

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
ESCUELA DE POSGRADO
SECCIÓN DE POSGRADO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
SALUD



CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS
EN PACIENTES CON ABORTO DEL HOSPITAL LA CALETA, CHIMBOTE
2024

Tesis para obtener el Grado de Maestra en Obstetricia con mención en
Género, Sexualidad y salud Reproductiva

Autora:

Zoila Esperanza Meléndez Castañeda

Asesor: Código ORCID 0000-0002-0074-9228

Carolina Montes Lizarraga

Chimbote – Perú

2025

Índice General

Índice	ii
Índice de tablas.....	iii
Índice de figuras	iv
Palabras Clave.....	v
Título	vii
Resumen.....	viii
Abstract.....	ix
Introducción	1
Metodología	24
Resultados.....	27
Análisis y Discusión	40
Conclusiones	51
Recomendaciones	52
Referencias Bibliográficas	54
Anexos	60

Índice de tablas

Tabla 1 Rangos de edad de las mujeres atendidas	27
Tabla 2 Procedencia de las mujeres	
Tabla 3 Grado de instrucción de las mujeres	28
Tabla 4 Estado civil de las mujeres	
Tabla 5 Ocupación de las mujeres	29
Tabla 6 Religión de las mujeres	
Tabla 7 Funcionarían los MAC si hay una alteración en el periodo	30
Tabla 8 Después de una relación sexual deben tomarse las PAE	
Tabla 9 Los MAC son eficaces para prevenir un embarazo	31
Tabla 10 Conoce la anticoncepción con hormonas en las mujeres	
Tabla 11 Conoce la anticoncepción natural en mujeres	32
Tabla 12 Las PAE se consideran como una forma de prevención segura	
Tabla 13 Conoce el uso del DIU en mujeres	33
Tabla 14 Conoce métodos anticonceptivos eficaces en mujeres atendidas	
Tabla 15 Conoce métodos anticonceptivos definitivos	34
Tabla 16 El aborto es método anticonceptivo	
Tabla 17 Acepta a los métodos anticonceptivos	35
Tabla 18 Acepta métodos hormonales	
Tabla 19 La mujer decide el uso de MAC	36
Tabla 20 La mujer posee anticonceptivos más eficaces	
Tabla 21 Las parejas deben recibir orientación especializada	37
Tabla 22 Busca información sobre métodos anticonceptivos	
Tabla 23 Los métodos anticonceptivos dañan la salud	38
Tabla 24 Orientación sobre anticoncepción en las escuelas	
Tabla 25 Los métodos anticonceptivos disminuyen el aborto	39
Tabla 26 Los métodos anticonceptivos ayudan al desarrollo personal	

Índice de figuras

Figura 1 Distribución normal con un nivel de confianza del 95% = 1.96	24
Figura 2 Recolección De Datos	60
Figura 2 Matriz de Consistencia	68

Palabras Clave:

Tema : Conocimientos, actitudes, Anticonceptivos, pacientes, aborto

Especialidad : Obstetricia

Keywords:

Topic : Knowledge, attitudes, Contraceptives, patients, abortion

Specialty : **Obstetrics**

Línea de investigación.

Línea de Investigación : Salud Sexual y Reproductiva de la Mujer, Familia y Comunidad

Área : Ciencias de la salud

Sub área : Obstetricia

Disciplina : Salud sexual y reproductiva

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimientos y actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en pacientes con aborto del Hospital La Caleta- Chimbote 2024" del (a) estudiante: **MELENDEZ CASTAÑEDA ZOILA ESPERANZA**, identificado(a) con Código N° 0199910565, se ha verificado un porcentaje de similitud del **20%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 12 de septiembre de 2025

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

**Conocimientos y actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en pacientes
con aborto del Hospital La Caleta- Chimbote 2024**

**Knowledge and attitudes about contraceptive methods in patients with
abortions at La Caleta Hospital in Chimbote, 2024**

Resumen

El objetivo general es determinar el nivel de conocimientos y actitudes ante los métodos anticonceptivos para las MEF. Para elegir un anticonceptivo que mejor se ajuste a las necesidades. La capacidad económica es muy importante para el uso de un método anticonceptivo cuando no tiene acceso. El estudio identifica los factores relacionados al aborto en pacientes gestantes atendidas en el Hospital La Caleta durante el 2024. Muestran una población de 80 gestantes con diagnóstico de aborto que fueron atendidas en el Hospital La Caleta durante el 2024 y cumplieron con criterios de selección. Se recolectó la información del cuestionario, para determinar si existe relación significativa entre conocimientos y actitudes y el aborto. Se concluye que los factores demográficos se relacionan con el aborto son la edad, procedencia y estado civil; mientras que los obstétricos relacionas al aborto son la edad gestacional, el número de gestas y el antecedente de aborto.

Abstract

is to determine the level of knowledge and attitudes towards contraceptive methods for FEM. To choose a contraceptive that best suits your needs. Economic capacity is very important for the use of a contraceptive method when you do not have access. The study identifies the factors related to abortion in pregnant patients treated at the La Caleta Hospital during 2024. They show a population of 80 pregnant women with a diagnosis of abortion who were treated at the La Caleta Hospital during 2024 and met the selection criteria. Information from the questionnaire was collected to determine if there is a significant relationship between knowledge and attitudes and abortion. It is concluded that the demographic factors related to abortion are age, origin and marital status; while the obstetrics related to abortion are gestational age, number of pregnancies and history of abortion.

INTRODUCCIÓN

La maternidad es un proceso fisiológico normal, sin embargo, puede presentarse complicaciones durante este proceso, debido a múltiples factores, es por ello que existen diversos programas, como la planificación familiar que ayudará a disminuir y controlar riesgos y complicaciones durante este período con una adecuada participación obstétrica. Las opciones y los derechos de las mujeres a la atención de la salud sexual y reproductiva deben respetarse independientemente incluido el acceso a la anticoncepción. El objetivo general de este trabajo es determinar el nivel de conocimientos y actitudes ante los métodos anticonceptivos para las MEF. Para elegir un método anticonceptivo que mejor se ajuste a las necesidades de las o los usuarios se deben tener en cuenta algunos aspectos, principalmente en la o el usuario, la salud, la capacidad económica y estilo de vida. La capacidad económica es muy importante para el uso de un método anticonceptivo cuando no tiene acceso gratuito a los mismos, de lo contrario, debe buscar un método que esté a su alcance. Afectando a la planificación familiar, esto según revisiones bibliográficas y una encuesta resultando alta tasa de embarazos no deseados y los diferentes problemas que este conlleva.

(Hildebrandt De los Heros, 2019) El ministerio de salud (MINSA) contempla en la Norma Técnica Administrativa de atención. A pesar de que hay avances en la atención a nivel nacional en salud sexual y reproductiva, estos son muy poco relevantes y es aquí que resurgen las barreras mencionadas, las cuales evidentemente son muy difíciles de superar y, por lo tanto, son casi las mismas desde hace décadas. Sin embargo, rara vez el problema del aborto es abordado desde la perspectiva de las pacientes y podría ser interesante darle una mirada distinta al problema para tal vez descubrir nuevas soluciones. Esta investigación de la Ley del Aborto Terapéutico en mujeres de un centro de salud del MINSA, pretende hacer un esfuerzo para acercarse a nuevas miradas o posibilidades para la prevención del aborto. Contempla la posibilidad Análisis de la situación comunicacional de la Ley del Aborto Terapéutico en mujeres de un centro de salud del MINSA.

Actualmente está cobrando mucho interés por el personal de salud pues sus bases científicas hacen de esta estrategia una aliada imprescindible para la disminución del aborto. Las autoridades en salud pretenden mejorar y motivar en cada centro de salud de todo nuestro Perú el programa de la planificación familiar, para que este servicio sirva de beneficio a toda la población.

(Torres Arteaga, 2023) En Ancash Chimbote, Hospital la Caleta atendió una población, donde tuvieron como objetivo de estudio identificar los factores demográficos y obstétricos relacionados al aborto incompleto en pacientes gestantes atendidas en el Hospital La Caleta durante el 2023. Muestran una población de 264 gestantes, 132 con diagnóstico de aborto incompleto y 132 sin diagnóstico de aborto incompleto que fueron atendidas en el Hospital La Caleta durante el 2022 y cumplieron con criterios de selección. Se recolectó la información de las historias clínicas, para determinar si existe relación significativa entre los factores demográficos y obstétricos y el aborto incompleto. Se concluye que los factores demográficos se relacionan con el aborto son la edad, procedencia y estado civil; mientras que los obstétricos relacionas al aborto son la edad gestacional, el número de gestas y el antecedente de aborto.

ANTECEDENTES

INTERNACIONAL:

(Ocaña Valverde, 2023) “Conocimiento y actitudes hacia métodos anticonceptivos en Adolescentes de la IE 3056. Gran Bretaña 2023”. Demostraron que los adolescentes son una población vulnerable a los cambios, lo que hace necesario que tengan formación en salud sexual y reproductiva. El método que se usó tuvo una transversalidad descriptiva de análisis cuantitativo en una población estudiada que incluyó a 250 estudiantes, con una muestra aleatorio simple de 123. Los resultados revelaron que el 48% de los jóvenes tuvieron una comprensión insuficiente sobre los MAC, 36% regular, 16% bueno. En la dimensión conceptos generales, el 52% de los adolescentes mostró un conocimiento regular, 35% deficiente, 13% bueno. Respecto a los tipos de anticonceptivos, 45% presentó una comprensión deficiente, 13% bueno, 39% regular, 16% bueno, en formas de uso 61% deficiente, 29% regular, 10% bueno. El 49% indiferencia, 46% de rechazo, 5% de aceptación.

(Silvia García, 2023) “Proporción de mujeres con diagnóstico de aborto (inducido y espontáneo), del servicio de urgencias de ginecoobstetricia con egreso con métodos anticonceptivos. Hospital Universitario Erasmo Meoz, Colombia”. Este estudio fue de tipo observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal, llevado a cabo con un grupo probabilístico de 1 013 mujeres. Los resultados mostraron que el 82.5% de los casos correspondían a abortos espontáneos, con un resumen disponible, mientras que el 15.6% fueron abortos voluntarios y el 1.9% correspondieron a abortos inseguros inducidos. La edad promedio de las pacientes era de 26 años (\pm 6.9 años), del total de la población, el 56% eran ciudadanas venezolanas, mientras que el porcentaje restante correspondía a mujeres nacionales. Además, el 43.4% de los impuestos no pagados correspondía a mujeres, en su mayoría extranjeras, que no tenían acceso al sistema de salud. Después de un episodio de aborto espontáneo, el 61% de las mujeres seleccionadas utilizaron anticonceptivos, el 44.7 % prefería los hormonales, el 4.3% no hormonales y el 0.2% definitivos.

(Avendaño, Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda., 2022) El propósito de este estudio fue determinar el nivel de conocimientos y actitud hacia la sexualidad de un grupo de mujeres embarazadas ingresadas en el servicio de obstetricia y ginecología del Hospital Universitario Central Dr. Antonio María Pinda en el año 2019. De los resultados encontrados el 63% de los

pacientes examinados tenían bajos conocimientos diagnóstico y tras analizar los conocimientos sexuales en diferentes contextos, se encontró que tienen un alto nivel cultural en cuanto a estructura corporal y trabajos relacionados con el sexo y la reproducción, pero en infecciones de transmisión sexual (ITS) la prevención y los métodos anticonceptivos son poco comprendidos. En cuanto a su sexualidad, la mayoría de las personas consultadas tuvieron una actitud positiva.

(Yodanky Ochoa Rodríguez, 2021) En este trabajo, el autor analiza el impacto del aborto como un problema social y psicológico, abordándolo desde todas sus dimensiones, incluyendo su situación a nivel mundial. Se expone que el aborto es, en gran medida, una consecuencia de los embarazos no deseados. La sociedad enfrenta dificultades debido a que la educación y las medidas de prevención no han sido suficientemente desarrolladas, ni en el ámbito familiar ni desde un enfoque pedagógico. Actualmente, la reducción de los embarazos no deseados se ha convertido en un desafío prioritario para la Atención Primaria de Salud.

(México, 2021) “En el trabajo titulado “El aborto en las mujeres en edad reproductiva con prácticas inseguras, México 2021”, el autor detalla como los sistemas de salud sufren los efectos de las normas estrictas sobre el aborto, que están relacionadas con altas tasas de abortos inseguros. En América Latina, la tasa de abortos inseguros es 16 de 31 por cada mil mujeres, mientras que, en regiones con acceso a procedimientos legales, como Europa, es de solo 2 por cada mil. Esto indica que la mortalidad por aborto es difícil de calcular porque existen lesiones que no se registran como causa de aborto y muchas mujeres no acuden a la atención médica ante complicaciones debido al miedo. La legalización del aborto ha tenido efectos positivos en el bienestar sexual y reproductivo de las mujeres, además de proporcionar recomendaciones para reducir la mortalidad y la morbilidad asociadas con estos procedimientos.

(Claudia Vanessa Bravo Ramírez, 2021) La autora en su investigación “La despenalización del aborto en Colombia en casos donde fallan los métodos anticonceptivos, Corte Constitucional. 2021”, expuso que debido a los métodos anticonceptivos no son 100% efectivos, la mujer puede verse involucrada en situaciones desfavorables. Según este artículo, es factible que el sistema legal lo proteja en condiciones seguras y legales, reconociendo así la maternidad voluntaria, respetando su decisión de no procrear y reivindicando a la mujer como sujeto de derechos. Se llevó a cabo un estudio descriptivo utilizando una perspectiva crítica social para lograr este propósito.

(Francisca Solar, 2020) La investigadora analiza las características demográficas y clínicas de mujeres sometidas a procedimientos quirúrgicos para interrumpir el embarazo, tanto con complicaciones como sin ellas utilizando técnicas descriptivas transversales. Se calculó el índice opuesto para algunas variables de interés, por ello, de las 554 mujeres estudiadas, el 13% (N=73) experimentó complicaciones, siendo la hemorragia la más común (40%). Las estadísticas demográficas fueron similares entre los grupos. La presencia de antecedentes de interrupciones previas (OR: 2,4; IC 1, 34,5; p=0,00), interrupciones incompletas (OR: 85,3; IC 25,2-288; p=0,00) y legrados (OR: 4; IC 2,5-6,5; p=0,00) incrementó el riesgo. La mayoría de las pacientes no usaron métodos anticonceptivos ni planearon el embarazo (OR: 11; IC 3,4-37,7; p=0,00), al egresar, el 70% recibió métodos anticonceptivos. En conclusión, se pueden encontrar características clínicas relacionadas con la complicación en mujeres que han abortado.

(Fuantina Ugarte Vasquez, 2020) “Determinar la elección del método anticonceptivo posterior al aborto. Bolivia 2020”. Con una investigación retrospectiva, descriptiva, transversal y observacional. En el Centro de Salud Sexual y Reproductiva CIES Cochabamba, Bolivia, se llevó a cabo. 200 expedientes clínicos constituyeron la muestra. El 54% de los métodos anticonceptivos son implantes subdérmicos, el 23% son inyecciones, el 12% son píldoras y el 11% son T de cobre. El grupo de mujeres en edad fértil entre los 16 y los 20 años fue el que experimentó más hemorragias con pérdida de producto. El implante subdérmico fue el anticonceptivo más popular, seguido de la píldora anticonceptiva.

(Leidy-Johanna Cepeda-Saavedra, 2020) Otro trabajo de investigación titulado “Metodología fenomenológica para establecer los diálogos con las propias protagonistas sobre el aborto inducido. Bogotá 2020”, encontraron que las experiencias de las mujeres son diversas. Sin embargo, se identificaron las siguientes categorías comunes: el aborto debido a un embarazo

no deseado, la materialización del deseo, la maternidad, los cambios relacionados con la experiencia, la culpa y el pecado. Con el fin de mejorar el cuidado de la salud, esta investigación ha recopilado las experiencias personales de las mujeres en relación con el aborto. Se concluye que la experiencia del aborto es única para cada mujer y no puede ser generalizada; es fundamental tener en cuenta los factores individuales para comprenderla adecuadamente.

