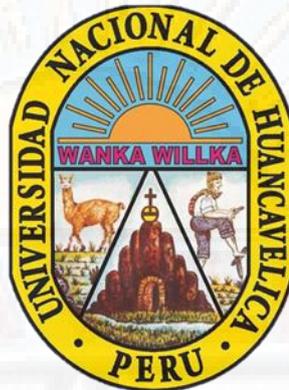


UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA

(Creada por Ley N° 25265)

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA



TESIS

MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
LAS MUJERES EN EDAD FERTIL DEL BARRIO PROGRESO,
DISTRITO PAUCARA-ACOBAMBA, 2019

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD INTERCULTURAL

PRESENTADO POR:

Bach. ESCOBAR LAIME, Celia

Bach. LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE:

Obstetra

HUANCAMELICA, PERÚ

2020

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la Ciudad de Huancavelica a los ocho días del mes de diciembre a las 8:00 horas del año 2020 se reunieron los miembros del Jurado Evaluador de la Sustentación de Tesis del (la) Egresado(a):

ESCOBAR LAIME, CELIA
LIMA MARTINEZ, ZANDARLEE STHEFANNY

Siendo los Jurados Evaluadores:

Presidente : Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN
Secretario : Dra. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE
Vocal : Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES

Para calificar la Sustentación de la Tesis titulada:

“MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA- 2019”

Concluida la sustentación de forma síncrona, se procede con las preguntas y/o observaciones por parte de los miembros del jurado, designado bajo Resolución N° 200-2020-D-FCS-R-UNH concluyendo a las 08: 56 horas. Acto seguido, el Presidente del Jurado Evaluador informa al o los sustentantes que suspendan la conectividad durante 15 minutos para deliberar sobre los resultados de la sustentación llegando al calificativo de: **APROBADO por UNANIMIDAD.**

Observaciones:

.....
.....
.....

Ciudad de Huancavelica, 08 de diciembre de 2020

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCavelica
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Jenny Mendoza Vilcahuaman
DOCENTE

PRESIDENTE

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCavelica
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Dra. Rossibel J. Muñoz De la Torre
DOCENTE

SECRETARIO

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCavelica
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

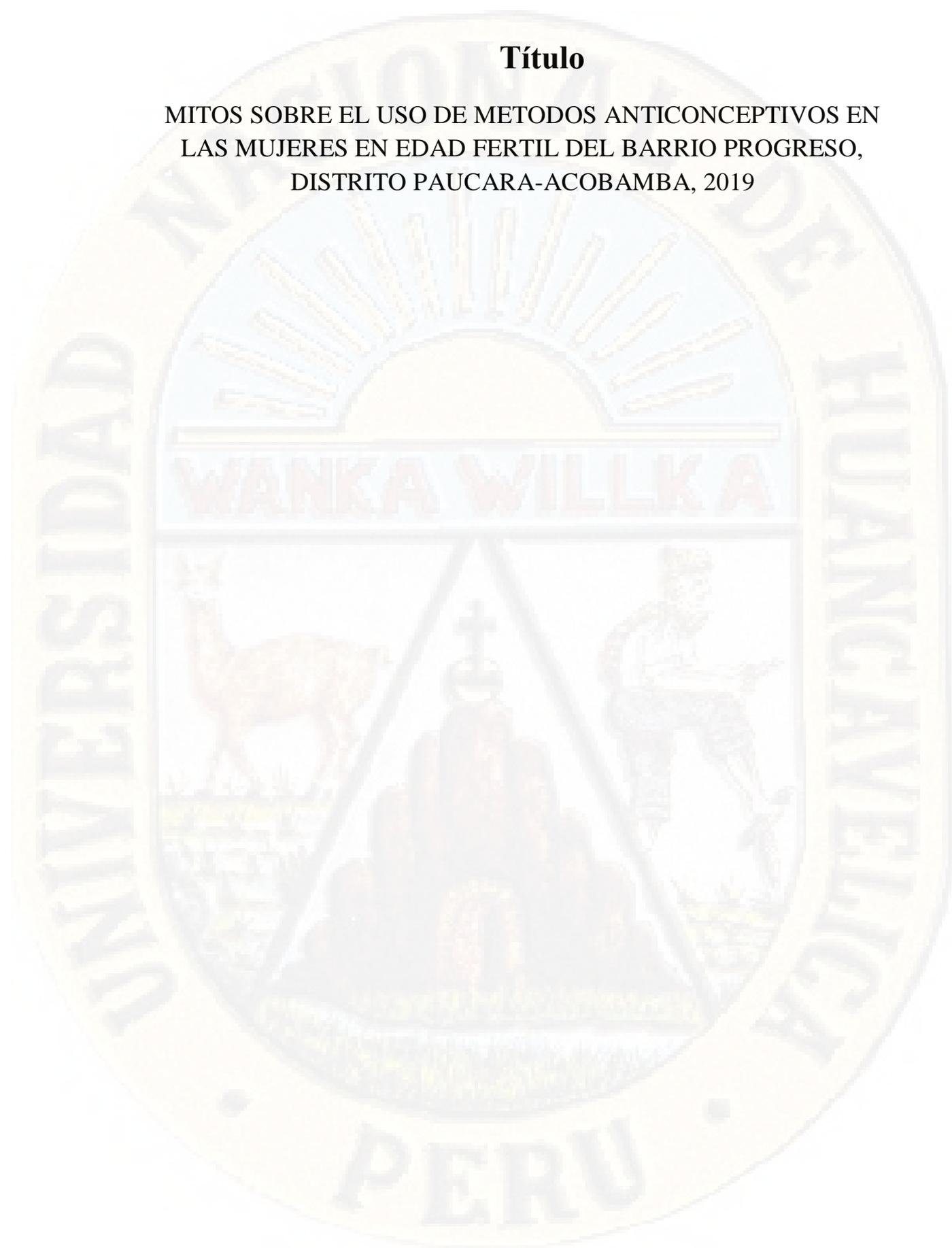
Mg. Tula Susana Guerra Olivares
VOCAL

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCavelica
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATO
VºBº DECANO
Mg. Tula Susana Guerra Olivares
DECANA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCavelica
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA
DOCENTE
Kelly Tabora Céspedes Laurente
OBSTETRA
COP: 36759
VºBº SECRETARIA DOC.

Título

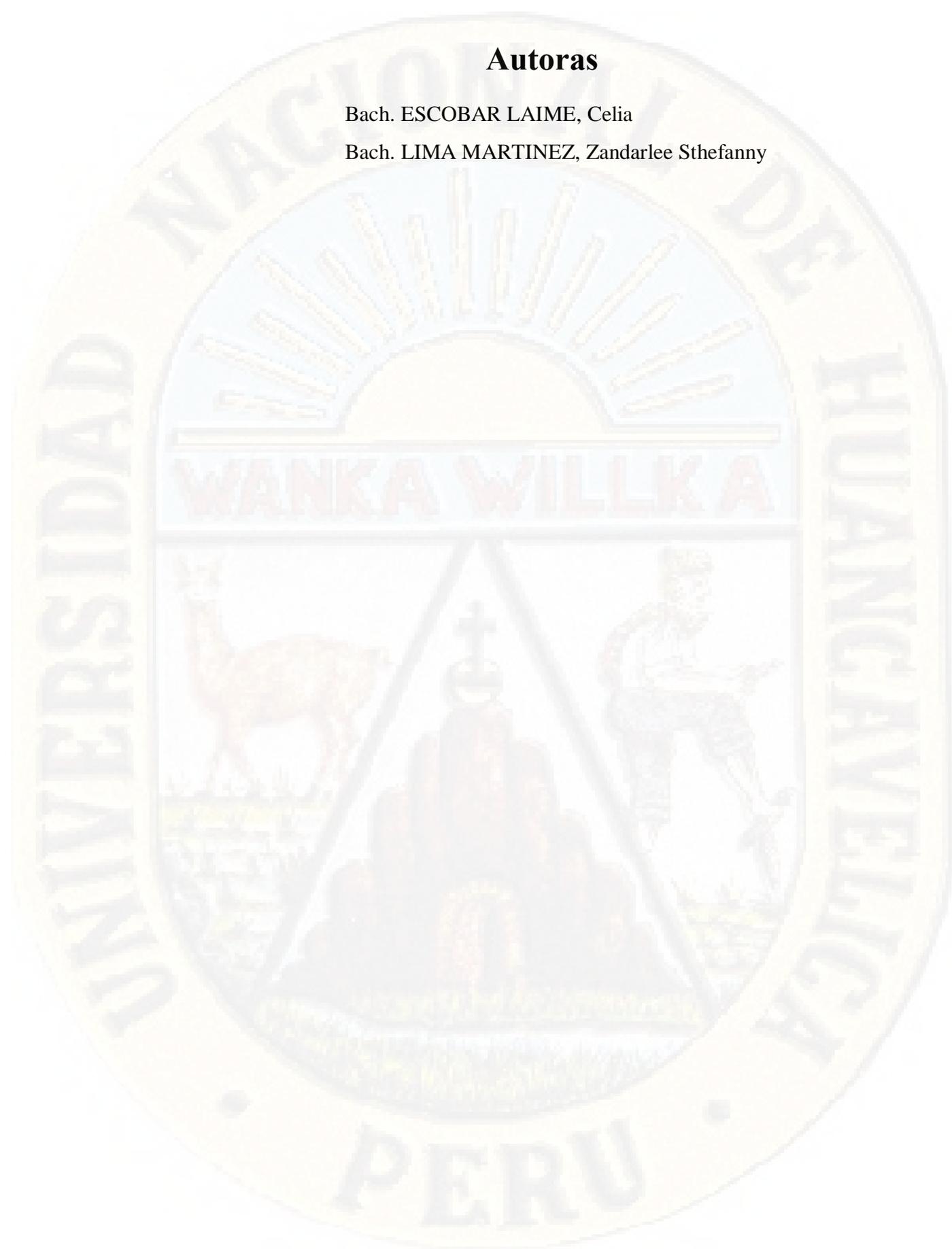
MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN
LAS MUJERES EN EDAD FERTIL DEL BARRIO PROGRESO,
DISTRITO PAUCARA-ACOBAMBA, 2019



Autoras

Bach. ESCOBAR LAIME, Celia

Bach. LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny



Asesora:

Mg. GUERRA OLIVARES, Tula Susana



Dedicatoria

A mis padres y hermanos gracias a su apoyo incondicional, protección y cariño me enseñó que no importa cómo ni cuantas veces me caiga, lo importante es lo rápido que puedo levantarme, tiempos de lucha y esfuerzo para lograr mis objetivos y ser orgullo de mis padres y familia.

A mi querida hija, gracias a ti, me distes fuerza a la distancia, aunque no te vi crecer, gracias a ti me alentaba para poder seguir adelante a pesar de las dificultades logre culminar mi formación profesional.

Celia.

A dios quien me guía y me da mucha fortaleza para afrontar cada adversidad y agradecerles a mis padres por la dedicación, el esfuerzo que realizaron, pero sobre todo su amor y apoyo incondicional durante toda mi carrera profesional, son simplemente mi orgullo, los amo.

Zandarlee Sthefanny.

Tabla de contenidos

Acta de sustentación.....	ii
Título.....	iii
Autoras.....	iv
Asesora:.....	v
Dedicatoria	vi
Tabla de contenidos.....	vii
Resumen	xi
Introducción	xiii

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del Problema:.....	15
1.2 Formulación del problema:	19
1.2.1 Problema general:.....	19
1.2.2 Problemas específicos:.....	19
1.3 Objetivos de la investigación:	19
1.3.1 Objetivo general:	19
1.3.2 Objetivo específico:.....	19
1.4 Justificación del estudio:.....	20
1.5 Limitaciones:	21

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes:	22
2.2. Bases teóricas.....	30
2.3. Definición de Términos:	39
2.4. Identificación de variables:	40
2.5. Operacionalización de variables:	40

CAPITULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. Tipo de la investigación:	44
3.2. Nivel de investigación:	44
3.3. Método de investigación:	44
3.4. Diseño de la investigación:.....	44
3.5. Población, muestra y muestreo:	45
3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	46
3.7. Procedimiento de recolección de datos:	46
3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:.....	47

CAPITULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de información:	49
4.2. Discusión de Resultados:	59

Conclusiones.....	62
Recomendaciones.....	63
Referencias bibliográficas	64
Apéndice.....	66

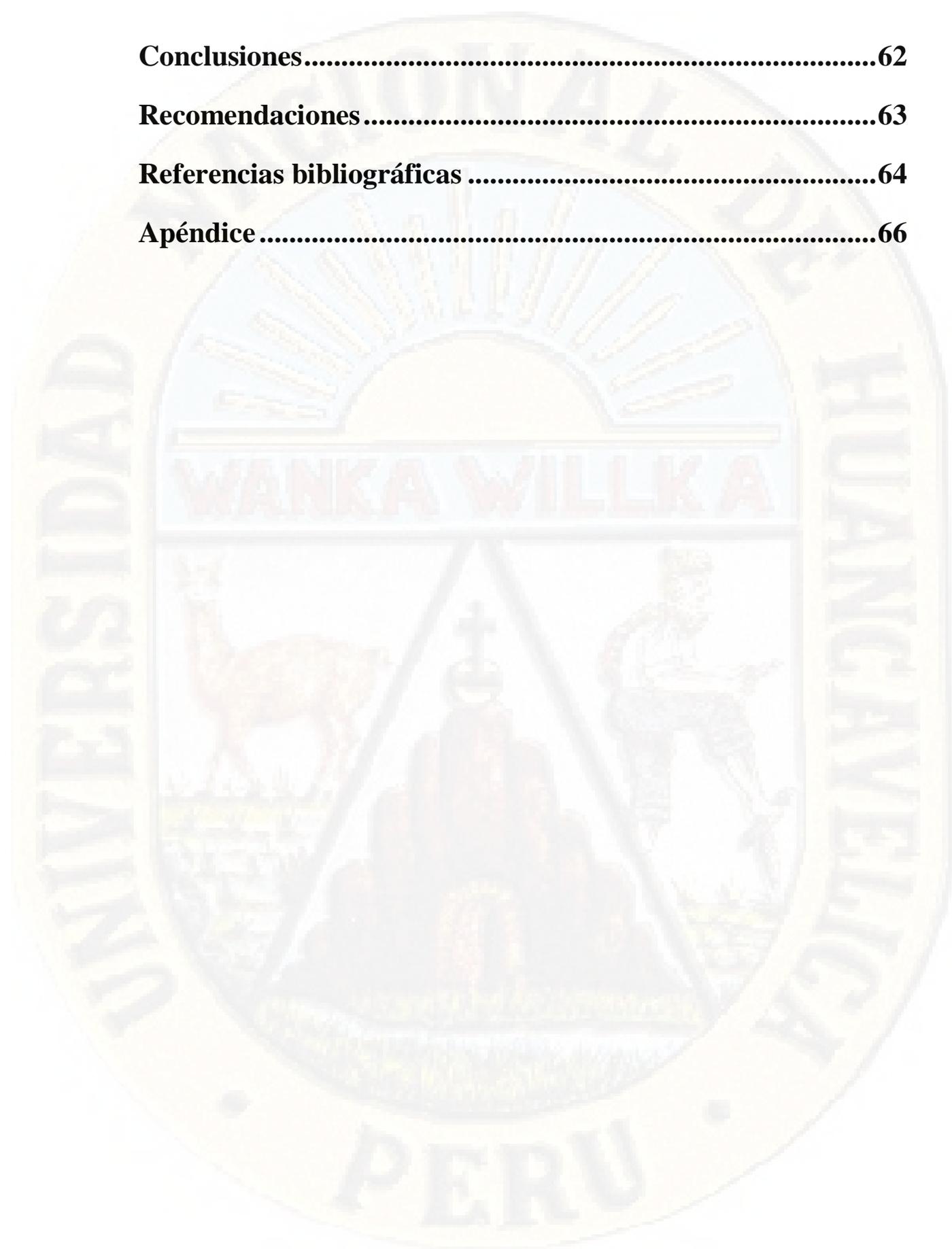


Tabla de Contenidos de Cuadros

	Pág.
CUADRO N° 01 Características de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.	56
CUADRO N° 02 Mitos para los Métodos Naturales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.	58
CUADRO N° 03 Mitos para los métodos de Barrera en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará- Acobamba, 2019.	60
CUADRO N° 04 Mitos para los métodos hormonales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.	61
CUADRO N° 05 Mitos para el Dispositivo Intra Uterino en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.	63
CUADRO N° 06 Mitos para la Anticoncepción Quirúrgico en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.	64

