlos debe pagar por ellos, sin embargo quien provee el dinero en el hogar es el hombre, por lo que la mujer se ve sometida a contar con la aprobación de la pareja, donde en la mayoría de casos, sobre todo en la zona rural el varón se niega a que su pareja haga uso de métodos de anticoncepción (Sánchez y Leiva, 2016).

Finalmente, el factor mitos y creencias, considerados como normas basadas en creencias falsas que comienzan a divulgarse como información verdadera y fundamentada siendo mantenida a lo largo de la historia y difundida rápidamente en la sociedad actual, es así como se convierte en mito e influye en la mujer predisponiéndola a negarse al uso de métodos anticonceptivos, ya que suponen que estos causan alteraciones hormonales como mareos, dolor de cabeza y aumento o pérdida de peso, entre otras consecuencias (Caudillo, García, Harrison, Onofre, Benavides y Pratz, 2017; Ortiz, 2018). Cada método anticonceptivo, posee mitos en relación a su uso y consecuencias, que van desde que son métodos abortivos (DIU), que disminuyen el placer sexual o son utilizados fuera del matrimonio y por personas promiscuas o adúlteras

(preservativos), que vuelven enfermiza a la paciente y le causa menopausia prematura (Esterilización quirúrgica femenina), que les quita su hombría, su orientación sexual o que recibirá menor placer sexual durante el coito (vasectomía), esto tan sólo por mencionar algunos de los mitos más conocidos; todas estas informaciones falsas van a contribuir para que tanto hombres como mujeres se vean limitados al momento de decidir el uso de métodos anticonceptivos, por lo que su libertad de planificar el número de hijos y el momento para tenerlos se ve obstaculizado (Avalos y Bravo, 2021).

2. Justificación de la investigación

Si bien es cierto, los datos estadísticos peruanos demuestran que la prevalencia de uso de métodos anticonceptivos se ha visto incrementada en las últimas décadas, aún, tenemos una demanda insatisfecha de planificación familiar que se debe tener en cuenta durante el análisis de los indicadores de desarrollo del Perú; así tenemos que la demanda insatisfecha para el año 2000 alcanzaba el 10.2%, mientras que en el 2016 disminuyó hasta lograr un 6.5% y en cuanto a la prevalencia de métodos modernos en las mujeres aumentó de un 50.4% en el año 2000 hasta 54.3% en el 2016 (MINSA, 2017).

En el trabajo de prevención de embarazos no deseados y abortos practicados en condiciones precarias e insalubres es necesario acortar la brecha de demanda insatisfecha con la que aún contamos, no sólo con la dotación de los métodos anticonceptivos suficientes, sino también con el trabajo con las usuarias que optan por no hacer uso de los métodos de anticoncepción, siendo previamente necesario, identificar todos los factores que se asocian con esta decisión, lo que se va a ver reflejada en la disminución de la morbilidad y mortalidad materna y perinatal.

En ese sentido, es necesario el estudio de este fenómeno, por lo que se justifica a nivel teórico debido a que pretende contribuir al cuerpo de conocimiento existente respecto al comportamiento de los factores asociados con el no uso de métodos anticonceptivos.

Además, de manera práctica, los resultados del estudio permitirán establecer una mirada amplia e integral de esta situación, de modo que se comprenda y establezcan estrategias adecuadas que permitan mejorar nuestros indicadores.

Finalmente, la presente investigación, contribuye metodológicamente gracias a su aporte en relación a la evidencia de la confiabilidad de los instrumentos de medición utilizados.

3. Problema

¿Cuáles son los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil en el Asentamiento Humano Las Poncianas –Nuevo Chimbote –2018?

4. Conceptuación y Operacionalización de las variables

Definición conceptual de variable	Dimensiones (Factores)	Indicadores	Tipo de escala de medición
Factores Asociados: Características personales de tipo estructural y dinámico que puede condicionar una determinada situación siendo en este caso el uso de los anticonceptivos modernos (Mejía y Pineda, 2018).	Demográficos	- Edad - Estado civil - Grado de instrucción - Ocupación - Nivel socioeconómico	De razón Nominal Ordinal Nominal Ordinal
	Relación de pareja	- Acuerdo con la pareja	Nominal Ordinal
	Culturales	- Doctrina religiosa - Creencias	Nominal
Uso de anticonceptivos modernos: Empleo de la medicación o dispositivos de protección necesaria que impide o reduce la posibilidad de que ocurra la fecundación o el embarazo (Acosta, 2018).	Barrera	Preservativo	Nominal
	Hormonales	Píldoras combinadas Inyectables trimestrales Implante subdérmico	Nominal
	Mecánicos	Diu	Nominal
	Permanentes	Ligadura de trompas	Nominal

5. Hipótesis

H₀: Los factores género, economía, mitos y creencias no están asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos.

H₁: Los factores género, economía, mitos y creencias están asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos.

6. Objetivos

6.1 Objetivo General:

Determinar los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote, 2018.

6.2 Objetivos Específicos:

6.2.1 Establecer si los factores demográficos se asocian al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote, 2018.

6.2.2 Establecer si el factor pareja se asocia al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote, 2018.

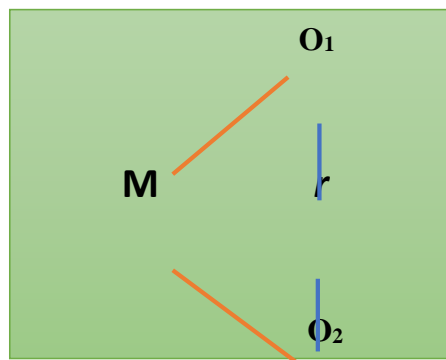
6.2.3 Establecer si los factores culturales se asocian al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote, 2018.

METODOLOGIA

1. Tipo y diseño de investigación

La presente investigación fue de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, de tipo aplicada y correlacional, según su línea de tiempo fue de corte transversal (Hernández, Fernández y Baptista, 2014).

Esquema:



En dónde:

M: Mujeres en edad fértil del A.H las Poncianas

O₁: Anticonceptivos modernos

O₂: Factores asociados al no uso de los MAC

r: Correlación entre las variables O₁ y O₂

2. Población - Muestra

La investigación se realizó en Asentamiento Humano Las Poncianas, ubicado en el Distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa y Región Ancash.

La población estuvo conformada por mujeres en edad fértil que viven en el Asentamiento Humano Las Poncianas en el año 2018, la misma que ascendió a 123 mujeres.