(González-Pérez y otros, 2020) Los investigadores en el estudio “Métodos anticonceptivos reportados por las usuarias de servicios de interrupción voluntaria del embarazo (IVE), Colombia. 2020” analizaron datos de la institución Profamilia entre 2015 y 2020. Utilizaron antecedentes ginecológicos y características sociodemográficas para determinar la elección de anticonceptivos de alta eficacia después de la IVE. En un análisis transversal, se examinaron 13,067 registros de consultas. Se utilizaron los porcentajes y las frecuencias para medir las variables cualitativas, mientras que las cuantitativas utilizaron la desviación estándar y la media. El uso de métodos anticonceptivos altamente efectivos aumentó tras la interrupción del embarazo (IVE). Antes del procedimiento, el 53% de las mujeres no utilizaban ningún método anticonceptivo. Sin embargo, el 97% comenzó a usar métodos de alta eficacia después de la IVE. La educación sobre anticonceptivos es crucial para promover el uso de opciones altamente eficaces y así reducir la incidencia de embarazos no deseados.

(Madeleyne González Broche, 2020) “El siguiente título de investigación “Factores asociados al aborto provocado en adolescentes de 15-19 años. México”, detalla que, en algunos lugares, el aborto se ha establecido como un método accesible. Este estudio analítico transversal tuvo como objetivo identificar los factores asociados con el aborto en adolescentes y enfocar las acciones en educación sobre salud sexual y reproductiva para mejorar el conocimiento y reducir el riesgo en esta población. Los resultados mostraron que, de las 55 adolescentes estudiadas, 23 tuvieron una interrupción del embarazo, lo que equivale a una tasa de 41,8 por cada 100 adolescentes, siendo 13 de estos casos más comunes entre las solteras. Para el 56,5% de las adolescentes, se encontró una relación estadísticamente significativa entre la interrupción del embarazo y la presencia de abortos anteriores. La investigación analizó factores demográficos, socioeconómicos y antecedentes reproductivos en relación con las interrupciones del embarazo en adolescentes.

(Yamileth Granizo-Román, 2020) El estudio “Implementación de una iniciativa de atención a mujeres en postaborto en Chile, 2020” incluyó 23 entrevistas semiestructuradas con profesionales de la salud, usuarias y tomadores de decisiones, además de una revisión de

documentos normativos del Ministerio de Salud. La autora encontró aciertos, dificultades y resistencias a nivel de proceso, y encontró resultados a nivel normativo con respecto a la implementación de la iniciativa. La iniciativa tuvo un impacto positivo en el bienestar de las mujeres, a pesar de que no fue planificada. Se concluyó que esta experiencia proporciona una base sólida para planificar la implementación de un programa nacional con estrategias claras. Los resultados documentaron una experiencia valiosa que puede guiar la creación de programas o iniciativas dirigidos a la atención de mujeres que han pasado por un aborto.

(Rigoberto Castro, 2019) El presente estudio “Factores asociados a la elección de un anticonceptivo por las mujeres después de un aborto, en el Hospital Dr. Roberto Suazo Córdova, La Paz, Honduras, 2019”, utilizó un enfoque descriptivo retrospectivo al evaluar información del Sistema Informático Perinatal Aborto (SIP Aborto) proporcionó los datos. Los resultados muestran que, de 134 adolescentes y 550 mujeres mayores de 19 años, el 50% y el 50.1% respectivamente, eligieron un anticonceptivo tras el aborto. El empleo de algún MAC como prevención y posterior a la interrupción de embarazo fueron factores significativos, también se encontraron que los más comúnmente elegidos fueron el condón, la combinación de comprimidos de vía oral y el acetato de medroxiprogesterona, además, en adolescentes y mujeres de 20 años a más, el método más frecuentemente utilizado fue la evacuación instrumental ($p=0.022$) y los anticonceptivos reversibles de acción prolongada fueron los menos seleccionados. El uso de anticonceptivos después del aborto fue limitado. Los anticonceptivos de acción corta son los más populares, mientras que los de acción prolongada son los menos populares. Es imposible para ellos acceder a consejería, anticonceptivos e información.

(Gonzalo Rubio-Schweize, 2019) El trabajo de Rubio analizó de manera descriptiva las características sociodemográficas y evaluó el desempeño de la unidad de bienestar sexual y reproductivo utilizando datos del sistema de información perinatal SIP. La autora observó que una gran proporción de las mujeres atendidas eran extranjeras (44,5%), con un nivel educativo medio (63,8% en el sistema de educación secundaria y 26% en el sistema universitario). Además, un alto porcentaje de mujeres (70,3%) expresaron insatisfacción con los métodos anticonceptivos. El modelo de atención postaborto (PAC) y la unidad de bienestar sexual y reproductivo del hospital lograron mejorar los indicadores de calidad en la atención de mujeres que habían pasado por un aborto.

NACIONAL:

(Vargas Farias, 2023) El estudio “Determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 15-19 años del Asentamiento Humano Esteban Pavletich Sullana - Piura, 2023”, el autor realizó con una metodología correlativa, cuantitativa, no experimental con transversalidad en su muestra de 139 adolescentes. Utilizó encuestas, cuestionarios y la escala Likert para medir la comprensión y las posturas frente a los métodos anticonceptivos (MAC). Lograron demostrar que el 65,47% conocían MAC, pero el 61,87% tenía actitudes desfavorables hacia ellos. Además, la estadística indica que del 68% de los que mostraron un bajo conocimiento de estas técnicas tuvieron actitudes desfavorables hacia los MAC. Se concluyó que hay una relación muy significativa entre el conocimiento y las actitudes frente a los métodos anticonceptivos. significativa entre la actitud y el conocimiento de los métodos anticonceptivos.

(Reyes Arteaga, 2022) Este autor realizó un estudio de observación analítica con secciones transversales. Se diagnosticó embarazo a 90 mujeres, que fueron encuestadas para indagar sobre sus realidades sociodemográficas, antecedentes obstétricos y orientación sobre métodos anticonceptivos. Se ejecutaron pruebas para la bivariable como la exacta de Pearson y con la confianza estadística del 95% afirmaron que entre la aceptación de métodos anticonceptivos y la aceptación de la planificación del embarazo. Por lo tanto, se observó que las mujeres que aceptaron los métodos anticonceptivos mostraron una mayor probabilidad de aceptarlos como parte de su planificación familiar.

(Turin Pacheco, 2021) El estudio fue de tipo cuantitativo y correlacional. El investigador encuestó a 52 adolescentes utilizando un cuestionario de 24 preguntas para evaluar su comprensión sobre métodos anticonceptivos y 16 preguntas para evaluar sus opiniones al respecto. Los resultados indicaron que el 76,92% de los adolescentes tenía una buena comprensión y el 92,31% mantenía una opinión favorable. El análisis reveló una conexión significativa entre comprensión y opiniones, con un valor p de 0,024, que es menor que 0,05. Además, se encontró una relación positiva entre la comprensión y las opiniones sobre los métodos anticonceptivos, con un coeficiente de correlación de 0,314.

(Campos Pantoja, 2021) En este trabajo se incluyó a 200 participantes, de las cuales 132 formaron parte de la muestra. El investigador utilizó encuestas e instrumentos para la recolección de datos. Los resultados indicaron una diferencia significativa entre los dos grupos analizados. Según los datos recopilados, concluyó que no existe una fuerte conexión entre el nivel de comprensión de las personas y sus opiniones sobre el uso de métodos anticonceptivos. En resumen, la mayoría de los participantes en edad reproductiva tenían un nivel de comprensión medio, mientras que solo unas pocas tenían un nivel alto. Además, las personas

en edad reproductiva tendían a mantener una actitud positiva hacia la prevención del embarazo. Se les preguntó acerca de las diferentes formas que utilizan para evitar el embarazo.

(Arango Mesahuaman, 2020) El estudio fue simple y descriptivo, basado en observaciones previas, donde incluyó a 70 pacientes que habían pasado por un aborto. El análisis documental lo utilizó para obtener información de diversas fuentes. La población de la región rural estudiada era de 62,9 personas, distribuidas de la siguiente manera: 11.4% menores de 18 años, 34.3% entre 19 y 26 años, 27.1% entre 27 y 34 años, y 27.1% de 35 años o más. En términos de educación, el 32.9% no había completado la educación secundaria y el 30% no había asistido a la escuela, gran parte de los encuestados eran amas de casa, y 10 de ellos eran estudiantes. Muchas personas no utilizaban métodos anticonceptivos, de las mujeres encuestadas, el 15.7% había tenido un aborto, el 11.4% había tenido una cesárea, el 4.3% había experimentado complicaciones postparto, y el 4.3% había enfrentado violencia doméstica. La mayoría de las mujeres embarazadas eran jóvenes, vivían en áreas rurales, estaban en una relación de convivencia, tenían algún nivel educativo y no utilizaban métodos anticonceptivos.

(Dioses Sosa, 2020) Este ensayo presenta la introducción de un proyecto de investigación cuyo objetivo fue identificar la relación entre factores ginecológicos, obstétricos, sexuales y sociodemográficos relacionados a la interrupción del embarazo. El autor de este trabajo utilizó una metodología de retrospectiva correlativa no experimental y de transversalidad al revisar 60 historias clínicas de jóvenes con diagnóstico de interrupción de embarazo. Entre los factores ginecológicos y obstétricos más relevantes encontró que el 50% de las mujeres en etapa de adolescencia fueron atendidas en menos de 3 citas prenatales, y el 14% experimentaron interrupción total del embarazo. La mayoría, el 95%, no utilizó métodos anticonceptivos; solo el 3% empleaba anticonceptivos vía oral y menos del 2% usaba preservativos. Encontraron en la parte sociodemográfica, que el 97% tenía entre 15 y 19 años, la mayoría procedía de áreas rurales (73.3%), y el 55% tenía estudios secundarios incompletos mientras que el 35% los había completado. Además, el 75% se dedicaba a las labores del hogar y vivía en convivencia. Secundaria completa 35%; el 75% fueron amas de casa y convivientes.

(Toribio Vega, 2020) “Relación entre el nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo-2020”.

Al intentar determinar la influencia del conocimiento sobre la actitud acerca del uso de los anticonceptivos, se llegó al desarrollo de un estudio sobre una población de 185 y una

muestra de 126 alumnos del área de Salud, con una metodología básica transversal-prospectiva, correlacional, probabilístico, aleatorio simple; destacaron como resultados que, en la relación con el conocimiento obtuvieron 13% para bajo, 48% para medio y el 40% para alto y con respecto a la actitud sobre su uso, un 24% favorable, contra un 67% indiferente y un 9% actitud desfavorable en función con la actitud sobre los anticonceptivos y su uso, con lo que académicamente, parece lógico establecer una relación directa entre el desconocimiento de los métodos y su uso o indiferencia.

(Gomez Vilca, 2020) “Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud que tienen las puérperas sobre los métodos anticonceptivos en el Centro de Salud Las Moras, Huánuco 2020”. La estadística de correlación de Spearman está presente en una población de 110 puérperas, la cual es resultado de un diseño relacional descriptivo, cuantitativo, no experimental, prospectivo y correlacional 48,253 encuestados tenían un nivel medio de conocimientos y actitudes regulares, 18,220 participantes tenían un nivel alto de conocimientos y regularidad 53, 12 era un mal lugar, tenían mucho Conocimiento infundido con actitudes desfavorables. De igual forma, la mayoría de las mujeres que se encontraban en posparto tenían un nivel medio de conocimientos, métodos anticonceptivos y métodos de uso $Rho0873$ y $p0000$, $rho0873$ y $p0000$, y $rho0873$ y $p0000$ respectivamente, con una pregunta secundaria de 49 que examina la relación entre conocimiento y actitud El grado de comprensión está vinculado a la forma en que perciben los métodos.

(Flores Mendez, 2020) “Conocer factores determinantes del aborto en gestantes menores de 22 semanas del Hospital de Carhuaz 2020”. Siguiendo una metodología cuantitativa, descriptiva de diseño de corte transversal no experimental en una población de 78 gestantes, con una muestra de 65, empleando la técnica de observación, y la ficha de registro como instrumento validado por expertos. Obteniendo los siguientes resultados demográficos: un 22% tienen entre 20 a 24 años; el 70% nacieron en Carhuaz; el 57% tiene secundaria completa; el 50% es ama de casa; dentro de los datos gineco-obstétricos obtenidos, resaltan que el 32% tiene menos de 6 gestaciones; el 44% tuvo 1 aborto previo; el 37% desconocen sobre métodos anticonceptivos; el 66% recibió atención prenatal. Concluyendo que en el Hospital de Carhuaz los abortos, se producen en su gran parte por desinformación entre jóvenes de entre 20 a 24 años quienes no pudieron prever accidentes no deseados. Con noción de métodos anticonceptivos y no toman medidas para accidentes no deseados.

(Martínez Rodríguez, 2019) En su investigación con el nombre de: “Relación entre conocimientos y actitudes sobre salud sexual y reproductiva en gestantes adolescentes del servicio de gineco-obstetricia del hospital Goyeneche – Arequipa – 2019”. Con el objetivo de relacionar el conocimiento y la actitud hacia una salud sexual y reproductiva en las gestantes adolescentes. Siguiendo un método correlativo de enfoque transversal en la probabilística del muestro de 339 gestantes en la adolescencia quienes fueron encuestadas y respondieron formularios de conocimientos y actitudes como instrumento; pudieron concluir que cerca del 55% tiene un conocimiento medio-alto acerca de los métodos anticonceptivos, sin embargo, casi un 80% tiene una actitud indiferente a la salud sexual y reproductiva o tuvo un aprendizaje experimental.

LOCALES:

(Cerna Rodriguez, 2023) En la investigación: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023.” Con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y uso de métodos anticonceptivos cumpliendo una metodología correlacional, cuantitativa contando con un muestreo de 161 jóvenes en selección simple, respondieron el instrumento empleado que fue una encuesta sobre empleo y conocimiento de métodos anticonceptivos; obteniendo que el 65% tiene un conocimiento medio y cerca del 53%, usa métodos anticonceptivos. Mostrando la relación factorial y que una adecuada información evita complicaciones.

(Alvarado Bravo, 2022) Factores relacionados a la elección de métodos anticonceptivos en púerperas atendidas en el Hospital la Caleta, Chimbote – 2022”. Buscó determinar factores de elección para métodos anticonceptivos en púerperas siguió una metodología descriptiva-correlacional de corte transversal encontrando que el 55% tenía entre 20 a 35 años de edad, el 63% terminó la secundaria, el 61% tenía una convivencia libre, el 80% perteneciente a la zona urbana. Además, la mayoría 83% había pasado la etapa de puerperio, finalmente, el 51% eligieron inyectable solo de progestina como método posparto. Señalando una inclinación para elección del método a factores como el entorno de desarrollo, y la educación recibida, aumentando la importancia de informar y educar adecuadamente sobre estos temas.

(Eusebio Tesen, 2022) en su investigación: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote, 2022”. Para determinar la relación entre nivel de conocimiento y uso de algún método siguió una metodología correlacional y de enfoque transversal no experimental en una muestra de 170 mujeres midiendo los datos por

encuestas y cuestionarios tuvo como resultados que el nivel de conocimientos era de 35.9% para medio y que el 48.8% no utiliza ningún método anticonceptivo, afirmando la presencia de una relación directamente proporcional entre los conocimientos y su empleo.

(García Quintanilla, 2020) en su trabajo: “Determinar si el trabajo nocturno es un factor de riesgo asociado a aborto espontáneo en trabajadoras gestantes hospitalarias de Chimbote durante el periodo 2016 – 2020” siguiendo un objetivo con el mismo título siguió un método de control de casos en un estudio retrospectivo al analizar los expedientes de 412 trabajadoras hospitalarias embarazadas encontró 300 expedientes clínicos (75 casos y 225 controles): en 75; el 62% trabajaban de noche y 38% no trabajaban de noche. En auditoría 225; el 45% trabajaban de noche y 55% no trabajaban de noche. Con una confianza del 95% se pudo concluir y asociar el aborto voluntario en trabajadoras hospitalarias embarazadas que trabajaban de noche. El trabajo nocturno y el aborto voluntario entre trabajadoras hospitalarias embarazadas.