Resumen

Objetivo: Determinar los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará - Acobamba. **Métodos:** estudio tipo descriptivo, prospectivo, transversal y observacional. Población total de 310 mujeres en edad fértil, muestra 165 mujeres, luego de cumplir los criterios de selección. **Resultados:** Las características principales fueron: adultos, casadas, secundaria, ama de casa, católicos, quechua y castellano, zona rural, multíparas. Un 59.4% cree que es bueno el método natural. 75.2% piensa que la LME no es un método natural, 57% cree que no se debe de utilizar algún método anticonceptivo durante los primeros 6 meses de lactancia, 73.9% cree que se debe de utilizar algún método anticonceptivo mientras se da de lactar después de los 6 meses. El 94.5% cree que no se debe de reutilizar el condón, 52.7% cree que el uso del condón no puede causar cáncer al pene. El 68.5% cree que las pastillas diarias engordan y/o produce acné, 80.6% cree que las pastillas las vuelven renegonas, 50.3% cree que las pastillas causan hemorragia vaginal y que pueden morir si lo utilizan, 57.6% considera que las pastillas del día siguiente no son abortivas, 80.6% piensa que las mujeres que usan ampollas y no menstrúan se queda adentro la sangre y se hace coágulos, 65.5% cree que la ampolla si produce malformación en los niños, 68.5% piensa que las mujeres que nos menstrúan se vuelven locas por la ampolla. 67.9% piensa que T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro, 73.9% cree que si produce el T de cobre heridas en el útero y de ahí se produce cáncer de cuello uterino. El 77.6% piensa que la ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, 66.7% no cree que las mujeres que se ligan las trompas sean infieles a sus maridos. **Conclusión:** Existen diversas creencias respecto al uso métodos anticonceptivos que puede ser cierto, pero que ellas lo ven desde su perspectiva o de acuerdo a su realidad social.

Palabras clave: Mito, métodos anticonceptivos y edad fértil.

Abstract

Objective: To determine the myths about the use of contraceptive methods in women of childbearing age in the Barrio Progreso, Paucará district - Acobamba. Methods: descriptive, prospective, cross-sectional and observational study. Total population of 310 women of childbearing age, 165 women of childbearing age were obtained as a sample, after meeting the selection criteria. **Results:** The main characteristics were: adults, married, secondary, housewife, Catholic, Quechua and Castilian, rural, multiparous. 59.4% believe that the natural method is good. 75.2% think that SCI is not a natural method, 57% believe that some contraceptive method should not be used during the first 6 months of lactation, 73.9% think that some contraceptive method should be used while breastfeeding after 6 months. 94.5% believe that the condom should not be reused, 52.7% believe that condom use cannot cause cancer of the penis. 68.5% believe that daily pills make fat and / or acne, 80.6% believe that pills make them renegonal, aggressive, hitting their children, 50.3% believe that pills cause vaginal bleeding and that they can die if they use it, 57.6% consider that the morning-after pills are not abortive, 80.6% think that women who use ampoules and do not menstruate stay in the blood and make clots, 65.5% believe that the ampoule does cause malformation in children, 68.5% He thinks that menstruating women go crazy for the blister. 67.9% think that copper T causes no menstruation and the blood can rot inside, 73.9% think that if copper T produces wounds in the uterus, cervical cancer occurs. 77.6% think that tubal ligation causes women to be depressed, 66.7% do not believe that women who have tubal ligation are unfaithful to their husbands. **Conclusion:** There are various beliefs regarding the use of contraceptive methods that may be true, but that they see from their perspective or according to their social reality.

Key words: Myth, contraceptive methods, fertile age.

Introducción

La sexualidad es una característica humana del desarrollo vital que cada persona vive de manera particular y que se ve afectada por variables como culturales, sociales y personales. La planificación familiar no es un privilegio, sino un derecho. No solo ayuda a escapar de la pobreza, sino que también es uno de los medios más efectivos para empoderar a las mujeres (1).

Entidades internacionales, entre ellas las Naciones Unidas, llevan declarando durante décadas que elegir si se quiere tener hijos y cuándo y cómo hacerlo es un derecho humano fundamental (2). En China, donde el 48% usa el DIU, durante la época en la que estuvo vigente la política de hijo único, el gobierno obligaba a las mujeres a usarlo tras su primer parto. Ahora, se está ofreciendo a retirarlos de forma gratuita. En el resto del mundo es mucho menos habitual. Algunos médicos rechazan insertarlo por falsas creencias sobre su seguridad en mujeres que no han tenido hijos. En Gambia, muchas mujeres usan un método característico de la zona que recibe diferentes nombres y está realizado de diversas formas. Parten de lo mismo: se ata a la cintura una cuerditita, una rama, o un papelito con o sin frases del Corán, para proteger a la mujer de quedarse embarazada. Por supuesto, no tiene base científica (4).

De acuerdo a la experiencia en las consultas médicas en planificación familiar, se puede observar que la gran mayoría de mujeres cuando están pensando usar un método anticonceptivo suelen hacerse varias preguntas. En muchas ocasiones, la información que tienen sobre este tema proviene de personas que no lo conocen, generando con ello desinformación y mitos, lo que trae como consecuencia su limitación al acceso a métodos anticonceptivos confiables y seguros. Es importante señalar que los mitos no solo son el resultado de la cultura popular, también son creados o reforzados intencionalmente con el fin de sustentar determinadas posturas u opiniones. Hay pequeños grupos de la sociedad, especialmente vinculados a algunas religiones que consideran que las relaciones sexuales tienen que estar siempre orientadas a la reproducción y que deben darse únicamente dentro del matrimonio. En consecuencia, cualquier mecanismo que impida este mandato se asume como una ofensa o como algo que no debería ocurrir. Esto lleva a que pequeños sectores que asumen estos principios piensen que los métodos anticonceptivos atentan contra esta forma de mirar la vida y en función de ello desarrollan determinadas campañas que tergiversan la información basada en evidencias científicas (2).

La investigación se enfocó en determinar los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del distrito de Paucará – Acobamba, se tuvo en cuenta a esta población porque se observó que es una población multifacética y multicultural, con diversas creencias, costumbres y mitos.

El estudio se realizó en el distrito de Paucará – Acobamba, con el objetivo de: Determinar los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará – Acobamba, estudio descriptivo, prospectivo, transversal y observacional. La población total fue de 310 mujeres en edad fértil, se obtuvo como muestra 165 mujeres en edad fértil, luego de cumplir los criterios de selección, se aplicó la guía de entrevista que fue elaborada por las investigadoras en base a los objetivos. El proceso de datos se realizó en el programa IBM SPSS statistic versión 21.

Los resultados que se obtendrán de la investigación facilitara al personal de salud y dará a conocer los mitos que están presentes en la población; Con la ayuda de esta información el personal de salud recurrirá a las autoridades para que estas puedan convocar a reuniones en el barrio progreso, distrito de Paucará- Acobamba, así el establecimiento de salud pueda esclarecer, aclarar que mitos son reales y pueda brindar la información correcta acerca de los métodos anticonceptivos que oferta el establecimiento de salud basándose en hechos científicos. Las medidas estratégicas que tomaría el establecimiento de salud se basarían en modificar o cambiar la idiosincrasia y mitos que aún siguen presentes en la población, ofertando con ello los métodos anticonceptivos.

Para la realización de la investigación, el estudio está organizado por cuatro capítulos, las cuales son: CAPITULO I: Planteamiento del Problema, CAPITULO II: Marco Teórico, CAPITULO III: Materiales y métodos y CAPITULO IV: Discusión de resultados.

Las autoras.

CAPITULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del Problema:

La sexualidad es una característica humana del desarrollo vital que cada persona vive de manera particular y que se ve afectada por variables como culturales, sociales y personales (1).

La planificación familiar no es un privilegio, sino un derecho. Así lo afirmó (Babatun de Osotimehin) cuando era director ejecutivo del Fondo de Población de Naciones Unidas (FPNU), en el 2012. No solo ayuda a escapar de la pobreza, dijo, sino que también es “uno de los medios más efectivos para empoderar a las mujeres”. Entidades internacionales, entre ellas las Naciones Unidas, llevan declarando durante décadas que elegir si se quiere tener hijos y cuándo y cómo hacerlo es un derecho humano fundamental (2).

Según la Organización Mundial de la Salud la planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos. Se logra mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. Se calcula que en los países en desarrollo unos 222 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo (3).

A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57,4% en 2015; En África pasó de 23,6% a 28,5%; en Asia, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente de un 60,9% a un 61,8%, y en América Latina y el Caribe el porcentaje ha permanecido en 66,7% (2).

El uso de anticonceptivos ha aumentado en muchas partes del mundo, especialmente en Asia y América Latina, pero sigue siendo bajo en al África subsahariana. El método inyectable, es el favorito en África y buena parte del Sudeste Asiático. Para muchas mujeres es la solución perfecta si deciden usar anticonceptivos sin que se enteren sus maridos si ellos están en contra. No se nota, es fácil de administrar un pinchazo rápido cada uno, tres o cinco meses- y

no deja huella. En estas y en distintos países aún se impone la moral personal a la hora de ser atendidas (3).

"El deseo de formar familias más pequeñas está creciendo en muchas partes del mundo. Sin embargo, muchas mujeres aún no pueden tener el número de hijos que quieren cuando ellas quieren", ha explicado Sharon Camp, presidenta del Instituto Guttmacher, una organización estadounidense dedicada al estudio de la salud y los derechos sexuales y reproductivos (5).

En China, donde el 48% usa el DIU, durante la época en la que estuvo vigente la política de hijo único, el gobierno obligaba a las mujeres a usarlo tras su primer parto. Ahora, se está ofreciendo a retirarlos de forma gratuita. En el resto del mundo es mucho menos habitual. Algunos médicos rechazan insertarlo por falsas creencias sobre su seguridad en mujeres que no han tenido hijos. En Gambia, muchas mujeres usan un método característico de la zona que recibe diferentes nombres y está realizado de diversas formas. Parten de lo mismo: se ata a la cintura una cuerquita, una rama, o un papelito con o sin frases del Corán, para proteger a la mujer de quedarse embarazada. Por supuesto, no tiene base científica (4).

Según un informe divulgado por la ONU, en los últimos tres años, 24,4 millones de mujeres se sumaron al uso de anticonceptivos y evitaron embarazos no deseados (6).

A nivel nacional según ENDES- 2017 el 75,4% de mujeres actualmente unidas (casadas y/o convivientes) estaban usando algún método anticonceptivo a la fecha de la entrevista; 54,5% usaba algún método moderno y 20,9% alguno tradicional; Según área de residencia de las mujeres, la diferencia es notable en el tipo de método que usan; en el área urbana predomina el uso de los métodos modernos (56,6% en área urbana frente a 47,8% en el área rural), en cambio el uso de métodos tradicionales o folclóricos es mayor en el área rural que en la urbana (28,1% y 18,6%, respectivamente). Con relación al uso de métodos modernos específicos, la inyección continúa siendo el método con mayor porcentaje de uso (18,5%) seguido por el condón masculino (14,6%); la primera alcanza a un cuarto de mujeres usuarias entre las residentes en el área rural (25,5%), en cambio el condón masculino es usado más frecuentemente en el área urbana (17,1%) que en el área rural (6,6%). Entre los métodos

tradicionales, la abstinencia periódica está en el primer lugar (12,2%), sobre todo entre las mujeres residentes en el área rural (18,3%) (5).

De acuerdo a la experiencia en las consultas médicas en planificación familiar, se puede observar que la gran mayoría de mujeres cuando están pensando usar un método anticonceptivo suelen hacerse varias preguntas. En muchas ocasiones, la información que tienen sobre este tema proviene de personas que no lo conocen, generando con ello desinformación y mitos, lo que trae como consecuencia su limitación al acceso a métodos anticonceptivos confiables y seguros. Es importante señalar que los mitos no solo son el resultado de la cultura popular, también son creados o reforzados intencionalmente con el fin de sustentar determinadas posturas u opiniones. Hay pequeños grupos de la sociedad, especialmente vinculados a algunas religiones que consideran que las relaciones sexuales tienen que estar siempre orientadas a la reproducción y que deben darse únicamente dentro del matrimonio. En consecuencia, cualquier mecanismo que impida este mandato se asume como una ofensa o como algo que no debería ocurrir. Esto lleva a que pequeños sectores que asumen estos principios piensen que los métodos anticonceptivos atentan contra esta forma de mirar la vida y en función de ello desarrollan determinadas campañas que tergiversan la información basada en evidencias científicas (3).

A finales del mes de septiembre se celebró el Día Mundial para la Prevención del Embarazo no Planificado. Sobre esto, el INEI brindó una cifra alentadora en su último estudio, revelando que seis de cada diez mujeres en edad fértil ya usan anticonceptivos (7).

Entre las razones que dan las mujeres en edad fértil para no protegerse suelen estar diversos mitos generados por el desconocimiento y por el poco interés de informarse. Por ello, la Doctora María Benilde Corser, Directora Médica de Bayer menciona algunos mitos más frecuentes sobre los anticonceptivos y brinda información para aclararlos (8):

Los anticonceptivos orales engordan: Por ser un tratamiento hormonal, inicialmente puede generar retención de líquidos en algunas mujeres, generando esto un aumento del peso. Sin embargo, esta información suele ser exagerada, pues el peso ganado normalmente no supera el kilo. Además, esto suele depender del organismo de cada mujer, por lo que puede no presentar este incremento. Los métodos anticonceptivos son abortivos: Los métodos

anticonceptivos actúan para evitar la fertilización, evitando la ovulación, este método se encuentra orientado a actuar antes de que ocurra la fertilización, es decir antes de la unión del óvulo y el espermatozoide. Los métodos de larga duración son riesgosos: La probabilidad de evitar un embarazo usando un método de larga duración es mayor al 99%, y esta eficacia se mantiene a través del tiempo. Además, estos métodos tienen el beneficio de adecuarse a la rutina de aquellas mujeres con un estilo de vida más activo, pues elimina la obligación diaria de recordar la toma de pastillas. En la actualidad, existen dos métodos anticonceptivos de larga duración: los DIU y el implante. Entre los beneficios que presentan los métodos de larga duración (DIU) está su rango de acción, pues al ser solo en el área del útero, desaparecen los miedos de perder eficacia si se están tomando medicaciones, como es en el caso de los anticonceptivos orales. Además, pueden ser usados por mujeres que aún no han sido madres sin tener algún riesgo (8).

A Nivel Regional según ENDES los altos porcentajes de usuarias de un método tradicional se presentaron en Cajamarca (30,6%), Huancavelica (30,6%), Ayacucho (30,0%), y sobre todo en Puno (43,2%) En cambio, se aprecia el menor porcentaje en Tumbes (9,0%) (3).