Para la obtención de la muestra, se hizo uso del muestreo no probabilístico por bola de nieve, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión a través de la fórmula estadística de determinación de tamaño muestral en su modalidad de poblaciones finitas conocidas (Spiegel y Stephens, 2008):

$$n = \frac{Z^2 \sigma^2 N}{e^2(N - 1) + Z^2 \sigma^2}$$

Dónde:

- **n:** Tamaño de la muestra poblacional a obtener
- **N:** Tamaño de la población total. En este caso la cifra fue 123
- **σ :** Representa la desviación estándar de la población. En caso de desconocer este dato, es común utilizar un valor constante que equivale a 0.5
- **Z:** Es el valor obtenido mediante niveles de confianza. Su valor es una constante, por lo general se tienen dos valores, dependiendo del grado de confianza que se desee, siendo 99% el valor más alto (equivale a 2.58) y 95% (equivale a 1.96) el valor mínimo aceptado para considerar la investigación como confiable. En este caso se utilizará el valor equivalente de 1.96
- **e:** Representa el límite aceptable de error muestral, la cual como nos ayudará a realizar una investigación válida y completa. Se asigna un 4% de error= 0.04

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)^2(123)}{(0.04)^2(123 - 1) + (1.96)^2(0.5)^2}$$

$$n = \frac{(3.8416)(0.25)(123)}{(0.0016)(122) + (3.8416)(0.25)}$$

$$n = \frac{118.1292}{0.1952 + 0.9604}$$

$$n = \frac{118.1292}{1.1556}$$

n= 102

Luego de la aplicación de la fórmula estadística de determinación de tamaño muestral en su modalidad de poblaciones finitas conocidas, se obtuvo una muestra de 102 mujeres en edad fértil con las siguientes características demográficas:

Características demográficas de las mujeres en edad fértil del A.A.H.H. Las Poncianas , Nuevo Chimbote, 2018 (n=102).

Característica	f	%
Edad		
20 - 25	28	27.5
26 - 30	25	24.5
31 - 35	26	25.5
36 - 40	18	17.6
41 - 45	5	4.9
Total	102	100.0
Grado de instrucción		
Secundaria	79	77.5
Superior	23	22.5
Total	102	100.0
Estado civil		
Soltera	24	23.5
Casada	25	24.5
Conviviente	53	52.0
Total	102	100.0
Ocupación		
Ama de casa	55	53.9
Trabajo remunerado	47	46.1
Total	102	100.0

Ingreso económico		
> S/ 1 500.00	4	3.9
S/ 930.00 a S/ 1 500.00	41	40.2
≤ S/ 930.00	57	55.9
Total	102	100.0
Religión		
Católica	70	68.6
No católica	32	31.4
Total	102	100.0
Uso de métodos anticonceptivos modernos		
Si	39	38.2
No	63	61.8
Total	102	100.0
Método anticonceptivo usado		
Preservativo	11	10.8
Píldora combinada	18	17.6
Inyectable trimestral	8	7.8
Implante subdérmico	1	1.0
Ligadura de trompas	1	1.0
No usa	63	61.8
Total	102	100.0

Fuente: Instrumento para la recolección de la información.

Criterios de inclusión:

- Mujeres en edad fértil que usen o no, métodos anticonceptivos modernos.
- Mujeres que deseen participar en el estudio.
- Mujeres con domicilio en el Asentamiento Humano en estudio.

Criterios de exclusión:

- Mujeres que no desean participar en el estudio.
- Mujeres que no tienen domicilio en el Asentamiento Humano en estudio.

3. Técnicas e instrumentos de investigación

El instrumento para la recolección de los datos para la variable factores asociados fue un cuestionario tomado de Bermeo y Cazho (2016), el cual fue adaptado por la autora del presente estudio. El cuestionario consta de 3 partes: En la primera parte se presentan las características demográficas, la segunda parte corresponde al factor pareja y la tercera parte corresponde a los factores culturales. Para la variable no uso de métodos anticonceptivos, se formuló una

pregunta dicotómica para determinar si la unidad de análisis usa o no usa métodos anticonceptivos.

El instrumento fue validado por 5 expertos y para determinar la confiabilidad se realizó una prueba piloto con 30 mujeres en edad fértil del mismo Asentamiento Humano San Pedro, obteniéndose un coeficiente Alfa de Cronbach de $\alpha = .710$.

4. Procesamiento y análisis de la información

Los datos fueron registrados y procesados en el programa Microsoft Excel 2016 y posteriormente el análisis descriptivo y relacional se realizó con el software IBM SPSS Statistics 26. Para el análisis estadístico relacional se utilizó el Chi cuadrado. Se calculó el tamaño del efecto para Chi cuadrado con la *V* de Cramer. Los resultados se presentan en tablas. Para la interpretación cualitativa del tamaño del efecto se empleará la recomendación de Cohen:

- De 0 a 0.10, podemos decir que no hay efecto (el grado de relación es ridículo, despreciable o achacable al ruido).
- Mayor de 0.10 hasta 0.30, el efecto es pequeño.
- Mayor de 0.30 hasta 0.50, el efecto es mediano o moderado.
- Mayor de 0.50 hasta 1.00, el efecto es grande.

RESULTADOS

Tabla 1

Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre los factores demográficos y no uso de métodos anticonceptivos modernos.

Factor demográfico	Uso de MAC				Total		χ^2	p	V
	Si		No		f	%			
	f	%	f	%	f	%			
Edad									
20 - 25	13	12.7	15	14.7	28	27.5	7.090	.131	-
26 - 30	10	9.8	15	14.7	25	24.5			
31 - 35	8	7.8	18	17.6	26	25.5			
36 - 40	4	3.9	14	13.7	18	17.6			
41 - 45	4	3.9	1	1.0	5	4.9			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			
Grado de instrucción									
Secundaria	26	25.5	53	52.0	79	77.5	4.205	.04*	.230
Superior	13	12.7	10	9.8	23	22.5			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			
Estado civil									
Soltera	16	15.7	8	7.8	24	23.5	10.841	.004**	.326
Casada	8	7.8	17	16.7	25	24.5			
Conviviente	15	14.7	38	37.3	53	52.0			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			
Ocupación									
Ama de casa	14	13.7	41	40.2	55	53.9	8.256	.004**	.285
Trabajo remunerado	25	24.5	22	21.6	46	46.1			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			
Ingreso económico									
> S/ 1 500.00	4	3.9	-	-	4	3.9	7.712	.021*	.275
S/ 930.00 a S/ 1 500.00	17	16.7	24	23.5	41	40.2			
≤ S/ 930.00	18	17.6	39	38.2	57	55.9			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

V = tamaño del efecto (V de Cramer)

La tabla 1 muestra asociación estadística significativa entre el grado de instrucción y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .05$), siendo el tamaño de esta asociación pequeño ($V = .230$). También se evidencia asociación estadística significativa entre el estado civil y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .01$), siendo el tamaño de esta asociación mediano ($V = .326$). Así

mismo, existe asociación estadística significativa entre la ocupación y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .01$), siendo el tamaño de esta asociación pequeña ($V = .285$). Finalmente, existe asociación estadística significativa entre el ingreso económico promedio mensual y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .05$), siendo el tamaño de esta asociación pequeña ($V = .275$).