(Castañeda Campos, 2020) en su investigación “Determinar los factores riesgo asociados a parto pretérmino en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020” de mismo título con un método descriptivo de estudio de caso analíticos, deductivos, retrospectivos y transversales. La muestra estuvo compuesta por 66 gestantes pretérmino y 66 gestantes a término resultando que: los padres tienen entre 18 y 35 años (54,5%), luego > 35 años (23,5%); y recibieron atención prenatal suficiente (49,2%) e insuficiente (50,8%). Concluyendo que los principales factores de riesgo son: Historia reproductiva de parto pretérmino; en el artículo, se estima que el parto prematuro ocurre entre el 11% y el 23% de las mujeres; La historia del aborto, con 4.444, muestra un pequeño y significativo aumento y la depresión parece estar relacionada con la enfermedad.

(Urquiza Rosado, 2020) titulado su trabajo: “Determinar la prevalencia de uso de antibióticos según las recetas médicas atendidas en la Botica Día y Noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo – agosto 2020”. Con el objetivo homónimo empleó una metodología descriptiva, retrospectiva de corte transversal y no experimental almacenando en un formulario de recolección una muestra de 371 recetas médicas. Resultados: El 73,66% de los pacientes fueron tratados con un antibiótico, 2 antibióticos (23,66%) y 3 antibióticos (2,68%). Para el SARS-CoV-2, 4.444 fármacos antibacterianos representaron el 40,63%, el fármaco más utilizado fue la azitromicina el 41,87%, la inyección más utilizada el 55,36% y el método más utilizado fue la inyección intravenosa el 52,94%. El antibiótico más utilizado fue

azitromicina + ceftriaxona (37,29%). Llegando a concluir que la tasa de uso de antibióticos en esta institución es del 60,38%, lo que puede proporcionar valores de referencia para investigaciones posteriores.

(Manrique Cruz, 2020) en su investigación: “Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en alumnos de 5° secundaria de la I.E “José Carlos Mariátegui” Cambio Puente – 2020”. Empleó los métodos cuantitativos, observacionales, prospectivos y transversales explican fácilmente las colas transversales. Población número 51 estudiantes. Se seleccionaron 45 estudiantes de 5 escuelas secundarias mediante el método de probabilidad aleatoria en muestra simple. Para la recogida de data se utilizaron 36 preguntas que miden el nivel de conocimientos. Teniendo la conclusión que los estudiantes de quinto grado de secundaria tienen buenos conocimientos sobre prevención de enfermedades.

(Trujillo Ramos, 2019) Con el título: “Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica, ULADECH-Chimbote, 2019”. Con el objetivo de descubrir cómo el nivel educativo de los estudiantes afecta su uso de anticonceptivos. No experimental y el método transversal. Se realizó un estudio con 102 estudiantes. El 46% de los estudiantes desconoce los métodos anticonceptivos. El 17,65% tiene educación superior. El 12,75% tiene baja escolaridad y opta por no utilizar anticonceptivos. Descubriendo que la educación no afecta el uso de medidas preventivas, es decir, ambas no están relacionadas.

(Silva Asto, 2019) buscando “Establecer los factores determinantes para el rechazo del inyectable trimestral en puérperas atendidas en el Hospital La Caleta Chimbote, 2019” eligió aleatoriamente un grupo de 163 mujeres que tuvieron bebés en el Hospital La Caleta. En noviembre y diciembre de 2019, crearon un cuestionario para cada participante y utilizando un chi-cuadrado como significativas en $p < 0,05$ concluyeron que las personas mayores fueron las más afectadas y hay una caída en las punciones por trimestre ($p = 0,012$). Los factores como las escuelas, la ayuda después del parto y el control de la natalidad, son cosas que demuestran buena aceptación y relaciones seguras.

(Vinchales Meza, 2019) En su proyecto: “Determinar el nivel de conocimiento y actitud ante los métodos anticonceptivos en los adolescentes de 4to y 5to año de secundaria de la IE Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019”. Empleó como métodos la encuesta cuantitativa, retrospectiva, descriptiva, no experimental, transversal y cuestionario administrado a 120

jóvenes con 4 y 5 años de educación secundaria, Teniendo como resultado que el 60% tuvo buenas calificaciones y buena actitud. Asimismo, el 46,4% de los jóvenes utiliza condón como método anticonceptivo; y que aproximadamente el 70% de la información sobre dónde encontrar medidas preventivas la recibió en la escuela y el 45,8% había visitado o estaba por visitar un centro de salud; concluyendo en que los adolescentes que presentaron buen nivel de conocimientos practicaba su uso y tenían una buena aceptación de los métodos de prevención.

JUSTIFICACIÓN

(Aramburú, 2012) Perú cambió su política de planificación familiar en los años 60 y su impacto en la fertilidad, combinación de anticonceptivos, acceso a anticonceptivos, etc. Los procesos políticos e institucionales del programa se describen conectando información estadística. La política trata sobre los derechos reproductivos de las mujeres y los derechos sexuales. La Guía técnica para la planificación familiar en los establecimientos de salud de la provincia de Chimbote. Cada tema ya está establecido, pero ninguno de ellos aborda directamente las intenciones reproductivas futuras en MEFS. Me refiero a ver si vale la pena involucrarse en el programa y motivar y evaluar problemas de MAC y problemas de MAC y problemas de MAC. Empodera a los MEFS y podremos reducir el número de embarazos inesperados. Resultados deseados que resultan en abortos y decisiones responsables en materia de anticoncepción.

Investigación para proporcionar información crucial a los obstetras que pueda ayudar a prevenir el uso del aborto como método anticonceptivo al alentar a las mujeres a participar en el programa de planificación familiar. El final de su estadía en el hospital la caleta nos permitirá elaborar una guía técnica que los orientará en una decisión diferente, como determinar cuántos hijos quieren tener, cuándo están listos y la necesidad de planificación familiar con varios métodos anticonceptivos.

Este estudio resume los métodos utilizados a comprender cómo este estudio se suma a lo que ya sabemos sobre futuras investigaciones sobre los beneficios en Planificación familiar después del parto y aborto y resaltar el problema de los grupos vulnerables en la actualidad. Por consiguiente, esta investigación aporta datos sistematizados y fundamentados sobre cómo la disponibilidad de este programa influye en las actitudes de las mujeres después del aborto con respecto a la intención de un futuro embarazo responsable mediante el control de natalidad, proporcionando información adecuada sobre salud sexual y reproductiva que conduce a una intención reproductiva consciente.

Se podría decir que, este trabajo de investigación da a conocer, de manera clara y precisa, cuáles son los beneficios maternos-perinatales a los que accede con el programa de planificación familiar, con la estrategia de la información adecuada sobre salud sexual reproductiva, cambiando conductas y actitudes positivas en la intencionalidad reproductiva, manifestando una vez más su ser ellas quienes tengan el control y la decisión de su próximo embarazo.

Resaltar el abordaje de la intención reproductiva como tema en las visitas al programa de planificación familiar a la MEF en especial las atendidas post aborto y colaborar con el propósito institucional de prevención de riesgos originados en los procedimientos intrahospitalarios, evitar el reingreso de estas mujeres en un período corto por embarazo en etapa pre gravídica con todo lo que conlleva y mejorar actitud responsable en intención reproductiva.

El deseo es poder contribuir con la reducción de la morbi-mortalidad materna y perinatal mediante el uso de nuevas y variadas estrategias obstétricas, introduciendo al fin un tema de tal interés que no se puede eludir dentro del programa, puesto que va destinado a prevenir las complicaciones maternas del grupo a observar y disminuir en ese sentido los riesgos clínicos que ella padece todo ello cumpliendo con ese compromiso personal y profesional que debería ser el de velar porque el bienestar de las MEF permanezca tal y como está aunando y mejorando la actitud responsable en materia de intención reproductiva.

Por otro lado, los hallazgos servirán para investigaciones futuras. Estos estudios, ya inéditos en nuestra localidad, se imponen, de allí nuestra responsabilidad de profundizar más en esas categorías en la prevención, de modo que cuanto más sepa, menores serán sus actitudes hacia los MAC.

Los resultados de este estudio serán útiles para calcular estrategias de prevención y control del programa de planificación familiar, así como la intencionalidad reproductiva en situaciones favorables durante la gestación, de modo que no inciten al aborto, lo cual sin duda resultará de una gran ventaja para salud de las MEF.

La justificación de este estudio se basa de acuerdo con su relevancia puesto que la investigación sirve para aumentar el conocimiento científico, aportará información fiable que puede utilizarse como material bibliográfico en futuras investigaciones, beneficiando a las personas de salud (personal de la obstetricia), a los maestros, autoridades y estudiantes de esa institución y otras.

Este estudio finalmente justifica los aportes realizados a las líneas de investigación que desarrolla la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad San Pedro: Salud Sexual y

Reproductiva, y brinda a los investigadores la oportunidad de difundir sus hallazgos a todos aquellos interesados en esta área de investigación.

Con este trabajo de investigación se pretende aportar de manera significativa información relevante al área de obstetricia donde se motive para que las MEF no tomen al aborto como una opción para el control de su natalidad y motivar a que participen del programa de planificación familiar y su intención reproductiva al finalizar su atención en el Hospital la Caleta, esto va a permitir un aporte a nuestra guía técnica generando una decisión diferente con un tema dirigido a planificar cuántos hijos quieren tener, en qué tiempo y la necesidad del uso de la planificación familiar con su diversidad de métodos anticonceptivos.

Este trabajo de investigación aporta una síntesis de la metodología utilizada, con el fin de contribuir al conocimiento previo a las futuras investigaciones acerca de los beneficios Maternos- Perinatales de la planificación familiar en la intención reproductiva posterior al aborto, siendo un grupo vulnerable y motivo de estudio a nivel mundial, estudios que vienen teniendo más referencias acerca del tema de los embarazos no deseados, ofreciendo información sistematizada y fundamentada sobre cómo este programa ayuda en la actitud de las MEF en el post aborto en cuanto a la intención de un próximo embarazo de manera responsable controlando el número de hijos, llevando una adecuada información de salud sexual y reproductiva con la consecuente intención reproductiva de las MEF del Hospital la Caleta Chimbote.

Contribuir a la sociedad para reforzar los servicios de salud , con la educación y la reducción de los nacimientos no planificados, ya que este trabajo de investigación pretende demostrar cuáles son los beneficios maternos-perinatales que otorga este programa de planificación familiar, siendo una de sus estrategias la información adecuada sobre salud sexual y reproductiva, cambiando conductas y actitudes positivas en la intención reproductiva , reforzando la manera de ser ellas quienes tengan el control y la decisión de su próximo embarazo, por lo que podríamos decir que este sería otro aporte a las MEF post aborto del Hospital la Caleta Chimbote.

Se pretende resaltar el abordaje de la intención reproductiva como tema en las visitas al programa de planificación familiar que se brinda a las MEF, en especial a las atendidas post aborto, y así colaborar con el propósito institucional de prevención de riesgos originados en los procedimientos intrahospitalarios, así mismo evitar el reingreso de éstas mujeres en un período corto por un nuevo embarazo con todas las complicaciones que ello conlleva,

mejorando actitudes responsables en la intención reproductiva a las MEF del Hospital la Caleta.

Se busca contribuir en la reducción de la morbi-mortalidad materna y perinatal, con la aplicación de nuevas estrategias obstétricas, aportando un tema muy importante a manejar dentro del programa, con el propósito de prevenir complicaciones maternas en este grupo a estudiar, disminuyendo los riesgos clínicos; cumpliendo así con el compromiso personal y profesional que es el de salvaguardar el bienestar de las MEF, mejorando actitudes responsables en la intención reproductiva.

Por otro lado, los hallazgos encontrados servirán de base para futuras investigaciones. Cabe señalar que en nuestra localidad no existen trabajos semejantes, de allí la necesidad de profundizar en este campo en la prevención, para lograr que a más conocimientos, mejores actitudes ante los MAC, disminuyendo la necesidad de considerar al aborto como un aliado del control de los nacimientos.

Los resultados de la presente muestra valdrán para diseñar estrategias de prevención y manejo del programa de planificación familiar y la intención reproductiva ante actitudes favorables durante el embarazo, para que no se expongan al aborto, lo cual sin duda será de gran beneficio para la salud de las MEF.

Este estudio se justifica por la relevancia que representa desde que la investigación tiene el propósito de enriquecer el conocimiento científico, que proporcionará información válida y confiable, que servirá de material bibliográfico para investigaciones posteriores, beneficiando al personal de salud (profesional de obstetricia), a los docentes, autoridades y estudiantes de dicha institución y otras.

Finalmente, este estudio se justifica por los aportes realizados a las líneas de investigación desarrolladas por la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad San Pedro: Salud Sexual y Reproductiva, y por la oportunidad que poseen los investigadores de compartir los resultados de sus hallazgos con todas aquellas personas interesadas en el área del presente estudio de investigación.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

(Iruma Alfonso González, 2021) La maternidad es un proceso fisiológico normal, pero también puede ser un proceso complicado, es por ello que existen diversos programas, como el de planificación familiar, que pueden ayudar a minimizar los riesgos y complicaciones asociadas a la maternidad con una adecuada implicación obstétrica. La atención de la salud sexual y reproductiva debe tratarse por

separado, y el derecho a la anticoncepción y el derecho a elegir deben respetarse por separado. El objetivo principal de esta investigación es conocer el nivel de conciencia y opiniones sobre los métodos oportunistas para el desarrollo fetal. El tipo de anticonceptivo utilizado, la salud, la economía, el estilo de vida, etc. determinan qué métodos son mejores para los usuarios. Un método anticonceptivo depende de la capacidad económica y, si no está disponible de forma gratuita, busque un método que esté a su alcance. Las revisiones bibliográficas y una encuesta sobre planificación familiar son las principales razones del alto índice de embarazos no deseados y los problemas asociados a ellos.

(Uribe, 2020) El aborto es un problema mundial y la vida de las mujeres es objeto de debate. Su artículo analiza el estado actual del aborto y el proceso de cambio del panorama legal y social que permita una experiencia segura y acompañada, libre de miedo y estigma. Fondo mara ha estado involucrado en este cambio durante 13 años, brindando información a las mujeres y ayudándolas a tomar decisiones sobre sus cuerpos. Por la importancia de esta materia y el interés en elevar el nivel de conocimiento de los profesionales y lograr el máximo beneficio. Una mujer formada lo es para la colaboración, o bien un ser humano con actitudes favorables a su salud.

Por lo tanto, el entrenamiento/a la preparación de la mujer junto a unas normas de vida favorables la llevará a que toda embarazada esté en una etapa de su vida reproductiva con muy buenas condiciones físicas y psíquicas.

(Hildebrandt De los Heros, 2019) El Ministerio de Salud (Minsa) dice que debemos asegurarnos de que todas las personas en el país reciban una mejor atención para su salud sexual y reproductiva. A pesar de ello, la mejora concreta en salud sexual y reproductiva es tan escasa que, en este momento, las barreras mencionadas incurren de manera evidente y son difíciles de superar, por lo tanto, la conclusión sería que no se diferencian de hace décadas. El problema del aborto rara vez se aborda desde el punto de vista de las pacientes, y podría ser interesante abordar el problema desde otra mirada para poder descubrir nuevas soluciones. La investigación de la Ley de Aborto Terapéutico entre mujeres de los centros de salud del MINSA es un esfuerzo por encontrar nuevas o potenciales estrategias de prevención del aborto. Considerar una posible Consulta sobre la Ley de Divulgación del Aborto con Medicamentos entre las mujeres.

Actualmente resulta de gran interés para los profesionales sanitarios, ya que su base científica hace que este método sea muy eficaz para reducir los abortos espontáneos. Los funcionarios de salud quieren mejorar y fortalecer el sistema anticonceptivo en todos los hospitales del Perú para que este servicio esté disponible para todos.