Según la DIRESA en lo que va del año 2018, 13 mil 470 parejas decidieron optar por alguno de los 9 anticonceptivos que ofrecen los EE.SS. El 57% de parejas de la región decidió por el inyectable trimestral, 15% el condón masculino y el 11.4% anticonceptivo oral, en la cual aumento en 6% el número de parejas que decidieron utilizar algún método de planificación familiar (9).

1.2 Formulación del problema:

1.2.1 Problema general:

¿Cuáles son los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019?

1.2.2 Problemas específicos:

- ¿Cuáles son las características de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará - Acobamba, 2019?
- ¿Cuáles son los mitos para los métodos Naturales de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará - Acobamba, 2019?
- ¿Cuáles son los mitos para los métodos de Barrera de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará - Acobamba, 2019?
- ¿Cuáles son los mitos para los métodos Hormonales de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019?
- ¿Cuáles son los mitos para el Dispositivo intra uterino de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019?
- ¿Cuáles son los mitos para la Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará- Acobamba, 2019?

1.3 Objetivos de la investigación:

1.3.1 Objetivo general:

Determinar los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

1.3.2 Objetivo específico:

- Caracterizar a las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

- Determinar los mitos para los métodos Naturales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.
- Determinar los mitos para los métodos de Barrera en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.
- Determinar los mitos para los métodos Hormonales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.
- Determinar los mitos para el Dispositivo intra uterino en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.
- Determinar los mitos para la Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

1.4 Justificación del estudio:

Con proporción a la planificación familiar, se logra observar que la gran mayoría de mujeres cuando piensan usar un método anticonceptivo suelen hacerse varias preguntas. En varias ocasiones, la información que tienen sobre este tema proviene de personas que no lo conocen, creando con ello desinformación y mitos, lo que acarrea como resultado su restricción al acceso a métodos anticonceptivos confiables y seguros.

Este estudio de investigación a realizar es muy importante porque nos va a permitir conocer, indagar acerca de la idiosincrasia de las mujeres en edad fértil, basado en el uso de los métodos anticonceptivos.

Estos mitos son propios de sus culturas o religión y que aún se mantienen. Aquellos mitos presentes en la población se han ido transmitiendo de generación en generación y todo ello ha estado limitando y orientando a las mujeres a rechazar el uso de los métodos anticonceptivos que brinda el establecimiento de salud.

Cuando existe una planificación familiar favorece a la comunicación y el cuidado de la familia, con ello se evita la deserción de los padres en un futuro por no querer cumplir con su deber de solventar las necesidades de la familia

Realizar una buena planificación familiar favorece y ayuda a disminuir la mortalidad y morbilidad materna e infantil.

Los resultados que se obtendrán de la investigación facilitara al personal de salud y dará a conocer los mitos que están presentes en la población; Con la ayuda de esta información el personal de salud recurrirá a las autoridades para que estas puedan convocar a reuniones en el barrio progreso, distrito de Paucará-Acobamba, así el establecimiento de salud pueda esclarecer, aclarar que mitos son reales y pueda brindar la información correcta acerca de los métodos anticonceptivos que oferta el establecimiento de salud basándose en hechos científicos. Las medidas estratégicas que tomaría el establecimiento de salud se basarían en modificar o cambiar la idiosincrasia y mitos que aún siguen presentes en la población, ofertando con ello los métodos anticonceptivos.

1.5 Limitaciones:

La presente investigación tuvo limitaciones como: la credibilidad de las encuestadas, el acceso a la población.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes:

Paredes et al (6), Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales Guayaquil-Ecuador (2017-2018), **Objetivo:** Determinar los efectos secundarios, factores psicosociales culturales que influyen en él abandono de anticonceptivos hormonales en las usuarias atendidas en el Hospital Matilde Hidalgo de Procela. **Método:** el presente trabajo de investigación es de tipo no experimental, El estudio es de tipo observacional de campo. Población y Muestra: La población en nuestro estudio fueron las usuarias atendidas en la en la emergencia, consulta externa, hospitalización de la maternidad Matilde Hidalgo de Procel de la ciudad de Guayaquil. La muestra usada en este trabajo de investigación es de 100 en las usuarias las cuales fueron atendidas hospitalización de la Maternidad Matilde Hidalgo de Procel de la ciudad de Guayaquil. Fue analítica, sintética y empírica mediante la utilización de encuestas y entrevistas. **Resultados:** Se obtuvo que el 35% de las usuarias abandonen el método porque experimentan un incremento de peso. De la misma manera los mitos reflejan que el 35% de las usuarias abandonan los métodos debido a estas creencias. **Conclusiones:** De esta manera se pudo concluir que los factores socioculturales juegan un papel importante en lo que respecta al fallo del método y posteriormente al abandono del mismo, al igual que los efectos secundarios que presenta la usuaria. Palabras claves: Anticonceptivos, Abandono, Efectos Secundarios.

Jalca (7), Situaciones que condicionan la selección de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el centro de salud pascuales Guayaquil – Ecuador (2017-2018), **Objetivo:** Determinar las situaciones que condicionan la selección de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres que acuden al centro de salud Pascuales desde septiembre 2017 a febrero del 2018. **Método:** Descriptivo con enfoque cuantitativo, transversal no explicativo, Población y Muestra: El universo o población estará conformada 79 mujeres en edad fértil que acudan al centro de salud Pascuales por planificación familiar. En el período

septiembre 2017 a febrero 2018. Se obtuvo los datos a través de encuestas realizadas a 79 mujeres en edad reproductiva. **Resultados:** Los resultados obtenidos sobre situaciones que condicionan la selección de un método anticonceptivo hormonal nos indica que, 5% de las mujeres la religión influye en la selección, 16 % su pareja no está de acuerdo, influyendo a la mujer en la elección de un método con un 43% frente a las demás personas en su entorno social, el 25% de los mitos relacionados, el aumento de peso es el que más interfiere, el 51% sabe cómo utilizar el método, el 46% optaría por cambiar de método frente a las reacciones adversas y un 89% de las usuarias indican que la vía de administración y la comodidad del método influyen también en su elección. **Conclusiones:** Tras los resultados obtenidos se llega a la conclusión que entre los factores que influyen en la selección del anticonceptivo se encuentran los factores psicosociales, la comodidad, factores riesgo-beneficio y los mitos y creencias, por lo que es recomendable socializar los resultados en el centro de salud donde se realizó y las otras entidades de salud fortaleciendo así las acciones encaminadas en la promoción del uso de métodos anticonceptivos. **Lapeira, et al (8)** ,Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura Caribe en anticoncepción-2015Colombia, **Objetivo:** Determinar Conocimientos, Creencias y Prácticas de los Adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción. **Método:** Estudio descriptivo de corte transversal. La muestra se seleccionó utilizando la técnica de muestreo no probabilística intencional o por conveniencia conformado por 64 adolescentes, con un rango de edad entre 11 y 18 años de edad, residentes de un barrio de la ciudad de Santa Marta de estratos socioeconómico 1 y 2 todos escolarizados cursando de sexto a once grados. Fueron abordados para integrar la muestra todos los adolescentes que estuvieran en sus casas al momento de realizar las visitas domiciliarias, que estuvieran en un rango de edad entre 11 y 18 años y que aceptaran voluntariamente ser parte del estudio. Ninguno fue rechazado. La participación de los adolescentes en el estudio fue voluntaria, y la aceptación se realizó luego de informarlos acerca de los propósitos, objetivos y procedimientos relacionados con la aplicación de la encuesta y el bajo riesgo de los participantes garantizando además la confidencialidad de la información obtenida para disminuir al máximo sesgos por inconsistencia. Posteriormente a esto se firmó el consentimiento informado y se procedió al auto diligenciamiento de la

encuesta en un tiempo aproximado de 20 minutos. **Resultados:** La edad media de los adolescentes fue de 16 años. El 65,6% conoce los MAC, aunque únicamente 54,7% dice usarlos. El 71,9% piensan que las personas que usan los MAC son responsables e informadas. El 48,8% piensan que usar anticonceptivos tiene unos efectos secundarios como gordura y esterilidad. El método preferido es el preservativo y la decisión de utilizarlo la toma el hombre, y el inicio de las relaciones sexuales ocurre hoy a una edad muy temprana, hecho atribuido a la influencia cultural. **Conclusiones:** Todos los participantes sustentaron conocimientos en anticonceptivos, existiendo vacíos en ese conocimiento y/o creencias sobre efectos secundarios que inciden negativamente en su uso: se les atribuye ocasionar aumento de peso esterilidad. El método más utilizado por los adolescentes es el preservativo.

Neyro et al (9), Mitos y realidades de los anticonceptivos reversibles de larga Duración 2015, **Objetivo:** Determinar los mitos y realidades de los anticonceptivos reversibles de larga duración. **Método:** se efectuó una búsqueda de artículos originales y revisiones sistemáticas publicados en los últimos diez años en la base de datos de PubMed, específicamente de estudios de anticoncepción hormonal reversible de larga duración. **Resultados:** Los dispositivos intrauterinos previenen la fertilización. El dispositivo de cobre ha demostrado ser tóxico para los espermatozoides lo mismo que los óvulos a través de la producción de péptidos y otros marcadores inflamatorios. Los dispositivos liberadores de levonorgestrel alteran el moco cervical e impiden el paso de los espermatozoides y la capacitación y suprimen la proliferación endometrial. En diversos estudios que buscaban la posibilidad de gestaciones bioquímicas (mediante, cuantificación seriada de las concentraciones de β -HCG -hormona coriogonadotrófica- en sangre y HCG en orina) en usuarias de dispositivos de cobre y liberadores de levonorgestrel se demostró, hace más de veinticinco años, que no existían las gestaciones supuestas.¹² De la misma manera, en estudios con descripciones anatómo patológicas de hallazgos gestacionales sobre las trompas no se demostró la existencia de ovocitos fecundados. **Conclusiones:** existen demasiados mitos y percepciones aceptadas como paradigmas alrededor de los dispositivos intrauterinos, sobre todo acerca de su indicación a mujeres núlparas, que no se sostienen por la evidencia científica. La eficacia clínica de la anticoncepción intrauterina es igual en

mujeres nulíparas que en múltiparas; aunque es probable que la inserción sea más dolorosa en las primeras, pero no más difícil.

Muevecela et al (10) , Mitos y creencias sobre la sexualidad en los adolescentes de baños Cuenca- Ecuador, 2014 **Objetivo:** Determinar los Mitos Y Creencias Sobre La Sexualidad En Los Adolescentes De Baños. **Método:** Descriptivo población de 2760 adolescentes entre 12 a18 años de la parroquia de baños del cantón de Cuenca en la provincia de Azuay, se realizó un muestreo probabilístico aleatorio simple que salió 337 jóvenes. Realizó una recolección de datos de los adolescentes, se entrevistó directamente a los adolescentes y se usó un cuestionario previo consentimiento de los padres. **Resultados:** El mayor número de adolescentes entre 12-14 años con el 42.7% con un 51.6% de participantes mujeres. Los adolescentes creen que el tener relaciones es bueno para la salud (57%); la primera relación sexual es doloroso (57.6%); el varón debe tener su primera relación sexual con mujeres expertas (36.8%), el condón protege de todas las enfermedades sexuales (53.4%), la homosexualidad es una enfermedad (35.9%) y la masturbación es un problema social (31.5%) y los vómitos : la mujer es virgen siempre en cuando sangra en su primera relación sexual (36.8%); el sexo oral protege de enfermedades de transmisión sexual (39.2%); se puede quedar embarazada si se tiene relaciones durante la menstruación (32.6%), esterilidad por anticoncepción (54%) y masturbación femenino (48.1%).**Conclusiones:** la prevalencia de mitos y creencias en la población adolescente de baño es elevada.

Peniche et al (10). Conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivo asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en dos instituciones educativas en la ciudad de Cartagena(2012), **Objetivo:** Determinar los conocimientos, mitos y prácticas sobre el uso de métodos anticonceptivos asociados al incremento de embarazos no planificados en estudiantes adolescentes en la Institución Educativa Fulgencio Lequerica Vélez y el Colegio Jesús Maestro, para contribuir oportunamente en la prevención de embarazos no planificados mediante la creación de un programa educativo. **Método:** Descriptivo prospectivo de correlación con un Componente Etnográfico sin Intervención Educativa. Población: Todos los adolescentes que asisten a las instituciones educativas Vélez Colegio Jesús Maestro: 187 estudiantes, 66 de noveno, 78 de décimo y

43 de undécimo e Institución Educativa Fulgencio Lequerica Vélez: 250 estudiantes, 70 estudiantes de noveno, 80 estudiantes de decimo, 100 estudiantes de undécimo. Total: 437 estudiantes. **Muestra:** 204, 68 de noveno, 68 de decimo y 68 de undécimo. Tipo de muestreo. Aleatorio por conglomerado. La información oral o escrita se recopiló a través de relatos o escritos transmitidos por los participantes, la técnica que se empleo fue la encuesta, el instrumento el cuestionario. **Resultados:** Finalmente observamos que casi la mitad de las causas por las que los adolescentes no buscan información sobre los métodos de planificación familiar están dadas por la pena en un 60% del caso y por el miedo en un 24%. Además, porque muchos no conocen organizaciones que informen sobre el tema. **Conclusión:** Ante los resultados que se obtuvieron de esta investigación se concluye que a pesar de la formación que los estudiantes adolescentes puedan recibir ya sea en el contexto familiar 152 o escolar, estos reciben información de su entorno sobre los métodos anticonceptivos, en muchas ocasiones cargada de mitos y creencias erróneas. Igualmente, cabe resaltar que esta información recibida en contextos no formales permite que los valores se trasmitan de manera diferente para cada género respecto a lo que resulta o no adecuado en las relaciones sexuales.

Cordon (11), Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo, 2008, **Objetivo:** Conocer la prevalencia de algunos mitos o creencias erróneas sobre la sexualidad en adolescentes de enseñanza secundaria de Almendralejo, en Badajoz, y su distribución según el sexo y el curso. **Método:** Observacional, descriptivo y transversal. **Población y Muestra:** La población seleccionada fue de 722 adolescentes de 3º y 4º de eso y 1º y 2º de Bachillerato de los tres institutos de enseñanza secundaria de Almendralejo, durante el curso escolar 2005-2006, respondieron un cuestionario auto cumplimentado con 31 ítems sobre algunos de los mitos más comunes en sexualidad, contracepción y embarazo, con las categorías de verdadero o falso y un apartado de características sociodemográficas y de sexualidad. **Resultados:** Se estudiaron 720 jóvenes, con edades comprendidas entre los 14 y los 19 años, de los cuales el 52,5% (378) eran mujeres y el 47,5% (342) varones. Algunos mitos han sido casi erradicados, como por ejemplo el de «sólo los chicos pueden masturbarse», que defienden un 3,9% (28) de los jóvenes, mientras que otros, como el de que «las chicas en su primera relación tienen

dolor y sangran» (con un 83,9% 604 jóvenes) continúan arraigados como en las generaciones anteriores. **Conclusiones:** La continuidad en la transmisión de ciertos mitos pone de manifiesto que la educación afectivo-sexual que estamos prestando no llega correctamente a nuestros adolescentes. Debemos preguntarnos cómo hacer llegar la información correcta y en el momento adecuado, planteándonos, por ejemplo, comenzar esta educación a una edad más temprana.

