



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Escuela Profesional de Obstetricia

**Caracterización del rechazo al uso del dispositivo
intrauterino en usuarias del servicio de Planificación
Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”,
2023**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia

AUTOR

Luz Antuanét VEINTEMILLA RAMIREZ

ASESORES

Dra. Zaida ZAGACETA GUEVARA

Victor Hugo MOQUILLAZA ALCÁNTARA (Coasesor)

Lima, Perú

2024



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

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

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Veintemilla L. Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Obstetricia; 2024.

Metadatos complementarios

Datos de autor	
Nombres y apellidos	Luz Antuanét Veintemilla Ramirez.
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	75560246
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0008-5202-0739
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	Zaida Zagaceta Guevara
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	06095595
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-1978-0903
Datos de coasesor	
Nombres y apellidos	Victor Hugo Moquillaza Alcántara
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	72246038
URL de ORCID	https://orcid.org/0000-0002-0362-907X
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	Yuly Raquel Santos Rosales
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	40387603
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	Lauro Marcoantonio Rivera Felix

Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	09928576
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	Gladys Marleni Suasnabar Ponce
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	20894354
Datos de investigación	
Línea de investigación	No aplica
Grupo de investigación	No aplica
Agencia de financiamiento	No aplica
Ubicación geográfica de la investigación	Edificio: Centro Materno Infantil Los Sureños País: Perú Departamento: Lima Provincia: Lima Distrito: Puente Piedra Manzana y lote Mz C Lt 11 Calle: 1 Latitud: -11.887659 Longitud: - 77.069581
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Año 2023
URL de disciplinas OCDE	Obstetricia, Ginecología https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.02.02



**UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS EN MODALIDAD PRESENCIAL
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN OBSTETRICIA**

1. FECHA DE LA SUSTENTACIÓN: 04/ 04 / 2024

HORA INICIO : 09:00 hrs

HORA TÉRMINO : 10:00 hrs

2. MIEMBROS DEL JURADO

PRESIDENTE : Mg. Yuly Raquel Santos Rosales

MIEMBRO : Mg. Lauro Marcoantonio Rivera Felix

MIEMBRO : Mg. Gladys Marleni Suasnabar Ponce

ASESORA : Dra. Zaida Zagaceta Guevara

3. DATOS DEL TESISTA

NOMBRES Y APELLIDOS : Luz Antuanét VEINTEMILLA RAMIREZ

CODIGO 16010343

TÍTULO DE LA TESIS: “Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023.”

4. RECOMENDACIONES:

5. NOTA OBTENIDA: (16) DIECISEIS



6. PÚBLICO ASISTENTE: (Nombre, apellido y DNI)

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	DNI
1	Inés Ramirez Ramirez	05327470
2	Claudia Inés Veintimilla Ramirez	47235425
3	Sheslly Blanca Vivanco Colorado	47431016
4	Brener Lenox Alvarez Rodriguez	74650733
5	Alexander Veintimilla Ramirez	75346337

7. FIRMAS DE LOS MIEMBROS DEL JURADO

MG. YULY RAQUEL SANTOS ROSALES D.N.I.40387603	MG. LAURO MARCO ANTONIO RIVERA FELIX D.N.I.:09928576
PRESIDENTE	MIEMBRO

MG. GLADYS MARLENI SUASNABAR PONCE D.N.I.20894354	DRA. ZAIDA ZAGACETA GUEVARA D.N.I.06095595
MIEMBRO	ASESOR (A)

 Firmado digitalmente por SOLIS ROJAS Mirian Teresa FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 06.04.2024 16:36:04 -05:00	 Firmado digitalmente por FERNÁNDEZ GIUSTI VDA DE PELLA Alicia Jesus FAU 20148092282 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 09.04.2024 10:47:20 -05:00
Dra. Mirian Teresa Solis Rojas Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia	Dra. Alicia Jesús Fernández Giusti Vicedecana Académica-Facultad de Medicina
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA	VICEDECANA ACADÉMICA DE PREGRADO FACULTAD DE MEDICINA



CERTIFICADO DE SIMILITUD

Yo Dra. Zaida Zagaceta Guevara, en mi condición de Asesora acreditada con la Resolución Decanal N°000736-2023-D-FM/UNMSM de la tesis, cuyo título **“Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023.”** presentado por la bachiller: **Luz Antuanét Veintemilla Ramírez**, para optar el Título Profesional en Obstetricia.

CERTIFICO que se ha cumplido con lo establecido en la Directiva de Originalidad y de Similitud de Trabajos Académicos, de Investigación y Producción Intelectual. Según la revisión, análisis y evaluación mediante el software de similitud textual, el documento evaluado cuenta con el porcentaje de 18% de similitud, nivel **PERMITIDO**, para continuar con los trámites correspondiente y para su **publicación en el repositorio institucional**.

Se emite el presente certificado en cumplimiento de lo establecido en las normas vigentes, como uno de los requisitos para la obtención del título correspondiente.

Firma del Asesor.....

DNI: 060 95595

Nombre y apellidos del asesor:



Agradecimiento

A Dios, por brindarme fuerza para afrontar las adversidades, dificultades, a todos mis seres queridos en especial a mis progenitores, a mi asesora y co-asesor, sin su apoyo, orientación y estímulo, este trabajo no habría sido posible y a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos por haberme alojado durante estos años.

Dedicatoria

A mis queridos padres Inés y Orlando y a mi querida hermana Claudia por su aliento constante y comprensión y ser un ejemplo en mi vida de constancia y esfuerzo. Este logro, no es solo mío es nuestro, Gracias por ser mi familia, mi inspiración y mi mayor alegría.

Índice

Agradecimiento	ii
Dedicatoria	iii
Índice de tablas	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCION.....	1
1.1 Introducción.....	1
1.2 Planteamiento del problema	1
1.4 Objetivos.....	3
1.4.1 Objetivo general.....	3
1.4.2 Objetivos específicos.....	3
1.5 Importancia y alcance de la investigación	4
1.6 Limitaciones de la investigación.....	5
II. MARCO TEÓRICO	6
2.1 Antecedentes	6
2.2 Bases teóricas	10
2.3 Definición de términos.....	14
III. HIPOTESIS Y VARIABLES.....	16
3.1 Hipótesis.....	16
3.2 Variables.....	16
3.3 Operacionalización de variables.....	17
IV. MATERIALES Y METODOS.....	18
4.1 Área de estudio.....	18
4.2 Diseño metodológico.....	18
4.3 Población y muestra	18
4.3.1 Población	18
4.3.2 Muestra	19
4.4 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información	19
4.5 Análisis estadístico.....	20
4.6 Aspectos éticos	21
V. RESULTADOS	22
5.1 Presentación de resultados	22

VI. DISCUSIÓN.....	30
VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	33
7.1 Conclusiones.....	33
7.2 Recomendaciones.....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	35
ANEXOS.....	38
Anexo 1 Consentimiento informado.....	38
Anexo 2 Consetimiento informado.....	40
Anexo 3 Instrumento.....	42
Anexo 4 Ficha de Juicio de expertos.....	50
Anexo 5. Matriz de consistencia.....	67
Anexo 6. Validación mediante Alpha de Cronbach.....	68
Anexo 7. Constancia de comité de ética.....	69
Anexo 8. Aprobación de la DIRIS Lima Norte.....	70

Índice de tablas

Tabla 1. Datos generales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023	22
---	-----------

Tabla 2. Características institucionales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023	23
---	-----------

Tabla 3. Características cognitivas de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023	25
--	-----------

Tabla 4. Características actitudinales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023	28
---	-----------

Resumen

Objetivo: Determinar las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023 **Metodología:** Enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo prospectivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 800 pacientes y la muestra por 241 usuarias mujeres atendidas en el Centro Materno Infantil “Los Sureños”. Se aplicó un cuestionario y como técnica se aplicó la encuesta. Se hizo uso del programa STATA para llevar a cabo el estudio. Las frecuencias y los porcentajes se utilizaron para las variables cuantitativas. Se estimaron los datos con intervalos de confianza al 95%. **Resultados:** Las usuarias tuvieron una edad media de 29 años, fueron en su mayoría convivientes (70,95%), amas de casa (64,32%), con grado de instrucción de secundaria completa (64,32%), católicas (83,82%) y en promedio 2 hijos por usuaria. El 94,19% consideró que la atención era de calidad, pero la distancia a la institución y exceso de tiempo de espera eran barreras para no acudir, además sugirieron como principales cambios el mejorar la atención a admisión (42,86%) y mejorar la infraestructura (21,43%); así mismo, solo el 59,75% consideró que la consejería fue adecuada, el 83,82% no conocían los beneficios del Dispositivo Intrauterino y el 80,91% no consideró utilizar el DIU en los próximos 6 meses. **Conclusión:** Se identificaron las características de las pacientes que rechazan el DIU, en un centro materno infantil de Lima.

Palabras claves: Dispositivos intrauterinos, Planificación familiar, Epidemiología (Fuente: DeCS, BIREME)

Abstract

Objective: Determine the characteristics of rejection of the use of the intrauterine device in users of the family planning service of the “Los Sureños” Maternal and Child Center, 2023 **Methodology:** Quantitative, observational, prospective descriptive cross-sectional approach. The population was made up of 800 patients and the sample was made up of 241 female users treated at the “Los Sureños” Maternal and Child Center. A questionnaire was applied and the survey was applied as a technique. The STATA program was used to carry out the study. Frequencies and percentages were used for quantitative variables. The data were estimated with 95% confidence intervals. **Results:** The users had an average age of 29 years, were mostly cohabitants (70,95%), housewives (64,32%), with a completed high school degree (64,32%), Catholics (83,82%) and an average of 2 children per user, 94,19% considered that the quality of care was good, but only those who disagreed suggested improving admission services (42,86%) and improving the infrastructure (21,43%). However, those who disagreed suggested that the main changes they would like to see were to improve care on admission (42,86%) and to improve the infrastructure (21,43%). Likewise, only 59,75% considered that counseling was adequate, 83,82% did not know the benefits of the DIU and 80,91% did not consider using the DIU in the next 6 months. **Conclusion:** Characteristics of users who reject the intrauterine device have been determined in a maternal and child center in Lima.

Key words: Intrauterine devices, Contraceptive, Epidemiology (Source: DeCS, BIREME)

I. INTRODUCCION

1.1 Introducción

En las últimas décadas, el acceso a métodos anticonceptivos ha sido fundamental para las mujeres. En el contexto peruano, el dispositivo intrauterino (DIU) ha sido una opción confiable y efectiva para el control de la fertilidad. Sin embargo, a pesar de su eficacia comprobada, se ha observado una notable disminución en su uso en los últimos años, planteando interrogantes sobre las razones detrás de esta tendencia.

El DIU, un pequeño dispositivo insertado en el útero para prevenir el embarazo, ha sido históricamente considerado como un anticonceptivo seguro y de larga duración. En este contexto, el presente análisis busca explorar las razones subyacentes que podrían estar contribuyendo a la disminución en la adopción del DIU en el Perú, examinando factores que van desde la accesibilidad hasta la percepción cultural de la contracepción.

A través de esta investigación, se busca comprender las dinámicas que afectan la toma de decisiones en materia de planificación familiar en el país, con el fin de promover una discusión informada y fomentar estrategias que permitan mejorar el acceso y la aceptación del DIU como una opción válida y eficaz para el control de la fertilidad en el Perú.

1.2 Planteamiento del problema

Las personas pueden determinar la cantidad de hijos que deseen tener, gracias a la planificación familiar, establecer el tiempo entre embarazos y mantener una vida sexual y reproductiva saludable, además de ser vital para reducir muertes maternas evitables, todo esto se logra a través del uso de métodos anticonceptivos.

Según la Organización Mundial de la Salud entre los años 2000 y 2019, globalmente, el 57,1% de las mujeres casadas en edad reproductiva utilizan actualmente anticonceptivos modernos, frente al 55% en 2015. Las razones de este lento aumento incluyen la oferta limitada de métodos anticonceptivos, el acceso restringido a los servicios de planificación familiar y los prejuicios de usuarios y profesionales hacia ciertos métodos.¹

Las guías actualizadas, americanas y europeas sobre anticoncepción recomiendan los métodos anticonceptivos de larga duración porque son eficaces, seguros, reversibles y fáciles de usar como el DIU, además la petición de extracción podría ofrecer una oportunidad antes de la concepción.² Según estimaciones del 2019, Turkmenistán es uno de los países con mayor porcentaje de uso de DIU, con una proporción de 44,2%, seguido por Vietnam, el Estado de Palestina y Cuba.³ En el Perú según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2021, el 78,1% de mujeres utilizan métodos anticonceptivos, dentro de este porcentaje se encuentra que el 21,1 % utiliza métodos anticonceptivos tradicionales como la abstinencia periódica y el coito interrumpido, mientras el uso del dispositivo intrauterino se encuentra en menos del 2%.⁴

El gobierno financia la adquisición de métodos anticonceptivos, pero descuida factores como la promoción y la distribución de estos métodos. Muchas personas no tienen el conocimiento de toda la disponibilidad de medios a los que tienen acceso libre en los centros del Ministerio de Salud. Por otro lado, la baja demanda de estas medidas de protección gratuitas se debe a la falta de confianza en el sector público. Esto ha llevado a que las técnicas anticonceptivas no sean deseadas por la población y terminen en instituciones privadas donde se proporcionan con tasas que van desde 400 a 600 soles.