Por otro lado, no existe asociación estadística entre la edad y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p > .05$).

Tabla 2

Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre el factor pareja y no uso de métodos anticonceptivos modernos.

Conocimiento y acuerdo de la pareja	Uso de MAC				Total		χ^2	p	V
	Si		No		f	%			
	f	%	f	%	f	%			
Si	26	25.5	-	-	26	25.5			
No	13	12.7	63	61.8	76	74.5	56.368	.000** *	.743
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

V = tamaño del efecto (V de Cramer)

La tabla 2 muestra asociación estadística significativa entre el factor pareja y el no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .001$), siendo el tamaño de esta asociación grande ($V = .743$). Es decir, el conocimiento y acuerdo de la pareja se asocia con el no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote.

Tabla 3

Descriptivos y análisis inferencial de asociación entre factores culturales y no uso de métodos anticonceptivos modernos.

Factores culturales	Uso de MAC				Total		χ^2	p	V
	Si		No		f	%			
	f	%	f	%	f	%			
Doctrina religiosa									
No católico	14	13.7	18	17.6	32	31.4	.600	.438	-
Católica	25	24.5	45	44.1	70	68.6			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			
Nivel de creencias									
Bajo	24	23.5	17	16.7	41	40.2	11.981	.003**	.343
Medio	12	11.8	36	35.3	48	47.1			
Alto	3	2.9	10	9.8	13	12.7			
Total	39	38.2	63	61.8	102	100.0			

* $p < .05$, ** $p < .01$, *** $p < .001$

V = tamaño del efecto (V de Cramer)

La tabla 3 muestra asociación estadística significativa entre el nivel de creencias y el no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .01$), siendo el tamaño de esta asociación mediano ($V = .343$). Es decir, a mayor nivel de creencias menor uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas de Nuevo Chimbote.

Por otro lado, no existe asociación estadística entre la doctrina religiosa y el no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p > .05$).

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La decisión que realiza la mujer en edad fértil en relación al uso o no uso de un método anticonceptivo moderno que le permita planificar su familia, muchas veces se encuentra ligada a ciertos factores que son los que finalmente proveen a la mujer el peso que necesitan para inclinar la balanza hacia una u otra opción (Torvalva, 2020). En ese sentido, los datos encontrados en nuestra investigación demostraron en la Tabla N° 01 que existe asociación estadística significativa entre la ocupación y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .01$). Se pone de manifiesto que los años de estudios realizado por la paciente influye en la elección de uso de métodos anticonceptivos, presentando una relación inversamente proporcional, es decir, a mayor grado de estudios alcanzado, la probabilidad de no usar algún método anticonceptivo, será menor (Chura, 2021; Choez, 2018; Mantilla, 2016). Según Martel (2018) el uso del método anticonceptivo se ve afectado por el conocimiento que la usuaria tiene de ellos en relación a su mecanismo de acción y su manejo, conocimiento que es mejor asimilado y entendido en la medida que la mujer logre llegar a un mayor grado de instrucción que a su vez le permita desarrollar las herramientas necesarias, como el conocimiento sobre la operatividad de su organismo y su sexualidad que le faculte la aceptación de la anticoncepción, por lo que las estrategias de intervención comunitaria, en relación a la brecha existente entre la demanda insatisfecha de métodos anticonceptivos y la oferta de planificación familiar en los servicios de salud de los diferentes niveles de atención, debe centrarse en mejorar la consejería que se brinda en relación a los beneficios del uso de los métodos anticonceptivos; a la vez que el Estado Peruano a través del Ministerio de Educación, debiera reformular sus políticas de acción en el sentido del mejoramiento del ingreso y permanencia del individuo a la educación motivando estrategias que disminuyan la tasa de deserción escolar sobre todo en el sexo femenino, que frecuentemente es el grupo más vulnerable en temas de alcanzar niveles mayores de educación.

En nuestro estudio encontramos que el mayor porcentaje respecto a la edad se ubica en el rango de 20 a 25 años con un 27.5% lo que cabe resaltar que en ese

intervalo las mujeres no utilizan métodos anticonceptivos por diferentes factores, dato que difieren Ramírez y Vivanco (2018) quien reporta resultados en evidencia que la edad promedio de las mujeres fue de 29 años.

Respecto al estado civil, en Tabla N° 01 se evidenció una asociación estadística significativa con el no uso de métodos anticonceptivos ($p < .01$) con un tamaño de asociación pequeño ($V = .285$), de igual manera Cueva (2016) señala como parte de los resultados de su investigación que dentro de los factores socio culturales estudiados, se halló un predominio del estado conyugal con asociación estadísticamente significativa respecto al uso de métodos anticonceptivos; siendo estos resultados semejantes a los encontrados por Lizarzaburu (2018) quien pone en evidencia una relación estadística significativa entre el estado civil y el uso de métodos de anticoncepción, estableciéndose, según este investigador, el estado civil como un factor de barrera de índole personal en el momento en que la mujer va a ser la toma de decisión con respecto a su anticoncepción. Igualmente, Díaz, Díaz y Mendoza (2018) señalan como resultado de su investigación la alta asociación estadística que existe entre el estado civil y el uso de métodos anticonceptivos, como parte de su desigualdad en sus relaciones matrimoniales debido a que la mayoría de las decisiones relacionadas con la salud sexual y reproductiva de la mujer, incluyendo el uso o no de un método anticonceptivo, son tomadas por sus parejas sexuales, en donde no se toman en cuenta los riesgos reproductivos que pueda significar para la usuaria. En ese sentido, el profesional obstetra se enfrenta en su labor diaria al desafío de lograr que nuestro sistema sanitario, llegue a cada uno de los hogares en la forma más equitativa posible y que la idiosincrasia de la población relacionada con el machismo predominante en nuestra sociedad no sea un obstáculo al momento que la mujer sexualmente activa decida planificar sus embarazos (Sandoval, 2017). Además de ello es importante recordar que un buen estado de salud sexual y reproductiva va de la mano con el goce y disfrute de una vida sexual satisfactoria plena y sin riesgos, en donde la posibilidad de ejercer el derecho de procrear o no, es un derecho inalienable tanto del hombre como de la mujer (Tordoya, 2016).