(Torres Arteaga, 2023) En el pueblo de Ancash, Chimbote hospital La Caleta. Los investigadores querían saber más sobre las personas que acudieron al hospital por abortos incompletos y qué factores podrían haber contribuido a ello. En 2022, un total de 264 mujeres embarazadas fueron atendidas en el hospital la caleta. De ellas, 132 tuvieron abortos incompletos y 132 tuvieron abortos incompletos.

Examinaron los registros médicos para ver si había una conexión entre factores como la edad, la raza, el lugar donde vivía la gente y la frecuencia con la que quedaban embarazadas o sufrían un aborto espontáneo. Cuando se trata de embarazo, factores como la edad que tienes, cualquier problema de salud que puedas tener e incluso los factores específicos relacionados con tu embarazo pueden influir.

En el Hospital La Caleta, los MEF son cada vez más activos en los métodos de tratamiento debido a la migración global y la adaptación a los métodos de tratamiento a través del multiculturalismo, donde las cuestiones de los órganos reproductivos, los embarazos no deseados necesarios y los problemas de salud se ven todos los días de género. Cuanto más sepamos, más podremos empoderar a las mujeres para que tomen decisiones sobre retrasar sus necesidades reproductivas y respetar sus derechos. Esta atención tiene una mayor población de MEF que otras instituciones y un mayor número de jóvenes embarazadas al ser un hospital de referencias, así como ciertos conocimientos previos que aparecerán en esta información, que se obtendrán aumentando el número de sesiones educativas y por tanto aumentando las actitudes positivas hacia el uso de métodos anticonceptivos.

En este contexto, se decidió realizar este estudio para identificar la relación de la intervención con la planificación familiar midiendo su conocimiento y comportamiento en pacientes abortadas y sugerir mejoras para mejores resultados en la selección de MAC.

El Hospital La Caleta cuenta con información suficiente y apunta a mejorar la educación en salud sexual y reproductiva con el objetivo de la reproducción del MEF, el retorno cuidadoso a los servicios diferenciados y el seguimiento de las áreas de anticoncepción con la participación de profesionales expertos.

El Hospital la Caleta aún no se ha realizado investigaciones de este tema, a pesar de haberse atendido a un número considerable a mujeres con aborto, ante ello surge la necesidad de plantear el siguiente interrogante:

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC y en pacientes con aborto del Hospital La Caleta Chimbote, 2024?

CONCEPTUACIÓN Y OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES	Se medirá según registro de historias clínicas a aquellas mujeres que acuden al área de ginecoobstetricia para atención post aborto anterior.	Historias clínicas/ libro de registro	SI: cuando conocen de 5 a 10 ítems No: cuando conocen menos de 5 ítems No sabe: 0
	Si usaron MAC De 5 a 10 veces	Entrevistas	
	No usaron MAC Menos de 5 veces	Cuestionarios	
ABORTO	Se medirá por el comportamiento y antecedentes reproductivos.	Intención reproductiva/ cuestionario	SI: intención de posponer su próximo embarazo (mayor a 10 pts) No: intención de posponer su siguiente embarazo (menor a 10 pts) No sabe: 0

CONCEPTUACIÓN DE LAS VARIABLES

Conocimientos:

(Gardey, 2021) Es una colección de información recopilada mediante la experiencia, aprendizaje (a posteriori) o comprensión (a priori). En el sentido más amplio, es una colección de muchos datos interrelacionados que individualmente tienen poco valor (Gardey, 2021).

Actitudes:

(española, 2023) La palabra actitud procede del latín. Según la RAE, una actitud es un estado de ánimo expresado de una determinada manera (por ejemplo, una actitud de reconciliación) (española, 2023).

Postura tiene otras dos definiciones: el cuerpo de una persona (cuando pasa algo efectivamente o cuando la postura está asociada con la orientación mental) o un animal (cuando puede centrar la atención en una cosa específica).

Métodos Anticonceptivos:

(Minsa, 2024) Ofrece una protección efectiva contra embarazos no deseados y enfermedades de transmisión sexual. La elección del método es personal y cada opción tiene sus ventajas y desventajas, pero es aconsejable consultar con un especialista para determinar cuál es la mejor opción para cada individuo, también es importante considerar si la pareja tiene planes de tener hijos en el futuro. Muchos métodos fueron modificados, es decir, cuando dejaron de usarlo, hombres y mujeres renacieron, de lo contrario, otra opción será la quirúrgica que no se puede cambiar. Si la usas, ya no serás padre ni madre (Minsa, 2024).

Mujeres en Edad fértil:

(Pharma, 2024) Existen diferencias notables entre féminas en edad fértil (15 a 44 años) y féminas mayores (20 a 59 años). La edad fértil abarca el tiempo desde la pubertad hasta la menopausia, y esto varía de una mujer a otra. Generalmente, los mejores resultados reproductivos se logran hasta los 35 años. Después de esta edad, las probabilidades de concebir disminuyen considerablemente (Pharma, 2024).

Aborto:

((Porto., 2022) Aborto proviene del vocablo latino abortus, que a su vez proviene de la palabra aborior. Este concepto se aplica al no-orior, que es lo opuesto a la reproducción.

Por tanto, el aborto se refiere al cese del desarrollo fetal antes de completar las 20 semanas de embarazo. (Porto., 2022).

Tipos de aborto: Aborto espontáneo

Es un tipo de aborto o interrupción del embarazo por cualquier motivo involuntario. Puede ser causada por cambios cromosómicos fetales, enfermedad o disfunción materna, infección (como un aborto espontáneo). Los síntomas suelen aparecer en las primeras 12 semanas. No obstante, si la separación del feto o la muerte se produce durante el desarrollo del feto, suele cursar con sangrado abundante y dolor en el niño, que cederá hasta el final. En ocasiones el feto restante no se extirpa por completo (especialmente si ya está avanzado el aborto), esto debería ser una intervención.

Aborto séptico

Es un subtipo de enfermedad que afecta al útero o al feto y provoca la muerte secundaria. El nombre también se refiere a un sistema reproductor femenino que sufre una enfermedad o daño resultante de un aborto espontáneo.

Aborto Fallido o retenido

Se trata de un tipo de aborto espontáneo en el que el feto no expulsa de manera natural y permanece en el útero de la madre.

Aborto tardío

Se refiere a un aborto que ocurre después de las 12 semanas de gestación. Aborto por medios mecánicos/quirúrgicos Se refiere a un tipo de embarazo en el que se activa el proceso de interrupción y se extrae el feto mediante procedimientos como aspiración, tratamiento o inyección de sustancias que provocan inflamación, provocando la muerte del feto.

Aborto por medios mecánicos/quirúrgicos

Se refiere a un tipo de embarazo en el que se activa el proceso de interrupción y se extrae el feto mediante procedimientos como aspiración, tratamiento o inyección de sustancias que provocan inflamación, provocando la muerte del feto.

Aborto químico o farmacológico

Este tipo de aborto se induce mediante la administración de medicamentos a la gestante para finalizar el embarazo. Generalmente, se considera más seguro que el aborto quirúrgico.

Aborto completo

Se refiere a un aborto en el que se expulsan o se retiran todos los restos biológicos del feto y de la placenta del útero.

Aborto incompleto

En un aborto espontáneo incompleto, parte del feto o del material del embarazo permanece en el útero, dejando residuos. Esto puede suceder tanto de forma inducida como natural, aunque en el caso natural, generalmente ocurre un tiempo después de que el embarazo ha sido afectado.

Aborto en curso

La mujer sangra profusamente y siente un dolor intenso. Durante el examen, el médico descubre restos en el útero. El producto está en el útero, pero se produce el aborto.

OBJETIVOS

Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC en pacientes con aborto del departamento de Gineco Obstetricia, del Hospital La Caleta, Chimbote - 2024.

Objetivos Específicos:

- Identificar las instancias de salud sexual y reproductiva que ofrecen los servicios de planificación familiar a través de los profesionales especializados.
- Encontrar las actitudes en base a las creencias, ideologías, valores y ética concerniente a los métodos anticonceptivos.
- Fortalecer los conocimientos relacionados con los métodos anticonceptivos en pacientes con aborto.
- Motivar conductas responsables en el ámbito de la sexualidad y alcanzar bienestar y satisfacción en el ejercicio de la sexualidad de las pacientes con aborto.
- Proponer a los métodos anticonceptivos como parte del desarrollo personal y desarrollo de la estructura social.

HIPÓTESIS

El presente trabajo de investigación, por ser de carácter descriptivo, no es indispensable el planteamiento de hipótesis, pero en base a la información obtenida en el marco teórico, se plantea la hipótesis siguiente:

“Existe relación directa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC en pacientes con aborto del departamento de Gineco Obstetricia, del Hospital La Caleta – Chimbote – 2024”.

METODOLOGÍA

Tipo y Diseño de investigación

Investigación aplicada, descriptiva correlacional de corte transversal.

Población

La población estuvo constituida por todas las pacientes que acudieron al servicio de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta con diagnóstico de aborto en su historia clínica, donde se obtuvo una población de 345 pacientes con una muestra de 182, para ello se determinó con la siguiente fórmula:

Muestra: $n = \frac{Z^2 NPQ}{(N-1)(e^2) + PQZ^2}$

Z= Es un distribución normal con un nivel de confianza del 95% = 1.96

E= Es el margen de error 5%

P= Es la probabilidad de éxito = 50%

Q= Es la probabilidad de fracaso= 50%

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

$$n = \frac{1.96^2(345)(0.5)(0.5)}{(344)(0.05^2) + (0.5)(0.5)1.96^2}$$

$$n = 182$$

Se utilizó la muestra de 150 encuestas a pacientes ya que no contamos con mayor demanda, y por efectos de costos de la investigación y conveniencia del investigador y espacio de trabajo práctico, se trabajó con 80 pacientes para obtener un resultado exitoso.

Técnicas e instrumentos de investigación

Se utilizó fuentes de información secundaria, datos de la historia clínica.

Técnica.- dentro de Técnica se utilizó datos de las historias clínicas de fuente secundaria 2024.

Se consideró en este estudio de investigación la realización de una entrevista a todas las pacientes que llegaron con antecedente de aborto al Hospital la Caleta- Chimbote 2024.

Instrumento: se realizó la recolección de datos y selección con el Excel y posteriormente se obtuvo el modelo entre todos los casos de aborto.

Se aplicó un instrumento dicotómico tipo cuestionario para medir y calificar el nivel de conocimientos y actitudes sobre métodos anticonceptivos y su relación con la incidencia de aborto, ítems que se aplicaron en el Hospital la Caleta.

Validez y Confiabilidad

Validada por juicio de expertos

Nivel de confiabilidad según test alfa de cronbach

Para procesar los datos:

Para el procesamiento de la información utilizamos la técnica de recolección de información, se realizó un análisis estadístico y diagnóstico para establecer las proporciones porcentuales relativas y absolutas en relación a las causas directas entre conocimientos y actitudes ante el aborto.

Investigación aplicada, descriptiva correlacional en corte transversal.

Muestra de estudio

Para el análisis se aplicó la estadística descriptiva para obtener las distribuciones de frecuencia de cada una de las variables de estudio.

Tabulación cruzada y aplicación de la prueba de independencia de criterios para evaluar si existe relación entre las variables.

Medida de la correlación entre variables utilizando la puntuación de los test, finalmente se aplicó la prueba de significancia estadística para la correlación.

En ambos casos se utilizó el 5% como nivel de significación estadística.

Protección de los derechos humanos de los sujetos en estudio y ética de la investigación

Los derechos humanos son derechos inherentes a todos los seres humanos, sin distinción alguna de nacionalidad, lugar de residencia, religión, lengua, o cualquier otra condición. Todos tenemos los mismos derechos humanos, sin discriminación alguna. Estos derechos son interrelacionados, interdependientes e indivisibles.

1. Se garantiza la confiabilidad de la información que se recoja en la ejecución del presente estudio.
2. Se respetarán los derechos humanos como: los derechos individuales, personalidad y al derecho a la intimidad.
3. Se les informará sobre el derecho de abstenerse a participar en nuestra investigación y de retirarse en cualquier momento de la aplicación del instrumento.
4. Las participantes expresaran su consentimiento fue de manera voluntaria luego de la información que se les proporcione por la autora del proyecto.

Criterios de inclusión:

Las mujeres que concurren al servicio de ginecoobstetricia del Hospital La caleta serán las participantes elegibles si cumplen con los siguientes criterios:

- Edad gestacional < 20 semanas.
- Con hemorragia uterina.
- Con antecedentes de aborto.

Criterios de exclusión:

Los pacientes serán excluidos del estudio si:

- No están embarazadas.
- Son menores de 12 años o mayores de 70.
- Declaran no haber tenido abortos anteriores.

RESULTADOS

TABLA N° 1

Rangos de edad de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Rango en años	Pacientes con aborto	Porcentaje
15 – 19	39	51,3
20 - 34	25	32,9
35 - 49	12	15,8
Total	76	100

Fuente: datos propios

El mayor porcentaje de las mujeres pacientes con aborto corresponde a adolescentes entre 15 – 19 años (51.3%), seguido de las que constituyen el 32,9% se encuentran entre las edades de 20 a 34 años y finalmente el 15.8% de las pacientes que sufren aborto son de edades entre 35 a 49 años.

TABLA N° 2

Procedencia de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Procedencia	Pacientes con aborto	Porcentaje
Urbano	10	13,2
Urbano Marginal	14	18,4
Rural	52	68,4
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

Más del 50% (68,4%) proceden de la zona rural y (18,4%) urbana marginal y un (13,2%) proceden de la zona urbana, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 3**Grado de instrucción de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

Grado de Instrucción	Pacientes con aborto	Porcentaje
Primaria Incompleta	8	10,5
Primaria Completa	22	29,0
Secundaria Incompleta	11	14,4
Secundaria Completa	30	39,5
Superior	5	6,6
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El 39,5% tiene instrucción secundaria completa, de las cuales el (29,0%) es primaria completa, 14,4% secundaria incompleta, 10,5% primaria incompleta y 6,6% con grado de instrucción superior, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 4**Estado civil de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

Estado Civil	Pacientes con aborto	Porcentaje
Casada	8	10,5
Conviviente	47	61,8
No tiene pareja	21	27,6
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El mayor porcentaje (61,8%) son convivientes, (27,6%) no tienen pareja y son casadas (10,5%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 5

Ocupación de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Ocupación	Pacientes con aborto	Porcentaje
Ama de Casa	47	61,8
Obrera	24	31,6
Profesional	2	2,6
Independiente	3	3,9
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El (61,8%) son amas de casa, el resto tiene trabajo remunerado como obrera (31,6%), independientes (3,9%) y profesionales (2,6% %), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 6

Religión de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Religión	Pacientes con aborto	Porcentaje
Católica	10	13,2
Evangélica	58	76,3
Otras	8	10,5
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

Más del 50% (76,3%) son evangélicas, católicas (13,2%), y el (10,5%) no profesa ninguna religión, de las pacientes que sufren aborto.