En el consultorio de planificación familiar del centro de salud “Los Sureños” se atiende 400 usuarias por mes aproximadamente, principalmente son aseguradas en el SIS. A pesar de que se tiene como finalidad promover el uso métodos anticonceptivos seguros, eficaces y de larga duración, como el DIU, hay desconocimientos, temores, mitos y otros factores asociados respecto al uso del dispositivo intrauterino. Se considera que el DIU ha dejado de ser un método de frecuente uso debido a que es un método en el cual se necesitan materiales como

el espéculo, el histerómetro, entre otros, además de personal capacitado y tiempo para su inserción

Existen ocasiones, en que hay un mal manejo del dispositivo por parte del personal de salud, por lo que las usuarias dejan de adoptar el DIU, ya que estos no logran la adecuada inserción, generalmente cuando los pacientes no están menstruando a menudo se les rechaza cualquier servicio o información.⁵ Es verdaderamente inquietante notar como un método que es considerablemente más económico que la opción inyectable ha experimentado una disminución drástica en su utilización. Esto, en última instancia, podría resultar en una reducción aún mayor de su utilización debido a la falta de profesionales capacitados. Dado lo expuesto, es de interés y de importancia identificar las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino, por lo cual nos llega a formular la siguiente pregunta:

1.3. Formulación del problema

¿Cuáles son las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños” durante Agosto – Noviembre del 2023?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general

Determinar la caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, durante Agosto – Noviembre del 2023.

1.4.2 Objetivos específicos

1. Identificar las características institucionales del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, durante Agosto – Noviembre del 2023.

2. Identificar las características cognitivas del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, durante Agosto – Noviembre del 2023.
3. Identificar las características actitudinales del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, durante Agosto – Noviembre del 2023.

1.5 Importancia y alcance de la investigación

Cerca de 60% de los embarazos, en los últimos años han sido no deseados, según datos de ENDES.⁶

El país actualmente posee el DIU T de Cu 380A que es uno de los métodos más efectivos y permite el rápido regreso a la fertilidad después de su retiro.

El asesoramiento en planificación familiar consiste en proporcionar a la usuaria información exhaustiva para que pueda hacer una elección libre y educada sobre la opción que mejor se ajuste a sus necesidades. Se ha notado que en algunos centros los profesionales de salud no incluyen al DIU como método debido a que han perdido la capacidad técnica de inserción.

De acuerdo con el objetivo planteado en el presente estudio, el cual es determinar las características implicadas al no uso del dispositivo intrauterino como método de planificación familiar, con la finalidad de desarrollar iniciativas y tácticas dirigidas a educar a las mujeres en general sobre el uso de este método y beneficiar a mujeres que necesiten un método de larga duración y libre de hormonas.

De acuerdo con los resultados, se ofrecerá una visión parcial sobre la utilización del dispositivo intrauterino en el centro materno infantil “Los Sureños” centrándose especialmente en las características del rechazo al uso. En consecuencia, se proporcionarán información importante para los responsables del establecimiento, para así garantizar el uso adecuado del método, respetando los derechos de las pacientes.

Asimismo, podría resultar beneficioso para el profesional de la salud, permitiéndole comprender mejor a su comunidad en términos de mitos, falta de conocimientos y preocupaciones que aún persisten. Igualmente, serviría como una herramienta de autoevaluación para mejorar la atención brindada en el servicio de planificación familiar.

1.6 Limitaciones de la investigación

La presente investigación pudo tener algunas dificultades como las siguientes: al ser un estudio de corte transversal no permitió establecer incidencia ni riesgo relativo y presentó potenciales sesgos (selección de la muestra); Por otro lado, el estudio buscó obtener la representatividad de un establecimiento de salud, por lo cual los resultados estuvieron limitados a brindar conclusiones del establecimiento, siendo así que no necesariamente representó a todas las usuarias de planificación familiar debido a que el no acceder a un método de planificación familiar también está supeditado a elementos institucionales como el abastecimiento y promoción adecuada del mismo.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Alcántara M. 2023. En la investigación titulada “Mitos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en multigestas en un puesto de salud,2023”. Con el objetivo de determinar conceptos equivocados sobre el uso de técnicas anticonceptivas. Una investigación observacional, descriptiva, transversal y exploratoria. La muestra se seleccionó por conveniencia y se aplicó a 10 mujeres embarazadas que tuvieron más de 4 embarazos y que no hayan planificado el embarazo actual. Como resultados obtuvo que las pacientes refirieron síntomas como dolor de cabeza, infertilidad, amenorrea, aumento de peso sobre métodos anticonceptivos hormonales, la mayoría saben y han utilizado métodos de protección, pero muchas indicaron que sus parejas no quieren continuar porque no les gustaba usar preservativos, con relación a la T de cobre, las usuarias indicaron que el DIU es causa del cáncer de útero y de hemorragias. Concluye que existen conceptos erróneos que impactan en la adopción de técnicas anticonceptivas.⁷

Frutos I, Sánchez M, Pedrero E, Haro A, Benítez M. España 2021, en la investigación titulada: “Métodos anticonceptivos de larga duración en mujeres menores de 26 años”. El objetivo fue evaluar el uso de métodos entre ellos el dispositivo intrauterino e implante, en usuarias menor a 26 años después de proporcionar asesoramiento anticonceptivo apropiado y subsidiarlas en circunstancias de vulnerabilidad, se llevó a cabo un análisis de la población que opta por estos métodos, los efectos secundarios experimentados, las razones del abandono y la duración de su uso. La investigación fue descriptiva y retrospectiva, cuya muestra fue de 266 mujeres que iniciaron DIU o implante. Los resultados mostraron que el 91,7% de las mujeres eran susceptibles. La frecuencia de los efectos adversos ha sido comparable con ambos procedimientos, con la hemorragia irregular siendo el efecto secundario más prevalente. La duración media de la estancia fue de 19,3 meses, con un 89,1% al final del primer año, un 82% a los 2 años y un 77,4% a los 3 años. Concluyeron que, se encontraron efectos adversos mínimos y moderados y alta tasa de continuidad debido a una adecuada consejería brindada y acceso gratuito.⁸

Sangay W. Perú 2021 en la investigación titulada: “Determinantes que se relacionan con el rechazo del dispositivo intrauterino del Centro de salud Magna Vallejo, Cajamarca 2021”. Con el objetivo de identificar la relación entre los factores sociales y culturales y la reticencia a utilizar el dispositivo intrauterino. Una investigación tipo no experimental, prospectiva, correlacional, descriptiva y transversal. Utilizando como muestra 131 mujeres que se encuentran en edad reproductiva. Como resultados obtuvo que el 41,2% de todas las mujeres de entre 29 y 35 años viven con sus parejas sin estar casadas, la mayoría culminó el nivel de educación secundaria, eran católicas y de procedencia urbana. Asimismo, se demostró que el 96,9% de las usuarias rechazan el DIU. El estudio concluye que existe una correlación entre factores sociales y culturales y la negativa a utilizar el DIU, y que existen conceptos erróneos entre las mujeres sobre la elección de una técnica anticonceptiva.⁹

De la O Diaz J, Robles V, Rojas S. Costa Rica 2020, en la investigación titulada: “Dispositivos intrauterinos y su uso en adolescentes”. Con el objetivo de analizar el uso de DIUs especialmente en los adolescentes, basándose en el análisis bibliográfico. La investigación tuvo base en los estudios y artículos médicos publicados en PubMed. Situado entre el 1 de enero de 2014 y 2020. En la búsqueda incluyeron artículos relevantes y con temas actuales relacionados con el objetivo del estudio. Como resultado, se descubrieron que los miedos y creencias más prevalentes todavía siguen en la manera de pensar de los adolescentes, y es por eso el rechazo al uso del DIU. Concluyeron que los métodos de larga duración como el DIU son ideales para los adolescentes, además que se mantiene por más tiempo en uso que los métodos tradicionales debido a que no son usuario dependiente.¹⁰

Massit K. Perú 2019, en la investigación titulada: “Factores sociodemográficos relacionados a la actitud sobre el uso del dispositivo intrauterino T cu380a en el establecimiento de salud de la ampliación de Paucarpata, Arequipa, 2019”, cuyo objetivo fue determinar las características socio-demográficas, con respecto al uso del dispositivo intrauterino y establecer el vínculo entre los parámetros sociodemográficos y la actitud con respecto a la utilización del dispositivo intrauterino de cobre T 380A. Fue un estudio transversal en el que participaron 119

mujeres, los instrumentos aplicados se realizaron en dos partes; la primera consistió en recopilar datos sobre factores sociodemográficos y la segunda fue recoger información sobre la actitud respecto al uso del DIU. El resultado obtenido fueron los siguientes: El 52,1% tienen edades de 30 y 49 años, el 62,2% tenía educación superior, el 42,05% vivía con su cónyuge, y el 52,9% tenían de 0 y 1 hijo, el 68,1% resulto tener una actitud indiferente y el 33,6% mala. Concluye que existe una relación entre el grado de instrucción y el número de hijos con la actitud indiferente.¹¹

Huayhualla R, Perú 2018 en la investigación titulada “Factores que influyen al rechazo del DIU en usuarias de 18 a 50 años en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, octubre 2017- febrero 2018” El objetivo fue evaluar las variables que afectan al rechazo del DIU. El estudio fue de tipo cuantitativo, aplicado, prospectivo, transversal y descriptivo. Se obtuvo como resultados lo siguiente: el 85% de las usuarias mujeres comprendidas entre 19-25 años, rechazaron el DIU, el 90% vivían junto a sus parejas sin estar casadas, mientras que el 88% son amas de casa, el 68% tenían estudios secundarios y el 45% tenían hijos entre 1 a 2 hijos y la razón principal por lo cual las mujeres no usaban el DIU era por el temor de contraer alguna infección, sangrar durante las relaciones sexuales y llegar a tener un aborto. Concluye que las mujeres que convivían con sus parejas eran más propensas a usar el DIU, y la causa más significativa para las usuarias de no usar el DIU es el temor a contraer una enfermedad o una complicación médica.¹²

Hurtado N. 2017 en la investigación titulada “Factores que determinan el rechazo del dispositivo intrauterino en usuarias nuevas de planificación familiar del puesto de salud Mesa Redonda, San Martín de Porres, 2017”. Con el objetivo de investigar las características que causan el no uso del DIU en nuevas usuarias. El estudio fue descriptivo, con una muestra de 55 nuevas usuarias que aceptaron el uso de un método anticonceptivo menos el dispositivo intrauterino T de cobre, se realizó una encuesta para la recolección de datos, el procesamiento de datos se llevó a cabo utilizando el paquete estadístico SPSS versión 21. Se obtuvo como resultados: el 52,73% de los nuevos usuarios corresponden a las edades entre los 24 –28 años, un 40,00% escucharon hablar mal del T de cobre, la infertilidad registró un 29,09%, el 38,18% mencionaron que sus parejas interfirieron en la elección del método

anticonceptivo y el 67,27 % no lo recomendaría. Concluye que las usuarias tienen una percepción errónea sobre el uso del DIU y que constituyen un obstáculo para el uso .¹³

Sánchez A. Perú 2017, realizó un estudio titulado: “Factores de riesgo que influyen en el rechazo de la T de cobre 380 A en mujeres que acuden al consultorio obstétrico del puesto de salud de Asunción de enero a diciembre de 2017”. Con el objetivo de evaluar los factores de riesgo que influyen en el rechazo del T de Cobre 380 A, en mujeres que buscan la consulta obstétrica en el centro de salud mencionado. Una investigación cuantitativa, no experimental, de observación transversal. Se realizó utilizando la técnica de encuesta de 24 ítems, siendo la muestra de 190 mujeres. El resultado obtenido fue lo siguiente: El 35,3 % de las encuestadas rechazan la T de cobre 380 A las cuales tuvieron edades entre 19 a 29 años, el 65,8% de las mujeres mencionaron que puede existir una incomodidad en la pareja por la T de cobre, al momento de tener relaciones sexuales y un 61,1% menciona que la obstetra llegó a disipar sus dudas. Concluye, que existen muchas razones que influyen en el rechazo de la T de cobre 380 A y los mitos y creencias prevalecen aún en la población. ¹⁴

Chávez D., Mairena M. Nicaragua, 2017, en la investigación titulada: “Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre el uso del DIU como método de planificación familiar en mujeres en edad fértil”. Investigación descriptiva, analítica, transversal la muestra estuvo conformada por 250 mujeres, empleando una encuesta. Como resultado, obtuvieron lo siguiente: El 87% provenía de la región rural y el 13% de la zona urbana. El 37% tenía entre 20 y 34 años, el 34% tenía menos de 20 años y el 29% tenía 35 años o más. Las mujeres casadas representan el 40%, las solteras el 34% y las no casadas el 26%. El 98,7% había oído hablar de técnicas anticonceptivas, mientras que el 1,3% negó haber recibido información alguna. El 19,9 % de la población tenía información sobre el DIU, mientras que el 80,1 % decía que no tenía conocimiento del DIU. El 53% de las mujeres encuestadas expresaron una favorable actitud, mientras que el 47% expresó una actitud negativa. Concluyeron que las usuarias no reciben información idónea por el personal de salud .¹⁵