De acuerdo a los resultados, en la Tabla N° 01, se evidencia asociación estadística significativa entre la ocupación y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .01$), siendo el tamaño de esta asociación pequeña ($V = .285$), estos hallazgos son semejantes a los encontrados por Benavidez y Vásquez (2020) quienes luego de realizar su estudio, determinaron que uno de los factores causantes de la deserción y del no uso de métodos anticonceptivos es la ocupación de la mujer, pues de acuerdo a sus hallazgos, las mujeres que tenían cierta independencia económica por tener un trabajo remunerado, presentaban un menor porcentaje de deserción y una mayor libertad para elegir un método anticonceptivo, lo que no ocurría con aquellas mujeres que dependían económicamente de la pareja. Sin embargo, estos resultados discrepan con la investigación realizada por Huamán y Moreyra (2017) quienes demostraron que el 79% de su población de estudio hacían uso de un método anticonceptivo, condición que no se ve afectada por la ocupación de la paciente, no encontrando asociación estadística significativa entre estas dos variables.

Respecto al factor económico el ingreso mensual de las mujeres es el sueldo mínimo con 55.9% dato que es similar (Salazar, 2020) lo cual existe asociación estadística significativa entre el ingreso económico promedio mensual y no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .05$), siendo el tamaño de esta asociación pequeña ($V = .275$).

En relación al factor conocimiento y acuerdo de la pareja se demostró una asociación estadística significativa con el no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .001$), siendo el tamaño de esta asociación grande ($V = .743$), valores semejantes a los encontrados por Benavidez y Vásquez (2020) en donde la desaprobación de la pareja se encuentra relacionado con el no uso de métodos anticonceptivos por parte de la mujer, en relación a esta negativa, el investigador hace mención al machismo como la base de esta situación, aunque es claro al indicar que esta afirmación no la analizó objetivamente, sino que lo identifica de manera empírica.

Con respecto al factor nivel de creencias y el no uso de métodos anticonceptivos modernos ($p < .01$), siendo el tamaño de esta asociación mediano ($V = .343$)

Motivo por el cual, Miranda (2016) expresa que se debiera hacer diversos programas con el objeto de brindar conocimiento en relación al método anticonceptivo y a la aclaración de algunos mitos peligrosos y de falsas creencias para que como resultado de ello, la población se encuentre en la capacidad de hacer una toma de decisiones acerca de su método anticonceptivo, en forma informada.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Con respecto a los factores demográficos tanto el grado de instrucción como la ocupación y el ingreso económico presentan una asociación estadística significativa con el no uso de métodos anticonceptivos modernos, siendo el tamaño de esta asociación pequeña. En el caso del estado civil y no uso de métodos anticonceptivos modernos presentan una asociación estadística significativa, con un tamaño de asociación mediano. Finalmente, la edad no presenta una asociación estadística con el no uso de métodos anticonceptivos modernos.
- En relación al factor de conocimiento y acuerdo de la pareja se demuestra una asociación estadística significativa con el no uso de métodos anticonceptivos modernos, siendo el tamaño de esta asociación grande.
- Finalmente, en relación a los factores culturales, el nivel de creencias presenta una asociación estadística significativa con los métodos anticonceptivos modernos siendo el tamaño de esta asociación mediano. Sin embargo, no se encuentra asociación estadística entre la doctrina religiosa y el no uso de métodos anticonceptivos.

Recomendaciones

- Al Programa de Estudios de Obstetricia de la Universidad San Pedro, incluir como parte de las actividades de responsabilidad social universitaria, el desarrollo de campañas informativas en relación métodos anticonceptivos, derechos sexuales y reproductivos de la mujer y violencia basada en género dirigido a las mujeres en edad fértil de las zonas aledañas y que permita no sólo el conocimiento en relación a los métodos anticonceptivos, sino que promueva el empoderamiento de la mujer en el uso de sus derechos sexuales y reproductivos y la identificación de violencia de pareja de forma atípica.
- A los obstetras, que día a día se enfrentan al desafío de brindar atención a mujeres en un medio en donde aún la idiosincrasia de algunos lugares nos permite observar la inequidad a la que es sometida la mujer; que promuevan el trabajo coordinado con la Estrategia Sanitaria de Salud Mental del Ministerio de salud, con la finalidad de lograr mejorar la salud mental a través del autoconocimiento, autoaceptación y autoestima, como base del empoderamiento de la mujer.
- A los futuros investigadores, continuar este trabajo a través de proyectos de intervención que les permita plantear estrategias multidisciplinarias que permita la superación paulatina de esta problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Acosta, G. (2018). *Nivel de conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en usuarias del programa de vaso de leche "Yauris Sector 13" La Ribera Huancayo 2018*. (Tesis para optar el título de Obstetra). Universidad Peruana del Centro. Huancayo, Perú.
- Avalos, S. y Bravo, C. (2021). *Factores asociados a la elección de métodos anticonceptivos en mujeres que laboran en la clínica ocupacional Natclar, 2021*. (Tesis para optar el título profesional de Obstetra). Universidad Privada Del Norte. Lima, Perú.
- Azpajo, P. (2019). *Factores que predisponen al abandono del acetato de medroxiprogesterona en mujeres en edad fértil en el centro materno infantil Cesar López Silva, 2019*. (Tesis de Grado). <http://repositorio.upsb.edu.pe/xmlui/handle/UPSB/211>
- Belete, N., Zemene, A., Hagos, H. y Yekoye, A. (2018). Prevalence and factors associated with modern contraceptive discontinuation among reproductive age group women, a community based cross-sectional study in Humera town, northern Ethiopia. *BMC Womens Health*, 18(1), 180-190. <https://doi.org/10.1186/s12905-018-0663-4>
- Benavidez, R. y Vásquez, J. (2020). *Gestación como efecto del abandono de métodos anticonceptivos en usuarias del programa materno perinatal Centro Materno Infantil Santa Luzmila II, Comas-Lima 2020*. (Tesis para optar el título profesional de Obstetra). Universidad Privada del Norte. Lima, Perú.
- Bermeo, N. y Cazho, R. (2016). *Influencia sociocultural en el acceso y uso de métodos de planificación familiar en mujeres de edad fértil de la comunidad de Huertas, Santa Isabel 2015*. (Universidad de Cuenca). Cuenca, Ecuador.
- Bermúdez, Z. y Soza, A. (2017). *Factores de elegibilidad en el uso de Métodos Anticonceptivos en Mujeres, Centro de Salud Villa Libertad-Managua, Enero*