Poma et al (12), De los mitos en la salud sexual y reproductiva en adolescentes Lima, Perú, 2018, **Objetivo:** Determina la influencia de los mitos sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes 2017-2018. **Método:** estudio observacional, transversal, prospectivo y descriptivo. Población y Muestra: Participan 62 adolescentes entre hombres y mujeres, estudiantes de la IE 171- 1 Juan Velasco Alvarado en el periodo octubre del 2017 – mayo del 2018, aplicaron una encuesta, para el análisis de las variables cualitativas se utilizaron las frecuencias absolutas y relativas, distribuidas en tablas bivariadas. Para el análisis estadístico se emplea el Chi Cuadrado a un nivel de confianza del 95% y con un nivel de significación de $P \leq 0.05$. Utiliza el programa IBM Statisticos SPSS versión 23.0. **Resultados:** Los mitos que se asocian a la salud sexual y reproductiva son 21.7% de los adolescentes que no iniciaron las relaciones sexuales consideran que el lavado vaginal es suficiente para evitar un embarazo ($p=0.04$); 35.9% de los adolescentes que iniciaron las relaciones sexuales afirman que la mujer se vuelve loca debido a que no menstrúa por efectos de los métodos ($p=0.01$); 52.6% de los adolescentes que no usan métodos anticonceptivos afirman que la mujer se vuelve loca debido a que no menstrúa por efectos de los métodos ($p=0.02$); 100% de los adolescentes que usan métodos anticonceptivos refieren que estos no producen cáncer con el tiempo ($p=0.00$); 20% de los adolescentes que usan métodos anticonceptivos consideran que estos disminuyen el placer durante las relaciones sexuales ($p=0.03$); 100% de los adolescentes que recibieron consejería de planificación familiar refieren que los métodos anticonceptivos no producen cáncer con el tiempo ($p=0.02$); 100% de los adolescentes que recibieron consejería de planificación familiar consideran que los métodos anticonceptivos no disminuyen el placer durante las relaciones sexuales ($p=0.01$). **Conclusiones:** Encuentra asociación significativa con los mitos del embarazo: el inicio temprano de las relaciones sexuales. En cuanto a

los mitos de los métodos anticonceptivos encuentra que hay relación significativa con el inicio temprano de las relaciones sexuales, uso de métodos anticonceptivos y dos consejerías en planificación familiar. Finalmente, con los mitos de las infecciones de transmisión sexual encuentra que no existe relación significativa entre las variables.

Quispe et al (13), Influencia de los factores socioculturales del varón para la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en la pareja puérpera. Instituto Nacional Materno Perinatal - Universidad Nacional Mayor de San Marcos facultad de Medicina E.A.P. de Obstetricia Lima Perú (2016), **Objetivo:** Determinar la influencia de los factores socioculturales del varón asociados a la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en la pareja puérpera del Instituto Nacional Materno Perinatal **Métodos:** Estudio de tipo observacional, analítico de casos y controles, Población de estudio Varones que visitan a su pareja hospitalizada en el servicio de puerperio del Instituto Nacional Materno Perinatal que contó con una muestra de 118 varones que visitaban a sus parejas hospitalizadas en el servicio de puerperio, divididos en dos grupos: 59 varones que aceptan el uso de métodos anticonceptivos por sus parejas (grupo caso) y 59 varones que no acepten el uso de métodos anticonceptivos por sus parejas (grupo control), con un muestreo no probabilístico pareado por fecha de parto. Para el análisis descriptivo de las variables cualitativas se estimaron frecuencias absolutas y relativas y para las variables cuantitativas, medidas de tendencia central y promedios. Además, se utilizó la prueba Chi-cuadrado ($p < 0.05$, significativo) y el Odds Ratio (OR). **Resultados:** No se encontraron factores sociales asociados a la aceptación de los varones para el uso de métodos anticonceptivos por sus parejas. Los factores culturales asociados a la aceptación de los varones para el uso de métodos anticonceptivos por sus parejas fueron el grado de instrucción superior ($p = 0.009$), el nivel de conocimiento alto ($p = 0.000$) y medio ($p = 0.000$) y las creencias correctas sobre métodos anticonceptivos ($p = 0.000$). Asimismo, se observó que los varones con nivel de instrucción superior ($OR = 0.37$) y con creencias correctas ($OR = 0.06$) tienen mayor probabilidad de aceptar el uso de métodos anticonceptivos, mientras que los varones con conocimiento alto ($OR = 0.13$) tienen mayor probabilidad de no aceptar el uso de métodos anticonceptivos por sus parejas.

Conclusión: La influencia de los factores socioculturales del varón asociados a la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en la pareja de las puérperas del Instituto Nacional Materno Perinatal son las creencias y el nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos.

Pari et al (14), Conocimiento y actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro De Salud Ascensión Huancavelica - 2015, **Objetivo.** Determinar la relación entre el conocimiento y la actitud hacia al uso .de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud Ascensión, Huancavelica. **Métodos:** estudio observacional (No experimental): Estudio correlacional de corte transversal en 38 adolescentes embarazadas atendidas en los meses de octubre, noviembre del año 2015 en el Servicio de Obstetricia del Centro de Salud de Ascensión Huancavelica. **Diseño:** no experimental, transversal correlaciona. **Resultados:** Existe relación entre el conocimiento y la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el Centro de Salud, debido a que, en la prueba de hipótesis basado al Coeficiente de correlación de Spearman, arrojó un valor de $O,331$ y un P valor de $0,042$. Cerca de la mitad de adolescentes presentan conocimiento bajo y ligeramente más de la mitad un conocimiento medio. Con respecto a la dimensión conocimiento hacia el uso de métodos anticonceptivos temporales, el 68,4 % presentan un conocimiento bajo seguido del 31,6% conocimiento medio. En relación a la dimensión conocimiento hada el uso de métodos anticonceptivos permanentes el 84,2 % no conoce a diferencia del 15,8 que si conoce. Más de la mitad presentan una actitud positiva, y el resto es actitud negativa hacia el uso de métodos anticonceptivos. Cerca del total en el componente cognitivo y afectivo de la actitud hacia el uso de métodos anticonceptivos. Es negativa. Ligeramente. Más de la mitad de adolescentes embarazadas en el componente conductual es positiva. **Conclusión:** El conocimiento es bajo y la actitud es negativa hacia los métodos anticonceptivos, en la mayoría de las adolescentes embarazadas.

Ochoa. et al (15), Mitos sobre método anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva y sus parejas, en el centro poblado de Ambato, distrito de Yauli Huancavelica (2014), **Objetivo:** Determinar los mitos sobre métodos

anticonceptivos de mujeres en edad reproductiva y sus parejas en el Centro Poblado de Ambato, Distrito de Yauli, Huancavelica, 2014. **Método:** estudio de tipo sustantiva de nivel descriptivo, método inductivo, como técnica el análisis de texto libre. La Población fue de 25 MER con pareja a quienes se le aplicó una guía de entrevista con preguntas abiertas adicionando una grabadora de voz para una mayor precisión de los mitos. Esta investigación tuvo un diseño transeccional. Muestra: La muestra fue de tipo censal. **Resultados:** Se observa que las mujeres y parejas entrevistadas entre el 56 y 68% respectivamente, se encuentran en la etapa adulta, en la etapa joven 44% y 32% respectivamente esto implica que en esta comunidad todavía la mujer tiene la creencia de la superioridad del hombre. Se puede notar que las mujeres y sus parejas tienen el mito que los MAC son para protegernos de infecciones de transmisión sexual. Dimensión cultural del inyectable se tienen los mitos: en cuanto a la concepción piensan que brinda protección contra infecciones de transmisión sexual. En el aspecto psicológico genera una conducta agresiva. Con respecto al ámbito moral provoca homicidio. En cuanto a la salubridad es donde se tiene más mitos en el cuanto al daño a la salud. En lo concerniente a la religión consideran que es un pecado el uso del inyectable. Mitos sobre el anticonceptivo oral combinado en la dimensión social, como conocimiento colectivo tenemos que comentar sobre el daño a la salud como irritabilidad, hemorragias vaginales, cáncer, embarazo múltiple, malformaciones humanas, tumores benignos, disminución de deseo sexual. **Conclusión:** que los mitos se registran en población de zona rural con bajo nivel educativo, religiosa evangélica, como ocupación las mujeres se dedican a la labor de casa y el varón a trabajos eventuales, estas características socio demográficas limitan el acceso a los servicios de salud. Se encuentran mitos sobre el deterioro de la salud y distorsiones en la sexualidad, existe una gran presión social para la elección de contraceptivos. Sin embargo, los varones piensan que sólo ellos deben conocer el método según su género ya que en esta comunidad todavía está arraigado el machismo.

2.2. Bases teóricas.

2.2.1. Mitos:

El término mito deriva del griego mythos (fábula) y se refiere a aquellas historias que explican la existencia u ocurrencia de fenómenos (tanto naturales como culturales) como consecuencia de la intervención de fuerzas sobrenaturales. A través de los mitos, las diversas culturas han dado razón de su manera particular de comprender cómo se organiza el universo. Estos relatos se adaptan y se transforman de acuerdo a quién los cuenta y el contexto en el que son transmitidos. Por ese motivo es frecuente encontrar diferentes versiones para un mismo mito, dependiendo de la época en que fue elaborado el relato, de las circunstancias históricas en que se transmiten y del público al cual se dirigen (16).

En su origen, el mito es un relato oral. Con el correr del tiempo, sus detalles van variando de acuerdo a la transmisión del conocimiento de generación en generación. Una vez que las sociedades desarrollaron la escritura, el mito fue reelaborado en forma literaria, con lo que extendió sus versiones y variantes. Cuando, en la antigüedad, las explicaciones científicas comenzaron a competir con las míticas, el término mito adquirió un contexto peyorativo, que comenzó a utilizarse como sinónimo de una creencia extendida pero falsa o de una patraña (8).

Los estudiosos han distinguido distintas clases de mitos, como:

- los Cosmogónicos (que intentan explicar la creación del mundo).
- los Teogónicos (se refieren al origen de los dioses).
- los Antropogénicos (sobre la aparición del ser humano)
- los Fundacionales (nacimiento de las ciudades), entre otros (17).

2.2.2. Creencias:

Las creencias se refieren a los juicios de una persona de probabilidad subjetiva sobre algún aspecto discriminable de su mundo; que se ocupan de la comprensión de la persona misma y de su entorno. En concreto, se ha definido la creencia como la probabilidad subjetiva de la relación entre el objeto de la creencia y algún otro objeto, valor, concepto o atributo. (18).

En otras palabras, una creencia es una disposición adquirida, que causa un conjunto coherente de respuestas, que, dada la

caracterización presentada por Villoro al explicar la definición, podemos entender como respuestas conductuales. Una creencia es una disposición a actuar, aunque de ella no se siga necesariamente la acción. De hecho, es a partir de las acciones efectivas de un sujeto que podemos inferir sus creencias (suponiendo dos condiciones: que la disposición del sujeto esté determinada por el objeto o situación objetiva, y que las acciones del sujeto sean congruentes con su disposición) (19).

2.2.3. Salud sexual:

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia (14).

2.2.4. Planificación familiar:

Conjunto de actividades, procedimientos e intervenciones dirigidas a mujeres y hombres en edad fértil, dentro de las cuales se encuentra la información, educación, orientación y consejería y la prescripción y provisión de métodos anticonceptivos, para que las personas o parejas ejerzan el derecho a decidir libre y responsablemente si quieren o no tener hijos, así como el número y el espaciamiento entre ellos (20).

2.2.5. Métodos anticonceptivos:

Procedimiento que previene o reduce significativamente las posibilidades de una fecundación en mujeres fértiles ya sean ellas o sus parejas quienes los usen. En lo posible, los métodos anticonceptivos deben cumplir con requisitos y características que permitan las personas a alcanzar sus metas reproductivas en forma efectiva y segura para su salud y de acuerdo a su situación de vida (20).

2.2.6. Clasificación de los métodos anticonceptivos:

2.2.6.1. Métodos de abstinencia periódica (naturales) (20):

Este método está basado en el reconocimiento de signos y síntomas asociados a los periodos fisiológicos de fertilidad y el uso de periodos infértiles para la actividad sexual.

Fundamentos Fisiológicos y Conductuales: El Periodo fértil es episódico ya que la Ovulación se produce una vez en cada ciclo menstrual, la sobrevivencia del ovulo es de 12 - 24 horas y la sobrevivencia de los espermatozoides es de 5 días aproximadamente, en el tracto genital femenino. Las mujeres deben tener la capacidad de reconocer el periodo fértil. Las parejas deben tener relaciones sexuales en los días fértiles.

Método del ritmo, ogino- knaus, de la regla o del calendario (20):

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual para evitar un embarazo.

Condiciones que contraindican su uso;

- Mujeres con ciclos menstruales irregulares en cuanto a duración y características de la menstruación y/o sangrado Ínter menstrual.
- Adolescentes que aún no han regularizado su ciclo menstrual y mujeres en la peri menopausia.
- Mujeres con inhabilidad para reconocer las características de su ciclo menstrual.

Método billings, de la ovulación o del moco cervical:

Abstinencia de relaciones sexuales en el periodo fértil del ciclo menstrual determinado por la presencia de moco cervical o sensación de humedad en genitales.

Método de los días fijos o del collar:

Método de abstinencia periódica que se apoya en perlas de colores (marrón, blanco y rojo) para determinar los días fértiles del ciclo menstrual.

Método de lactancia materna exclusiva y amenorrea (mela):

Único método natural, basado en la Infertilidad temporal de la mujer durante la lactancia.

Mecanismo de acción: Supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia materna exclusiva.

2.2.6.2. Métodos de barrera (20):

Basados en colocar una barrera física, que impide la unión del espermatozoide con el óvulo. Se incluyen: Condón masculino, condón femenino y espermicidas (24).

Condón masculino

Funda delgada de látex, lubricada, sin nonoxinol-9, que se coloca en el pene antes de iniciar la relación sexual (24).

Condón femenino:

Es una funda amplia y delgada de polímero de nitrilo que se coloca en la vagina antes de una relación sexual (24).

2.2.6.3. Mitos para los métodos de barrera:

¿El condón se puede utilizar varias veces? Aunque en algunos lugares el condón femenino es reutilizable, no está recomendada esta forma de uso. En el caso del condón masculino no se recomienda de ninguna manera solo se utiliza en cada relación sexual. También hay mujeres que pide a su pareja que use condón porque no confía en el marido (25).

2.2.6.4. Anticonceptivos hormonales (20):

Se dividen en dos grandes grupos: Anticonceptivos Hormonales Combinados y Anticonceptivos Hormonales solo de Progestina (24).

Anticonceptivos hormonales combinados anticonceptivos orales combinados (20):

Son aquellos que contienen estrógeno y progestágeno,

Mecanismos principales de acción: Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical (24).

Forma de uso (24):

- Toma diaria.
- Inicio del método:

Entre el primero y el quinto día del ciclo menstrual

En caso de iniciarse la toma después del quinto día, se debe dar un método de respaldo como los de barrera.

La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.

En el postaborto se puede Iniciar entre el primero y quinto día post-intervención

Anticonceptivos hormonales combinados de depósito (24):

Inyectable combinado (24):

Son aquellos que poseen estrógeno y progestágeno.

Mecanismos de acción: Supresión de la ovulación y espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides (24).

Forma de uso (24):

- Administrar por vía intramuscular profunda en la región glútea o deltoidea sin realizar masaje post aplicación, técnica de la Z.
- Primera dosis:
Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual.
La puérpera que no está lactando, puede empezar a partir de la sexta semana.
En mujeres que están amamantando diferir el inicio hasta los seis meses
En el post aborto se puede iniciar entre el primero y quinto día post intervención (24).
- Sigüientes dosis:
Administrar cada 30 días, más menos 3 días. Fecha fija mensual.

Anticonceptivos hormonales solo de progestina: inyectables solo de progestina, acetato de medroxiprogesterona de depósito, (AMPD) (24):

Mecanismos de acción: Espesamiento del moco cervical, impidiendo la penetración de los espermatozoides, supresión de la ovulación en un 50% (24).