Romero S. Perú 2014, en la investigación titulada "Percepciones y actitudes frente al rechazo al uso del dispositivo intrauterino T CU 380 A en usuarias del servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán, enero - marzo 2014". Con el objetivo de determinar las cogniciones y actitudes sobre el rechazo del dispositivo intrauterino T CU 380A. Un estudio observacional, de tipo descriptivo, transversal donde participaron 120 mujeres. Los resultados obtenidos indican que las mujeres que no tuvieron hijos o tuvieron como antecedente un embarazo ectópico no deben usar la T de cobre, el dispositivo podría causar cáncer cervical, como principales mitos, respecto a las percepciones manifestaron que el profesional de salud no proporciona suficiente información y en ocasiones no incluye el DIU en la consejería y respecto a las actitudes se encontraron los siguientes: En la elección de algún método anticonceptivo interfiere la de decisión de algún familiar o pareja. Se concluye que las concepciones equivocadas todavía prevalecen en la población femenina y la atención del proveedor influye en el rechazo al uso debido a que no se incluye y proporciona información en la consejería.¹⁶

2.2 Bases teóricas

Métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos son una variedad de técnicas o dispositivos utilizados para prevenir el embarazo al evitar la concepción. Estos métodos pueden ser temporales, permanentes y de emergencia, pueden actuar de diversas maneras, como bloquear el espermatozoides, impedir la ovulación, alterar el ambiente uterino para dificultar la implantación del óvulo fertilizado, o una combinación de estos mecanismos. Actualmente los condones son los únicos que ofrecen protección contra la mayoría de las infecciones de transmisión sexual (ITS). Actualmente el uso de anticonceptivos es una decisión personal, depende de cada uno y de acuerdo con su situación personal, es importante tener en cuenta que el uso de anticonceptivos no solo es responsabilidad de las mujeres, sino también de los varones y ambos deben participar activamente en la elección y el uso de métodos anticonceptivos para una protección efectiva. Por ello la planificación debe tomarse desde la adolescencia, la juventud y durante la atención prenatal, ya que en este período las mujeres embarazadas comunican sus objetivos en la planificación, un deseo de no tener más hijos, también, después del parto. Por esta razón, el MINSA

ofrece una serie de opciones anticonceptivas que proporcionan un tratamiento completo y gratuito, ofrecen métodos de anticoncepción temporal, permanente y de emergencia.¹⁷

T Cu 380 A

El T Cu 380 A, es un dispositivo que se coloca en el cuerpo uterino, seguro y efectivo, funciona liberando iones de cobre en el útero, lo que crea un ambiente hostil para los espermatozoides y evita que lleguen al óvulo. Además, el cobre también puede afectar la movilidad y la supervivencia de los espermatozoides. A diferencia de otros métodos anticonceptivos, el DIU de cobre no contiene hormonas, lo que lo convierte en una buena opción para quienes prefieren evitar los efectos secundarios hormonales. Sus características de flexibilidad permiten insertarlo con facilidad en el útero, está producido con un cuerpo de polietileno flexible radiopaco cubierto de cobre en los brazos horizontales y vertical de 66,5mg y 176 mg respectivamente.¹⁷

Es un método anticonceptivo reversible, presenta una elevada eficacia, escasos efectos secundarios, económico, requiere un único acto de motivación, lo que favorece el adecuado cumplimiento y una elevada tasa de continuidad (70 – 90% después de un año) y no debe ser reemplazado hasta doce años después. Actualmente se ha establecido que las principales actividades de los DIU son anticonceptivas y no abortivas.¹⁶

La Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos (FDA), define al DIU como un medicamento. Por ello los proveedores del producto deben incluir la información precisa sobre el dispositivo sobre sus efectos secundarios. Además, la paciente deberá firmar un documento de consentimiento antes de realizarse la colocación del dispositivo.¹⁶

El DIU de cobre genera una respuesta inflamatoria local de un cuerpo ajeno al organismo que causa un aumento en la permeabilidad capilar, edema endometrial y la presencia aumentada de macrófagos ejerce un efecto espermicida y anti-implantatorio, el cobre neutraliza el zinc de las enzimas del semen.¹⁸

Se ha demostrado ser efectivo durante 12 años, no interfiere con las relaciones sexuales y es rápidamente reversible. Debe ser insertado y retirado por un

profesional de salud calificado, con la “Técnica de No Tocar” previo análisis de la zona pélvica, para descartar infecciones que pudiera tener la usuaria. Después de la inserción podría detectarse variaciones en el sangrado menstrual, a menudo más abundante y prolongado, dismenorrea en particular en los primeros tres meses. No protege contra las ITS como gonorrea, clamidia y VIH, para ello se recomienda el uso de los preservativos.¹⁷

La eficacia del anticonceptivo se evalúa utilizando el índice de Pearl que cuantifica el número de embarazos no deseados por 100 mujeres durante un año de uso. Hay dos formas de eficacia: la de uso perfecto y el uso habitual. El uso perfecto es cuando el método se ha utilizado de manera consistente y adecuada, en el caso del DIU la falla teórica es de 0,6 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.¹⁹ Las contraindicaciones del dispositivo varían, pero por lo general son los siguientes: Embarazo, post parto de 48 horas a 4 semanas, post aborto séptico, sangrado vaginal sin razón, condiciones ginecológicas y obstétricas, cáncer de cuello uterino confirmado o sospechoso, Papanicolau anormal sin tratamiento, cervicitis purulenta actual, enfermedad inflamatoria pélvica actual, enfermedad de Wilson y alergia al cobre.¹⁷

Por otra parte, se debe considerar las posibles complicaciones que pueda generar el dispositivo después de su inserción, entre los posibles efectos se encontraría el aumento del flujo de sangrado menstrual, dismenorrea severa, aumento de riesgo de aborto si el DIU se encuentra durante el embarazo, perforación uterina, la pareja siente los hilos al tener relaciones sexuales. La incidencia de que ocurra estas complicaciones es mínima.¹⁸

Las usuarias que tengan la intención de optar por este método deberán dar su autorización con una firma en el consentimiento informado. Es crucial que las mujeres asistan a la inspección inicial semanal, mensual y anual, es importante comunicar a la usuaria que puede realizar sus visitas al centro de salud en cualquier momento si es posible en acompañamiento de su pareja, se considera adecuado y protegido mientras el dispositivo haya sido insertado adecuadamente y la usuaria haya sido atendida durante 3 veces al año.¹⁷

La percepción se define como un proceso cognitivo que implica el reconocimiento, la interpretación y la atribución de significado para formar juicios acerca de las sensaciones provenientes del entorno físico y social. Es un flujo constante que, en términos generales, inicia en la sensación y percepción y culmina en una representación, conocimiento o conducta. Las interpretaciones incorrectas de las percepciones contribuyen a mantener mitos y creencias que dificultan la elección libre de métodos anticonceptivos.¹⁶

Mitos y creencias sobre el DIU

Los mitos y creencias son afirmaciones que, aunque han sido demostradas como falsas, son consideradas como verdaderas por la población y tienden a difundirse ampliamente, limitando así la aceptación del dispositivo intrauterino. La presencia de situaciones reales que generan inquietudes sobre complicaciones después de la inserción contribuye al temor generalizado en la población. Estos temores también se consideran como factores que justifican la resistencia al uso del dispositivo intrauterino. Los mitos, creencias y temores que aún prevalecen con mayor frecuencia en la población son los siguientes: puede moverse dentro del cuerpo y puede causar daño, puede causar infertilidad, no hay evidencia científica que respalde dicho mito, el DIU de cobre es solo para mujeres que ya han tenido hijos, puede causar embarazos ectópicos, produce cáncer cervical, produce enfermedad pélvica inflamatoria.¹⁷

Las actitudes negativas de las mujeres hacia el uso del dispositivo intrauterino suelen derivarse de diversas preocupaciones. Entre estas, se incluyen temores relacionados con posibles efectos secundarios, la percepción de molestias durante la inserción, y la falta de información completa acerca del DIU. Además, algunas mujeres pueden sentir aprehensión debido a mitos y malentendidos sobre el dispositivo intrauterino, contribuyendo así a una resistencia generalizada. Es crucial abordar estas inquietudes mediante educación detallada, proporcionar información precisa sobre beneficios y riesgos, y fomentar un ambiente de comunicación abierta en entornos de atención médica para disminuir las actitudes negativas hacia el uso del DIU.

2.3 Definición de términos

- Anemia: Enfermedad que puede estar relacionada con la deficiencia de hierro, vitamina B12 o ácido fólico, se llama anemia en mujeres de edad reproductiva si la hemoglobina es inferior a 12 g/dl.²⁰
- Cáncer cervical: Crecimiento maligno (canceroso) que se desarrolla en el cuello uterino, principalmente debido a la infección prolongada con cepas específicas del virus del papiloma humano.¹⁸
- Candidiasis: Infección causada por el crecimiento excesivo del hongo candida.¹⁸
- Cervicitis purulenta: Condición en que el cuello uterino se inflama y se produce una secreción purulenta, generalmente es causa por una infección bacteriana.¹⁸
- Ciclo menstrual: Son cambios hormonales y físicos que ocurren en preparación para un posible embarazo, puede tener una duración promedio de 28 días.¹⁸
- Clamidia: La clamidia es una infección de transmisión sexual común, que y es causada por la bacteria Clamidia trachomatis, por lo general no se presentan síntomas y en caso de que las haya puede presentarse dolor genital, flujo vaginal anormal, micción dolorosa y dolor durante las relaciones sexuales.¹⁶
- Endometrio: Es el revestimiento interno del útero, que se prepara para recibir a un ovulo fertilizado.¹⁸
- Expulsión: Cuando un implante anticonceptivo o dispositivo intrauterino se retira total o parcialmente de su sitio.¹⁷
- Fertilización: El espermatozoide se fusiona con el óvulo.¹¹
- Histerómetro: Mide la longitud y la profundidad del útero, puede diagnosticar ciertas condiciones ginecológicas.¹⁶

- Implantación: El embrión formado después de la fertilización del óvulo se adhiere y se implantan en el revestimiento de útero. ¹⁹
- Infección de transmisión sexual (ITS): Se transmite de una persona a otra a través de actividades sexuales por medio de fluidos como sangre, semen, fluido vaginal y son producido por varios microorganismos como virus, parásitos, hongos o bacterias. ¹⁹
- Menarquía: Inicio de los ciclos de sangrado menstrual, comienza a lo largo de la pubertad. ²⁰
- Ovulación: Liberación de un óvulo de un ovario. ¹⁹
- Rechazo: Conjunto de condiciones tanto internas como externas que impiden la aceptación de algo. ¹⁶
- Salud Sexual: Es una condición de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. ¹
- Perforación uterina: puede ocurrir durante la inserción incorrecta del dispositivo, es una complicación poco común. ¹⁸

III. HIPOTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

Debido a la naturaleza descriptiva del estudio no se consideró una hipótesis en el estudio.

3.2 Variables

Variable: Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino

3.3 Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	TIPO DE VARIABLE	ESCALA DE MEDICION	INSTRUMENTO
Variable: Características del rechazo al uso del DIU	Se determina así al conjunto de condiciones tanto internas como externas que impiden la aceptación del uso del DIU como un método anticonceptivo de larga duración ¹⁶	Institucionales	Acceso al centro de salud	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
			Horario de atención del centro	Cualitativa	Nominal	
			Infraestructura	Cualitativa	Nominal	
		Cognitivas	Calidad de atención brindada	Cualitativa	Ordinal	Cuestionario
			Adecuada orientación y consejería	Cualitativa	Ordinal	
			Conocimiento de MAC disponibles	Cualitativa	Nominal	
			Conocimiento sobre el DIU	Cualitativa	Ordinal	
			Mitos, creencias y temores	Cualitativa	Nominal	
			Actitudinal	Actitud para la toma y ejecución de decisiones	Cualitativa	
		Actitudinales	Interferencia de personas en la ejecución de decisiones	Cualitativa	Nominal	Cuestionario
			Consideración de uso del dispositivo intrauterino	Cualitativa	Nominal	

IV. MATERIALES Y METODOS

4.1 Área de estudio

Centro Materno Infantil “Los Sureños”, ubicado en el distrito de Puente Piedra, Departamento de Lima.

4.2 Diseño metodológico

Cuantitativo: Debido a que las variables son posibles de ser medidas y los métodos de recolección de datos, hallazgos se estructuran en base a herramientas estadísticas.

Observacional: Debido a que se limita a identificar, observar y/o analizar las variables sin ninguna intervención.