- del 2017*. (Tesis para optar el título de doctor en medicina y cirugía). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Managua, Nicaragua.
- Campos, C. (2017). *Factores biosocioculturales y uso de métodos anticonceptivos en mujeres que acuden al Hospital Elpidio Berovidez Pérez, Otuzco 2014*. (Tesis para optar el grado académico de Magíster en Salud Pública). Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Trujillo, Perú.
- Caudillo, L., García, A., Harrison, T., Onofre, D., Benavides, R. & Pratz, M. (2017) Percepciones de las Mujeres Mexicanas Sobre el Uso de Métodos Anticonceptivos: Un Estudio Cualitativo. *Hisp Health Care Int*; 15(3):107-112. Spanish. doi: 10.1177/1540415317723330. PMID: 29164934.
- Celestino, A. (2019). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos en el postparto en pacientes atendidas en el hospital nacional Hipólito Unanue, Lima, 2018. (Tesis de grado). http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/3080/UNFV_CELESTINO_DORIVAL_ANTTUANNE_DAFTHNE_TITULO_PROFESIONAL_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cueva, N. (2016). *Factores asociados al consumo de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración en adolescentes usuarias de planificación familiar del Hospital Sergio E. Bernales, noviembre 2013*. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia). Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú.
- Changanaqui, K. (2020). *Nivel de conocimiento y factores asociados al uso de anticonceptivos en púerperas, Hospital de Chancay y SBS "Dr. Hidalgo Atoche López", febrero, 2020*. (Tesis para optar el título de médico cirujano). Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.
- Choez, C. (2018). *Uso de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes del tercer año de secundaria de la Institución Educativa Sor Ana de los Ángeles Ciudad Satélite Santa Rosa-Callao 2018*. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en Obstetricia). Universidad San Martín de Porres. Lima, Perú.

- Chura, S. (2021). *Razones para no usar métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil, ENDES 2019*. (Tesis para optar el título profesional de Obstetricia). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Debalkie, G., Akalu, Y., Addis, A., Alemnew, W. y Yeshaw, Y. (2021). Factors associated with decision making power of women to use family planning among married women in sub-Saharan Africa: A multilevel analysis of demographic Health surveys. *BMC Public Health*, 1(12), 18-32. <https://doi.org/10.21203/rs.3.rs-156535/v1>
- Díaz, O., Díaz, J. y Mendoza, J. (2018). *Uso de métodos anticonceptivos en mujeres de edad fértil. Comarca Nejapa-Municipio de Managua enero-octubre 2014*. (tesis para optar el título de Doctor en Medicina y Cirugía). Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Managua, Nicaragua.
- Eduardo, F. (2020). Factores asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres y hombres Bolivia 2003-2008. *Revista Ciencia, Tecnología e Innovación*, 18(22), 11-42. Recuperado de http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2225-87872020000200002&script=sci_arttext
- Flores, R., Meneghel, S., De Menezes, V., Bueno, A., Arguedas, G. y Hahn, A. (2020). Mortalidad materna en las capitales de provincia de Brasil. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(3), 1-16. Recuperado de <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2019.v45n3/e835/es>
- Gálvez, R. (2017). *Uso de métodos anticonceptivos en estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Privado Cayetano Heredia. Chiclayo-Perú 2015*. (Tesis para optar el título de médico). Universidad San Martín de Porres. Chiclayo, Perú.
- Gama, N. (2016). *Factores que influyeron en el abandono de métodos anticonceptivos en puérperas, atendidas en el Hospital San Juan de Lurigancho, noviembre-diciembre del 2015*. (Tesis de grado). http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/20.500.12672/4733/1/Gama_cn.pdf

- Gómez, S. y Durán, L. (2017). El acceso a métodos anticonceptivos en adolescentes de la Ciudad de México. *Revista de Salud Pública de México*, 59(3), 236-247. <https://doi.org/10.21149/7891>
- Gualán, E. (2018). *Factores socioculturales que limitan el uso de métodos anticonceptivos en las y los pobladores de 15 a 45 años de la comunidad la Wintza-Centinela del "Cóndor", periodo marzo-agosto 2015*. (Tesis para optar el título de Médica General). Universidad Nacional de Loja. Loja, Ecuador.
- Guevara, E. (2017). Impacto de la planificación familiar en la salud de la mujer. *Revista peruana de investigación materno perinatal*, 6(1), 7-8. <https://doi.org/10.33421/inmp.2017154>
- Guevara, L. y Reyna, S. (2016). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos y prácticas sexuales en adolescentes escolares. Chimbote, 2016*. (Tesis de para optar el título profesional de Licenciada en enfermería). <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2607/42701.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández, R.; Fernández C. y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. (6.a.ed.). México: McGraw-Hill.
- Huamán, L. y Moreyra, R. (2017). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil. Puesto de Salud Huancayo. Huanta-enero a marzo 2017*. (Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia). Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga. Ayacucho, Perú.
- Huarca, E. (2019). *Factores asociados a la falta de participación en la planificación familiar en varones que acuden al Centro de Salud Sandrita Pérez el Pedregal, MINSA 2018*. (Tesis para optar el grado académico de Maestra en Ciencias: Salud Sexual y Reproductiva). Universidad Nacional San Agustín de Arequipa. Arequipa, Perú.
- Instituto Nacional de Salud. (2017). *Factores relacionados al uso de anticoncepción para la prevención de embarazos durante la adolescencia*.