Forma de uso:

- Administrar por vía intramuscular con la técnica de la Z y sin realizar masaje post aplicación (24).
- Entre el primer a quinto día del ciclo menstrual o en el post parto, siempre que se esté razonablemente seguro que no existe gestación. En caso de iniciarse en cualquier otro momento, diferente a los cinco primeros días del ciclo debe usarse un método de respaldo durante los primeros 7 días (24).
- Se puede iniciar en el post parto inmediato, no interrumpe la lactancia (24).
- En los primeros cinco días post aborto.

2.2.6.5. Mitos para la anticoncepción hormonal:

Si la uso un método hormonal a largo plazo puedo quedar estéril (26).

Tomar la píldora o cualquier anticonceptivo hormonal puede causar retención de líquido antes de su periodo que puede ocasionar que aumente de peso (27).

2.2.6.6. Dispositivo intrauterino (24):

Dispositivo intrauterino liberador de cobre (tcu 380 a)

Son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina y liberan cobre. En los establecimientos públicos de salud se dispone de la T de Cobre 380 A que tiene una duración de hasta 12 años (24).

Mecanismo de Acción: Afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos (24).

Condiciones que contraindican el uso del Dispositivo

Intrauterino T de Cobre (24): 380 A

- Embarazo.
- Post parto de 48 horas a cuatro semanas,
- Sepsis puerperal.
- Post aborto del primer o segundo trimestre séptico o complicado.
- Sangrado vaginal inexplicable antes de la evaluación.
- Fibromas uterinos con distorsión de la cavidad,
- Enfermedad del trofoblasto.
- Cáncer cervical o de endometrio.
- Enfermedad inflamatoria pélvica actual.

Posibles efectos o complicaciones más frecuentes (24):

- Amenorrea, evaluar y descartar embarazo, incluyendo embarazo ectópico
- Dolor abdominal o pélvico.
- Puede presentarse calambres y dolor durante 1 o 2 días después de la colocación del DIU.
- Los calambres también son comunes en los primeros 3 a 6 meses de uso del DIU, en particular durante la menstruación.

2.2.6.7. Mitos para el dispositivo intrauterino:

El DIU es un anticonceptivo que lo asocian con problemas de salud como la infertilidad hacen que las mujeres no adopten este método, o que dejen de usarlo, algunas usuarias e incluso proveedores de salud, asocian con enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) y la infertilidad (25).

2.2.6.8. Anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (24):

Es un método anticonceptivo permanente, que se realiza mediante una intervención quirúrgica electiva, de complejidad intermedia cuyo objetivo es impedir la unión de espermatozoide con el óvulo al nivel de la trompa con el fin de evitar la fertilización (24).

Mecanismo de acción: Es la oclusión y sección de las trompas de Falopio para impedir la unión del espermatozoide con el óvulo (24).

Condiciones que contraindican la anticoncepción quirúrgica femenina voluntaria (24);

- Consideraciones psicosociales
- Usuarias presionadas por el cónyuge o por alguna persona.
- Usuarias que han tomado su decisión bajo presión.
- Usuarias con expectativas no resueltas acerca de la irreversibilidad.
- Antecedentes de enfermedad inflamatoria pélvica,
- Cáncer de mama.
- Miomas uterinos.
- Antecedentes de cirugía abdominal o pelviana.
- Hipertensión arterial leve, antecedentes de ACV o de cardiopatías sin complicaciones.
- Epilepsia.
- Hipotiroidismo.
- Cirrosis o tumores hepáticos.

2.2.6.9. Mitos para la anticoncepción quirúrgica voluntaria:

La ligadura de trompa produce locura con el tiempo también son infieles a sus maridos la gran mayoría de población menciona ese mito (25).

2.2.7. Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivo (25):

Los mitos pueden estar presentes en cualquier dimensión de la vida, suelen concentrarse más en el campo de la sexualidad y la reproducción, lo cual es originado principalmente por la ausencia de educación sexual. En este sentido, los mitos no son prerrogativas solo de las personas que tienen bajo nivel educativo, también están presentes entre personas muy instruidas, y esto limita muchas veces la toma de decisiones acertadas que contribuyen de una manera significativa al cuidado de la salud y del bienestar (25).

Los efectos colaterales constituyen una gran preocupación para las mujeres y parejas. Quejas frecuentes son el dolor de cabeza, reportado por usuarias de métodos hormonales, píldoras, inyectables e implantes; y las irregularidades menstruales presentadas por usuarias de dispositivos intrauterinos (25).

Desde su aparición, los métodos anticonceptivos han sido blancos de ataques infundados y se ha negado su acceso a miles de mujeres. Inicialmente los métodos anticonceptivos fueron culpabilizados de afectar la moral de las mujeres, de romper con los mandatos familiares de tener hijos, de promover las relaciones sexuales, entre otros aspectos. Y cuando los métodos anticonceptivos fueron apropiados por personas que querían más bien planear su futuro, brindar mejores oportunidades a sus hijos, cuidar su propia salud y asumir con responsabilidad su vida sexual, las restricciones se fueron orientando que los estados no provean servicios básicos y elementales como el acceso a la planificación familiar (25).

2.3. Definición de Términos:

Mitos:

Se dice que los mitos forman parte del sistema religioso de una cultura, que los considera como historias verdaderas. Tienen la función de otorgar un respaldo narrativo a las creencias centrales de una comunidad; todo mito cumple con tres atributos: trata de una pregunta existencial, está constituido por contrarios irreconciliables y proporciona la reconciliación de esos polos para poner fin a la angustia (8).

La variable del presente estudio fue mitos sin embargo en la concepción de la mujer andina el concepto mitos y creencias van juntos por lo que las autoras han definido la variable mitos incluyendo el concepto de la mujer andina, ya que para el estudio se está considerando ciertos mitos relacionados con las características y métodos de las MEF.

Creencias:

Asentimiento y conformidad con algo. La creencia es la idea que se considera verdadera y a la que se da completo crédito como cierta, que logran mejorar nuestra autoestima y nuestra confianza ya que básicamente de lo que se

encargan es de ayudar a potenciar nuestras capacidades. De esta manera, nos otorgan seguridad e iniciativa para poder llevar a cabo determinadas actuaciones ante hechos concretos que surjan (21).

Métodos anticonceptivos:

Conjunto de sustancias químicas que evitan el embarazo (6).

Mujeres en Edad Fértil:

Mujeres comprendidas entre 15 a 49 años de edad (6).

2.4. Identificación de variables:

Univariable:

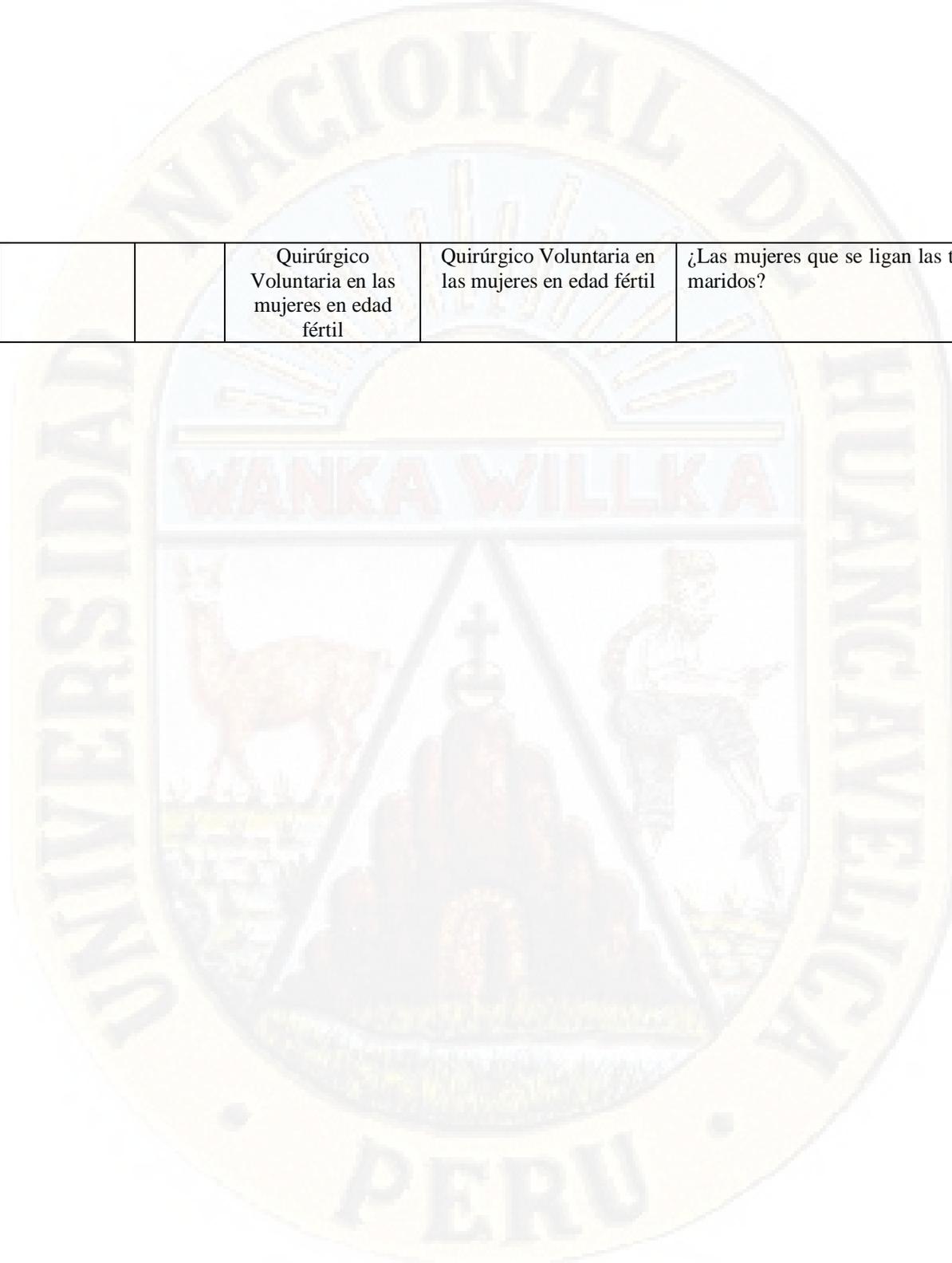
Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil

2.5. Operacionalización de variables:

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Subdimensión	Indicador	Ítems	Escala Valor
Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil.	Se a aquellas historias que explican la existencia u ocurrencia de ciertas realidades o engaños acerca de los métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil.	Se expresa a través de los resultados luego de aplicar el cuestionario acerca de mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil.	Características de las Mujeres En Edad Fértil	Grupo etario de las mujeres en edad fértil.	Adolescente (12 – 18 años) (3) Joven (19-29 años) (2) Adulto (30-50 años) (3)	¿Qué edad tiene?	Ordinal
				Estado de civil de las mujeres en edad fértil.	Soltera (1) Conviviente (2) Casada (3) Viuda (4)	¿Cuál es su estado civil?	Nominal
				Grado de instrucción de las mujeres en edad fértil.	Sin estudios (1) Primaria (2) Secundaria (3) Superior (4)	¿Cuál es su grado de instrucción?	Ordinal
				Ocupación de las mujeres en edad fértil.	Ama de casa (1) Comerciante (2) Otros (3)	¿Cuál es su ocupación?	Nominal
				Religión de las mujeres en edad fértil.	Católico (1) Evangélico (2)	¿Cuál es su religión?	Nominal
				Idioma de las mujeres en edad fértil.	Castellano (1) Quechua (2) Castellano – quechua (3)	¿Qué idioma habla usted?	nominal
				Procedencia de las mujeres en edad fértil.	Zona Rural (1) Zona Urbana (2)	¿Cuál es su procedencia?	Nominal
				Número de hijos de las mujeres en edad fértil.	Nulíparas (0 partos) (1) Primíparas (1 parto) (2) Multíparas (2-6 partos) (3)	¿Cuántos hijos tiene usted?	De razón

				Gran Multíparas (>6 partos) (4)		
		Mitos sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.	Mitos para los métodos Naturales en las mujeres en edad fértil.	Mitos para los métodos Naturales en las mujeres en edad fértil.	<p>¿Los métodos anticonceptivos son buenos?</p> <p>¿La lactancia materna exclusiva (MELA) es un método anticonceptivo?</p> <p>¿Mientras se da de lactar (menor a los seis meses) se deben usar métodos anticonceptivos?</p> <p>¿Mientras se da de lactar (mayor a los seis meses) se deben usar métodos anticonceptivos?</p>	Si (0) No (1)
			Mitos para los métodos de Barrera en las mujeres en edad fértil.	Mitos para los métodos de Barrera en las mujeres en edad fértil.	<p>¿El condón se puede usar varias veces?</p> <p>¿El usar condón puede causar cáncer al pene con el tiempo?</p>	
			Mitos para los métodos Hormonales en las mujeres en edad fértil.	Mitos para los métodos Hormonales en las mujeres en edad fértil.	<p>¿Las pastillas diarias engordan y/o produce acné?</p> <p>¿Las pastillas (píldoras) afectan la cabeza, las vuelven renegonas, agresivas, pegan a sus hijos, pelean con su esposo?</p> <p>¿Las pastillas puede causar hemorragia vaginal y te puedes morir si lo usas?</p> <p>¿Las pastillas del día siguiente o de emergencia son abortivas?</p> <p>¿Las mujeres que usan ampollas cuando no menstrúan "¿La sangre se queda adentro se coagula, se vuelve un tumor o se forma quistes"?</p> <p>¿La ampolla produce malformación en los niños?</p> <p>¿Las mujeres que no menstrúan por la (ampolla) se vuelven locas porque la sangre se le sube a la cabeza?</p>	
			Mitos para el Dispositivo Intra Uterino en las mujeres en edad fértil	Mitos para el Dispositivo Intra Uterino en las mujeres en edad fértil	<p>¿El T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro?</p> <p>¿El T de cobre produce heridas en el útero y de ahí se vuelve cáncer uterino y después le lleva a la muerte?</p>	
			Mitos para la Anticoncepción	Mitos para la Anticoncepción	¿La ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, porque toda la vida paran enfermas?	

				Quirúrgico Voluntaria en las mujeres en edad fértil	Quirúrgico Voluntaria en las mujeres en edad fértil	¿Las mujeres que se ligan las trompas, son infieles a sus maridos?	
--	--	--	--	--	--	---	--



CAPITULO III

MATERIALES Y METODOS

3.1. Tipo de la investigación:

Es un estudio de tipo descriptivo, prospectivo, transversal y observacional, porque pretende determinar y descubrir cuáles son los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos, sin intervenir directamente en los resultados (21).

3.2. Nivel de investigación:

Según la clasificación de Dankhe (1986). El nivel de investigación es de tipo descriptivo porque su objetivo es describir los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos y medir el comportamiento de esta en forma independiente. Es decir, cómo es y cómo se manifiesta determinado fenómeno. Su fin no es indicar como se relacionan las variables medidas.

Porque está investigación se dirige a contestar que mitos son más relevantes acerca sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil (22).

3.3. Método de investigación:

Se realizó un estudio inductivo-deductivo según la metodología de investigación de Julio Pimienta- Arturo de la Orden (30):

Método inductivo; porque se obtienen conclusiones generales a partir de la observación repetida de objetos o acontecimientos de la misma índole. Es decir, observación de lo particular a lo general (22) .

Método deductivo; porque posterior al análisis se sacará una conclusión organizando la observación de lo general a lo particular (22).

3.4. Diseño de la investigación:

Esta investigación es un diseño descriptivo simple: Porque se trabajó sobre realidades de hecho y su característica fundamental es la de representar una

interpretación correcta del fenómeno. Se fundamenta en conocer los elementos que debe contener un plan de creación (22).

M O

Donde.

M: Mujeres en edad fértil de Barrio Progreso, Distrito Paucará-Acobamba, 2019

O: Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos.