Descriptivo: Debido a que busca describir o caracterizar una variable en específico

Transversal: Debido a que los datos fueron recopilados en un solo instante temporal.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población

Se trata de todas las pacientes mujeres atendidas en el servicio de Planificación familiar del Centro Materno Infantil Los Sureños, Puente Piedra, durante los meses agosto – noviembre 2023. Se estimó en 800 pacientes aproximadamente que cumplen criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Mujeres en edad fértil de 15 a 49 años que hayan rechazado el uso del DIU.
- Mujeres que deseen participar en el estudio mediante la firma del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Mujeres con trastornos mentales o con dificultad para expresar sus ideas.

4.3.2 Muestra

Para el cálculo del tamaño de muestra se consideró el estudio previo de Massit K⁹, generado en Perú, donde refiere que cerca del 33,6% de las usuarias no tienen una buena actitud hacia el uso del DIU. Por lo cual, usando el software libre OpenEpi se calculó el tamaño de muestra considerando un tamaño de población de 800 participantes, una frecuencia hipotética del 33,6%, un límite de confianza del 5% y un efecto de diseño de 1. Con lo cual se obtuvo la muestra mínima para lograr la representatividad de los resultados de 241 participantes.

Tipo de muestreo

Probabilístico, aleatorio simple. Considerando como marco muestral el listado de participantes programadas, se seleccionó aleatoriamente a participantes para su inclusión en el estudio durante cada día.

4.4 Procedimientos, técnicas e instrumentos de recolección de información

Procedimientos

Luego de haber concluido la redacción del protocolo se procedió a enviar al comité de ética de la universidad y seguidamente al departamento de investigación de la DIRIS correspondiente al establecimiento, se esperó la aprobación de ambas entidades para iniciar la ejecución del estudio.

Una vez obtenidos los permisos, se procedió a realizar las encuestas afuera del consultorio del servicio de planificación familiar, para no interrumpir las actividades de la obstetra encargada. Estas encuestas se aplicaron una vez culminada la consejería.

Posteriormente la información recolectada fue registrada en una base de datos de Excel donde se evaluó la inconsistencia de ciertos datos, para proceder al análisis

estadístico que se reporta a continuación.

Técnicas

Para la recolección de datos se utilizó la encuesta.

Instrumento

El cuestionario prediseñado incluye una colección de 46 preguntas cerradas separadas en 4 segmentos que corresponden a datos generales, características cognitivas, institucionales y actitudinales, según sugerencias de estudio para usuarias de planificación familiar en el Centro Infantil Maternidad 'Los Sureños'.

La confiabilidad del instrumento se evaluó mediante la valoración de un juicio de expertos, el cual estuvo conformado por al menos 3 profesionales expertos en la rama o ligados al campo de la investigación quienes pudieron completar el Anexo 3 para evaluar la confiabilidad. Por otro lado, la validez se realizó mediante la ejecución de una prueba piloto donde se analizó al 10% de la muestra para evaluarlas mediante la prueba de Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor superior a 0,7; presentando así una consistencia interna aceptable.

4.5 Análisis estadístico

El análisis se realizó en el software STATA. Las variables cuantitativas se reportaron mediante frecuencias y porcentajes, así mismo, las variables cuantitativas se reportaron mediante medidas de tendencia central (media o mediana) y de dispersión (cuartiles, rango Intercuartil o desviaciones estándar). Se evaluó la normalidad de la variable numérica mediante la prueba de Shapiro-Wilk y se consideró como variable normal a toda aquella que tenga un valor de p mayor a 0,05. Se buscó las mejores gráficas que permitió representar de mejor manera los resultados.

4.6 Aspectos éticos

Este estudio defiende la autonomía de cada individuo que satisface los requisitos de la investigación. Por esta razón, se obtuvo el consentimiento informado antes de administrar cada encuesta y, una vez identificados, se inició la encuesta. La autora de la tesis manejó todos los datos; ninguna otra parte tuvo acceso a los datos. Los cuestionarios se administraron de forma anónima, garantizando la privacidad de los participantes y ayudando al investigador a alcanzar los objetivos descritos en el presente estudio.

Se respetó y aplicó los reglamentos registrados en la declaración de Helsinki, así mismo, el estudio contó con la aprobación del comité de ética de la facultad de medicina y la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte para poder iniciar la recolección de datos.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados

Tabla 1.

Características generales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023

Características generales	N	%	[IC95%]
Edad en años* (Mediana; RIQ)	(29; 10)		-
Estado civil			
Conviviente	171	70,95	[64,87-76,36]
Soltera	49	20,33	[15,69-25,91]
Casada	19	7,88	[5,07-12,05]
Divorciada	1	0,41	[0,05-2,91]
VDIUa	1	0,41	[0,05-2,91]
Ocupación			
Ama de casa	155	64,32	[58,03-70,14]
Independiente	43	17,84	[13,48-23,22]
Empleado	26	10,79	[7,43-15,40]
Estudiante	17	7,05	[4,41-11,07]
Grado de instrucción			
Secundaria	155	64,32	[58,03-70,13]
Superior técnico	44	18,26	[13,85-23,67]
Superior universitario	32	13,28	[9,53-18,20]
Primaria	10	4,15	[2,23-7,56]
Religión			
Católica	202	83,82	[78,58-87,96]
Evangélica	23	9,54	[6,41-13,97]
Cristiana	6	2,49	[1,11-5,45]
Ninguno	6	2,49	[1,11-5,45]
Testigo de jehová	4	1,66	[0,62-4,35]
Número de hijos** (Mediana; RIQ)	(2; 1)		-
Total	241	100,0	

RIQ: Rango intercuartílico, IC95%: Intervalo de confianza al 95%

* Evaluación de la normalidad mediante Shapiro-Wilk: p=0,001

** Evaluación de la normalidad mediante Shapiro-Wilk: p=0,002

En la **Tabla 1** se muestran los datos generales de aquellas usuarias del servicio de planificación familiar que optaron por no utilizar el dispositivo intrauterino, siendo un total de 241 participantes. Las usuarias tuvieron una edad media de 29 años, fueron en su mayoría convivientes (70,95%), amas de casa (64,32%), con grado de instrucción de secundaria completa (64,32%), católicas (83,82%) y en promedio 2 hijos por usuaria.

Tabla 2. Características institucionales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023

CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES	n	%	[IC95%]
¿Es difícil para usted acceder u obtener una cita en el establecimiento de salud por su método anticonceptivo?			
No	199	82,57	[77,22-86,87]
Si	42	17,43	[13,12-22,77]
Si la respuesta fue si indique en la siguiente pregunta. ¿Qué tipo de dificultad?			
<i>Lejanía al centro</i>	12	28,57	-
<i>Tiempo de espera</i>	6	14,29	-
<i>Falta de información en admisión</i>	5	11,90	-
<i>Porque pertenece a EsSalud</i>	5	11,90	-
<i>Falta de tiempo</i>	4	9,52	-
<i>No hay suficientes adicionales</i>	2	4,76	-
<i>Aglomeración de personas</i>	2	4,76	-
<i>Prefirió no responder</i>	6	14,29	-
¿Está de acuerdo con el horario de atención del servicio de Planificación Familiar del establecimiento de salud?			
Si	239	99,17	[96,72-99,79]
No	2	0,83	[0,20-3,27]
Si no está de acuerdo: ¿a qué hora usted cree que sería lo ideal para que acuda a atenderse?			
<i>8:00 am – 10:00 pm</i>	1	50,00	
<i>8:00 am – 8:00 pm</i>	1	50,00	
¿Está de acuerdo en que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar la atención en el servicio de planificación familiar?			
Si	234	97,10	[94,01-98,61]
No	7	2,90	[1,38-5,98]
¿Considera usted que la atención brindada en el servicio de planificación familiar es de calidad?			
Si	227	94,19	[90,40-96,53]
No	14	5,81	[3,46-9,59]
Si usted considera que no. ¿Qué le falta al establecimiento para que llegue ser de calidad?			
<i>Mejorar la atención de admisión</i>	6	42,86	-
<i>Mejorar la infraestructura</i>	3	21,43	-
<i>Abastecimiento</i>	2	14,29	-
<i>Mayor capacitación al personal</i>	2	14,29	-
<i>Prefirió no responder</i>	1	7,14	-
¿Respetan su privacidad en el servicio de Planificación Familiar?			
Si	241	100,0	-
No	0	0,00	-
¿El personal de Obstetricia la trata con			

respeto en el consultorio?			
Si	241	100,0	-
No	0	0,00	-
¿El personal de Obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderla?			
Si	234	97,10	[94,01-98,61]
No	7	2,90	[1,38-5,98]
¿Considera usted que se le brindó una adecuada orientación/consejería sobre los métodos anticonceptivos incluyendo el DIU (T Cu) (beneficios y efectos colaterales)?			
Si	144	59,75	[53,40-65,78]
No	97	40,25	[34,21-46,59]
¿El personal de Obstetricia hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas?			
Si	229	95,02	[91,41-97,15]
No	12	4,98	[2,84-8,58]
Total	241	100,0	

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

Seguidamente, en la **Tabla 2** se reportan las características institucionales de las usuarias que optaron por rechazar el uso del dispositivo intrauterino en el servicio de planificación familiar. Los resultados mostraron que todas las participantes (100%) coincidieron respecto a que el servicio de planificación familiar respeta su privacidad y el personal de obstetricia las trata con respeto en el consultorio. Así mismo, una amplia mayoría refirió que el personal de obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderlas (97,10%) y hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas (95,02%), además que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar atención en el servicio de planificación familiar (97,10%).

Hubo preguntas donde una gran parte de las usuarias brindaron respuestas favorables, pero se buscó identificar su opinión específica. Entre ellas, se encontró que el 82,57% mencionaba que no fue difícil acceder u obtener cita en el establecimiento, sin embargo, quienes si tuvieron dificultades mencionaron que se debió, principalmente, por lejanía al centro (28,57%) y excesivo tiempo de espera (14,29%). Por otro lado, 99,17% estaba de acuerdo con el horario de la atención del servicio de planificación familiar, sin embargo, quienes no estuvieron de acuerdo preferían que los horarios se amplíen hasta las 8:00pm y 10:00pm. Adicional a ello, el 94,19% consideraba que la atención es de calidad, sin embargo, quienes no

estaban de acuerdo sugerían como principales cambios el mejorar la atención a admisión (42,86%) y mejorar la infraestructura (21,43%). (**Tabla 2**)

Por último, no se encontró una percepción homogénea de la orientación o consejería sobre los métodos anticonceptivos, incluyendo al dispositivo intrauterino, teniendo énfasis en los beneficios y efectos colaterales; puesto que se observó que el 59,75% consideró que la consejería fue adecuada. (**Tabla 2**)

Tabla 3.

Características cognitivas de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023

CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS	N	%	[IC95%]
¿Sabe usted que métodos anticonceptivos están disponibles en el Establecimiento de Salud?			
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Preservativos masculinos, Píldoras anticonceptivas, Implante y DIU	57	23,65	[18,00-28,37]
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Preservativos masculinos, Píldoras anticonceptivas e Implante.	29	12,03	[6,38-16,75]
Inyectable mensual, Inyectable Trimestral, Preservativos masculinos, Píldoras anticonceptivas	15	6,22	[3,57-9,94]
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Píldoras anticonceptivas, Implante y DIU	12	4,98	[2,33-8,70]
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Implante y DIU	11	4,56	[1,91-8,28]
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Píldoras anticonceptivas	11	4,56	[1,91-8,28]
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Preservativo masculino y Píldoras Anticonceptivas	10	4,15	[1,50-7,87]
Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Preservativo masculino, Píldoras anticonceptivas e implante	10	4,15	[1,50-7,87]
Otras combinaciones	86	35,68	[30,03-40,40]

¿Considera usted que el DIU (T Cu) es un buen Método Anticonceptivo?			
No	152	63,07	[56,76-68,95]
Si	89	36,93	[31,04-43,23]
¿Conoce usted los beneficios del DIU (T Cu)?			
No	202	83,82	[78,58-87,96]
Si	39	16,18	[12,03-21,41]
¿El DIU (T Cu) tiene una eficacia inmediata?			
No	190	78,84	[73,19-83,56]
Si	51	21,16	[16,43-26,80]
¿El DIU (T Cu) previene el embarazo hasta por 12 años?			
No	201	83,40	[78,13-87,60]
Si	40	16,60	[12,39-21,86]
¿El personal de salud puede extraer el DIU (T Cu), en cualquier momento, por medio de los hilos?			
No	141	58,51	[52,14-64,59]
Si	100	41,49	[35,40-47,85]
Para colocar el DIU (T Cu) ¿se necesita firmar un formato de consentimiento informado?			
Si	177	73,44	[67,47-78,66]
No	64	26,56	[21,33-32,52]
¿El DIU (T Cu) aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de útero?			
No	122	50,62	[44,30-56,92]
Si	119	49,38	[43,07-55,69]
¿El DIU (T Cu) es abortivo?			
No	216	89,63	[85,07-92,90]
Si	25	10,37	[7,09-14,92]
¿La mujer sin hijos puede usar el DIU (T Cu)?			
No	169	70,12	[64,01-75,59]
Si	72	29,88	[24,40-35,98]
¿El DIU (T Cu) puede ser usado por adolescentes?			
No	191	79,25	[73,63-83,93]
Si	50	20,75	[16,06-26,36]
¿El DIU (T Cu) causa infertilidad en la mujer?			
No	209	86,72	[81,79-90,46]
Si	32	13,28	[9,53-18,20]
¿El DIU (T Cu) aumenta el riesgo de embarazos fuera del útero (embarazo ectópico)?			
No	154	63,90	[57,61-69,74]
Si	87	36,10	[30,25-42,38]
¿El DIU (T Cu) aumenta el riesgo de tener EPI (enfermedad pélvica Inflamatoria)?			
No	123	51,04	[44,71-57,33]
Si	118	48,96	[42,66-55,28]
¿El DIU (T Cu) incomoda a la pareja en el acto sexual?			
No	172	71,37	[65,30-76,74]
Si	69	28,63	[23,25-34,69]
¿El DIU (T Cu) de cobre altera los niveles			

hormonales de la mujer?			
No	147	61,00	[54,66-66,98]
Si	94	39,00	[33,01-45,33]
¿Pueden usar el DIU (T Cu) las mujeres con problemas médicos como hipertensión, diabetes, epilepsia?			
No	215	89,21	[84,59-92,56]
Si	26	10,79	[7, 43-15,40]
Total	241	100,0	

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

A continuación, en la **Tabla 3** se observan las características cognitivas de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en su servicio de planificación familiar. Los resultados mostraron que en su amplia mayoría las usuarias no conocían los beneficios del DIU (83,82%), consideraban que el DIU no previene el embarazo por 12 años (83,40%), consideran que no es abortivo (89,63%) y que no causa infertilidad en la mujer (86,72%), así mismo que no lo pueden usar mujeres con problemas como hipertensión, diabetes y epilepsia (89,21%).