<http://ins.salud.gob.sv/wp-content/uploads/2019/03/Factores-que-influyen-en-el-uso-de-anticoncepcion.pdf>

- Kahsay, Z.H., Tegegne, D., Mohammed, E. y Kiros, G. (2018). Application of individual behavioral models to predict willingness to use modern contraceptives among pastoralist women in Afar region, Northern Ethiopia. *PLOS ONE*, 13(5), 1-12. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0197366>
- Lizarzaburu, S. (2018). *Barreras que impiden el uso de un método anticonceptivo a las adolescentes hospitalizadas en el IEMP en el periodo octubre-diciembre del año 2015*. (Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima, Perú.
- Maganha, C., Vilela, A., Simoes, L. y De Castro, N. (2020). Uso de métodos anticonceptivos e intencionalidad de embarazo entre las mujeres usuarias del Sistema Público de Salud Brasileño. *Revista Latino-americana de Enfermagem*, 28(4), 1-11. DOI: 10.1590/1518-8345.3451.3328
- Mantilla, C. (2016). *Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes entre 11 y 19 años del consultorio de Gineco-Obstetricia del HNHU, octubre-noviembre 2015*. (Tesis para optar el título profesional de médico cirujano). Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.
- Martel, M. (2018). *Fomentando accesibilidad a las mujeres en edad fértil a los métodos anticonceptivos. Centro de salud Monterrey-Cariampampa, 2018*. (Tesis para optar el título de segunda especialidad en salud familiar y comunitaria). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz, Perú.
- Miranda, I. (2016). *Nivel de conocimiento sobre métodos de planificación familiar en puérperas adolescentes*. (Tesis para optar el grado de Maestra en Ciencias Médicas con Especialidad en Ginecología y Obstetricia). Universidad de San Carlos de Guatemala. Guatemala, Guatemala.
- Mejía, M. y Pineda, R. (2018). *Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos durante el puerperio, Hospital Víctor Ramos Guardia*,

- Huaraz, 2017. (Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia). <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/2717>
- Ministerio de Salud. (2017). *Norma Técnica de Salud de Planificación Familiar*. Perú:MINSA.
- N'guessan, E., Gbeli, F., Dia, J. y Guie, P. (2019). Contraceptives practices of HIV-infected women followed up on an ambulatory basis at the Treichville University Hospital (Abidjan, Ivory Coast). *Revista Médica Panafricana*, 33(79), 17-28. <https://doi.org/10.11604/pamj.2019.33.79.16435>
- Nizama, S. y Tafur, T. (2019). *Factores socioculturales asociados al no uso del implante subdérmico "Implanón" en mujeres usuarias de planificación familiar, Centro de Salud Monterrey, Huaraz 2019*. (Tesis para optar el título de Licenciada en Obstetricia). Universidad Santiago Antúnez de Mayolo. Huaraz, Perú.
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Estrategias para poner fin a la mortalidad materna prevenible (EPMM)*. Estados Unidos: OPS.
- Ortiz, A (2018). *Medición de los factores que influyen en la demanda de los métodos de planificación familiar puesto de salud Aldea Santa Rita, la esperanza, Quetzal tenango, Guatemala. (Tesis de grado)*. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjrkd/2018/09/02/Ortiz-Andrea.pdf>
- Quispe, R., Limo, M. y Runzer, F. (2020). Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú. *Revista Anales de la Facultad de Medicina*, 18(1), 40-46. <https://doi.org/10.15381/anales.v81i1.16667>
- Quispe, S. (2019). *Parámetros sociodemográficos asociados al nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en universitarios ingresantes de la universidad Ricardo Palma durante el 2018*. (Tesis para optar el título de médico cirujano). Universidad Ricardo Palma. Lima, Perú.
- Rabiu, A., Rufa'i, A. (2018). The role of traditional contraceptive methods in family planning among women attending primary health care centers in Kano.

Annals of African Medicina, 17(4), 189-195.
https://doi.org/10.4103/aam.aam_60_17

- Ramírez, M. y Vivanco, L. (2018). *Factores que influyen en el abandono de métodos anticonceptivos de larga duración en usuarias atendidas en consulta externa de planificación familiar en el hospital, María Auxiliadora, en el periodo de Enero a Marzo, 2018*. (Tesis de grado).
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2910>
- Rodríguez, I. (2019). *Propuesta de mejora en la calidad del programa de control prenatal en los Centros de Salud de la jurisdicción 10*. (Tesis para optar el Grado Académico de Maestra en Administración de los Sistemas de Salud). Universidad Veracruzana. Veracruz, México.
- Salazar, F. (2020). *Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 15-49 años. ENDES 2017*. (Tesis de grado).
<https://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/3006>
- Sanabria, J., Jiménez, J., Parra, K. y Tordecilla, M. (2016). Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. *Revista DIVERSITAS-Perspectivas en Psicología*, 12(2), 231-242. <http://dx.doi.org/10.15332/s1794-9998.2016.0002.05>
- Sánchez, C. y Leyva, R (2016). Factores incidentes en el uso de métodos anticonceptivos en la población adolescente y adulta joven en Costa Rica. *Población y salud en Mesoamerica*; 14(1). <http://ccp.ucr.ac.cr/psm/14-1/14-1-13/14-1-13.html>
- Sandoval, K. (2017). *Causas de deserción en alguno de los métodos anticonceptivos que se brinda en el programa de planificación familiar del Centro de Salud José Olaya, periodo Agosto-octubre del 2016*. (Tesis para optar el título de Obstetra). Universidad Particular de Chiclayo. Chiclayo, Perú.
- Solanke, B., Salau, O., Popoola, O., Adebisi, M. y Ajao, O. (2019). Socio-demographic factors associated with delayed childbearing in Nigeria. *Biomed*

Central Research Notes, 12(1), 365-374. <https://doi.org/10.1186/s13104-019-4414-x>

Spiegel, M. y Stephens, L. (2008). *Estadística*. 4ta edición. México, México: Editorial: McGraw-Hill/Interamericana Editores, S.A.

Toralva, Y. (2020). *Factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos en puérperas del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2020*. (Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Obstetricia). Universidad Nacional Federico Villarreal. Lima, Perú.

Tordoya, J. (2016). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos modernos de las mujeres indígenas*. (Tesis para optar el título profesional de Asistente Social). Universidad Mayor de San Andrés. La Paz, Bolivia.

Torres, M. (2018). *Factores asociados al abandono del método anticonceptivo hormonal por las mujeres de la parroquia El Valle de la ciudad de Loja*. (Tesis de grado). <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/20793/1/TESIS.pdf>

Villalobos, A., Ávila, L, Hubert, C., Suárez, L., de la Vara, E., Hernández, M. y Barrientos, T. (2018). Prevalencias y factores asociados con el uso de métodos anticonceptivos modernos en adolescentes, 2012 y 2018 [Prevalence and associated factors of modern contraceptive methods use among adolescents, 2012 and 2018]. *Salud Publica Mex*. Spanish. doi: 10.21149/11519. Epub ahead of print. PMID: 33021361.