3.5. Población, muestra y muestreo:

3.5.1. Población:

La población lo constituyeron el total de mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019, que estaban consignadas en el padrón que maneja el P.S que en la cual fueron 310 mujeres.

3.5.2. Muestra:

La muestra se obtuvo utilizando los criterios de inclusión y que fueron 165 mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

3.5.3. Criterio de selección:

Criterios de inclusión:

- En el estudio están incluidas todas las mujeres en edad fértil de 15 a 49 años de edad del barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.
- Todas las mujeres en edad fértil que tengan residencia por lo menos 1 año en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.
- Aquellas mujeres que aceptan colaborar en el estudio en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.

Criterios de exclusión:

- Aquellas mujeres que viven temporalmente en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.

- Las mujeres en edad fértil que son personal de salud en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.
- Las mujeres en edad fértil que son estudiantes de obstetricia y enfermería en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.
- Las mujeres en edad fértil que son gestantes en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.
- Aquellas mujeres que no aceptaron colaborar en el estudio en el barrio Progreso, distrito de Paucará-Acobamba, 2019.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica: Se empleó la entrevista, lo cual es un conjunto de reglas y procedimientos que permitieron al investigador intercambiar información entre el entrevistador y entrevistado, logrando una comunicación y la construcción de significados respecto a un tema.

Instrumento: Se aplicó la guía de entrevista, mecanismo que usó el investigador para recolectar y registrar la información. La información fue recolectada por los investigadores de campo.

Los datos se obtienen realizando un conjunto de preguntas normalizadas dirigidas a una muestra representativa o al conjunto total de la población. Para la recolección de datos se seguirán los siguientes pasos:

- Se acudió a sus viviendas ya seleccionadas de las mujeres en edad fértil del distrito de Paucará- Barrio Progreso.
- Se solicitó la colaboración y consentimiento informado de todas las mujeres en edad fértil del distrito de Paucará- Barrio Progreso, para que puedan participar en la investigación.
- Se aplicó la entrevista para el análisis descriptivo en el cual se codificarán y tabularán los datos en una matriz del programa de SPSS y en Microsoft Office Excel 2010.

3.7. Procedimiento de recolección de datos:

Primero: Se viajó al barrio Progreso, distrito Paucara-Acobamba para realizar el reconocimiento del lugar y dar a conocer sobre el tema de investigación a realizar, al responsable del P.S Progreso y con ello solicitamos apoyó en sensibilizar a la población ya que debido a la interculturalidad la gente es muy desconfiada y reacia.

Segundo: Se solicitó el padrón en el P.S Progreso, en la cual se identificó las viviendas que se entrevistó, teniendo en cuenta cuantas personas conforman cada familia y en qué dirección esta con exactitud.

Tercero: Se seleccionó a todas las mujeres en edad fértil, haciendo una población total de 310 mujeres.

Cuarto: Se realizó visitas a cada una de las mujeres, para informarle sobre el tema de investigación y el procedimiento a realizar, en la cual algunas personas no desearon participar en la entrevista.

Quinto: Antes de empezar a la recolección de datos, se le hizo firmar un consentimiento informado, para luego aplicar la encuesta según el lenguaje de cada mujer.

Se realizó la entrevista siguiendo los siguientes pasos:

- Se estableció una relación cordial con las mujeres a encuestar.
- Se informo a las mujeres sobre el procedimiento a realizar.
- Se encuestó en un ambiente agradable y luminoso, libre de ruidos en donde la mujer se sienta más cómoda.
- Se agradeció a las mujeres por su participación y apoyo a la realización del proyecto de investigación.

Sexto: De todas las mujeres que se encuestaron, participaron en nuestro estudio aquellas mujeres que fueron seleccionadas por el criterio de inclusión, y estas conformaran nuestra muestra para el estudio.

Séptimo: Se realizó la revisión de la información recolectada de las mujeres encuestadas y se elaborara una base de datos en el programa de SPSS y en Microsoft Office Excel 2010.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos:

Se utilizó el programa SPSS para el procesamiento y análisis de datos.

- En el programa Microsoft office Excel 2010, se digitó todos los datos generales de todas las mujeres en edad fértil de barrio Progreso
- Se seleccionó a todas las mujeres, obteniendo 165 mujeres.
- Se digitó toda la información recolectada de cada una de las encuestas en el programa Microsoft office Excel 2010.
- Se identificó los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en cada una de las encuestas.
- Los datos que se obtuvieron de mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos de cada de una de las encuestadas se pasó al programa SPSS, para obtener la frecuencia.
- Se identificó que mitos son más relevantes sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil, teniendo en cuenta el mayor porcentaje que se obtendrá.

CAPITULO IV

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de información:

En el trabajo de investigación la población de estudio fue 310 mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019. Se obtuvo como muestra 165 mujeres en edad fértil, luego de cumplir los criterios de selección.

TABLA N° 01: Características de las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

Características	Frecuencia(n=165)	Porcentaje (h%=100%)
Grupo etario		
Adolescente	28	17%
Joven	54	32.7%
Adulto	83	50.3%
Estado Civil		
Casada	69	41.8%
Soltera	56	33.9%
Conviviente	37	22.4%
Viuda	3	1.9%
Grado de Instrucción		
Sin estudios	16	9.7%
Primaria	60	36.4%
Secundaria	79	47.8%
Superior	10	6.1%
Ocupación		
Ama de casa	119	72.1%
Comerciante	39	23.7%
Otros	7	4.2%
Religión		
Católico	103	62.4%
Evangélico	62	37.6%
Idioma		
Castellano – quechua	67	40.6%
Castellano	57	34.6%
Quechua	41	24.8%
Procedencia		
Zona Rural	107	64.8%
Zona Urbana	58	35.2%
Paridad		
Nulípara	41	24.8%
Primípara	27	16.4%
Múltipara	74	44.9%
Gran Múltipara	23	13.9%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 01: Del total de mujeres entrevistadas el 50.33% (83) son adultas, mientras que el 32.7% (54) son jóvenes y el 17% (28) son adolescentes. Según estado civil el 41.8% (69) casadas, 33.9% (56) solteras, el 22.4% (37) convivientes y el 1.8% (3) viudas. Respecto al grado de instrucción 47.9% (79) realizaron la secundaria, 36.4% (60) primaria, el 9.7% (16) no tienen estudios y el 6.1% (10) realizaron estudios superiores. Según la ocupación 72.1% (119) ama de casa, mientras que 23.6% realizan otras actividades y el 4.2% (7) de mujeres son comerciantes. Según su religión 62.4% (103) católicos y el 37.6% (62) evangélicos. Según el idioma 40.6% (67) practican ambos idiomas tanto el castellano como quechua, mientras que 64.5% (57) solo castellano y 24.8% (41) solo quechua. Respecto a su procedencia 64.8% (107) proceden de una zona rural y el 35.2% (58) viven en una zona urbana. Según su paridad 44.8% (74) son multíparas, el 24.8% (41) nulíparas, 16.4% (27) son primíparas y el 13.9% (23) son gran multíparas.

TABLA N° 02: Mitos para los Métodos Naturales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

Mitos para métodos naturales en las MEF	Si	Porcentaje	No	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿Usted cree que los métodos anticonceptivos son buenos?	98	59.4%	64	40.6%	165	100%
¿Usted cree que la lactancia materna exclusiva (MELA) es un método anticonceptivo?	41	24.8%	124	75.2%	165	100%
¿Mientras se da de lactar (menor a los seis meses) se deben usar métodos anticonceptivos?	71	43%	94	57%	165	100%
¿Mientras se da de lactar (mayor a los seis meses) se deben usar métodos anticonceptivos?	122	73.9%	43	26.1%	165	100%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 2: Se observa que del total de mujeres entrevistadas el 59.4% (98) si creen que los métodos anticonceptivos son buenos y el 40.6% (67) no creen que sean buenos. El 75.2% (124) no creen que la lactancia materna exclusiva sea un método anticonceptivo, mientras que el 24.8% (41) cree que si es un método. El 57% (94) dice que no se debe de utilizar algún método anticonceptivo, mientras que el 43% (71) cree que si se debe de utilizar algún método.

Tabla 2.1. Mitos para los Métodos Naturales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019, **Si es no ¿Por qué?**

	Frecuencia(n=165)	Porcentaje	Frecuencia acumulada
Daña mi cuerpo	8	8.5%	8.5%
Pasaría por la leche y afectaría a mi hijo	18	19.1%	27.6%
Daña a mi bebe	63	67%	94.6%
No soporto malestares	5	5.4%	100%
Total	94	100%	100%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 2.1: Se observa que del total de mujeres entrevistadas que dijeron que no se debe de utilizar algún método, 67% (63) piensa que daña a su bebe, 19.1% (18) piensan que pasaría por la leche y afectaría a su hijo, 8.5% (8) dice que daña a su cuerpo y el 5.3% (5) no soporta los malestares de los métodos anticonceptivos.

TABLA N° 03: Mitos para los métodos de Barrera en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará- Acobamba, 2019.

Mitos para métodos de barrera en MEF	Si	Porcentaje	No	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿El condón se puede usar varias veces?	9	5.5%	156	94.5%	165	100%
¿El usar condón puede causar cáncer al pene con el tiempo?	78	47.3%	87	52.7%	165	100%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 03: Se observa que del total de mujeres entrevistadas el 94.5% (156) cree no se puede utilizar varias veces el condón, mientras que el 5.5% (9) cree que si se puede utilizar varias veces. Se observa que del total de mujeres entrevistadas el 52.7% (87) cree que el uso del condón no puede causar cáncer al pene, mientras que el 47.3% (78) cree que si puede causar cáncer.

TABLA N° 04: Mitos para los métodos hormonales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, 2019.

Mitos para métodos hormonales en MEF	Si	Porcentaje	No	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿Las pastillas diarias engordan y/o produce acné?	113	68.5%	52	31.5%	165	100%
¿Las pastillas (píldoras) afectan la cabeza, las vuelven renegonas, agresivas, pegan a sus hijos, pelean con su esposo?	133	80.6%	32	19.4%	165	100%
¿Las pastillas pueden causar hemorragia vaginal y te puedes morir si lo usas?	83	43%	94	57%	165	100%
¿Las pastillas del día siguiente o de emergencia son abortivas?	70	74.4%	43	25.6%	165	100%
¿Las mujeres que usan ampollas cuando no menstrúan “¿La sangre se queda adentro se coagula, se vuelve un tumor o se forma quistes?	133	80.6%	32	19.4%	165	100%
¿La ampolla produce malformación en los niños?	108	65.5%	57	34.5%	165	100%
¿Las mujeres que no menstrúan por la (ampolla) se vuelven locas porque la sangre se le sube a la cabeza?	113	68.5%	52	31.5%	165	100%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 04: Se observa que del total de mujeres entrevistadas el 68.5% (113) refieren que las pastillas diarias si engordan y/o produce acné, mientras que 31.5% (52) refiere que no se observa que del total de mujeres entrevistadas el 80.6% (133) creen que las pastillas las vuelven renegonas, agresivas, que peguen a sus hijos, peleen con su esposo, mientras que el 19.4% (32) dice que no. El 50.3% (83) creen que si pueden causar las pastillas hemorragia vaginal y que pueden morir si lo utilizan y el 49.7% (82) dicen que no. Un 57.6% (95) considera que las pastillas de al día siguiente no son abortivas, mientras que el 42.4% (70) cree que si son abortivas. El 80.6% (133) creen que las mujeres que usan ampollas y no menstrúan se queda adentro la sangre y se hace coágulos, mientras que el 19.4% (32) dice que no pasa nada de eso. El 65.5% (108) cree que la ampolla si produce malformación en los niños, mientras que el 34.5% (57) cree que no. Un 68.5% (113) refieren que las mujeres que nos menstrúan se vuelven locas por la ampolla, mientras que 31.5% (52) refiere que no.

TABLA N° 05: Mitos para el Dispositivo Intra Uterino en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba,2019

Mitos para método DIU en MEF	Si	Porcentaje	No	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿El T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro?	112	67.9%	53	32.1%	165	100%
¿El T de cobre produce heridas en el útero y de ahí se vuelve cáncer uterino y después le lleva a la muerte?	122	73.9%	43	26.1%	165	100%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 05: Se observa que del total de mujeres entrevistadas el 67.9% (112) cree que T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro, mientras que el 32.1% (53) cree que no produce eso. El 73.9% (122) cree que si produce el T de cobre heridas en el útero y de ahí se produce cáncer de cuello uterino mientras que el 26.1% (43) cree que no produce nada.

TABLA N° 06: Mitos para la Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba,2019.

Mitos para métodos AQV en MEF	Si	Porcentaje	No	Porcentaje	Total	Porcentaje
¿La ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, porque toda la vida paran enfermas?	128	77.6%	37	22.4%	165	100%
¿Las mujeres que se ligan las trompas, son infieles a sus maridos?	55	33.3%	110	66.7%	165	100%

Fuente: Entrevista Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.

Tabla N° 06: Se observa que del total de mujeres entrevistadas el 77.6% (128) cree que la ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, porque toda la vida paran enfermas, mientras que el 22.4% (37) cree que no. El 66.7% (110) no cree que las mujeres que se ligan las trompas sean infieles a sus maridos, mientras que 33.3% (55) cree que sí.

4.2. Discusión de Resultados:

El presente estudio se realizó en el Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba, el estudio se basó en los mitos de los métodos anticonceptivos en la población de mujeres en edad fértil.

Las características principales de las mujeres en edad fértil fueron: adultos, casadas, estudiaron hasta secundaria, son ama de casa, de religión católica, domina el quechua y castellano, son de zona rural, son multíparas. Estos resultados difieren con Paredes (6) ya que la mayoría de su población fueron adolescentes, con secundaria incompletas, con lengua de primera línea el castellano, sin multiparidad. Esta diferencia se debe a que los ámbitos de estudio son diferentes a nivel social, cultural y costumbres, también por que las poblaciones de Paredes son de adolescentes.

Respecto a los mitos para los Métodos Naturales, la mayoría de la población cree que, si es bueno el método natural, piensa que la lactancia materna exclusiva no es un método natural, creen que no se debe de utilizar algún método anticonceptivo durante los primeros 6 meses de lactancia, piensan eso porque creen que daña a su bebe. Resultados que se difiere a lo encontrado por Paredes (6) quien indica que más de la mitad de su población piensa que la lactancia materna exclusiva no es un método anticonceptivo ni seguro. Esta diferencia se debe principalmente al tipo de información que reciben de un personal de salud respecto a la lactancia materna exclusiva y las ventajas que tiene.

En su mayoría piensan que si se debe de utilizar algún método anticonceptivo mientras dan de lactar después de los 6 meses. Esto se relaciona con lo estudiado por Paredes (6) quien refiere que su población se siente más segura utilizando un método hormonal que un método natural.

Acerca de los mitos para los métodos de Barrera, en su gran cantidad manifiesta que no se debe de reutilizar el condón, porque se cree que el uso del condón no puede causar cáncer al pene. Estos resultados no tienen relación y/o discrepancia con algún estudio de investigación, como **Jalca,**

(7) ya que su estudio no tuvo en consideración ese mito, por lo que no se puede llegar a una discusión referente al tema, se debe a los objetivos de los estudios realizados, donde no se precisa con exactitud los mitos del uso del método de barrera, o porque en su ámbito de estudio el uso del preservativo es de amplio conocimiento que no existen mitos o creencias de su uso.