Por otro lado, también en su mayoría, pero con una menor proporción, las usuarias refirieron que el DIU no es un buen método anticonceptivo (63,07%), no tiene una eficacia inmediata (78,84%), no se puede extraer en cualquier momento (58,51%), identifican que se requiere firmar un consentimiento informado (73,44%), no consideran que aumente el riesgo de desarrollar cáncer de útero (50,62%). Estiman que la mujer sin hijos no puede usar el DIU (70,12%) y no puede ser usado por adolescentes (79,25%), no aumenta el riesgo de embarazo ectópico (63,90%) y no aumenta el riesgo de tener enfermedad pélvica inflamatoria (51,04%). Así mismo, que no incomoda a la pareja en el acto sexual (71,37%) y no altera los niveles hormonales (61%).

Se identificó además que las usuarias identifican heterogéneamente los métodos anticonceptivos que pueden obtener en los establecimientos. La mayor proporción (23,65%) refirió que se podía acceder a Inyectable mensual, Inyectable trimestral, Preservativos masculinos, Píldoras anticonceptivas, Implante y DIU.

Tabla 4.

Características actitudinales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil "Los Sureños", 2023

CARACTERÍSTICAS ACTITUDINALES	n	%	[IC95%]
Cuando acude al servicio de Planificación Familiar, ¿Usted ya tiene decidido el método anticonceptivo a usar?			
Si	214	88,80	[84,12-91,21]
No	27	11,20	[7,78-15,87]
<i>En caso la respuesta sea no, ¿Por qué eligió el método anticonceptivo que utiliza actualmente?</i>			
<i>Por sugerencia del personal de salud</i>	14	51,85	-
<i>Porque ya lo había usado antes</i>	3	11,11	-
<i>Por sugerencia externa</i>	2	7,41	-
<i>Prefirió no responder</i>	8	29,63	-
¿Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?			
No	163	67,63	[61,43-73,26]
Si	78	32,37	[26,73-38,56]
¿Su pareja está de acuerdo con que usted utilice algún método de planificación familiar?			
Si	232	96,27	[92,95-98,05]
No	9	3,73	[1,94-7,04]
¿Consideraría usar el DIU (T Cu) dentro de los próximos 6 meses?			
No	195	80,91	[75,42-85,41]
Si	46	19,09	[14,58-24,57]
<i>Si usted marco SI, indique el motivo</i>			
<i>Tiempo de protección</i>	19	41,30	-
<i>Para probar</i>	13	28,26	-
<i>No contiene hormonas</i>	8	17,39	-
<i>Por los beneficios</i>	4	8,70	-
<i>Eficacia y duración</i>	2	4,35	-
¿Alguna vez uso el DIU (T Cu)?			
No	227	94,19	[90,40-96,53]
Si	14	5,81	[3,46-9,59]
<i>¿Por qué se lo retiro? Explique el motivo:</i>			
<i>Planificación de embarazo</i>	4	28,57	-
<i>Dolor y mucho sangrado</i>	3	21,43	-
<i>Se movió</i>	3	21,43	-
<i>Expulsión</i>	2	14,29	-
<i>Dolor</i>	1	7,14	-
<i>Inicio de menopausia</i>	1	7,14	-
¿Cuánto tiempo uso el DIU (T Cu)?			
<i>7 meses</i>	1	7,14	-
<i>8 meses</i>	1	7,14	-
<i>10 meses</i>	1	7,14	-
<i>12 meses</i>	2	14,29	-
<i>18 meses</i>	2	14,29	-

24 meses	2	14,29	-
36 meses	1	7,14	-
54 meses	1	7,14	-
60 meses	2	14,29	-
72 meses	1	7,14	-
¿Volvería a usarlo?			
No	11	78,57	-
Si	3	21,43	-
¿Por cuál de los métodos lo cambió?			
Inyectable trimestral	5	35,71	-
Implante	3	21,43	-
Ninguno	3	21,43	-
Píldora	2	14,29	-
Inyectable mensual	1	7,14	-
Total	241	100,0	

IC95%: Intervalo de confianza al 95%

En la **Tabla 4** se observan las características actitudinales de las usuarias que rechazaron el dispositivo intrauterino en sus servicios de planificación familiar. Los resultados mostraron que las usuarias consideran que sus parejas si están de acuerdo con que utilice algún método (96,27%) y que no interfieren con su decisión (67,63%). Además, mencionaron que cuando acuden al establecimiento ya tienen decidido qué método utilizar (88,80%), aunque cuando no lo tienen decidido lo eligen, principalmente, por sugerencia del personal de salud (51,85%). Además, el 80,91% no considera utilizar el DIU en los próximos 6 meses, y quienes si lo tienen en mente refieren que sería por su tiempo de protección (41,30%) y “para probar” (28,26%).

Por último, se encontró que el 94,19% no ha utilizado el DIU previamente. Quienes si lo han utilizado mencionaron, en su mayoría, que se lo retiraron por planificar un nuevo embarazo (28,57%), además el uso del DIU fue variable (entre 7 a 72 meses) y un 78,57% reportó que no volvería a utilizarlo. Finalmente, las usuarias refirieron que cambiaron el DIU por inyectable trimestral (35,71%).

VI. DISCUSIÓN

La planificación familiar es un conjunto de procedimientos destinados a controlar la reproducción que no solo implican la mejora de la salud de mujeres, el progreso social y económico, sino también ayuda a poder planificar el momento de un embarazo, disminuyendo el riesgo de tener una gestación no deseada, abortos, y complicaciones vinculados a ello. Además, promueve que las personas ejerzan sus derechos a la salud sexual y reproductiva de manera consciente, libre e informada.

La presente investigación, buscó determinar las características de las usuarias que se niegan a utilizar el dispositivo intrauterino T de cobre 380 A, que asisten al servicio de planificación familiar del centro materno infantil “Los Sureños”. En este sentido, se tomó en cuenta la identificación de las características sociodemográficas, institucionales, cognitivas y actitudinales.

En lo que se refiere a los resultados de las características sociodemográficas, se encontró que la edad promedio fue de 29 años, el estado civil en su mayoría fue conviviente, la ocupación en mayor parte fue ama de casa, respecto al grado de instrucción la mayoría concluyó la secundaria completa, son de religión católica y se halló un promedio de 2 hijos por usuaria, no encontrándose coincidencia con lo hallado por Massit ya que sus resultados indicaron que gran parte de las usuarias se encontraba entre los 30-49 años, más de la mitad señaló tener instrucción superior, convivir con sus parejas, ser trabajadoras independientes y tener entre 0 a 1 hijo.¹¹

En lo que respecta a los resultados de las características institucionales, todas las usuarias concordaron en que el servicio de planificación familiar respeta su privacidad y el personal de obstetricia las trata con respeto en el consultorio, aunque no se encontró una percepción uniforme respecto a la consejería brindada con énfasis en los beneficios y efectos secundarios sobre los métodos anticonceptivos, incluyendo el DIU de cobre debido a que más de la mitad no considero que la consejería fue adecuada, coincidiendo con lo hallado por Hurtado, conforme sus resultados en su investigación, en el ítem planteado ¿Cómo calificaría la motivación sobre la T de cobre brindada en su consulta?, la mayoría de usuarias indico salir poco motivada para usar el dispositivo intrauterino¹³, dado que sus dudas no fueron disipadas y en algunos

casos no fueron respondidas.

En lo que refiere a los resultados de las características cognitivas de las usuarias, según los ítems planteados en el instrumento se pudo evidenciar que la mayoría de las usuarias no conocían los beneficios del DIU, así mismo refirieron que el DIU no es buen método anticonceptivo, no tiene una eficacia inmediata, no previene el embarazo por 12 años, indicaron que la mujer sin hijos no pueden usar el DIU, afirmaron que no puede ser usado por adolescentes y un poco más de la mitad indico que no se puede extraer en cualquier momento, concordando con lo hallado por Estrada, en la investigación, donde concluye que la mayoría de usuarias encuestadas reflejo un nivel de conocimiento bajo sobre el dispositivo intrauterino, sobre todo en los siguientes ítems planteados, “ las mujeres que no han tenidos hijos no pueden usar el DIU ” y “no produce una eficacia inmediata”.²¹

Aunque por otro lado también la mayoría considero que el DIU no es abortivo, que no causa infertilidad en la mujer, que no aumenta el riesgo de embarazo ectópico, gran parte de las usuarias identifico que se requiere firmar un consentimiento informado, casi la mitad no considero que aumente el riesgo de desarrollar cáncer de cuello uterino, y un poco más de la mitad refirió que no aumenta el riesgo de tener una enfermedad pélvica inflamatoria, coincidiendo con Albán en la investigación titulada “Dispositivo intrauterino como factor de riesgo para desarrollo de enfermedad pélvica inflamatoria” donde concluye que el riesgo de EPI tras la aplicación del DIU es menor al 1%²², más de la mitad indico que no incomoda a la pareja en el acto sexual y un poco más de la mitad señalo que no altera los niveles hormonales en la mujer, coincidiendo con lo hallado por Sangay, donde obtuvo como resultados de un total de 131 usuarias encuestadas, la mayoría indico que el DIU no es abortivo y que no causa infertilidad en la mujer¹⁴.

Los resultados de las distintas investigaciones reflejan que dichas poblaciones tienen un regular conocimiento con relación al DIU, Por lo cual, las actividades llevadas a cabo por el profesional de obstetricia son clave para despejar las dudas existentes sobre el uso del DIU y mejorar la capacidad de las usuarias de elegir un método de anticoncepción objetivamente, evitando al mismo tiempo ser influenciadas por la

desinformación.

Respecto a los resultados de las características actitudinales, la mayoría de las usuarias indicó que sus parejas estaban de acuerdo con que utilicen algún método, y que sus parejas no interfieren con dicha decisión. Cabe destacar que gran parte de las usuarias no considera utilizar el DIU en los próximos 6 meses, lo cual refleja una actitud negativa hacia el DIU, coincidiendo con lo hallado por Huayhualla en donde el 85% de las usuarias entre edades de 19 a 25 años evidencio un rechazo al uso del DIU.¹²

VII. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

7.1 Conclusiones

1. Dentro de las características sociodemográficas, se identificó que la edad promedio fue de 29 años, la mayoría fue conviviente, ama de casa, con grado de instrucción de secundaria completa, católica y con promedio se halló 2 hijos por usuaria.
2. Las características institucionales como la accesibilidad, orientación y consejería brindada reflejan una mayor participación al rechazo debido a que se encontró una percepción heterogénea respecto a la orientación y consejería.
3. Dentro de las características cognitivas se identificó que las usuarias tienen un regular conocimiento sobre el uso del DIU.
4. La mayoría presentó una actitud desfavorable debido a que aun prevalecen ciertos mitos y temores en torno al uso del DIU de cobre.

7.2 Recomendaciones

Al centro Materno infantil “Los Sureños”, garantizar un horario y personal establecido para el servicio de Planificación familiar.

Ofrecer talleres que permitan una capacitación adecuada para los obstetras sobre la inserción, manejo y retirada de DIU, y de esta manera garantizar que los obstetras se encuentren capacitados, informados y actualizados para brindar una adecuada consejería y servicio.

Brindar información a través de materiales educativos impresos como infografías interactivas, periódico mural de todos los métodos anticonceptivos.

Manejo de redes sociales y creación de un foro virtual para difundir información de una manera creativa y las usuarias que hayan usado el DIU puedan compartir sus experiencias y dudas.