I. Conocimientos

TABLA N° 7

Funcionaría los MAC si hay una alteración en el periodo menstrual en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Los MAC y Alteración en el periodo menstrual	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	18	23,7
No	58	76,3
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El (76,3%) cree que no funcionan los métodos anticonceptivos con alteración del periodo menstrual, ante el grupo que cree lo contrario (23,7%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 8

Después de una relación sexual sin protección deben tomarse las PAE en las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Deben tomarse las PAE	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	48	63,2
No	28	36,8
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El (63,2%) cree que si deben tomarse los PAE, ante el grupo que cree lo contrario (36,8%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 9

Los MAC son eficaces para prevenir un embarazo en las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Los MAC son eficaces	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	17	22,4
No	59	77,6
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El (77,6%) cree que no son eficaces los MAC, ante el grupo que cree lo contrario (22,4%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N°10

Conoce la anticoncepción con hormonas en las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Conoce la anticoncepción con hormonas	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	52	68,4
No	24	31,6
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El (68,4%) conoce la anticoncepción hormonal, ante el grupo que no conoce (31,6%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N°11

Conoce la anticoncepción natural en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Conoce la anticoncepción natural	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	62	81,6
No	14	18,4
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El mayor porcentaje de mujeres conoce la anticoncepción natural y sí influyen en su decisión para usar anticonceptivos (81.6%), ante el grupo de mujeres que no usa anticoncepción natural (18.4%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N°12

Las PAE se consideran como una forma de prevención segura en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Confía el uso de las PAE	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	22	29,0
No	54	71,0
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

Alto porcentaje de las mujeres no confía en el uso de las PAE (71.0%), de las mujeres y el (29,0%) de mujeres que sí confía, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 13**Conoce el uso del DIU en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

Conoce el uso del DIU	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	11	14,5
No	65	86,0
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

En mayor porcentaje las mujeres no conocen sobre el uso del DIU (86.0%), y en menor porcentaje (14.5%) en el grupo que sí conocen, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N°14**Conoce métodos anticonceptivos eficaces en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

Conoce MAC eficaces	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	11	14,5
No	65	86,0
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El mayor porcentaje se presenta (86.0%) en el grupo de mujeres que no conocen anticonceptivos seguros. Frente al (14.5%), de mujeres que sí conocen, se observa a ambos grupos opinar que la pareja tiene responsabilidad para la prevención, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 15**Conoce métodos anticonceptivos definitivos en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

Conoce MAC eficaces	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	76	100,0
No	0	0,0
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El grupo de mujeres en el 100% conoce métodos anticonceptivos definitivos, en comparación al grupo contrario, el 0.0%, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N°16**El aborto es método anticonceptivo en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

Aborto es un MAC	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	0	0,0
No	76	100,0
Total	76	100,0

Fuente: datos propios

El grupo de mujeres en el 100% niega al aborto como método anticonceptivo, en comparación al grupo contrario, el 0.0%, de las pacientes que sufren aborto.

II. Actitudes

TABLA N° 17

Acepta a los métodos anticonceptivos, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Acepta usar MAC	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	66	86.8
No	5	6.6
No Opina	5	6.6
Total	76	100

Fuente: datos propios

Las mujeres en alto porcentaje aceptan el uso de anticonceptivos, 86.8% y porcentaje menor (6.6%) es el grupo contrario. En el grupo de mujeres que no opina hay mayor oposición para los anticonceptivos (6.6%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 18

Acepta métodos hormonales, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Acepta MAC hormonales	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	56	73.7
No	20	26.3
Total	76	100

Fuente: datos propios

El grupo de mujeres que usaron anticonceptivos hormonales tienen en mayor porcentaje la aceptación (73.7%). En el grupo que no usó hay menor porcentaje (26.3%) con sentimiento de temor, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N°19**La mujer decide el uso de MAC, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

La mujer decide el uso de MAC	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	48	63.2
No	28	36.8
Total	76	100

Fuente: datos propios

El grupo que no usa anticonceptivos tiene mayor porcentaje la opinión que la mujer decide el uso de anticonceptivos (63.2%), a diferencia del grupo contrario 36.8% de las mujeres que usan anticonceptivos, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 20**La mujer posee anticonceptivos más eficaces, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024**

La mujer posee anticonceptivos más eficaces	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	76	100
No	0	0
Total	76	100

Fuente: datos propios

En el grupo de mujeres da el mayor porcentaje favorable que conoce que la mujer posee anticonceptivos eficaces (100.0%) en comparación del grupo contrario (0.0%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 21

Las parejas deben recibir orientación especializada en métodos anticonceptivos, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Las parejas deben recibir orientación especializada en MAC	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	76	100
No	0	0
Total	76	100

Fuente: datos propios

El grupo de mujeres da el mayor porcentaje (100.0%) sobre la opinión que los conformantes de la pareja deben recibir orientación especializada para la decisión del uso de anticonceptivos. En comparación al grupo contrario (0.0%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 22

Busca información sobre métodos anticonceptivos, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Busca información sobre MAC	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	70	92.1
No	0	0.0
No Opina	6	7.9
Total	76	100

Fuente: datos propios

Alrededor del (92.1%) de mujeres que usaron anticonceptivos buscan información sobre métodos anticonceptivos, ante el grupo que no opina el (7.9%), donde también se encontró a un el (0.0%) que no busca ninguna información, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 23

Los métodos anticonceptivos dañan la salud, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Los anticonceptivos dañan la salud	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	57	72.0
No	14	18.4
No Opina	5	6.6
Total	76	100

Fuente: datos propios

El mayor porcentaje (72.0%) de mujeres cree que el uso de anticonceptivos hace daño a la salud, del grupo de mujeres que no usan anticonceptivos, y el 18.4% de las mujeres que opinan lo contrario, además del (6.6%) que no opina, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 24

Orientación sobre anticoncepción en las escuelas, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Orientación sobre anticoncepción en las escuelas	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	46	60.5
No	28	36.8
No Opina	2	2.6
Total	76	100

Fuente: datos propios

Alrededor de la tercera parte de mujeres (60.5%) opinan que se debe orientar sobre los métodos anticonceptivos en las escuelas, las mujeres que no están de acuerdo en (36.8 %) y las que no opinan (2.6%), de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 25

Los métodos anticonceptivos disminuyen el aborto, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Los métodos anticonceptivos disminuyen el aborto	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	76	100
No	0	0
Total	76	100

Fuente: datos propios

Las mujeres en total porcentaje opinan que los métodos anticonceptivos si disminuyen el aborto, 100.0%, y 0.0% opina lo contrario, de las pacientes que sufren aborto.

TABLA N° 26

Los métodos anticonceptivos ayudan al desarrollo personal en las mujeres, en mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024

Los MAC Ayudan en el desarrollo personal de la mujer	Pacientes con aborto	Porcentaje
Si	76	100
No	0	0
Total	76	100

Fuente: datos propios

Las mujeres en total porcentaje opinan que los métodos anticonceptivos si ayudan para la realización personal y desarrollo de las mujeres, 100.0%, y 0.0% opina lo contrario, de las pacientes que sufren aborto.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Caracterización socioeconómica

Como se aprecia en la Tabla N° 1, las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024, están en mayor porcentaje (60.4%) en el rango de 20 a 34 años, por debajo de ese rango, conformado por adolescentes (18.8%) que están en riesgo de embarazo y si ya están gestando constituyen grupo de alto riesgo.

Alrededor de la mitad (49.3%) de mujeres proceden de zona rural y la cuarta parte (25.6%) de zona urbano marginal, como se expone en la Tabla N° 2; hallazgo que se explica por la localización del Hospital La Caleta. Las mujeres de zona urbana en su mayoría se atenderían en EsSalud localizado en la zona de Nuevo Chimbote.

En cuanto a la escolaridad, alrededor del 50% tiene instrucción primaria, de los cuales el 28% es incompleta, como se aprecia en la Tabla N° 3. Se explica por la mayoría de mujeres tiene procedencia rural, donde no tienen facilidades de estudio y se dedican a la agricultura, postergando o abandonando los estudios. Lo que va de acuerdo al objetivo general, donde se observa la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC en pacientes con aborto del departamento de Gineco Obstetricia, del Hospital La Caleta, Chimbote – 2024, se tuvo como resultado que a más educación sí se obtiene mejores actitudes favorables para la elección voluntaria de un MAC.

Si consideramos que el grado de instrucción es un factor que permite que las mujeres puedan con mayor facilidad, comprender y aceptar el uso de los métodos anticonceptivos, encontramos un factor para que las mujeres de la población estudiada no usen los MAC, como argumenta (Dioses Sosa, 2020) “Factores asociados al aborto de mujeres adolescentes del Hospital de Chulucanas II-1, Piura; año 2020”, donde identifica la relación de los factores gineco obstétricos, sexuales y sociodemográficos del aborto, que a mayor grado de instrucción mayor disposición para aceptar algún método anticonceptivo. Con respecto a nuestro primer objetivo específico, se identifica la necesidad de seguir contando con el consultorio de salud sexual y reproductiva para ofrecer los servicios de planificación familiar contando con profesionales especializados.

Como se evidencia en la Tabla N° 4, el estado de convivencia es el estado civil de más de la mitad de las mujeres (54.6%), alrededor de la tercera parte (34.8%) son casadas, y sólo el 2.4% no tiene vida marital. Este hallazgo difiere del reporte (Silvia García, 2023) “Proporción de mujeres con diagnóstico de aborto (inducido y espontáneo), del servicio de urgencias de

ginecoobstetricia con egreso con métodos anticonceptivos. Hospital Universitario Erasmo Meoz, Colombia, con una población en constante migración. Hallazgo que corresponde a la realidad del Perú, donde las parejas hacen vida común antes de unión permanente como es el matrimonio. Si tenemos en cuenta que el 18.8% de la población estudiada son adolescentes y que sólo el 2.4% refiere no tener vida sexual, podemos inferir que la mayoría de adolescentes ya tiene relaciones sexuales. En relación al segundo objetivo específico se pudo fortalecer la necesidad de mejorar los conocimientos relacionados con los métodos anticonceptivos en pacientes con aborto.

También encontramos con nuestro tercer objetivo específico que al motivar conductas responsables en el ámbito de la sexualidad se podrá alcanzar bienestar y satisfacción en el ejercicio de la sexualidad de las pacientes con aborto.

En cuanto a la ocupación, la mayoría (61.4%) se ocupan de labores domésticas en su casa, probablemente en la atención de los hijos y de la pareja, porque no tienen profesión o también falta de puestos de trabajo, pero con más probabilidad es por falta de estudios de capacitación laboral, lo que la deja en situación de dependencia económica de la pareja. El restante porcentaje (38.6%) tiene trabajo remunerado ya sea como profesional, obrera o comerciante, según se registra en la Tabla y Gráfica N° 5.

Más de la mitad (54.9%) son de religión evangélica y el 19.5% son católicas, como se expone en la Tabla N° 6., hallazgo que llama la atención porque en (Arango Mesahuaman, 2020) “Perfil epidemiológico de pacientes con aborto atendidas en el Hospital de Lircay, Huancavelica 2020”., reporta que el 65% de mujeres profesan la religión católica. El hallazgo se puede explicar por la procedencia de las mujeres, en su mayoría de zona rural, donde la actividad de las iglesias protestantes es intensa. Es llamativo que el 11.6% de las mujeres en edad fértil no refiera tener religión, cuando la mujer es más propensa a la religiosidad, como se aprecia en (Alvarado Bravo, 2022) “Factores relacionados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital La Caleta, Chimbote – 2022”. Donde se reporta sólo el 1.6% de falta de creencia religiosa en las mujeres. En contacto con nuestro cuarto objetivo específico logramos proponer a los métodos anticonceptivos como parte del desarrollo personal y desarrollo de la estructura social.

Utilización de métodos anticonceptivos

En cuanto a la utilización de métodos anticonceptivos por las mujeres que se atienden en el Hospital La Caleta, como figura en la Tabla N°7, el 87.4% utilizan algún método

anticonceptivo y el 12,6% no los utilizan. El porcentaje encontrado es algo mayor al reportado por (Ocaña Valverde, 2023) “Conocimiento y actitudes hacia métodos anticonceptivos en adolescentes de la IE 3056. Gran Bretaña 2023”. Demostraron que los adolescentes son una población susceptible a los cambios, para lo cual requiere de conocimientos en salud sexual y reproductiva., que da el 74.3% de las mujeres ha empleado al menos un método anticonceptivo.

Factor social para el no uso de métodos anticonceptivos

Influencia de la religión

Las mujeres que usan anticonceptivos y las que no los usan tienen semejante opinión sobre la influencia de la religión que profesan sobre su determinación para usar los anticonceptivos, alrededor del 60% de las mujeres atendidas en el Hospital La Caleta, opinan que su fe religiosa si interviene en su decisión sobre el uso de anticonceptivos (60.2% para el grupo que usa MAC y 57.7% para las mujeres que no usan), como se expone en la Tabla N° 8. Como ya ha sido señalado por otros autores, como (Yodanky Ochoa Rodríguez, 2021) “Impacto del aborto como problema social y psicológico, es un tema tratado en todas sus dimensiones, así como su situación mundial. Cuba 2021”. Esta investigación toma en cuenta su caracterización, las justificativas para el aborto, además de su repercusión económica y biopsicosocial. Concluyendo en que los abortos se constituyen a punto de partida de los embarazos no deseados. La sociedad sufre al identificarse insuficiente labor educativa y preventiva desde el seno familiar y educacional, constituyendo un verdadero reto para la Atención Primaria de Salud, en la reducción de las gestaciones no deseadas, la prohibición religiosa es un factor para no usar anticonceptivos en las mujeres, en su trabajo reporta el 14.8%, nuestro hallazgo de similar porcentaje en el grupo de mujeres que usa y no usa anticonceptivos traduciría que el aspecto religioso no tendría mayor papel en nuestro grupo de estudio donde el uso de anticonceptivos llega al 87.4% como anteriormente se expuso. El hallazgo podemos explicarlo porque la mayoría no profesa la fe católica que prohíbe el uso de métodos anticonceptivos que no sean los naturales, o que las mujeres no toman en cuenta a su fe religiosa al momento de decidir usar anticonceptivos, en todo caso la fe religiosa en la población estudiada no sería un factor preponderante para la no utilización de métodos anticonceptivos.

Influencia de la educación sobre decisión para usar anticonceptivos

Como se aprecia en la Tabla N° 9, las mujeres en edad fértil el grupo que usa y el grupo que no usa anticonceptivos (Alrededor el 65%) opinan que la educación, entendiéndose como instrucción e información sobre métodos anticonceptivos, si tiene influencia en la decisión para usar métodos anticonceptivos, pero consideramos alto el porcentaje de mujeres que opinan que la educación no tiene influencia en su decisión para usar anticonceptivos, lo que podría explicarse por influencia de la religión, o que la mujer se siente libre de tomar sus decisiones sin ninguna forma de orientación externa. Como ya se dijo anteriormente y es razonable, que cuando la mujer tiene mayor información (Instrucción) se observa mayor aceptación de los métodos anticonceptivos (Claudia Vanessa Bravo Ramírez, 2021) “La despenalización del aborto en Colombia en casos donde fallan los métodos anticonceptivos, Corte Constitucional. 2021” Una de las principales problemáticas es que, los métodos anticonceptivos no son 100% efectivos, lo que puede envolver a la mujer en escenarios desfavorables, en nuestro caso ameritaría mayores estudios sobre el tema, porque el alto porcentaje (alrededor del 35%) de mujeres que no reconocen el valor de la educación trasluciría que puede ser un factor para las mujeres para no usar anticonceptivos, justamente por desconocer la variedad de métodos y sus verdaderos efectos.

Aceptación de intervención del estado para promover uso de anticonceptivos

Tanto el grupo de mujeres que usan anticonceptivos como el grupo que no los usa, tienen alto porcentaje (90.6% y 84.6% respectivamente) de opinión favorable para que el Estado intervenga en la promoción de los métodos anticonceptivos, como se expone en la Tabla N° 10. El hallazgo se explicaría porque el aspecto económico no sería atendido con los recursos de la familia, y a la vez trasluce la aceptación tácita al uso de los métodos anticonceptivos. Hasta la fecha los servicios de salud han implementado programas de planificación familiar, con facilidades de acceso, sobre todo en la zona urbana y urbano marginales, que tienen la perspectiva de ser bien recibidos por la mayoría de las mujeres en edad fértil, y por lo tanto no sería un factor para la no utilización de los métodos anticonceptivos en el grupo de mujeres estudiado.

Influencia de amigos y familiares sobre decisión para usar anticonceptivos

Más del 60% de mujeres reconocen que para su decisión de usar anticonceptivos toman en cuenta la opinión de amigos y familiares (65.4% en el grupo que no usa anticonceptivos y 61.9% en el grupo que usa anticonceptivos), como se evidencia en la Tabla N° 11.

Es evidente la influencia que tiene la opinión de amigos y familiares, por lo cual es necesario la difusión permanente de los programas de planificación en la población en general sobre su disponibilidad y beneficios, para lograr que la influencia sea en forma positiva para el uso de anticonceptivos.

El ligero mayor porcentaje en el grupo que no usa anticonceptivos (3.5%) puede ser el efecto negativo neto de este factor en nuestro estudio, por lo cual consideramos no tan importante este aspecto para el no uso de anticonceptivos.