Sobre los mitos para los métodos Hormonales, la mayoría de la población cree que las pastillas diarias engordan y/o produce acné, las vuelven renegonas, agresivas, que peguen a sus hijos, peleen con su esposo, causan las pastillas hemorragia vaginal y que pueden morir si lo utilizan, también piensan que las mujeres que usan ampollas y no menstrúan se queda adentro la sangre y se hace coágulos, creen también que la ampolla produce malformación en los niños, refieren que las mujeres que nos menstrúan se vuelven locas por la ampolla. No se encontraron estudios para discutir estos resultados; sin embargo, Lapeira (8) encontró que no existen pruebas sólidas de que los anticonceptivos causen cambios de humor o trastornos de salud mental. Si bien es poco común, algunas personas pueden experimentar cambios repentinos de estado de ánimo después de comenzar a usar anticonceptivos, es posible que algunas personas sean más sensibles a las hormonas que otras. Muevecela (10) mostró que a la mayoría de las personas les va bien con los anticonceptivos hormonales y no experimentan cambios de humor importantes. Por lo que difiere con el mito que tiene nuestra población sobre el uso de este método.

Nuestra población considera que las pastillas del día siguiente no son abortivas, estudio que difiere con Pari (4) quien refiere que su población de estudio asegura en su mayoría que si son abortiva. También difiere con Poma (12) ya que su población también piensa que las pastillas del día siguiente son abortivas. Esta diferencia se debe posiblemente al nivel de conocimiento e información que ambas poblaciones tienen, también a la cultura, costumbres y religión que estas poblaciones tienen, ya que como se sabe que algunas religiones creen que las pastillas del día siguiente son abortivas.

Sobre los mitos para el Dispositivo Intra Uterino, en su mayoría piensan que T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro, que, si produce el T de cobre heridas en el útero y de ahí se produce cáncer de cuello uterino, resultados que se concuerda con lo encontrado por Muevecela (10) quien en su investigación encontró que las mujeres piensan que el T de cobre puede causar cáncer uterino porque está dentro del útero. Esta similitud de resultados se debe a que el T de cobre es un método invasivo y de larga duración, por lo que se puede creer que pueda tener relación con alguna enfermedad del útero.

Referente a los mitos para la Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria, nuestra población cree que la ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, porque todas las vidas paran enfermas, en su totalidad no creen que las mujeres que se ligan las trompas sean infieles a sus maridos. No existen estudios que tengan como ítems este tema, por lo que no se puede realizar una discusión. Estos mitos que las mujeres tienen sobre un Anticoncepción Quirúrgica Voluntaria, según nosotras puede deberse a una mala información sobre su uso, por lo que genera dudas, ya que solo se basan en su percepción que en muchas ocasiones no es todo verdadero.

Conclusiones

1. Las características principales de las mujeres en edad fértil fueron: 50.3% son adultos, 41.8% son casadas, 47.9% estudiaron hasta secundaria, 72.1% son ama de casa, 62.4% son de religión católica, el 40.6% domina el quechua y castellano, 64.8% son de zona rural, 44.8% son multíparas.
2. Respecto a los mitos para los Métodos Naturales, el 59.4% cree que, si es bueno el método natural, el 75.2% piensa que la lactancia materna exclusiva no es un método natural, 57% cree que no se debe de utilizar algún método anticonceptivo durante los primeros 6 meses de lactancia, esa creencia en un 67% es porque piensan que daña a su bebe. El 73.9% piensa que si se debe de utilizar algún método anticonceptivo mientras se da de lactar después de los 6 meses.
3. Acerca de los mitos para los métodos de Barrera, un 94.5% manifiesta que no se debe de reutilizar el condón, 52.7% cree que el uso del condón no puede causar cáncer al pene.
4. Sobre los mitos para los métodos Hormonales, 68.5% cree que las pastillas diarias engordan y/o produce acné, un 80.6% cree que las pastillas las vuelven renegonas, agresivas, que peguen a sus hijos, peleen con su esposo, 50.3% estima que si pueden causar las pastillas hemorragia vaginal y que pueden morir si lo utilizan, 57.6% considera que las pastillas de al día siguiente no son abortivas el 80.6% piensa que las mujeres que usan ampollas y no menstrúan se queda adentro la sangre y se hace coágulos, 65.5% cree que la ampolla si produce malformación en los niños, 68.5% refieren que las mujeres que nos menstrúan se vuelven locas por la ampolla.
5. Respecto a los mitos para el Dispositivo Intra Uterino, un 67.9% piensa que T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro, el 73.9% cree que si produce el T de cobre heridas en el útero y de ahí se produce cáncer de cuello uterino.
6. Referente a los mitos para la Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria, 77.6% piensa que la ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, porque toda la vida paran enfermas, 66.7% no cree que las mujeres que se ligan las trompas sean infieles a sus maridos.

Recomendaciones

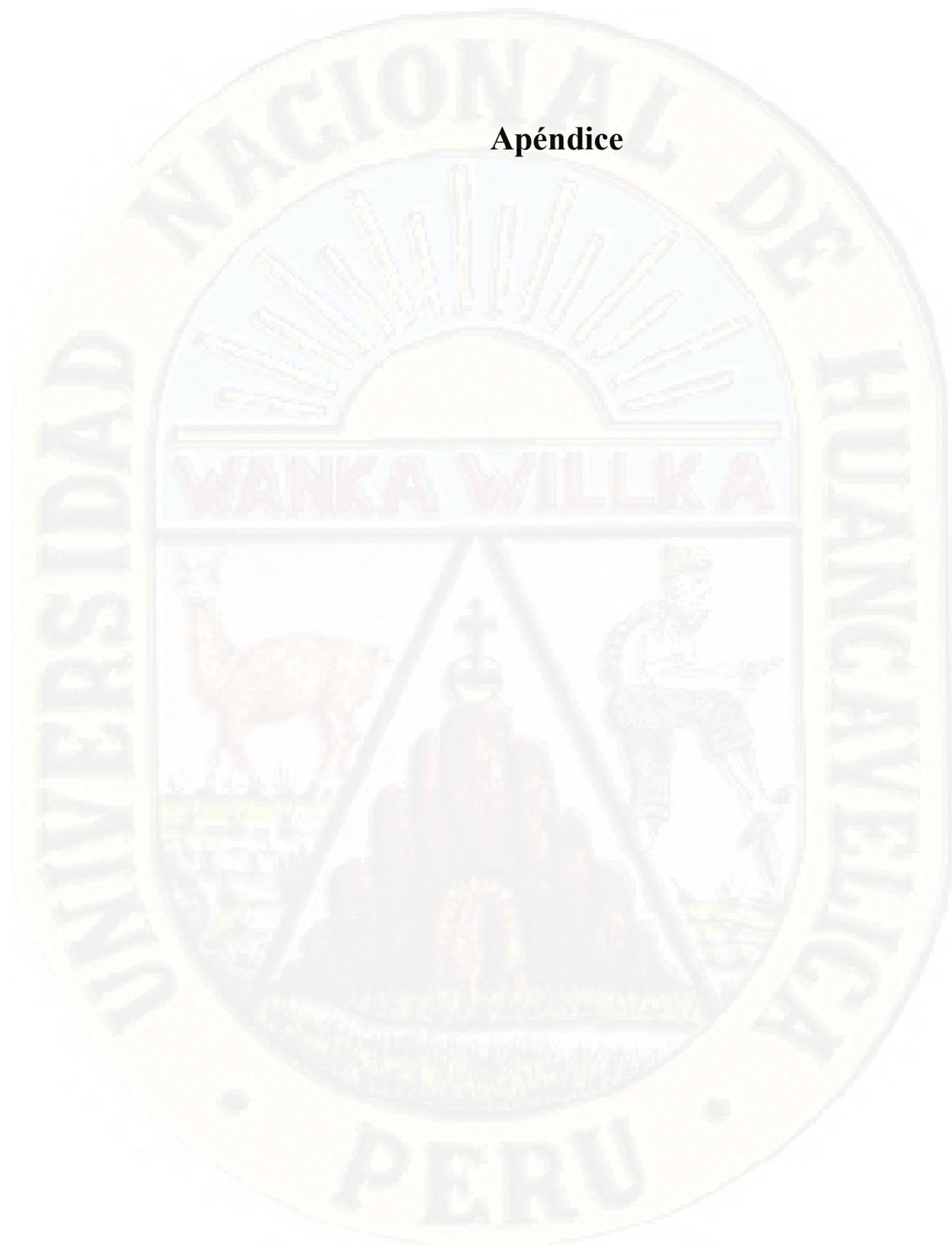
1. Se recomienda a las autoridades de Paucará o al personal de salud realizar campañas o sesiones educativas con interculturalidad y equidad de género, acerca de los temas relacionados a planificación familiar, sin distinciones de sus características, razas y creencias. Brindándoles la confianza y con asertividad aclarar sus dudas o creencias erróneas que puedan tener.
2. El personal de salud en conjunto con las autoridades debe de realizar sesiones demostrativas por familia y/o comunidad, para fomentar la lactancia materna exclusiva, de manera que sea entendida y manejada de manera correcta por la población que pueda utilizar este método, despejando cierto mito erróneos que puede tener la población.
3. Concientizar al personal Obstetra que, en una consulta de planificación familiar, es de gran importancia realizar un buen diagnóstico de la paciente, de esa forma se podrá reconocer la cultura que tienen y las creencias y/o mitos, es así como entonces se podrá realizar la debida sensibilización a la paciente de acuerdo a su entorno social sobre el método que va opta a utilizar, explicándoles los efectos que pueda causar, corrigiendo así los mitos erróneos que pueda tener.
4. El personal de salud tiene el deber de explicar y fomentar el uso correcto de método anticonceptivo, cuando este sea un método invasivo, que puede generar ciertas dudas o mitos sobre su uso, explicar de una manera apropiada, respetando sus creencias y culturas, del procedimiento a realizar, su correcto uso y los efectos que pueda presentar, para evitar la posterior incomodidad de la paciente por desconocimiento de su uso.
5. Se recomienda al personal de salud, comprometerse con la población a la cual presta servicio, basándose principalmente una atención de calidad y calidez, informar de manera adecuada y de acuerdo a su entorno social, cultural o mitos que pueda tener la o el paciente, respecto a procedimientos definitivos que se le vaya a realizar.

Referencias bibliográficas

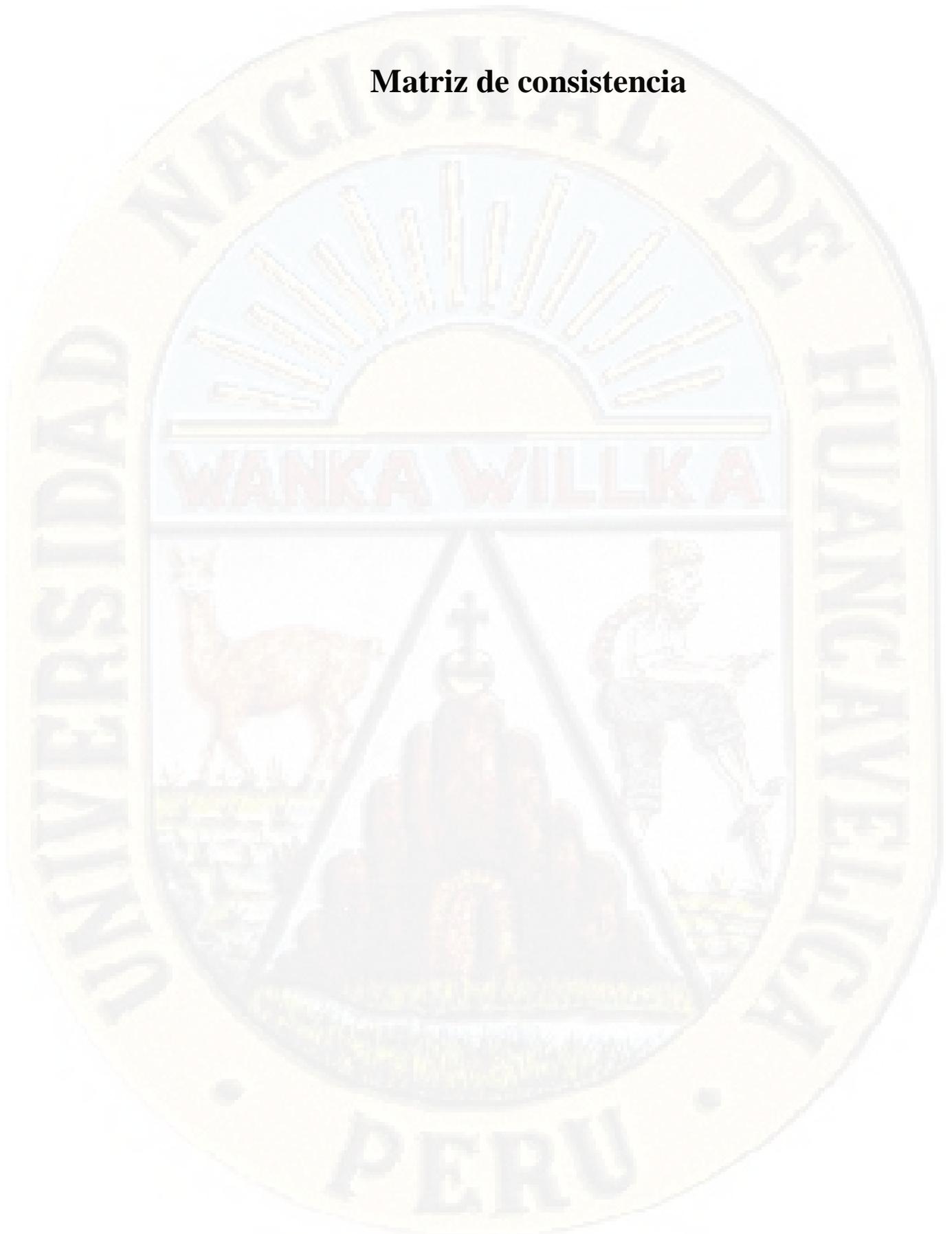
1. MINSA. Guia de Metodos Anticonceptivos. ; 2015.
2. Salud OMdl. OMS. [Online].; 2018. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>.
3. Salud OMdl. OMS. [Online]. Available from: https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/es/.
4. Medicamentalia.org/anticonceptivos/datos-uso-barreras. [Online].
5. ENDES. Informe de uso de metodos anticonceptivos. ; 2017.
6. Catherine. Efectos secundarios, factores psicosociales y culturales que influyen en el uso y abandono de anticonceptivos hormonales”. ; 2018.
7. N A. “Situaciones que condicionan la selección de métodos anticonceptivos hormonales en mujeres atendidas en el centro de salud pascuales”. ; 2018.
8. L P. Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción-2015. ; 2017.
9. Luis J. Mitos y realidades de los anticonceptivos reversibles de larga. ; 2015.
10. Muevecela. Mitos y creencias sobre la sexualidad en los adolescentes de baños” Cuenca- Ecuador, 2014,..
11. Ecuador MyslsladbC. Mitos y creencias sobre la sexualidad en los adolescentes de baños” Cuenca- Ecuador. ; 2012.
12. Juana. Mitos y creencias sexuales de una población adolescente de Almendralejo. ; 2005.
13. Milagros. De los mitos en la salud sexual y reproductiva en adolescentes Lima, Perú. ; 2018.
14. Jenny. Influencia de los factores socioculturales del varón para la aceptación del uso de métodos anticonceptivos en la pareja puérpera. Instituto Nacional Materno Perinatal - Universidad Nacional Mayor de San Marcos facultad de Medicina e.a. p. de Obstetricia. ; 2016.
15. Norma. Conocimiento y actitud hacia el uso de métodos · anticonceptivos en adolescentes embarazadas atendidas en el centro de salud ascensión. ; 2015.