Implementar estrategias en el servicio de planificación familiar a través de sesiones informativas abordando los mitos y malentendidos comunes sobre el uso del DIU, proporcionando información basada en evidencia.

Considerando que este trabajo se trata de una investigación descriptiva, se recomienda que los resultados obtenidos se utilicen como punto de partida para estudios más complejos, con una muestra más amplia, abarcando diversos niveles de atención de salud y ubicaciones geográficas, con el fin de lograr una representación más completa.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. PLANIFICACIÓN FAMILIAR [Internet]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
2. Los métodos anticonceptivos y el Uso del DIU en Perú. Sociedad Peruana de Obstetricia y ginecología. Disponible en: <http://www.spog.org.pe/web/index.php/articulos-p/ginecologia/150-metodos>
3. Países con mayor uso de DIU como anticonceptivo en 2019 [Internet]. estatista. [citado el 29 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/605559/ranking-de-los-paises-con-mayor-uso-de-dispositivos-intrauterinos/>
4. INEI. Principales resultados. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021. Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/endes-2021-presentacion.pdf>
5. LA REPÚBLICA. INPPARES: "T de cobre tiene 99.4% de efectividad". 2018. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1265686-lanzan-campana-favor-t-cobre>
6. INEI. CAPÍTULO 4. Planificación Familiar. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib179_5/
7. Alcántara M. Mitos asociados al uso de métodos anticonceptivos modernos en multigestas en un puesto de salud peruano, 2023. Revista internacional de Salud Materno Fetal. 2023; 8 (3): 01-06 DOI: 10.47784/rismf.2023.8.3.285
8. Frutos I, Sánchez M, Pedrero E, Haro A, Benítez M 'Métodos anticonceptivos de larga duración en mujeres menores de 26 años. Medicina de familia SEMERGEN. 2021; 47(7): 457-464. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1138359321001386>
9. Sangay W. "Determinantes que se relacionan con el rechazo del dispositivo intrauterino. Centro de salud Magna Vallejo. Cajamarca 2021", [tesis de licenciatura]. Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca; 2017. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4741/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. De la O Diaz J, Robles V, Rojas S. Dispositivos intrauterinos y su uso en adolescentes. Revista médica Sinergia. 2020; 5(11): Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7630137>

11. Massit K. "Características sociodemográficas relacionadas a las actitudes de los consumidores sobre el uso del dispositivo intrauterino T cu380a en el establecimiento de salud de la ampliación de Paucarpata, Arequipa, 2019". [tesis de licenciatura]. Perú. Universidad Católica de Santa María. 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCSM_a7145abe24ceb9a001e5a7a6a7467278
12. Huayhualla R. Factores que influyen al rechazo del dispositivo intrauterino en usuarias de 18-50 años en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Octubre 2017-febrero 2018. [tesis de licenciatura]. Perú. Universidad Nacional Federico Villareal 2018. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNF_8c648379ef16512b94cc577acc4b2330
13. Hurtado N. "Factores que determinan el rechazo del dispositivo intrauterino en usuarias nuevas de planificación familiar del puesto de salud Mesa Redonda, San Martín de Porres. 2017", [tesis de licenciatura]. Lima. Universidad Alas Peruanas; 2017. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/2418/Tesis_Dispositivo_Intrauterino.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Sánchez A. Factores de riesgo que influyen en el rechazo del cobre t 380 A en mujeres que acudieron a la consulta obstétrica del puesto de salud de Asunción de enero a diciembre de 2017. [tesis de licenciatura]. Cañete; 2017. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSB_3718a8afaa93917b277ed93d10fbd49e/Details
15. Chávez D, Mairena M. Conocimientos y actitudes y practicas sobre el uso del DIU en usuarias del método, atendidas en el Puesto de Salud Juan Isidro Flores Espinoza, junio - agosto 2017. [tesis de licenciatura]. Nicaragua. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. 2017. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/189138275.pdf>
16. Romero S. Percepciones y actitudes frente al rechazo al uso del dispositivo intrauterino T Cu 380A en usuarias del servicio de planificación familiar del Hospital de Huaycán: enero-marzo 2014. [tesis de licenciatura]. Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3893>
17. Ministerio de Salud. Norma técnica de salud de Planificación Familiar. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4191.pdf>

18. Bajo J, Coroleu B. Fundamentos de reproducción 1era ed. España: Editorial Medica Panamericana;2009
19. Whaley N, Burke A. Intrauterine Contraception. Women's Health. 2015;11(6):759- 767. Disponible en :<https://doi.org/10.2217/whe.15.77>
20. MINSA. Norma Técnica – Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
21. Estrada G. Percepciones y actitudes frente al rechazo del dispositivo intrauterino en pacientes del hospital Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, 2020”, [tesis de licenciatura]. Huánuco. Universidad de Huánuco; 2020. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3208/Estrada%20Ch%20a1vez%20Gisella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Albán M. “Dispositivo intrauterino como factor de riesgo para enfermedad pélvica inflamatoria”. [tesis de licenciatura]. Ecuador. Universidad Católica de Cuenca; 2023. Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/items/de38a9ed-3226-47b9-af91-0c516fad0a40>

ANEXOS

Anexo 1.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023”

Usted está siendo invitada a participar de un estudio de investigación titulado: “Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar en el centro materno infantil “Los Sureños”, 2023”, lo cual se ha desarrollado un cuestionario de preguntas como instrumento de medición del trabajo de Investigación.

Propósito del estudio

Identificar las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el servicio de planificación familiar del centro materno infantil “Los Sureños”, 2023.

Beneficios

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende analizar aspectos sobre el no uso del dispositivo intrauterino. En el futuro, es posible que estos descubrimientos sean de utilidad para conocer mejor acerca de este método anticonceptivo que puedan beneficiar a personas como usted.

Riesgos

La participación en este estudio es completamente **voluntaria** usted puede decidir no participar, o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones. Esta decisión no afectará a la

relación con su proveedor de planificación familiar ni a la asistencia sanitaria a la que usted tiene derecho. Su identidad será protegida, sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas por lo cual no presenta ningún riesgo.

Habiendo recibido información suficiente y habiendo despejado mis dudas acerca delestudio que van a realizar, deseo participar de esta encuesta; por tal motivo doy mi consentimiento para que puedan recoger datos para su tema de investigación.

Nombre y apellidos: _____

Firma del participante

DNI:

Lima..... dedel 2023

Anexo 2.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

“Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023”

Usted está siendo invitada a participar de un estudio de investigación titulado: “Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar en el centro materno infantil “Los Sureños”, 2023”, lo cual se ha desarrollado un cuestionario de preguntas como instrumento de medición del trabajo de Investigación.

Propósito del estudio

Identificar las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el servicio de planificación familiar del centro materno infantil “Los Sureños”, 2023.

Beneficios

No se espera que Ud. obtenga beneficio directo por participar en el estudio. La investigación pretende analizar aspectos sobre el no uso del dispositivo intrauterino. En el futuro, es posible que estos descubrimientos sean de utilidad para conocer mejor acerca de este método anticonceptivo que puedan beneficiar a personas como usted.

Riesgos

La participación en este estudio es completamente **voluntaria** usted puede decidir no participar, o, si acepta hacerlo, cambiar de parecer retirando el consentimiento en cualquier momento sin obligación de dar explicaciones. Esta decisión no afectará a la relación con su proveedor de planificación familiar ni a la asistencia sanitaria a la que usted tiene derecho. Su identidad será protegida, sus respuestas serán codificadas

usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas por lo cual no presenta ningún riesgo.

Habiendo recibido información suficiente y habiendo despejado mis dudas acerca del estudio que van a realizar, deseo participar de esta encuesta; por tal motivo doy mi consentimiento para que puedan recoger datos para su tema de investigación.

Yo _____ en
calidad de padre (), madre (), tutor (); con DNI _____ mediante la
firma del presente documento, doy mi consentimiento para que mi hija (), de _____ años de
edad, participe en el estudio titulado: “Caracterización del rechazo al uso del
dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar en el centro
materno infantil “Los Sureños”, 2023”

Firma padre, madre o tutor

Nombre y apellidos: _____

Firma del participante

DNI:

Lima..... de del 2023

Anexo 3.

UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
FACULTAD DE MEDICINA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”, 2023

CUESTIONARIO

FICHA N°: _____

FECHA: _____

Instrucciones: A continuación, se le presenta una serie de preguntas, escriba y marque con una X la respuesta que Ud. Considere

DATOS GENERALES

1. **Edad:** _____

2. **Estado civil:** Soltera () Casada () Conviviente () VDIUa()
Divorciada ()

3. **Ocupación:** Independiente () Ama de casa() Empleado ()
Otro: _____

4. **Grado de instrucción:**

Sin instrucción () Primaria () Secundaria ()

Superior técnico () Superior universitario ()

5. Religión:

Católica () Evangélica () Testigo de jehová ()

Otro: _____

6. Número de hijos: _____

CARACTERÍSTICAS INSTITUCIONALES

7. ¿Es difícil para usted acceder u obtener una cita en el Establecimiento de Salud por su Método Anticonceptivo?

Si () No ()

8. Si la respuesta fue si, indique en la siguiente pregunta. ¿Qué tipo de dificultad?

El establecimiento se encuentra lejos Si () No ()

Llegar al establecimiento genera muchos gastos Si () No ()

Otro: _____

9. ¿Está de acuerdo con el horario de Atención del servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud?

Si () No ()

10. Si no está de acuerdo: ¿a qué hora usted cree que sería lo ideal para que acuda a atenderse?

11. ¿Está de acuerdo en que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar la atención en el servicio de planificación familiar?

Si () No ()

12. ¿Considera usted que la atención brindada en el servicio de planificación familiar es de calidad?

Si () No ()

13. Si usted considera que no. ¿Qué le falta al establecimiento para que llegue ser de calidad?

14. ¿Respetan su privacidad en el servicio de Planificación Familiar?

Si () No ()

15. ¿El personal de Obstetricia la trata con respeto en el consultorio?

Si () No ()

16. ¿El personal de Obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderla?

Si () No ()

17. ¿Considera usted que se le brindo una adecuada orientación / consejería sobre los métodos anticonceptivos incluyendo el DIU (T Cu) (beneficios y efectos colaterales)?

Si () No ()

18. ¿El personal de Obstetricia hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas?

Si () No ()

CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS

19. ¿Sabe usted que métodos anticonceptivos están disponibles en el Establecimiento de Salud? Marque los que usted conoce que el establecimiento cuenta:

- | | |
|-----------------------------|---------------|
| a) Inyectable mensual | Si () No () |
| b) Inyectable trimestral | Si () No () |
| c) Preservativos masculinos | Si () No () |
| d) Píldoras Anticonceptivas | Si () No () |
| e) Implante | Si () No () |
| f) Diu (T de Cu) | Si () No () |
| g) otro: _____ | |

20. ¿Considera usted que el DIU (T Cu) es un buen Método Anticonceptivo?

Si () No ()

21. ¿Conoce usted los beneficios del DIU (T Cu)?

Si () No ()

22. ¿El DIU (T Cu) tiene una eficacia inmediata?

Si () No ()

23. ¿El DIU (T Cu) previene el embarazo hasta por 12 años?

Si () No ()

24. ¿El personal de salud puede extraer el DIU (T Cu), en cualquier momento, por medio de los hilos?

Si () No ()

25. Para colocar el DIU (T Cu) ¿se necesita firmar un formato de consentimiento informado?

Si () No ()

26. ¿El DIU (T Cu) aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de útero?

Si () No ()

27. ¿El DIU (T Cu) es abortivo?

Si () No ()

28. ¿La mujer sin hijos puede usar el DIU (T Cu)?

Si () No ()

29. ¿El DIU (T Cu) puede ser usado por adolescentes?

Si () No ()

30. ¿El DIU (T Cu) causa infertilidad en la mujer?

Si () No ()

31. ¿El DIU (T Cu) aumenta el riesgo de embarazos fuera del útero (embarazo ectópico)?

Si () No ()

32. ¿El DIU (T Cu) aumenta el riesgo de tener EPI (enfermedad pélvica Inflamatoria)?

Si () No ()

33. ¿El DIU (T Cu) incomoda a la pareja en el acto sexual?

Si () No ()

34. ¿El DIU (T Cu) de cobre altera los niveles hormonales de la mujer?

Si () No ()

**35. ¿Pueden usar el DIU (T Cu) las mujeres con problemas médicos como:
¿Hipertensión, Diabetes, Epilepsia?**

Si () No ()

CARACTERÍSTICAS ACTITUDINALES

36. Cuando acude al servicio de Planificación Familiar, ¿Usted ya tiene decidido el método anticonceptivo a usar?

Si () No ()

37. En caso la respuesta sea no, ¿porque eligió el método anticonceptivo que utiliza actualmente?

Por sugerencia del personal de salud ()

Por sugerencia externa ()

Porque ya lo había usado antes ()

Otros: _____

38. ¿Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la

decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?

Si () No ()

39. ¿Su pareja está de acuerdo con que usted utilice algún método de planificación familiar?

Si () No ()

40. ¿Consideraría usar el DIU (T Cu) dentro de los próximos 6 meses??