Confianza en la discreción del personal de salud para el uso de anticonceptivos

La confianza de las mujeres en edad fértil en la discreción del personal de salud es casi total, 100% en el grupo que no usan anticonceptivos y 97.8% en el grupo de mujeres que ya los usa, como se aprecia en la Tabla N° 12. Hallazgo contrario a lo reportado por (Fuantina Ugarte Vasquez, 2020) “Determinar la elección del método anticonceptivo posterior al aborto. Bolivia 2020”, que señala como factor negativo para el uso de anticonceptivos la desconfianza de las mujeres en la discreción del personal de salud. El hallazgo se puede explicar porque en nuestra comunidad hay gran confianza en el personal de salud, más aún en los estratos socioeconómicos bajos, como podemos inducir de la población estudiada por ser de procedencia en su mayoría de zona rural como ya se reseñó. Por lo tanto, no se puede considerar a este factor como importante para la no utilización de anticonceptivos en nuestro medio.

Opinión sobre la responsabilidad de la mujer para la producción del embarazo

En alto porcentaje las mujeres que se atienden en el Hospital La Caleta, opinan que ellas no tienen responsabilidad en la producción del embarazo, más alto porcentaje (84.6%) en el grupo que no usa anticonceptivos, en comparación al grupo que si usa anticonceptivos (64.6%), como se observa en la Tabla N° 13. Hallazgo del que puede inferirse la pasividad de la mujer para determinar el número de embarazos usando algún método anticonceptivo, mayor pasividad justamente en el grupo que no usa anticonceptivos (84.6%), quizás porque las relaciones sexuales son controladas por la pareja, quien decide la ocasión y puede usar

anticonceptivos de barrera, evitando a la mujer usar algún método que podría afectar su salud, de allí que dejarían la responsabilidad de usar anticonceptivos al hombre.

Consideramos que este aspecto si tendría papel importante para el no uso de anticonceptivos por la mujer, por su falta de aceptar su responsabilidad para la producción del embarazo.

Opinión sobre la responsabilidad del hombre y de la mujer para la producción del embarazo

Como se aprecia en la Tabla N° 14, más del 90% de mujeres (93% en el grupo que no usa anticonceptivos y 90.6% en el grupo que los usa) consideran que el hombre y la mujer tienen responsabilidad conjunta para la producción del embarazo, el resto (alrededor del 10%) podría ser que considera que la responsabilidad del embarazo es exclusiva del hombre. El hallazgo se puede explicar por el bajo nivel de instrucción de la población estudiada, el 50% tiene nivel primario y de ello, el 28% es incompleto, como anteriormente se señaló.

Factor cultural para el no uso de métodos anticonceptivos

Reconocimiento del derecho de la pareja para prohibir el uso de anticonceptivos

Como se evidencia en la Tabla N° 15 en el grupo de mujeres que usa anticonceptivos el 21.5% reconoce que su pareja puede prohibirle el uso de anticonceptivos y al parecer ella aceptaría esta situación, pero por propia decisión los está usando. Es llamativo que el grupo de mujeres que no usa anticonceptivos, el 100% niega la posibilidad que su pareja pueda negarle usar anticonceptivos, quiere decir que las mujeres que no usan anticonceptivos, no lo hacen porque su pareja lo prohíba, entonces este aspecto no sería importante en la decisión para usar anticonceptivos en el grupo de mujeres estudiadas.

Opinión sobre la participación de la mujer en la decisión del número de hijos

Casi en la totalidad, las mujeres de la población estudiada, opinan que la mujer debe participar en la decisión del número de hijos que debe tener (100% en el grupo que no usa anticonceptivos y 98.9% en el grupo que los usa), como se aprecia en la Tabla N° 16. Consideramos bajo el porcentaje (1.1%) de mujeres que creen no tener derecho a participar en la determinación del número de hijos a tener, pero ellas están en el grupo que está usando anticonceptivos, entonces quizá sea por decisión exclusiva de la pareja.

Entonces este factor no sería importante en la decisión de la mujer para no usar anticonceptivos, porque alcanzado el número de hijos deseado, la mujer puede tomar la decisión de usar anticonceptivos.

Opinión sobre el uso de anticonceptivos para sus hijos

Las mujeres en alto porcentaje permitirían que sus hijos usen anticonceptivos, 89% en el grupo que usa anticonceptivos y porcentaje menor (73.1%) en el grupo que no usa anticonceptivos. En el grupo de mujeres que no usan anticonceptivos hay mayor oposición para que sus hijos usen anticonceptivos (11.5% frente al 5% de grupo de mujeres que usa anticonceptivos), como se aprecia en la Tabla N° 17. Esta opinión puede reflejar la propia intención de uso de anticonceptivos por la mujer, lo que explica los altos porcentajes, sobre todo en el grupo de mujeres que usan anticonceptivos, pero puede reflejar también la intencionalidad de la mujer de todavía retener a sus hijos, pero de todas maneras el alto porcentaje estaría a favor del uso de anticonceptivos, y que no habría oposición cuando se llegue el caso que los hijos formen su propia familia. Es comprensible la mayor oposición en el grupo de mujeres que no usan anticonceptivos, el doble, a que sus hijos puedan usar anticonceptivos.

Sentimiento de temor antes de utilizar anticonceptivos

Como se evidencia en la Tabla N° 18, es alto el porcentaje de mujeres que refieren sentir vergüenza que sus amistades se enteren que usan anticonceptivos, en mayor porcentaje en el grupo que no usa anticonceptivos (69.2%), en comparación al 56.4% del grupo que usa anticonceptivos, la diferencia (12.8%) consideramos es el efecto neto que puede tener este factor en la no utilización de anticonceptivos, que ya es importante. Por lo tanto, podemos concluir que el sentimiento de vergüenza que sienten las mujeres ante la posibilidad que sus amistades se enteren que están usando anticonceptivos, puede ser un factor importante para limitar el uso de anticonceptivos en nuestro medio.

Opinión sobre que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la mujer

Se recalca de intervención de la mujer en la decisión de usar anticonceptivos, en alto porcentaje las mujeres en edad fértil atendidas en el Hospital La Caleta, opinan que es decisión de la mujer usar anticonceptivos, entendida que ella sea la que participe activamente, no se puede especificar en cuanto al uso, por ejemplo, del condón por la pareja. El grupo que no usa anticonceptivos tiene el mayor porcentaje la opinión que es la mujer la que decide el uso de

anticonceptivos (92.3%), similarmente lo tiene el 84.5% de las mujeres que usan anticonceptivos, como se aprecia en la Tabla N° 19.

La diferencia de 7.7% a favor del grupo que no usa anticonceptivos, la podemos interpretar que es el porcentaje de mujeres que por decisión propia no usa anticonceptivos, quizás por temor a los cambios que pueda tener en su organismo, y es el grupo que necesita mayor información para vencer los temores que pueda tener, por lo tanto, se considera que a este aspecto si tendría que ver en la decisión de no usar anticonceptivos en las mujeres estudiada.

Opinión sobre que el uso de anticonceptivos es decisión del varón

Como se aprecia en la Tabla N° 20, el alto porcentaje las mujeres estudiadas, tiene la opinión que la decisión de usar anticonceptivos no sea decisión exclusiva del varón. En el grupo de mujeres que usan anticonceptivos se da el mayor porcentaje desfavorable para que el varón sea el que decida el uso de anticonceptivos (90.6%) en comparación del grupo de mujeres que no usan anticonceptivos (80.8%).

La opinión para que el uso de anticonceptivos sea por decisión del varón, en mayor porcentaje (19.2%) se da en el grupo de mujeres que no usan anticonceptivos (9.4%), la diferencia es alrededor del doble (9.8%), serían el grupo de mujeres que no ha interiorizado bien su derecho a participar en la decisión de usar anticonceptivos en su relación de pareja, y por lo tanto si consideramos a este factor como interviniente para el uso de anticonceptivos en nuestro medio.

Opinión sobre que decidan conjuntamente con la pareja el uso de anticonceptivos

En los programas de planificación familiar se difunde la idea que sea la pareja, hombre y mujer que tienen vida sexual, las que deben tomar la decisión de usar anticonceptivos, pero como vemos en la Tabla N° 21 hay un porcentaje, aunque bajo, de mujeres que no han hecho conciencia de estas directivas. En nuestro estudio encontramos que el grupo de mujeres que usa anticonceptivos tiene en mayor porcentaje (97.8%) la opinión que los conformantes de la pareja sexual deben intervenir en la decisión del uso de anticonceptivos; pero en el grupo que no usa anticonceptivos el porcentaje baja al 92.3%, la diferencia (5.5%) serían las mujeres que dejan al hombre tomar la decisión del uso de anticonceptivos o también las mujeres que consideran que son ellas las que deciden si usan anticonceptivos, sobre todo cuando se trataría de introducir en su organismos medicamentos o instrumentos. Por el bajo porcentaje no lo consideramos que en nuestro medio sea factor importante para definir el uso de anticonceptivos.

Pero sería recomendable insistir en los programas de educación sanitaria y de planificación familiar, para que la decisión del uso de anticonceptivos, sea de la pareja, hombre y mujer, los que en forma conjunta y evaluando su situación particular tomen la decisión más conveniente.

Creencias sobre los efectos del uso de anticonceptivos

Como se expone en la Tablas del N° 22 al 28, se presentan las creencias sobre efectos que tienen algunos métodos anticonceptivos y que puedan estar influyendo en la decisión de la mujer para usar un determinado método anticonceptivo.

Tanto en el grupo de mujeres que usan anticonceptivos como en el grupo que no los usan hay alto porcentaje que creen que las tabletas anticonceptivas producen cáncer de útero; alrededor del 30% (29.3%) en el grupo que usan anticonceptivos y 19.2% en el grupo que no los usa. Como se aprecia el porcentaje es mayor en el 9.6% en el grupo que usa anticonceptivos, quizás entonces este utilizando algún método distinto a la píldora. Por lo cual esta creencia si la consideramos como factor negativo para el uso de anticonceptivos de tipo oral (Píldora) y sería necesario contrarrestarlo con información adecuada.

La creencia que las pastillas anticonceptivas engordan a las mujeres se da en alto porcentaje, en el 80.8% de las mujeres que no usan anticonceptivos y en el 57.5% de las mujeres que están usando anticonceptivos. Este alto porcentaje en la creencia del aumento de peso si es un factor negativo para el uso de anticonceptivos, y la diferencia encontrada entre los grupos de estudio (23.3%) puede estar influyendo para su uso en el grupo de mujeres que actualmente no están utilizando métodos anticonceptivos.

La creencia opuesta, es decir que las pastillas anticonceptivas adelgazan a las mujeres también se da en las mujeres estudiadas, pero en menor porcentaje en comparación a la creencia sobre el aumento de peso. Alrededor de la tercera parte de mujeres que usa anticonceptivos (36%) opina que los anticonceptivos hacen bajar de peso, lo mismo creen las mujeres que no usan anticonceptivos en el 15.4%. Son altos los porcentajes de mujeres que niegan que las tabletas anticonceptivas les haga disminuir de peso, 54.1% en el grupo que usa anticonceptivos y el 76.9% en el grupo que no los usa.

La existencia en la misma población de creencia opuesta sobre la misma cosa es signo de falta de información confiable, correspondería al sistema de salud, ofrecer la información completa sobre los efectos de los anticonceptivos orales para despejar las dudas en la población de mujeres, que no saben a quién creer.

Es también alto el porcentaje de mujeres que creen que las tabletas anticonceptivas producen manchas en la cara, el 85.5% en el grupo que usa anticonceptivos y 76.9% en el grupo que no los usa. Sobre este factor tendría que informarse de la probabilidad del suceso y las condiciones que se necesitan para su presentación y reversión. Dado el alto porcentaje puede ser un factor para no usar las píldoras anticonceptivas, sobre todo en las mujeres jóvenes.

La creencia sobre la alteración de la regla por la ligadura de trompas se da en menor porcentaje, 36.5% de las mujeres que usan anticonceptivos, y el 23.1% de las mujeres que no usan anticonceptivos. También se registró el mayor porcentaje de mujeres que manifestaron desconocer la respuesta, porque quizás no conozcan casos, dado que es un método definitivo de control del embarazo, y se utiliza en menor medida en nuestro medio. No se indagó sobre el rechazo al método, pero puede haber mujeres que no estarían dispuestas a utilizarlo. Por lo tanto, para el propósito del presente trabajo, no consideramos que esta creencia juegue papel importante para el uso de métodos anticonceptivos.

Sobre la creencia que el uso del condón reduce el placer sexual se da en la tercera parte (34.6%) del grupo de mujeres que no usan anticonceptivos y en el 19.9% de mujeres que usan algún tipo de anticonceptivos. Consideramos estos porcentajes bajos, dado que la creencia que el condón reduce el placer sexual está bastante extendida en nuestro medio. El porcentaje de mujeres que no dieron opinión (48% para el grupo que usa anticonceptivos y 38.5% del grupo que no los usa), lo consideramos alto, puede ser porque no los ha usado en alguna oportunidad, o porque hay problemas para la plena realización del acto sexual y llegada al orgasmo en la mujer.

Por último, sobre la creencia que los anticonceptivos producen aborto, se da en alrededor de la quinta parte de las mujeres que usan anticonceptivos y las que no los usan (24.3% en el grupo que usan anticonceptivos y 23.1% en el grupo que no los usa). Por lo cual no consideramos que esta creencia tenga papel importante en la decisión para el uso de los anticonceptivos en la población de mujeres estudiada.

Factores que influyen para el no uso de métodos anticonceptivos

Como se aprecia en la Tabla N° 29 el principal factor que influye para el uso de métodos anticonceptivos en la población estudiada es factor social (40.2% de la decisión para usar anticonceptivos), seguido por el factor cultural (36.8% de la decisión para usar anticonceptivos) y el aspecto de las creencias el 23% de la decisión; Hay que aceptar que las

creencias es un aspecto de la cultura, por lo cual se puede decir que realmente es el factor cultural el que juega un gran papel en la decisión de usar o no usar los anticonceptivos.

El factor creencias en conjunto explicaría alrededor de la quinta parte (23%) de la decisión para el uso de métodos anticonceptivos, lo cual lo consideramos alto su influencia, lo que ameritaría difundir en la población la información necesaria para despejar dudas y temores.

CONCLUSIONES

1. La población estudiada de mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024 estuvo conformada en su mayoría por mujeres entre 20 a 34 años (60%), adolescentes cerca del 20% (18.8%), la mitad reside en zona rural y son convivientes, la tercera parte son casada, sólo el 2.4% no tiene vida marital, y son en mayor porcentaje protestantes (54.9%) y de ocupación su casa (61.4%).
2. Las mujeres, atendidas en 2024 en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, sólo en menor porcentaje (12.6%) no usan algún método anticonceptivo.
3. El sentimiento de vergüenza provocado en caso que las amistades se enteren que están usando anticonceptivos es un aspecto del factor social para el no uso de métodos anticonceptivos en opinión de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024.
4. Considerar que la decisión de usar anticonceptivos corresponde al varón y el temor a los cambios en su organismo son los aspectos del factor cultural que tienen papel para no usar anticonceptivos, en opinión de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024.
5. La creencia que las píldoras anticonceptivas produce cáncer de útero, aumento de peso y machas en la cara son las que tendrían influencia para no usarlas, en opinión de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2004.
6. El factor cultural que incluye educación y las creencias es el principal factor para no usar anticonceptivos en opinión de las mujeres atendidas en el área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, 2024.