Wolde, A., Haile, D., Anjulo, U. y Wolde, J. (2020). Unmet Need for Modern Contraceptive Methods and Associated Factors Among Currently Married Women in Damot Woyde District, SNNPR, Ethiopia 2019. *Open Access Journal of Contraception*, 11(11), 177-185. <http://dx.doi.org/10.2147/OAJC.S284129>

Anexos y apéndice

Anexo 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigadora responsable: Sharon Villacorta Chauca

Título de la investigación: **Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas –Nuevo Chimbote – julio - diciembre 2018**

Se me ha solicitado participar de una investigación referente a los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en mujeres en edad fértil. Al participar en este estudio, yo estoy de acuerdo en que se me solicite responder preguntas relacionadas con los factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos. Yo entiendo que:

1. No se me aplicará ningún procedimiento ni intervención que ocasione riesgo para la salud, tanto física como mental.
2. Cualquier pregunta que yo quiera hacer en relación con mi participación deberá ser contestada por el investigador y/o responsables de la investigación.
3. Podré retirarme de esta investigación en cualquier momento sin dar razones.
4. Los resultados de este estudio pueden ser publicados, pero mi nombre o identidad no será revelada, permanecerá en forma confidencial.
5. Este consentimiento está dado voluntariamente sin que haya sido forzada u obligada.

FIRMA

Anexo 2. Instrumento para la recolección de la información

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

N.º de ficha: _____

**Factores asociados al no uso de métodos anticonceptivos modernos en
mujeres en edad fértil del Asentamiento Humano Las Poncianas –Nuevo
Chimbote – julio - diciembre 2018**

Estimada señorita/señora: solicitamos su colaboración para la presente investigación sobre el uso de métodos anticonceptivos en nuestra comunidad, con el objetivo de identificar los factores asociados a su uso con la frecuencia necesaria para evitar embarazos no deseados o planificados. Rogamos dar respuestas con toda sinceridad, sus respuestas serán confidenciales y anónimas esperando su comprensión les damos las gracias por la atención.

I. INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

- 1. ¿Cuál es su edad actual? _____ años cumplidos**
- 2. Estado civil actual:**
 - (1) Soltera
 - (2) Casada
 - (3) Conviviente
 - (4) Divorciada
 - (5) Viuda
- 3. Máximo grado de estudios alcanzado:**
 - (1) Primaria
 - (2) Secundaria
 - (3) Técnico
 - (4) Universitario
- 4. Ocupación actual:**
 - (1) Ama de casa
 - (2) Empleada
 - (3) Trabajadora independiente
 - (4) Otra
- 5. Ingresos promedio mensual**
 - (1) > S/ 1 500.00
 - (2) De S/ 930.00 a S/ 1 500.00
 - (3) ≤ S/ 930.00

II. ANTICONCEPCIÓN Y PAREJA

6. ¿Actualmente usa algún método anticonceptivo moderno?

- (1) Si
- (2) No

7. ¿Qué método emplea?

- (1) Preservativo
- (2) Píldoras combinadas
- (3) Inyectables trimestrales
- (4) Implante subdérmico
- (5) Diu
- (6) Ligadura de trompas

8. ¿Su pareja está de acuerdo con el empleo de métodos anticonceptivos modernos?

- (1) Si
- (2) No

III. INFORMACIÓN CULTURAL

9. ¿Cuál es su doctrina religiosa?

- (2) Evangélica
- (3) Testigos de Jehová
- (4) Mormona
- (5) Católica

10. Creencias

	Si	No
1. Los anticonceptivos modernos dejan estériles a las mujeres		
2. Los anticonceptivos hormonales deforman el cuerpo		
3. El DIU se encarna en el útero de las mujeres		
4. La ampolla de tres meses produce acumulación de sangre en el cuerpo de la mujer.		
5. Las inyecciones alteran el periodo menstrual de la mujer.		
6. Las ampollas anticonceptivas producen que la mujer engorde.		
7. Si una mujer utiliza DIU y se embarazada, lo más probable es que el niño nazca con el DIU pegado al cuerpo.		
8. Las mujeres con ligadura de trompas presentan descontrol de su periodo menstrual.		
9. El preservativo disminuye el placer durante las relaciones sexuales.		
10. Las mujeres que se hacen la ligadura de trompas ya no tienen deseo sexual.		

Anexo 3. Coeficiente α para la dimensión creencias

Alfa de Cronbach	N de elementos
.710	10

Ítems	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	.481	.668
P2	.245	.708
P3	.481	.668
P4	.241	.709
P5	.246	.707
P6	.503	.664
P7	.153	.721
P8	.515	.662
P9	.304	.699
	.508	.664

Anexo 4. Baremos del instrumento de medición

MEDICIÓN DE LA VARIABLE FACTORES CULTURALES

Para la clasificación del conocimiento según niveles se utilizó la Escala de Stanone, procediéndose de la siguiente forma:

$$a = x - 0.75 * ds$$

$$b = x + 0.75 * ds$$

Dónde:

x = Promedio aritmético.

ds = Desviación estándar.

Reemplazando:

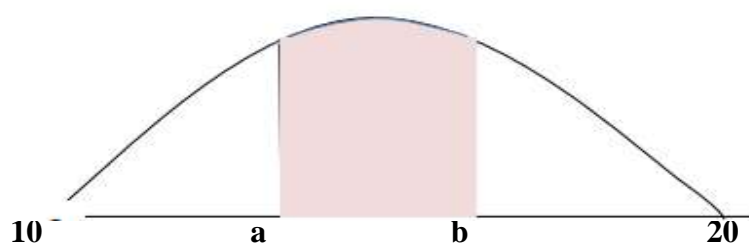
Promedio aritmético (x): 15.16

Desviación estándar: 2.17

Número de personas: 102

Número de preguntas: 10

Constante: 0.75



$$a = 15.16 - 0.75 (2.17) = 13.5$$

$$b = 15.16 + 0.75 (2.17) = 16.7$$

Por lo tanto, se tiene:

Nivel de creencias Alto : 18 - 20 puntos

Nivel de creencias Medio : 15 - 17 puntos

Nivel de creencias Bajo : 10 - 14 puntos

Anexo 6. Base de datos

1. Soltera
 2. Casada
 3. Conviviente
 4. Divorciada
 5. Viuda

1. Primara
 2. Secundaria
 3. Superior

1. Ama de casa
 2. Empleada
 3. Trab. Remunerado

> S/ 1 500.00
 S/ 930.00 a S/ 1 500.00
 ≤ S/ 930.00

1. Si
 2. No

1. Preservativo
 2. Píldoras combinadas
 3. Inyectables trimestrales
 4. Implante subdérmico
 5. Diu
 6. Ligadura de trompas