Si () No ()

41. Si usted marco SI indique el motivo

42. ¿Alguna vez uso el DIU (T Cu)? Si la respuesta es NO, la encuesta ha finalizado.

Si () No ()

43. ¿Por qué se lo retiró? Explique el motivo:

() Planificación de embarazo

() Cambio de método

() Termino el tiempo de uso

() Complicación: expulsión, perforación, embarazo, Infección.

() Incomodidad de la pareja

() _____

44. ¿Cuánto tiempo uso el DIU (T Cu)?: _____ años _____ meses

45. ¿Volvería a usarlo?

SI NO

46. ¿Por cuál de los métodos lo cambio?

Píldora

Inyectable

Preservativos

Implante

Otro: _____

Ninguno

MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

Anexo 4.

FICHA DE JUICIO DE EXPERTOS

Instrucción: Luego de analizar y cotejar el instrumento de investigación le solicitamos que, en base a su criterio y experiencia profesional, valide dicho instrumento para su aplicación.

VALIDEZ DE CONTENIDO POR CATEGORÍAS: JUICIO DE EXPERTOS

Suficiencia Los ítems que pertenecen a una misma dimensión bastan para obtener la medición de ésta.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel
Claridad El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel
Coherencia El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel
Relevancia El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio 2. Bajo nivel 3. Moderado nivel 4. Alto nivel

	Ítems	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	Observaciones
Características institucionales						
7	¿Tiene dificultades para acceder al Establecimiento de Salud por su Método Anticonceptivo?					
8	Si la respuesta fue si indique en la siguiente pregunta. ¿Qué tipo de dificultad?					
9	¿Está de acuerdo con el horario de Atención del servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud?					
10	Si no está de acuerdo: ¿a qué hora usted cree que sería lo ideal para que acuda a atenderse?					
11	¿Está de acuerdo en que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar la atención en el servicio de planificación familiar?					
12	¿Considera usted que la atención brindada en el servicio de planificación familiar es de calidad?					
13	Si usted considera que no. ¿Qué le falta al establecimiento para que llegue ser de calidad?					

14	¿Respetan su privacidad en el servicio de Planificación Familiar?					
15	¿El personal de Obstetricia la trata con respeto en el consultorio?					

16	¿El personal de Obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderla?					
17	¿Considera usted que se le brindo una adecuada orientación / consejería sobre los métodos anticonceptivos incluyendo el DIU (beneficios y efectos colaterales)?					
18	¿El personal de Obstetricia hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas?					

Características cognitivas						
19	¿Sabe Ud. que métodos anticonceptivos están disponibles en el Establecimiento de Salud? Marque los que usted conoce que el establecimiento cuenta:					
20	¿Considera usted que el DIU (T Cu) es un buen Método Anticonceptivo?					
21	¿Conoce usted los beneficios del DIU (T Cu)?					
22	¿El DIU tiene una eficacia inmediata?					
23	¿El DIU previene el embarazo hasta por 12 años?					

24	¿El personal de salud puede extraer el DIU, en cualquier momento, por medio de los hilos?					
25	Para colocar el DIU ¿se necesita firmar un formato de consentimiento informado?					

26	¿El DIU aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de útero?					
27	¿El DIU es abortivo?					
28	¿La mujer sin hijos puede usar el DIU?					
29	¿El DIU puede ser usado por adolescentes?					
30	¿El DIU causa infertilidad en la mujer?					
31	¿El DIU aumenta el riesgo de embarazos fuera del útero (embarazo ectópico)?					
32	¿El DIU aumenta el riesgo de infecciones en la mujer?					
33	¿El DIU incomoda a la pareja en el acto sexual?					
34	¿El DIU de cobre altera los niveles hormonales de la mujer?					
35	¿Pueden usar el DIU las mujeres con problemas médicos como: ¿Hipertensión, Diabetes, Epilepsia?					
Características actitudinales						

36	Cuando acude al servicio de Planificación Familiar, ¿Usted ya tiene decidido el método anticonceptivo a usar?					
37	En caso la respuesta sea no, ¿Porque eligió el método anticonceptivo que utiliza actualmente?					

38	¿Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?					
39	¿Su pareja está de acuerdo con que usted utilice algún método de planificación familiar?					
40	¿Consideraría usar el DIU dentro de los próximos 6 meses??					
41	41. Si usted marco SI indique el motivo					
42	42. ¿Alguna vez uso la T de cobre? Si la respuesta es NO, la encuesta ha finalizado.					
43	¿Por qué se lo retiro? Explique el motivo:					
44	¿Cuánto tiempo uso la T de cobre?					
45	¿Volvería a usarlo?					
46	¿Por cuál de los métodos lo cambio?					

FIRMA DEL JUEZ EXPERTO: _____

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

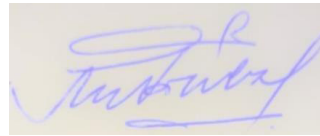
	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES
Características institucionales						
7	¿Tiene dificultades para acceder al Establecimiento de Salud por su Método Anticonceptivo?	4	4	4	4	
8	Si la respuesta fue si indique en la siguiente pregunta. ¿Qué tipo de dificultad?	4	4	4	4	
9	¿Está de acuerdo con el horario de Atención del servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud?	4	4	4	4	
10	Si no está de acuerdo: ¿a qué hora usted cree que sería lo ideal para que acuda a atenderse?	4	4	4	4	
11	¿Está de acuerdo en que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar la atención en el servicio de planificación familiar?	4	4	4	4	
12	¿Considera usted que la atención brindada en el servicio de planificación familiar es de calidad?	2	2	2	2	Como medir la percepción de calidad por la usuaria
13	Si usted considera que no. ¿Qué le falta al establecimiento para que llegue ser de calidad?	4	4	4	4	

14	¿Respetan su privacidad en el servicio de Planificación Familiar?	4	4	4	4	
15	¿El personal de Obstetricia la trata con respeto en el consultorio?	4	4	4	4	
16	¿El personal de Obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderla?	4	4	4	4	
17	¿Considera usted que se le brindo una adecuada orientación / consejería sobre los métodos anticonceptivos incluyendo el DIU (beneficios y efectos colaterales)?	4	4	4	4	
18	¿El personal de Obstetricia hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas?	4	4	4	4	
Características cognitivas						
19	¿Sabe Ud. que métodos anticonceptivos están disponibles en el Establecimiento de Salud? Marque los que usted conoce que el establecimiento cuenta:	4	4	4	4	
20	¿Considera usted que el DIU (T Cu) es un buen Método Anticonceptivo?	4	4	4	4	
21	¿Conoce usted los beneficios del DIU (TCu)?	4	4	4	4	
22	¿El DIU tiene una eficacia inmediata?	4	4	4	4	
23	¿El DIU previene el embarazo hasta por 12 años?	4	4	4	4	

24	¿El personal de salud puede extraer el DIU, en cualquier momento, por medio de los hilos?	4	4	4	4	
25	Para colocar el DIU ¿se necesita firmar un formato de consentimiento informado?	4	4	4	4	
26	¿El DIU aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de útero?	4	4	4	4	
27	¿El DIU es abortivo?	4	4	4	4	
28	¿La mujer sin hijos puede usar el DIU?	4	4	4	4	
29	¿El DIU puede ser usado por adolescentes?	4	4	4	44	
30	¿El DIU causa infertilidad en la mujer?	4	4	4	4	
31	¿El DIU aumenta el riesgo de embarazos fuera del útero (embarazo ectópico)?	4	4	4	4	
32	¿El DIU aumenta el riesgo de infecciones en la mujer?	4	4	4	4	
33	¿El DIU incomoda a la pareja en el acto sexual?	4	4	4	4	
34	¿El DIU de cobre altera los niveles hormonales de la mujer?	4	4	4	4	
35	¿Pueden usar el DIU las mujeres con problemas médicos como: ¿Hipertensión, Diabetes, Epilepsia?	4	4	4	4	
Características actitudinales						

36	Cuando acude al servicio de Planificación Familiar, ¿Usted ya tiene decidido el método anticonceptivo a usar?	4	4	4	4	
37	En caso la respuesta sea no, ¿Porque eligió el método anticonceptivo que utiliza actualmente?	4	4	4	4	

38	¿Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?	4	3	4	4	¿Para la utilización de algún método de planificación familiar toma en cuenta la opinión de... interfiere la decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?
39	¿Su pareja está de acuerdo con que usted utilice algún método de planificación familiar?	4	4	4	4	
40	¿Consideraría usar el DIU dentro de los próximos 6 meses??	4	4	4	4	
41	41. Si usted marco SI indique el motivo	4	4	4	4	
42	42. ¿Alguna vez uso la T de cobre? Si la respuesta es NO, la encuesta ha finalizado.	4	4	4	4	
43	¿Por qué se lo retiro? Explique el motivo:	4	4	4	4	
44	¿Cuánto tiempo uso la T de cobre?	4	4	4	4	
45	¿Volvería a usarlo?	4	4	4	4	
46	¿Por cuál de los métodos lo cambio?	4	4	4	4	



FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
NOMBRES Y APELLIDOS: MG. MARÍA DEL PILAR ORDÓÑEZ FERREYRO

	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES
Características institucionales						
7	¿Tiene dificultades para acceder al establecimiento de Salud por su Método Anticonceptivo?	X		X	X	ES DIFICIL ACCEDER A UNA CITA PARA ACCEDER/CONTINUAR CON SU MAC?
8	Si la respuesta fue SI indique en la siguiente pregunta. ¿Qué tipo de dificultad?	X		X	X	
9	¿Está de acuerdo con el horario de Atención del servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud?	X	X	X	X	
10	Si NO está de acuerdo: ¿a qué hora usted cree que sería lo ideal para que acuda a atenderse?	X	X	X	X	
11	¿Está de acuerdo en que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar la atención en el servicio de planificación familiar?	X	X	X	X	
12	¿Considera usted que la atención brindada en el servicio de planificación familiar es de calidad?	X	X	X	X	
13	Si usted considera que NO . ¿Qué le falta al establecimiento para que llegue ser de calidad?	X	X	X	X	

14	¿Respetan su privacidad en el servicio de Planificación Familiar?	X	X	X	X	
15	¿El personal de Obstetricia la trata con respeto en el consultorio?	X	X	X	X	
16	¿El personal de Obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderla?	X	X	X	X	
17	¿Considera usted que se le brindo una adecuada orientación / consejería sobre los métodos anticonceptivos incluyendo el DIU (beneficios y efectos colaterales)?	X	X	X	X	
18	¿El personal de Obstetricia hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas?	X	X	X	X	
Características cognitivas						
19	¿Sabe Ud. que métodos anticonceptivos están disponibles en el Establecimiento de Salud? Marque los que usted conoce que el establecimiento cuenta:	X	X	X	X	
20	¿Considera usted que el DIU (T Cu) es un buen Método Anticonceptivo?	X	X	X	X	
21	¿Conoce usted los beneficios del DIU (T Cu)?	X	X	X	X	
22	¿El DIU tiene una eficacia inmediata?	X	X	X	X	
23	¿El DIU previene el embarazo hasta por 12 años?	X	X	X	X	
24	¿El personal de salud puede extraer el DIU, en cualquier momento, por	X	X	X	X	

	medio de los hilos?					
25	Para colocar el DIU ¿se necesita firmar un formato de consentimiento informado?	X	X	X	X	
26	¿El DIU aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de útero?	X	X	X	X	
27	¿El DIU es abortivo?	X	X	X	X	
28	¿La mujer sin hijos puede usar el DIU?	X	X	X	X	
29	¿El DIU puede ser usado por adolescentes?	X	X	X	X	
30	¿El DIU causa infertilidad en la mujer?	X	X	X	X	
31	¿El DIU aumenta el riesgo de embarazos fuera del útero (embarazo ectópico)?	X	X	X	X	
32	¿El DIU aumenta el riesgo de infecciones en la mujer?	X		X	X	QUE TIPO DE INFECCIONES? ESPECIFICAR
33	¿El DIU incomoda a la pareja en el acto sexual?	X	X	X	X	
34	¿El DIU de cobre altera los niveles hormonales de la mujer?	X	X	X	X	
35	¿Pueden usar el DIU las mujeres con problemas médicos como: ¿Hipertensión, Diabetes, Epilepsia?	X	X	X	X	
Características actitudinales						
36	Cuando acude al servicio de Planificación Familiar, ¿Usted ya tiene decidido el método anticonceptivo a usar?	X	X	X	X	

37	En caso la respuesta sea NO , ¿Porque eligió el método anticonceptivo que utiliza actualmente?	X	X	X	X	
38	¿Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?	X		X	X	PARA LA TOMA DE DECISIONES SOBRE.....
39	¿Su pareja está de acuerdo con que usted utilice algún método de planificación familiar?	X	X	X	X	
40	¿Consideraría usar el DIU dentro de los próximos 6 meses??	X	X	X	X	
41	Si usted marco SI indique el motivo	X	X	X	X	
42	¿Alguna vez uso la T de cobre? Si la respuesta es NO, la encuesta ha finalizado.	X	X	X	X	
43	¿Por qué se lo retiro? Explique el motivo:	X		X	X	EXPLIQUE (DIGA O MARQUE)
44	¿Cuánto tiempo uso la T de cobre?	X	X	X	X	
45	¿Volvería a usarlo?	X	X	X	X	
46	¿Por cuál de los métodos lo cambio?	X	X	X	X	



FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
NOMBRES Y APELLIDOS: MG. FLOR DE MARÍA ALVARADO RODRÍGUEZ

	ÍTEMS	SUFICIENCIA	CLARIDAD	COHERENCIA	RELEVANCIA	OBSERVACIONES
Características institucionales						
7	¿Tiene dificultades para acceder al Establecimiento de Salud por su Método Anticonceptivo?	4	4	4	4	
8	Si la respuesta fue si indique en la siguiente pregunta. ¿Qué tipo de dificultad?	4	4	4	4	
9	¿Está de acuerdo con el horario de Atención del servicio de Planificación Familiar del Establecimiento de Salud?	4	4	4	4	
10	Si no está de acuerdo: ¿a qué hora usted cree que sería lo ideal para que acuda a atenderse?	4	4	4	4	
11	¿Está de acuerdo en que el establecimiento de salud ofrece un lugar adecuado para brindar la atención en el servicio de planificación familiar?	4	4	4	4	
12	¿Considera usted que la atención brindada en el servicio de planificación familiar es de calidad?	4	4	4	4	
13	Si usted considera que no. ¿Qué le falta al establecimiento para que llegue ser de calidad?	4	4	4	4	
14	¿Respetan su privacidad en el servicio de Planificación Familiar?	4	4	4	4	
15	¿El personal de Obstetricia la trata con respeto en el consultorio?	4	4	4	4	

16	¿El personal de Obstetricia se toma el tiempo suficiente para atenderla?	4	4	4	4	
17	¿Considera usted que se le brindo una adecuada orientación / consejería sobre los métodos anticonceptivos incluyendo el DIU (beneficios y efectos colaterales)?	4	4	4	4	
18	¿El personal de Obstetricia hace uso de una adecuada comunicación y responde a todas sus dudas?	4	4	4	4	
Características cognitivas						
19	¿Sabe Ud. que métodos anticonceptivos están disponibles en el Establecimiento de Salud? Marque los que usted conoce que el establecimiento cuenta:	4	4	4	4	
20	¿Considera usted que el DIU (T Cu) es un buen Método Anticonceptivo?					Esto no mide conocimientos sino actitudes
21	¿Conoce usted los beneficios del DIU (T Cu)?					Es muy ambigua la pregunta, no mide si conoce los beneficios o no.
22	¿El DIU tiene una eficacia inmediata?	4	4	4	4	
23	¿El DIU previene el embarazo hasta por 12 años?	4	4	4	4	
24	¿El personal de salud puede extraer el DIU, en cualquier momento, por medio de los hilos?	4	4	4	4	
25	Para colocar el DIU ¿se necesita firmar un formato de consentimiento informado?	4	4	4	4	

26	¿El DIU aumenta el riesgo de desarrollar cáncer de útero?	4	4	4	4	
27	¿El DIU es abortivo?	4	4	4	4	
28	¿La mujer sin hijos puede usar el DIU?	4	4	4	4	
29	¿El DIU puede ser usado por adolescentes?	4	4	4	4	
30	¿El DIU causa infertilidad en la mujer?	4	4	4	4	
31	¿El DIU aumenta el riesgo de embarazos fuera del útero (embarazo ectópico)?	4	4	4	4	
32	¿El DIU aumenta el riesgo de infecciones en la mujer?					Habría que especificar qué tipo de infecciones
33	¿El DIU incomoda a la pareja en el acto sexual?	4	4	4	4	
34	¿El DIU de cobre altera los niveles hormonales de la mujer?	4	4	4	4	
35	¿Pueden usar el DIU las mujeres con problemas médicos como: ¿Hipertensión, Diabetes, Epilepsia?	4	4	4	4	
Características actitudinales						
36	Cuando acude al servicio de Planificación Familiar, ¿Usted ya tiene decidido el método anticonceptivo a usar?	4	4	4	4	
37	En caso la respuesta sea no, ¿Porque eligió el método anticonceptivo que utiliza actualmente?					Dentro de las alternativas no figura la más importante que incluye que la elección se dé por decisión propia luego de haber escuchado la consejería.

						Los obstetras no sugerimos, brindamos toda la información para que las usuarias tomen decisiones sinformadas.
38	¿Para la utilización de algún método de planificación familiar interfiere la decisión de algún familiar pareja o amigo(a)?	4	4	4	4	
39	¿Su pareja está de acuerdo con que usted utilice algún método de planificación familiar?	4	4	4	4	
40	¿Consideraría usar el DIU dentro de los próximos 6 meses??	4	4	4	4	
41	41. Si usted marco SI indique el motivo	4	4	4	4	
42	42. ¿Alguna vez uso la T de cobre? Si la respuesta es NO, la encuesta ha finalizado.					Esto no mide la parte actitudinal sino la práctica
43	¿Por qué se lo retiro? Explique el motivo:					Esto no mide la parte actitudinal sino la práctica
44	¿Cuánto tiempo uso la T de cobre?					Esto no mide la parte actitudinal sino la práctica
45	¿Volvería a usarlo?					
46	¿Por cuál de los métodos lo cambio?					Esto no mide la parte actitudinal sino la práctica



FIRMA DEL JUEZ EXPERTO
 NOMBRES Y APELLIDOS: MG. VERÓNICA
 ARNAO DEGOLLAR

Anexo 5. Matriz de consistencia

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA	POBLACIÓN YMUESTRA
<p>GENERAL:</p> <p>¿Cuáles son las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “¿Los Sureños”, 2023?</p>	<p>GENERAL:</p> <p>Determinar las características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”,2023</p> <p>ESPECÍFICOS:</p> <p>Identificar las características institucionales del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”.</p> <p>Identificar las características cognitivas del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación del Centro Materno Infantil “Los Sureños”.</p> <p>Identificar las características actitudinales del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños”</p>	<p>Debido a la naturaleza descriptiva del estudio no se considro una hipótesis en el estudio</p>	<p>Características del rechazo al uso del dispositivo intrauterino</p>	<p>Es un tipo de estudio: Observacional Descriptivo prospectivo, transversal</p> <p>Se utilizo un diseño prospectivo transversal</p>	<p>POBLACION:</p> <p>La población estuvo conformada por 800 usuarias mujeres de 15 – 49 años aproximadamente atendidas en el servicio de planificación familiar del Centro Materno Infantil “Los Sureños” durante Agosto – Noviembre del 2023 que cumplen criterios de inclusión y exclusión, necesarios para la realización del estudio</p> <p>MUESTRA: se obtuvo que la muestra mínima para lograr la representatividad de los resultados es de 241 participante.</p>

Anexo 6. Validación mediante Alpha de Cronbach

Con los primeros 25 participantes (correspondiente al 10% de la muestra estimada) se realizó una evaluación de la consistencia de las respuestas, con lo cual se validó el instrumento mediante la prueba de Alpha de Cronbach. Se consideró para el análisis a aquellas preguntas que son obligatorias para todos los participantes y aquellas que correspondan a las variables principales del estudio. A continuación, se muestran los resultados:

	Observados	Correlación Item-test	Correlación Item-rest	Promedio de la correlación interitem	Alpha
Pregunta					
7	25	0,2908	0,2018	0,0982	0,7595
9	25	0,2117	0,1199	0,1003	0,7637
11	25	0,1075	0,0139	0,1030	0,7691
12	25	0,1883	0,0959	0,1009	0,7650
14	25	0,5390	0,4674	0,0917	0,7453
15	25	0,5390	0,4674	0,0917	0,7453
16	25	0,5390	0,4674	0,0917	0,7453
17	25	0,2727	0,1829	0,0987	0,7605
18	25	0,3037	0,2152	0,0979	0,7588
20	25	0,4038	0,3210	0,0952	0,7532
21	25	0,3922	0,3087	0,0955	0,7539
22	25	0,5538	0,4837	0,0913	0,7445
23	25	0,5350	0,4630	0,0918	0,7456
24	25	0,4717	0,3941	0,0934	0,7493
25	25	0,5094	0,4350	0,0925	0,7471
26	25	0,5001	0,4248	0,0927	0,7477
27	25	0,2967	0,2080	0,0980	0,7592
28	25	0,1115	0,0179	0,1029	0,7689
29	25	0,4067	0,3242	0,0952	0,7531
30	25	0,2815	0,1921	0,0984	0,7600
31	25	0,5679	0,4992	0,0909	0,7436
32	25	0,5427	0,4714	0,0916	0,7451
33	25	0,2131	0,1213	0,1002	0,7637
34	25	0,5032	0,4283	0,0926	0,7475
35	25	0,3526	0,2667	0,0966	0,7561
36	25	0,2568	0,1664	0,0991	0,7613
38	25	0,1975	0,1053	0,1007	0,7645
39	25	0,1088	0,0152	0,1030	0,7690
40	25	0,2646	0,1746	0,0989	0,7609
42	25	0,2133	0,1216	0,1002	0,7636
				Resultado	0,7621

En base al análisis realizado, se obtuvo un Alpha de 0,7621. Al ser este valor mayor a 0,70 se puede concluir que el instrumento presenta una consistencia interna aceptable para el estudio.

Anexo 7. Constancia de comité de ética



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
(Universidad del Perú DECANA DE AMÉRICA)
FACULTAD DE MEDICINA
COMITÉ DE ÉTICA DE INVESTIGACIÓN
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo "



ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA DE ESTUDIOS DE INVESTIGACIÓN (AEE-CEI)

CÓDIGO DE ESTUDIO N°: 0039-2023


En Lima, a los tres días del mes de mayo, en Sesión del COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN, previa evaluación del Proyecto de Tesis titulado: "**Caracterización del rechazo al uso del dispositivo intrauterino en usuarias del servicio de Planificación Familiar del Centro Materno Infantil "Los Sureños", 2023**" presentada por **Luz Antuanét Veintemilla Ramírez** con código 16010343 de la escuela profesional de Obstetricia, para optar el Título Profesional de Licenciada en Obstetricia en la Facultad de Medicina Humana de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

ACUERDA:

Dar por **APROBADO** dicho Proyecto, considerando que se ha cumplido satisfactoriamente con las recomendaciones en aspectos Científicos Técnicos y Éticos para la investigación en seres humanos.

"El presente documento tiene vigencia a partir de la fecha y expira el 2 de mayo de 2024"

Lima, 03 de mayo de 2023





JUAN CARLOS OCAMPO ZEGARRA
PROFESOR DE LA FACULTAD DE
MEDICINA DE SAN FERNANDO
UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS
CÓDIGO INOCENTE: 043079
CNP: 43040 RNE 29580

Dr. Juan Carlos Ocampo Zegarra
Presidente del CEI/FM/UNMSM

Anexo 8. Aprobación de la DIRIS Lima Norte

CARBO

 **PERÚ** Ministerio de Salud

 **PERÚ** Ministerio de Salud

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"

MEMORANDO N° 4257-2023-MINSA/DIRIS-LN/6/OEISDI

A : MC. LLANQUE CRISOSTOMO ADOLFO
Médico Jefe de C.M.I. LOS SUREÑOS

ASUNTO : Autorización para ejecutar proyecto de investigación – CARACTERIZACIÓN DEL RECHAZO AL USO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS, 2023.

REFERENCIA : MEMORANDO N° 4166-2023-MINSA/DIRIS-L N/6/OIS/UFAMAJ/ESSYR
Expediente 2023-02-0000028414


FECHA : Independencia, 18 JUL. 2023

Mediante la presente, Me dirijo a usted para saludarla cordialmente, y a su vez, presentar a la investigadora, Doña Veintemilla Ramirez Luz Antuane de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, quien ejecutará el proyecto de investigación titulado: "**CARACTERIZACIÓN DEL RECHAZO AL USO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO EN USUARIAS DEL SERVICIO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DEL CENTRO MATERNO INFANTIL LOS SUREÑOS, 2023**" en el Establecimiento de salud a su cargo, el cual con fecha 12 de julio del 2023, presenta **opinión favorable**, mediante MEMORANDO N° 4166-2023-MINSA/DIRIS-L N/6/OIS/UFAMAJ/ESSYR con INFORME N° 049-2023-MINSA/DIRIS-LN/6/OIS/UFAMAJ/ESSYR, por la Estrategia de Salud Sexual y Reproductiva de la Oficina de Intervenciones Sanitarias de la Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria de la DIRIS Lima Norte.


En tal sentido, se solicita brindar las facilidades necesarias para el desarrollo del estudio; debiendo el investigador respetar las normas internas de los Establecimientos,


Sin otro particular, me despido de usted

Atentamente,


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA NORTE
DIRECCIÓN DE MONITOREO Y GESTIÓN SANITARIA
MC. HENRY S. GAMBOA SERPA
CMP 23653
DIRECTOR EJECUTIVO

HSGS/TMS/MTV/saa
Archivo
Folios (81)

 BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

 Con PurHE Perú

Carbo