RECOMENDACIONES

1. Brindar de forma clara y sencilla toda la información sobre los diversos métodos anticonceptivos, esto quiere decir informar a los usuarios de planificación familiar sobre las ventajas, desventajas y efectos secundarios que se podrían presentar. De esta forma evitaremos que se crean mitos, que afecten el uso y la discontinuación de los anticonceptivos.
2. El personal del área de hospitalización de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta, debe realizar mayor difusión sobre los métodos de planificación familiar, esclareciendo todos los mitos, costumbres, creencias, tabúes que la población tiene respecto a estos, con el fin de que haya una mejor accesibilidad y práctica de la planificación familiar.
3. Concientizar a las especialistas en salud sexual y reproductiva para que apoyen y ayuden en la orientación sobre salud de las mujeres, uso de métodos anticonceptivos y todos los mitos y creencias que tienen respecto a los métodos anticonceptivos, ya que ellos conocen a su población y les pueden brindar orientación con un lenguaje sencillo que les permita entender lo que le quieren transmitir sobre la planificación familiar.
4. Incorporar la participación de las jefaturas del Hospital la Caleta para que realcen las actividades preventivas en la salud de las mujeres, con el propósito de informar a la población sobre la planificación familiar esclareciendo las creencias, mitos y costumbre que la población tiene respecto a lo que se refiere a anticoncepción.
5. Atender de forma especializada el área de la salud sexual y reproductiva, donde cuenten con un ambiente privado y adaptado para dicho fin, dando todo el confort que merecen las usuarias ya que es de mucho aspecto privado el tocar temas íntimos para los cuales no desean estar a la deriva cada vez que deban acudir por una consulta.
6. Ampliar la cobertura de atención y cuidado integral de la mujer, incorporando la teleconsulta, la teleeducación y la telegestión, donde al implementar el área puedan salir de dudas cada vez que sientan la necesidad, para evitar embarazos no planificados por falta de tiempo o citas en el área de la salud por seguir los pasos que requiere el protocolo de atención.
7. La obstetricia especializada por sus competencias, es un importante recurso para la promoción, prevención y seguimiento de las mujeres en edad fértil y la detección temprana de signos y síntomas de las enfermedades de transmisión sexual. Asumen un rol relevante en la preparación de la mujer. Para tal fin, contribuyen con guías,

formularios, protocolos y materiales de apoyo educativo para el usuario, donde puedan comprender los beneficios.

8. Ofrecer un trato al usuario con calidad y respeto, con un abordaje científico de la praxis del caso, con una adecuada información efectiva, por parte del equipo de salud, para definir la pertinencia del proceso de atención y también sus resultados positivos.
9. Formación y capacitación constante por parte del personal de salud, en la modalidad de atención sobre procesos, protocolos y sistemas, como también en competencias de comunicación virtual y conocimiento de la transformación digital.
10. Desarrollo e información de los mecanismos, procedimientos y criterios necesarios para que, tanto las pacientes como los profesionales de la salud, puedan convertir la salud en un bien del desarrollo social líder de la localidad y en especial de los usuarios del Hospital La Caleta.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Trabajos citados

- Aban Jamanca, L. Y., & Rocca Beltrán, K. L. (2019). *Cadena de Valor de la Producción lechera, Caso distrito de Ocros- Ancash- Perú 2018, teisi posgrado*. <http://repositorio.unasam.edu.pe>
- Alfonso, C. (2016). *La sociedad de la información. Sociedad del conocimiento y sociedad del aprendizaje. Referente al entorno a su formación. Anales de Investigación, 2, 2016*.
- Alvarado Bravo, N. M. (2022). *factores relacionados a la elección de métodos anticonceptivos en puérperas atendidas en el Hospital La Caleta, Chimbote – 2022*. Universidad de Ica.
- Aramburú, C. E. (2012). *Los programas de planificación familiar en el Perú*. Revista población.
- Arango Mesahuaman, A. M. (2020). *PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE LAS PACIENTES CON ABORTO ATENDIDAS EN EL HOSPITAL DE LIRCAY, HUANCVELICA 2020*. Huancavelica: Copyright.
- Avendaño, O. (2022). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario*. Venezuela: RevistasUCLA.
- Avendaño, O. (2022). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre sexualidad en mujeres adolescentes Hospital Central Universitario Dr. Antonio María Pineda*. Venezuela: RevistasUCLA.
- Avila Castro, Y. M., Moreno Reyes, R. H., & Nakandakari Ykey, A. E. (2018). *Planeamiento Ewstratégico de la Región Ancash . tesis pos grado*. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio>
- Camacho Flores, M. (2017). *La Competitividad Empresarial y el Desempeño Exportador de las Empresas Peruanas de Mango. Tesis posgrado*. <http://repositorio.usil.edu.pe>
- Campos Pantoja, A. M. (2021). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil Mercado Modelo Luis Vega Tello Barranca-Lima 2021*. Lima: ucv.
- Castañeda Campos, M. L. (2020). *Factores asociados a parto pretérmino en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, 2020*. Usp.
- CENEPRED. (2021). Centro Nacional de Prevención y Reducción de Desastres. Escenario de riesgos por COVID-19 para las ciudades de Chimbote y Huaraz, en el departamento de Ancash.

- CEPAL. (2020). *América latina y el caribe ante la Pandemia Covid-19*. obtenido de www.cepal.org.
<https://repositorio.cepal.org>
- Cerna Rodriguez, A. L. (2023). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en adolescentes de cuarto y quinto año de secundaria, I.E Juan Valer Sandoval - Nuevo Chimbote, 2023*. Uladech.
- Cherres, S., Córdor, D., Villegas, J., & Lezama, T. (2017). *El Valor Compartido en las empresas del Sector Telecomunicaciones en el Perú*. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú. .
- Claudia Vanessa Bravo Ramírez, A. B. (2021). *Despenalización del aborto en Colombia en los casos donde fallan los métodos anticonceptivos hormonales, mecánicos y quirúrgicos suministrados por el Estado o por un particular que preste el servicio público de salud*. Colombia: Codex.
- Coello. (2015). *Macroeconomía para la empresa- Producto Bruto Interno*. pearson.
- Dioses Sosa, G. A. (2020). *Factores asociados al aborto de mujeres adolescentes del Hospital de Chulucanas II - 1 Piura, año 2020*. Piua: upao.
- Drucker P, F. (1993). *La sociedad pre capitalista*. Argentina: Sudamericana S.A.
- Enright, M., Frances, A., & Scott Saavedra, E. (1994). *El Reto de la Competitividad*. . caracas: IESA.
- Escamilo Chavez, K. (2013). *Scribd*. <https://es.scribd.com/document/sectores-productivos-del-peru>
- española, R. a. (2023). *actitud*. Caixa.
- Espinoza Marquez, N. M., & 2019. (2019). *Las Tecnologías de la información y comunicación y su incidencia en el desarrollo académico de las universidades públicas de Lima metropolitana y Callao en el año 2017*. Tesis para optar el grado de maestra en Administración, Universidad Nacional San Marcos , Lima, Lima. Retrieved 17 de noviembre de 2021, from <https://cybertesis.unmsm.edu.pe>
- Eusebio Tesen, B. C. (2022). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en mujeres de Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote, 2022*. Uladech.
- Flores Mendez, M. A. (2020). *Factores determinantes del aborto en gestantes menores de 22 semanas que acuden al Hospital de Carhuaz- 2020*. Usp.
- Francisca Solar, K. R. (2020). *Experiencia clínica del uso de la ficha SIP/CLAP en mujeres con aborto espontáneo resuelto por vía quirúrgica*. Chile: Permalink.
- Fuantina Ugarte Vasquez, J. T. (2020). *Anticonceptivo de elección post hemorragia de la primera mitad del embarazo que terminaron en aborto*. Bolivia: UNITEPC.

- García Quintanilla, G. I. (2020). *Trabajo nocturno como factor de riesgo para aborto espontáneo en trabajadoras gestantes hospitalarias: estudio multicéntrico*. Upao.
- Gardey, J. P. (2021). *Conocimiento*. Copyright.
- Gomez Vilca, C. L. (2020). *Nivel de conocimiento y actitudes que tienen las puérperas sobre métodos anticonceptivos en el Centro de Salud las Moras, Huánuco 2020*. Unheval.
- González-Pérez, L. A., Jaramillo-Espinosa, L. M., Estrada-Plata, D., & Ruiz-Vallejo, F. (2020). *Uso de métodos anticonceptivos de alta eficacia posterior a la interrupción voluntaria de embarazo*. Colombia: Profamilia.
- Gonzalo Rubio-Schweize, M. C.-E.-J.-C.-C. (2019). *Atención a mujeres en situación de aborto en el Hospital San José (2016-2019)*. Chile: Permalink.
- GORE. (2020). Gobierno Regional de Ancash. *Reactiva Ancash*. Ancash.
- Gregorio, J. D. (2012). *Macroeconomía Teoría y Políticas*. <http://www.degregorio.cl.pdf>
- Hildebrandt De los Heros, A. M. (2019). *Análisis de la situación comunicacional de la Ley del Aborto Terapéutico en mujeres de un centro de salud del MINSA*. Universidad de Lima.
- Huacachino, V. L., León, J. M., & Madrid, J. C. (2020). *ADECUACIÓN ADMINISTRATIVA DE ESSALUD COMO INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA DE FONDO PARA ELASEGURAMIENTO DE SALUD PÚBLICA*. Tesis para optar el grado de maestro en Gestión Pública, Lima. <https://repositorio.up.edu.pe>
- Incore. (2020). *La competitividad regional durante la pandemia. competitividad por regiones 2021*. <https://www.ipe.org.pe>
- INEI. (2018). *Encuesta nacional de Hogares sobre las condiciones de vida y pobreza*. Lima.
- Iruma Alfonso González, L. N. (2021). *Planificación familiar en tiempos de covid-19*. Scielo.
- Labarca, N. (2007). *Consideraciones teóricas de la competitividad empresarial*. Omnia.
- Leidy-Johanna Cepeda-Saavedra, P.-I. G.-S.-Y.-M. (2020). *Experiencia vivida frente al aborto inducido en un grupo de mujeres en Bogotá, Colombia*. Colombia: Lilacs.
- León Espinoza, L. A., Coayla Coayla, A. A., & Collazos Cerrón, J. N. (2018). *Ventajas competitivas y Competitividad empresarial en las empresas exportadoras peruanas, 2006-2017. Teisis de posgrado*. <http://repositorio.unfv.edu.pe>

- Lozano Inga, S. L., & Sovero Mallma, A. M. (2020). *El Sector Agropecuario y su Aporte al Producto Bruto Interno Peruano y la Región Pasco 2010-2018, tesis de posgrado*. <https://repositio.undac.edu.pe>
- Madeleyne González Broche, L. A. (2020). *FACTORES ASOCIADOS AL ABORTO PROVOCADO EN ADOLESCENTES DE 15-19 AÑOS. MANZANILLO. 2020*. Mexico: cibamanz.
- Manrique Cruz, A. L. (2020). *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en alumnos, institución educativa "José Carlos Mariátegui" Cambio Puente - 2020*. Uladech.
- MANUEL, P. M. (2017). <http://www.scielo.org.pe>. Retrieved marzo de 2021, from <http://www.scielo.org.pe>: <http://www.scielo.org.pe>
- Martín , E. (diciembre de 2020). <https://repositorio.cepal.org/>
- Martínez Rodríguez, D. (2019). *Relación entre Conocimientos y Actitudes sobre Salud Sexual y Reproductiva en Gestantes Adolescentes del Servicio de Gineco- Obstetricia del Hospital Goyeneche. Arequipa – Perú. 2019*. Universidad Católica de Santa María.
- Melgar Chipana, A., & Yovera Yactayo, J. D. (2019). *Análisis descriptivo del cumplimiento del Plan Estratégico del sector Pesquero Peruano en el período 2012-2016, Tesis de posgrado*. <https://repositorio.autónoma.edu.pe>
- México, I. (2021). *El aborto como un asunto de salud pública*. Mexico: RepoCLACAI.
- Minsa. (2024). *Métodos anticonceptivos*. Gob.pe.
- Nicholson, W. (2016). *Teoría Microeconómica Principios Básicos*. Madrid: Mc Graw Hill.
- Nicholson, W. (2016). *Teoría Microeconómica Principios Basicos y Aplicaciones*. Madrid: Mc Graw Hill.
- Ocaña Valverde, K. L. (2023). *Conocimiento y actitudes hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E 3056 "Gran Bretaña" Tahuantinsuyo - Independencia 2023*. Gran Bretaña: La referencia.
- OSIPTEL. (2014). *El boom de las telecomunicaciones*. Lima: GRAFICA BIBLOS S.A.
- PEREZ, M. (2017). [WWW.scielo.org.pe](http://www.scielo.org.pe). [WWW.scielo.org.pe](http://www.scielo.org.pe): [WWW.scielo.org.pe](http://www.scielo.org.pe), cayetano heredia-perú
- Pharma, A. (2024). *hipotálamo, que regula la temperatura corporal*. Astellas Pharma.
- Porter, M. (2015). *Ventaja Competitiva - Estrategias competitivas*. Mexico.

- Porter, M. (2017). *Ser Competitivo*. edición actualizada y aumentada.
- Porto., J. P. (2022). *Aborto - Qué es, tipos, definición y concepto*. Definicion.
- Reyes Arteaga, P. V. (2022). *Factores asociados a aceptación de anticoncepción en mujeres post legrado por aborto incompleto*. Trujillo: La Referencia.
- Rigoberto Castro, J. P. (2019). *Métodos anticonceptivos elegidos por mujeres después de aborto en un hospital público de Honduras*. Honduras: Hondureña.
- Rivera Alania, A. E., & Romero Arellano, S. V. (2019). *El sector minero y su aporte a las Exportaciones Peruanas en el Perú 2010-2018. Tesis de posgrado*. <https://repositorio.undac.edu.pe>
- Rivera Alania, A., & Romero Arellano, S. V. (s.f.). *El sector minero y su aporte a las Exportaciones Peruanas en el Perú 2010-2018. Tesis Posgrado*. <https://repositorio.undac.edu.pe>
- Roldan, P. (2021). *Economipedia/ definiciones/función de producción cobb douglas. html*. <https://economipedia.com>
- Sach, & Larraín. (2013). *Macroeconomía en una economía global*. Chile: pearson.
- Sanchez Galan, J. (2021). *Econopedia*. <https://econopedia.com/deficniones/sector.html>
- School, B. (2021). *Los sectores de Producción y sus características. Supply Chain*. <https://retos-operaciones-logisticas-eae.es>
- Silva Asto, E. B. (2019). *Factores determinantes para el rechazo del inyectable trimestral en puérperas atendidas en el Hospital La Caleta, Chimbote - 2019*. Usp.
- Silvia García, L. G. (2023). *UTILIZACIÓN DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES INGRESADAS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ CON DIAGNOSTICO DE ABORTO ENTRE JUNIO DE 2022 Y JUNIO DE 2023*. Colombia: uploads.
- Toribio Vega, M. E. (2020). *Nivel de conocimiento y actitud frente a los métodos anticonceptivos en estudiantes de una universidad privada, Huancayo – 2020*. Upla.
- Torres Arteaga, L. Y. (2023). *Factores demográficos y obstétricos relacionados al aborto incompleto espontáneo*. Univesidad Cesar Vallejo.
- Trujillo Ramos, M. A. (2019). *Conocimiento y uso de métodos anticonceptivos en estudiantes de Farmacia y Bioquímica, ULADECH-Chimbote, 2019*. Uladech.

- Turin Pacheco, N. J. (2021). *Relación entre el nivel de conocimiento y actitud hacia los métodos anticonceptivos en adolescentes de la I.E.P Univisa Pichanaki-Junin, 2021*. Junin: Uladech.
- Uribe, J. Z. (2020). *Acompañando abortos, transformando el mundo*. Revista diital universitaria.
- Urquiza Rosado, S. L. (2020). *Prevalencia de uso de antibióticos según recetas médicas atendidas en la Botica Día y Noche. Urbanización La Caleta. Chimbote. Marzo - Agosto 2020*. Uladech.
- Vargas Farias, L. (2023). *Nivel de conocimiento y actitudes sobre métodos anticonceptivos en adolescentes del asentamiento humano Esteban Pavletich Sullana- Piura, 2023*. Piura: uladech.
- Villereal, R. (2001). *La apertura de Mexico y la paradoja de la competitividad sistemática CEPAL*. CEPAL.
- Vinchales Meza, G. M. (2019). *Conocimiento y actitud sobre métodos anticonceptivos en adolescentes, institución educativa Manuel Gonzales Prada Chimbote 2019*. Uladech.
- Weller, J. (2020). <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45759-la-pandemia-covid-19-su-efecto-tendencias-mercados-laborales>
- Yamileth Granizo-Román, L. S.-L.-M. (2020). *Proceso de implementación de una iniciativa de atención a mujeres en postaborto en Chile, 2016-2020*. Chile: Permalink.
- Yodanky Ochoa Rodríguez, Y. R. (2021). *Aborto en la adolescencia, un reto como problema biopsicosocial actual para la Atención Primaria de Salud*. Cuba: Multimed.