1. Si
 2. No

N°	EDAD	E.C.	G.I	OCUPACIO	NIVEL.SOC.	USO.MAC	TIPO.MAC	PAREJA.MAC
1	39	2	3	1	1	1	1	1
2	38	2	2	1	3	2	99	2
3	36	3	2	1	3	2	99	2
4	43	2	3	1	3	1	6	1
5	38	3	2	1	3	1	2	2
6	37	1	2	1	2	2	99	2
7	22	3	2	1	2	2	99	2
8	29	3	2	1	3	2	99	2
9	35	3	2	1	3	2	99	2
10	30	1	2	2	3	1	2	2
11	43	3	2	1	3	2	99	2
12	29	3	2	1	3	2	99	2
13	39	1	3	1	3	2	99	2
14	23	2	2	1	3	1	1	1
15	34	3	2	1	3	2	99	2

16	38	2	2	1	3	2	99	2
17	33	3	2	1	3	2	99	2
18	39	3	2	1	3	2	99	2
19	40	1	3	2	3	1	2	2
20	38	2	3	1	3	2	99	2
21	41	1	2	2	2	1	2	1
22	36	3	2	1	3	2	99	2
23	41	3	2	1	3	1	2	1
24	40	2	3	2	2	1	3	2
25	20	3	2	1	3	2	99	2
26	40	3	3	1	3	2	99	2
27	30	3	3	1	3	2	99	2
28	30	1	2	2	3	1	1	1
29	25	1	2	2	2	1	3	2
30	36	3	2	1	3	2	99	2
31	34	3	2	1	3	1	1	1
32	25	3	2	1	3	2	99	2
33	43	2	2	1	3	1	1	1
34	32	3	2	1	3	1	1	1
35	36	3	2	1	3	2	99	2
36	30	2	2	1	3	2	99	2
37	35	2	2	1	3	2	99	2
38	30	2	2	1	3	2	99	2
39	33	1	2	1	3	1	4	1
40	27	3	2	1	3	2	99	2

41	32	2	2	1	3	2	99	2
42	29	3	2	2	2	2	99	2
43	26	2	3	2	1	1	2	1
44	39	3	2	1	3	2	99	2
45	25	3	2	2	2	2	99	2
46	39	3	2	1	3	2	99	2
47	31	1	2	2	2	1	2	1
48	36	2	2	1	3	2	99	2
49	35	2	2	1	3	2	99	2
50	32	2	2	1	3	2	99	2
51	28	1	2	2	2	1	2	2
52	24	1	3	2	2	1	2	1
53	33	2	2	1	3	2	99	2
54	25	2	2	1	3	1	3	1
55	34	2	2	1	3	2	99	2
56	30	2	2	1	3	2	99	2
57	35	3	2	1	3	2	99	2
58	27	3	2	1	3	1	2	1
59	34	2	2	2	2	2	99	2
60	25	3	2	2	2	2	99	2
61	24	3	2	2	2	1	2	1
62	28	1	3	2	2	2	99	2
63	22	2	3	1	3	2	99	2
64	24	3	3	2	1	1	1	1
65	23	3	3	2	2	2	99	2

66	31	1	2	2	2	2	99	2
67	24	3	2	2	2	1	1	1
68	24	3	2	2	2	2	99	2
69	33	3	2	2	2	1	2	1
70	20	1	3	2	2	1	2	2
71	24	3	3	2	2	2	99	2
72	30	3	2	2	2	1	2	1
73	23	3	3	2	2	2	99	2
74	34	3	2	2	2	2	99	2
75	26	3	2	2	2	2	99	2
76	31	3	2	2	2	2	99	2
77	29	3	2	2	2	1	3	1
78	25	3	2	2	2	1	3	2
79	32	1	2	2	2	2	99	2
80	25	1	3	2	1	1	2	2
81	24	3	2	2	2	2	99	2
82	29	3	2	1	3	2	99	2
83	28	1	2	2	2	2	99	2
84	30	3	2	2	2	2	99	2
85	32	3	2	1	3	1	3	2
86	29	3	2	1	3	1	1	1
87	32	1	3	2	2	2	99	2
88	29	2	3	1	3	1	1	1
89	32	1	2	1	3	2	99	2
90	30	1	2	2	2	1	3	1

91	35	1	2	2	2	1	2	1
92	34	3	2	2	2	1	3	2
93	23	2	2	1	3	2	99	2
94	30	3	2	2	2	2	99	2
95	20	1	3	2	2	1	2	2
96	22	3	2	2	2	2	99	2
97	21	3	2	1	3	2	99	2
98	20	1	3	2	3	1	1	1
99	31	3	2	2	2	2	99	2
100	30	3	2	2	2	2	99	2
101	21	1	3	2	3	1	2	2
102	23	2	2	1	3	2	99	2

1. Protestante 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si 2. Si
 2. Católica 1. No 1. No 1. No 1. No 1. No 1. No 1. No 1. No 1. No 1. No

N°	RELIGION	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	TOTAL
1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	12
2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	18
3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	18
4	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	11
5	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	14
6	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	18
7	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	17
8	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	16
9	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	16
10	1	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	18
11	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	19
12	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	14
13	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	15
14	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2	15
15	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	2	17
16	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	17
17	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	14
18	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	17
19	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	19
20	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	15

21	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11
22	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	14
23	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	11
24	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	14
25	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	17
26	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	17
27	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	17
28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
29	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	2	15
30	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	18
31	2	1	1	2	2	1	2	2	1	2	1	15
32	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	14
33	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	15
34	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	14
35	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	15
36	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	13
37	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	19
38	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	15
39	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	19
40	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	14
41	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	19
42	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
43	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	11
44	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	17
45	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	16

46	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	13
47	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
48	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	17
49	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
50	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	13
51	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	15
52	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	13
53	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	2	16
54	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	13
55	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	16
56	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
57	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	2	18
58	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	12
59	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	11
60	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	19
61	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	13
62	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	14
63	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	15
64	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	12
65	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	17
66	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	19
67	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	14
68	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	14
69	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	14
70	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	14

71	2	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	16
72	1	1	2	1	1	2	1	2	1	2	1	14
73	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
74	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	17
75	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	16
76	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
77	2	2	1	1	2	2	2	1	2	1	1	15
78	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	14
79	1	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	17
80	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	15
81	2	2	1	2	1	2	2	2	1	1	2	16
82	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	14
83	2	1	2	2	2	2	1	2	1	2	2	17
84	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	16
85	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	1	16
86	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
87	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	16
88	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
89	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	17
90	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	16
91	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	15
92	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	14
93	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	16
94	2	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	16
95	1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	2	16

96	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	17
97	2	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	15
98	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
99	2	1	2	1	1	2	1	2	1	2	2	15
100	2	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	17
101	1	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	16
102	2	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	17