VII.- ANEXOS Y APÉNDICE

ANEXO N° 1

ANEXOS N° 1- INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Universidad San Pedro

Facultad de Ciencias de la Salud

“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MAC EN PACIENTES CON ABORTO.

HOSPITAL LA CALETA – CHIMBOTE, 2024”



Instrucciones:

El presente cuestionario es estrictamente anónimo, por el cual no necesitas escribir tus nombres y apellidos. Es importante que leas cuidadosamente cada uno de los enunciados y respondas según tu criterio de manera honesta.

Edad: _____ G _____ P _____ Educación. Prim () Sec () Téc () Univ () SE()

I. Conocimientos sobre Métodos Anticonceptivos

1.1 ¿Funcionarían los MAC si hay alteración en el periodo menstrual?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.2 ¿Conoce a qué tiempo después de una relación sexual sin protección se toma las PAE?

SI ()

NO ()

No sabe ()

1.3 ¿Cree Ud que los MAC son eficaces para prevenir un embarazo?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.4 ¿Conoce cuáles son los anticonceptivos hormonales?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.5 ¿Conoce cuáles son los métodos anticonceptivos naturales?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.6 Las PAE se consideran como una forma segura para prevenir un embarazo?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.7 ¿Conoce dónde se coloca La T de cobre?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.8 ¿Cree que los método anticonceptivo son eficaces?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.9 ¿El hombre debe ser responsable de elegir el MAC?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

1.10 ¿Se considera al aborto como un método anticonceptivo?

SÍ ()

NO ()

No sabe ()

II. Actitudes Frente a la Anticoncepción

- 2.1 ¿Ofrece más seguridad el uso de métodos anticonceptivos?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.2 ¿Cree que los métodos hormonales afectan la salud?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.3 ¿Cree Ud. que los MAC sirven para prevenir un embarazo no deseado?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.4 ¿Le parece adecuada la forma de distribución de los MAC en la actualidad?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.5 Los métodos anticonceptivos deben ser atendidos por un profesional especializado?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.6 ¿Estaría dispuesta a buscar información sobre MAC?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.7 ¿Cree que todos los MAC en general causan daños en la salud?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.8 ¿Le parecería adecuado dar información sobre MAC en las escuelas?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.9 ¿El uso de los MAC lograría disminuir los abortos?
SÍ () NO () No sabe ()
- 2.10 ¿El uso de MAC ayudaría a contribuir con el desarrollo social de las personas?
SÍ () NO () No sabe ()

¡¡MUCHAS GRACIAS!!

ANEXO N° 2

TABLAS VALORATIVAS DE LA PARTICIPACIÓN DE LOS ASPECTOS DE FACTORES SOCIOCULTURALES PARA EL NO USO DE ANTICONCEPTIVOS

Para evaluar los factores socioculturales del instrumento, se otorgó un punto a las respuestas “Sí”, en caso contrario no se considera puntaje. La suma total del puntaje en cada ítem determinará el orden de afectación en el uso de anticonceptivos

Elementos del Factor Social	Puntaje total por cada ítems
1- La Iglesia influye en su determinación para el uso de métodos anticonceptivos	124
2- La educación influye en la decisión de usar Anticonceptivos	135
3- Es correcto que el Estado promueva el uso de los anticonceptivos	186
4- Está influenciada su decisión por los conocimientos que le han transmitido sus amigos o familiares	129
5- El personal de Salud es discreto y confiable	203
6- Considera usted que la mujer es la responsable de que se produzca un embarazo	67
7- Considera usted que tanto el hombre como la mujer tienen responsabilidad en el embarazo	188
TOTAL	1 032

Elementos del Factor Cultural	Puntaje Total por cada ítem
1- El marido tiene derecho a prohibirle a la mujer que use anticonceptivos	39
2- Ud. cree que la mujer debe interesarse en la decisión de números de hijos	205
3- Estaría de acuerdo con que su hijo/a utilice métodos anticonceptivos	180
4- Le da vergüenza que sus amigos sepan que utiliza anticonceptivos	120
5- Considera usted que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la mujer	177
6- Considera usted que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la hombre	22
7- Considera usted que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la pareja	201
TOTAL	944

Factor cultural (Creencias)	Puntaje Total por cada ítem
1- Los métodos hormonales causan daño en la salud.	58
2 - Los métodos traen efectos negativos en las mujeres.	125
3- Los métodos no funcionan.	69
4- Los métodos ayudan con el desarrollo de las mujeres.	173
5- Las PAE son métodos seguros.	72
6- El aborto es un MAC.	45
7- Los métodos Anticonceptivos provocan abortos.	50
TOTAL	592

APÉDICE N° 1

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

Factores Sociales	Definición Conceptual	Dimensiones de la Variable	Indicadores
edad	Años cumplidos	15 – 19 años 20 – 34 años 35 - 49 años	Ítem 1
Procedencia	Lugar de donde vive.	Residencia actual	Ítems 2
Grado de instrucción	Nivel académico Obtenido	Primaria Completa Primaria Incompleta Secundaria Completa Secundaria Incompleta Superior Sin Instrucción	Ítem 3
Estado marital	Unión de la pareja	Casada Conviviente Pareja Ocasional Ninguna	Ítems 4
Religión	Religión que profesa	Católico Evangélico Testigo De Jehová Otros Ninguna	Ítems 6
Uso de Método Anticonceptivo	Usa o ha utilizado algún método anticonceptivo	Si No	Ítems 7
Factores Sociales	Lo social es el conjunto de relaciones que establecen una relación entre las personas de un grupo o territorio determinado como resultado de las interacciones y relaciones que se	1. La Iglesia influye en su determinación para el uso de métodos Anticonceptivos 2. La educación influye en la decisión de usar Anticonceptivos 3. Es correcto que el Estado promueva el uso de los Anticonceptivos 4. ¿Está influenciada su decisión por los conocimientos que le han transmitido sus amigos o familiares 5. El personal de Salud es discreto y confiable 6. Considera usted que la mujer es la responsable de que se produzca un embarazo 7. ¿Considera usted que tanto el hombre como la	Sección I del Instrumento

Factores Culturales	establecen entre esas personas.	mujer tienen responsabilidad en el embarazo	
	La cultura es la forma particular de vivir de una sociedad, se expresa a través de las creencias, normas y los valores que permiten una buena convivencia	<ol style="list-style-type: none"> 1.El hombre puede prohibirle a la mujer que use Anticonceptivos 2.Ud. cree que la mujer debe interesarse en la decisión de números de hijos. 3.¿Estaría de acuerdo con la educación sobre métodos Anticonceptivos en las escuelas? 4.Le da temor acudir a utilizar anticonceptivos 5.¿Considera usted que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de la mujer? 6.¿Considera usted que el uso de métodos anticonceptivos es decisión del hombre? 7.¿Considera usted que el uso de métodos anticonceptivos es decisión de ambos? 	Sección II del Instrumento
Creencias	Las creencias es el comportamiento individual respecto de la salud, está relacionado por lo que la persona cree que los demás opinan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Los métodos hormonales causan daño en la salud. 2. Los métodos traen efectos negativos en las mujeres 3. Los métodos no funcionan 4. Los métodos ayudan con el desarrollo de las mujeres 	Sección III del Instrumento

	de su comportamiento.	5. Las PAE son métodos seguros 6. El aborto es un MAC 7. Los métodos anticonceptivos provocan abortos	
--	-----------------------	---	--

APÉNDICE N° 2

LINEAMIENTO PARA PROTECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS Y ÉTICA DE LA INVESTIGACIÓN CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se informará a las mujeres participantes, que el presente trabajo de investigación científica “CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MÉTODOS ANTICONEPTIVOS EN PACIENTES CON ABORTO – HOSPITAL LA CALETA – CIMBOTE, 2024”, se realiza con el auspicio de la Universidad San Pedro y servirá para recoger la opinión de las mujeres sobre el aborto y uso de los métodos anticonceptivos, siendo importante su participación para definir temores y dudas, para poder sugerir los programas necesarios para descartar barreras y tabúes.

Se les dará la seguridad que los datos obtenidos serán de exclusivo uso en la investigación, protegiendo la confidencialidad, y se les agradecerá la participación.



Obstetra Meléndez Castañeda Zoila Esperanza
DNI. 40532067
COP.19972

Anexos y apéndice

MATRIZ DE CONSISTENCIA
“CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES SOBRE MAC EN PACIENTES CON ABORTO. HOSPITAL LA CALETA – CHIMBOTE, 2024”

TÍTULO	PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
<p>Conocimientos y actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en Pacientes con aborto Hospital La Caleta Chimbote 2024.</p>	<p>Problema General ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC y en pacientes con aborto Hospital La Caleta Chimbote 2024?</p>	<p>Objetivo General Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC en pacientes con aborto del Servicio del Hospital La Caleta – Chimbote - 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecer los conocimientos relacionados con los métodos anticonceptivos en pacientes con aborto. • Conocer las actitudes en base a las creencias, ideologías, valores y ética concerniente a los métodos anticonceptivos. • Motivar conductas responsables en el ámbito de la sexualidad y alcanzar bienestar y satisfacción en el ejercicio de la sexualidad de las pacientes con aborto. • Proponer a los métodos anticonceptivos como parte del desarrollo personal y humano y como parte del desarrollo social y de la estructura social. • Identificar y valorar las instancias de salud sexual y reproductiva que ofrecen los servicios de planificación familiar a través de los profesionales especializados. 	<p>Hipótesis Existe relación directa entre el nivel de conocimientos y actitudes sobre MAC en pacientes con aborto del Hospital La Caleta – Chimbote - 2024.</p>	<p>a. Tipo y Diseño de investigación. Investigación aplicada, descriptiva correlacional de corte transversal.</p> <p>b. Población – Muestra La población está constituida por todas las pacientes que acuden al servicio de Gineco obstetricia del Hospital La Caleta con diagnóstico de aborto en su historia clínica, donde se obtuvo una población de 345 pacientes. Y una muestra de 76 a conveniencia del autor.</p>

REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
MELENDEZ CASTAÑEDA ZOILA ESPERANZA		40532067	esperanza_peru_96@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tesis	<input type="checkbox"/>	Trabajo de Suficiencia Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo Académico
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional ¹			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input type="checkbox"/>	Título Profesional
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Título Segunda Especialidad
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Maestría
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Conocimientos y actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en pacientes con aborto del Hospital La Caleta- Chimbote 2024.			
5. Programa Académico			
Maestría en Obstetricia con Mención en Género, Sexualidad y Salud Reproductiva.			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público ² (info:au-repositorio/tematica/openAccess)	<input type="checkbox"/>	Acceso restringido ³ (info:au-repositorio/tematica/restrictedAccess) ⁴
⁴ En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS ⁵

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. ⁶

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	15	09	2025




Firma

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo 1933-2018-02-RDSU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 1, inciso 1.1.
- Ley 19893, Ley que regula el Repositorio Institucional Digital y Ciencia, Tecnología e Innovación de Uso Abierto y D.S. 008-2019-PCM.
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer arrastre de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la opción restringida, deberá sustentar los datos del autor y hacer en dicho caso, de acuerdo la directiva 1934-2018-02-CDIC-ITEC-DEEC (Sumarias 5.2 y 6.2) que norma el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional (sin fines de lucro) que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.2.2, del artículo 72 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RD(UT) (Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los realizados en sus repositorios institucionales precisando el tipo de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RI/UT), a través del Repositorio LUCIDA).

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 27966, art. 33, núm. 22.5).

Conocimientos y actitudes sobre Métodos Anticonceptivos en pacientes con aborto del Hospital La Caleta- Chimbote 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.autonomaeica.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	scielo.sld.cu Fuente de Internet	1%

9	herasmomeoz.gov.co Fuente de Internet	<1%
10	investigamosconmartablog.wordpress.com Fuente de Internet	<1%
11	www.revmultimed.sld.cu Fuente de Internet	<1%
12	revistas.udenar.edu.co Fuente de Internet	<1%
13	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
14	docs.google.com Fuente de Internet	<1%
15	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1%
16	globalhealthtrials.tghn.org Fuente de Internet	<1%
17	himasu.co.jp Fuente de Internet	<1%
18	repositorio-indicasat.org.pa Fuente de Internet	<1%
19	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1%
20	revistas.udea.edu.co Fuente de Internet	<1%

21	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.upla.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	sochog.cl Fuente de Internet	<1 %
24	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
27	www.portaleducativo.net Fuente de Internet	<1 %
28	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú Trabajo del estudiante	<1 %
29	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
30	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
33	www.clubensayos.com Fuente de Internet	<1 %
34	www.rechog.com Fuente de Internet	<1 %
35	www.researchgate.net Fuente de Internet	<1 %
36	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
37	dgsa.uaeh.edu.mx:8080 Fuente de Internet	<1 %
38	www.repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
39	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
40	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
41	estudiosdelamujer.wordpress.com Fuente de Internet	<1 %
42	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
43	salutsexual.sidastudi.org Fuente de Internet	<1 %

44	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
45	ateneo.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
46	<u>Submitted to Aliat Universidades</u> Trabajo del estudiante	<1 %
47	<u>Submitted to</u> Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
48	www.rhsupplies.org Fuente de Internet	<1 %
49	<u>Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez</u> Trabajo del estudiante	<1 %
50	<u>Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote</u> Trabajo del estudiante	<1 %
51	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
52	<u>Submitted to uncedu</u> Trabajo del estudiante	<1 %
53	www.gfmer.ch Fuente de Internet	<1 %
54	documents.mx Fuente de Internet	<1 %

55	fr.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
56	macabro.mx Fuente de Internet	<1 %
57	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
58	rgsa.openaccesspublications.org Fuente de Internet	<1 %
59	www.bbc.com Fuente de Internet	<1 %
60	www.celsam.org Fuente de Internet	<1 %
61	www.fides.org Fuente de Internet	<1 %
62	www.infoforhealth.org Fuente de Internet	<1 %
63	www.path.org Fuente de Internet	<1 %
64	www.thais.org.mx Fuente de Internet	<1 %
65	1library.co Fuente de Internet	<1 %
66	bandaman.blogspot.com Fuente de Internet	<1 %

67	equatorialguinea.unfpa.org Fuente de Internet	<1%
68	fedeaagro.org Fuente de Internet	<1%
69	go.gale.com Fuente de Internet	<1%
70	observatorioecommerce.com Fuente de Internet	<1%
71	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1%
72	rodin.uca.es Fuente de Internet	<1%
73	scielosp.org Fuente de Internet	<1%
74	websou.usal.es Fuente de Internet	<1%
75	www.buzzsprout.com Fuente de Internet	<1%
76	www.gestionsalud.net Fuente de Internet	<1%
77	www.medicina21.com Fuente de Internet	<1%
78	www.risti.xyz Fuente de Internet	<1%

79	cibamanz.sld.cu Fuente de Internet	<1%
80	ibdigital.uib.es Fuente de Internet	<1%
81	moam.info Fuente de Internet	<1%
82	orwh.od.nih.gov Fuente de Internet	<1%
83	pediabrasurales.tripod.com.ar Fuente de Internet	<1%
84	gdoc.tips Fuente de Internet	<1%
85	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1%
86	repositoriocdim.esap.edu.co Fuente de Internet	<1%
87	revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co Fuente de Internet	<1%
88	soyentrepreneur.com Fuente de Internet	<1%
89	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	<1%
90	www.fidamerica.cl Fuente de Internet	<1%

91	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1%
92	www.publicnow.com Fuente de Internet	<1%
93	www.repositorio.usac.edu.gt Fuente de Internet	<1%
94	www.tdx.cat Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 8 words

Excluir bibliografía

Activo