16. Karla. Mitos sobre método anticonceptivos en mujeres en edad reproductiva y sus parejas, en el centro poblado de Ambato, distrito de Yauli. ; 2014.
17. Franch J. Literatura complementos mitos. ; 2000.
18. Porto JP. Definicion de Mito..
19. silva bautista jj, corona miranda h, Herrera Escobar. CREENCIAS HACIA EL ORIGEN DE LA VIDA Y NATURALEZA HUMANA:UNA COMPARACION ENTRE ACADEMICOS DE UNIVERSIDADES PUBLICAS Y PRIVADAS. Revista científica y profesional de la Asociación Latinoamericana para la Formación y la Enseñanza de la Psicología – ALFEPSI. 2017 febrero; 5(J).
20. MILLÁN GO. UNA DEFINICIÓN MUY GENERAL. UN COMENTARIO A LA DEFINICIÓN DE CREENCIA. SIGNOS FILOSÓFICOS. 2007 DICIEMBRE; IX(18).
21. MINSA. Norma Tecnica de Planificacion Familiar. ; 2016.
22. Pérez Porto J, Merino M. CREENCIA. 2014.
23. Sampieri. Metodología de la Investigación. 6th ed. Mexico: Ediciones interamericana; 2014.
24. Pimienta Prieto JH, De la Orden Hoz. Metodología de la Investigación. Primera ed. Castillo I, editor. Mexico: Printed in Mexico; 2012.
25. Sanchez. Metodología y diseño en la Investigación científica. 3rd ed. Mexico : Mantaro; 1998.
26. OMS. Organizacion Mundial Ssalud. [Online].; 2018. Available from: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/.
27. Patricia. Conocimientos, creencias y prácticas de los adolescentes de la cultura caribe en anticoncepción-2015. ; 2016.

Apéndice



Matriz de consistencia



Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio progreso, distrito Paucara-Acobamba, 2019

Problema	Objetivos	Justificación Del Estudio.	Variable	Metodología
<p>¿Cuáles son los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucara-Acobamba,2019?</p>	<p>Objetivo general: Determinar cuáles son los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019</p> <p>Objetivo específico: Caracterizar a las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019. Determinar los mitos para los Métodos Naturales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019. Determinar los mitos para los métodos de Barrera en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019. Determinar los mitos para los métodos Hormonales en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará- Acobamba ,2019. Determinar los mitos para el Dispositivo Intra Uterino en</p>	<p>Con proporción a la planificación familiar, se logra observar que la gran mayoría de mujeres cuando piensan usar un método anticonceptivo suelen hacerse varias preguntas. En varias ocasiones, la información que tienen sobre este tema proviene de personas que no lo conocen, creando con ello desinformación y mitos, lo que acarrea como resultado su restricción al acceso a métodos anticonceptivos confiables y seguros. Este estudio de investigación a realizar es muy importante porque nos va a permitir conocer, indagar acerca de la idiosincrasia de las mujeres en edad fértil, basado en el uso de los métodos anticonceptivos.</p> <p>Los resultados que se obtendrán de la investigación facilitara al personal de salud y dará a conocer los mitos que están presentes en la población; Con la ayuda de esta información el personal de salud recurrirá a las autoridades para que estas puedan convocar a reuniones en el barrio progreso, distrito de Paucará- Acobamba, así el establecimiento de salud pueda esclarecer, aclarar que mitos son reales y pueda brindar la información correcta acerca de los métodos anticonceptivos</p>	<p>Variable: Mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil</p> <p>Dimensiones Características de las mujeres en edad fértil</p> <p>Mitos sobre métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil.</p>	<p>Tipo de la Investigación. Descriptivo, prospectivo, transversal y observacional.</p> <p>Nivel de investigación. Descriptivo, cuantitativo.</p> <p>Diseño de la investigación. Descriptivo simple.</p> <p>POBLACIÓN. La población total de estudio es 310 mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba,2019</p> <p>Muestra: Se obtuvo como muestra 165 mujeres en edad fértil, luego de cumplir los criterios de selección.</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Técnica: Se empleó la entrevista. Instrumento: Se aplicó la guía de entrevista.</p> <p>Técnicas de procesamiento y análisis de datos. Se utilizó el programa SPSS para el procesamiento y análisis de datos. En el programa Microsoft office Excel 2010, se digitó todos los datos generales de todas las mujeres en edad fértil de barrio Progreso Se seleccionó a todas las mujeres, obteniendo 165 mujeres. Se digitó toda la información recolectada de cada una de las encuestas en el programa Microsoft office Excel 2010. Se identificó los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en cada una de las encuestas. Los datos que se obtuvieron de mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos de cada de una de las encuestadas se pasó al programa SPSS, para obtener la frecuencia.</p>

	<p>las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucará-Acobamba ,2019.</p> <p>Determinar los mitos para la Anticoncepción Quirúrgico Voluntaria en las mujeres en edad fértil del Barrio Progreso, distrito Paucara-Acobamba ,2019.</p>	<p>que oferta el establecimiento de salud basándose en hechos científicos.</p>	<p>Se identificó que mitos son más relevantes sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil, teniendo en cuenta el mayor porcentaje que se obtendrá.</p>
--	--	--	--

Apéndice



Instrumento de recolección de datos





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCVELICA
ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA
CUESTIONARIO SOBRE MITOS SOBRE USO MÉTODOS
ANTICONCEPTIVOS EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL.



INVESTIGACIÓN: Paucará- Acobamba, 2019

INSTRUCTIVO:

La encuesta se aplicará a las mujeres en edad fértil del barrio progreso, distrito de Paucará, Acobamba, lo cual generaremos confianza y privacidad a la mujer, con la finalidad de obtener información de mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos de las mujeres en edad fértil.

Reciba el saludo cordial de cada una de nosotras y seguido le suplicamos a usted que rellene este cuestionario con toda la sinceridad, si en caso que no entiende una de las preguntas consulte con nosotras.

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS MUJERES:

- Edad.....años
- Estado civil: soltera () conviviente () casada () viuda ()
- Grado de instrucción: sin estudios () primaria () secundaria () superior ()
- Ocupación: Ama de casa () comerciante () otros.....
- Religión: católico () Evangélico () Otros:
- Idioma: castellano () quechua () ambos ()
- Procedencia: Zona rural () Zona Urbana ()
- Número de hijos.....

II. MITOS

1. ¿Los métodos anticonceptivos son buenos?
Si () No ()
2. ¿La lactancia materna exclusiva (MELA) es un método anticonceptivo?
Si () No ()

3. ¿Mientras se da de lactar (menor a los seis meses) se deben usar métodos anticonceptivos?
Si No
¿Si es no, por qué?:
4. ¿Mientras se da de lactar (mayor a los seis meses) se deben usar métodos anticonceptivos? Si No
¿Si es no, por qué?:
5. ¿El condón se puede usar varias veces?
Si No
6. ¿El usar condón puede causar cáncer al pene con el tiempo?
Si No
7. ¿Las pastillas diarias engordan y/o produce acné?
Si No
8. ¿Las pastillas (píldoras) afectan la cabeza, las vuelven renegonas, agresivas, pegan a sus hijos, pelean con su esposo?
Si No
9. ¿Las pastillas puede causar hemorragia vaginal y te puedes morir si lo usas?
Si No
10. ¿Las pastillas del día siguiente o de emergencia son abortivas?
Si No
11. ¿Las mujeres que usan ampollas cuando no menstrúan "¿La sangre se queda adentro se coagula, se vuelve un tumor o se forma quistes"?"
Si No
12. ¿La ampolla produce malformación en los niños?
Si No
13. ¿Las mujeres que no menstrúan por la (ampolla) se vuelven locas porque la sangre se le sube a la cabeza?
Si No
14. ¿El T de cobre provoca que no haya menstruación y la sangre se puede podrir adentro?
Si No

15. ¿El T de cobre produce heridas en el útero y de ahí se vuelve cáncer uterino y después le lleva a la muerte?

Si () No ()

16. ¿La ligadura de trompas provoca que las mujeres estén deprimidas, porque toda la vida paran enfermas?

Si () No ()

17. ¿Las mujeres que se ligan las trompas, son infieles a sus maridos?

Si () No ()

FORMULARIO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente trabajo de investigación titulado: “MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA-ACOBAMBA, 2019” es realizado por las alumnas de la “Universidad Nacional de Huancavelica- E.A.P: Obstetricia y tiene como objetivo general determinar cuáles son los mitos sobre el uso de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil del barrio progreso, distrito de Paucará - Acobamba.

Su participación en este estudio es estrictamente voluntaria y anónima. La información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de este trabajo. No hay ningún problema ni riesgo que pueda causar esta actividad.

En calidad de participante voluntario puede dejar de participar en esta actividad en algún momento. No se realizará, ni recibirá algún pago o beneficio económico por esta.

Sí Acepta participar voluntariamente en esta investigación agradeceríamos que en señal conformidad, llene sus datos y firme el consentimiento. Sí NO acepta participaren esta investigación, le agradezco por el tiempo brindado. Gracias.

Nombres:

Firma:

Fecha:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAYELICA
(Creada por Ley 25269)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Ficha de evaluación del Instrumento de Investigación por el criterio de experto o Juez

Instrumento: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS ACERCA DE LOS MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL.
Investigación: MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA-ACOBAMBA, 2019

DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del Juez : Lina Yurana, Cardenas Pineda
- Grado académico : Doctora
- Mención : 20054866 - 485696066
- DNI/ Celular : Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia
- Cargo e Institución donde labora : Huancayela - 13 de enero 2020
- Lugar y fecha

ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
COHERENCIA	Entra variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
					5

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE = 0.9.0$

50

- **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 - 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 - 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 - 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 - 1,00]

- **RECOMENDACIONES:**



 Firma del Juez

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez

Instrumento: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS ACERCA DE LOS MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL.

Investigación: MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA-ACOBAMBA, 2019

DATOS GENERALES

- Apellidos y nombres del Juez : Juanín Pao Jhenmy .
- Grado académico : OBSTETRA
- Mención : MONITOREO MATERNO FETAL
- DNI/ Celular : 2015605 / 945239257
- Cargo e institución donde labora : Obstetra Asistencia y Administración .
- Lugar y fecha : Paucara / 16/01/2020

ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.					X
OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.				X	
SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.				X	
CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.					X
APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	↓	↓	↓	↓	↓
	A	B	C	D	E
				5	5

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $1xA + 2xB + 3xC + 4xD + 5xE = 0.90$
50

- **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

- **RECOMENDACIONES:**


 Juanín Pao Jhenmy
 COP. 22367
 OBSTETRA

Firma del Juez

UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(Creada por Ley 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Ficha de evaluación del instrumento de investigación por el criterio de experto o Juez

Instrumento: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS ACERCA DE LOS MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL.

Investigación: MITOS SOBRE EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FERTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA-ACOBAMBA, 2019

• **DATOS GENERALES**

- Apellidos y nombres del Juez : MAYURI VARGAS EDITH YUNIS
- Grado académico : OBSTETRA
- Mención : EMERGENCIAS Y ALTO RIESGO OBSTETRICO
- DNI/ Celular : 43563532 - 989000122
- Cargo e institución donde labora : OBSTETRA
- Lugar y fecha : PAUCARA - 16-01-2020

• **ASPECTOS DE LA EVALUACIÓN**

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	BAJA	REGULAR	BUENA	MUY BUENA
		1	2	3	4	5
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado y comprensible.				X	
OBJETIVIDAD	Permite medir hechos observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia y la tecnología.					X
ORGANIZACIÓN	Presentación ordenada.					X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos de las variables en cantidad y calidad suficiente.				X	
PERTINENCIA	Permite conseguir datos de acuerdo a los objetivos planteados.					X
CONSISTENCIA	Pretende conseguir datos basado en teorías o modelos teóricos.				X	
COHERENCIA	Entre variables, dimensiones, indicadores e ítems.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.				X	
APLICACIÓN	Los datos permiten un tratamiento estadístico pertinente.					X

CONTEO TOTAL DE MARCAS (realice el conteo en cada una de las categorías de la escala)	A	B	C	D	E
					5

CALIFICACIÓN GLOBAL: Coeficiente de validez = $1x A + 2x B + 3x C + 4x D + 5x E = 0,90$
50

- **OPINIÓN DE APLICABILIDAD** (Ubique el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y marque con un aspa en el círculo asociado).

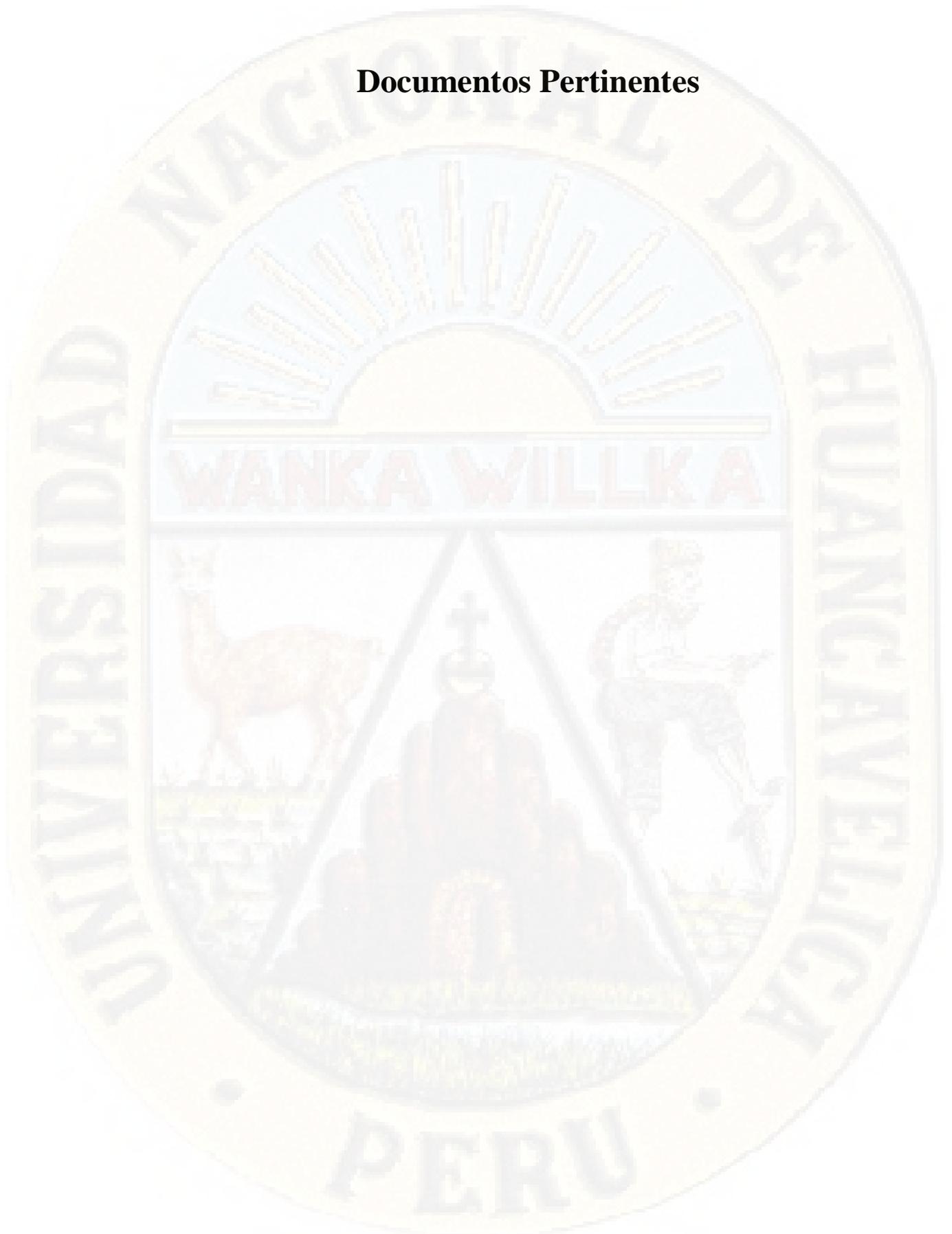
CATEGORÍA		INTERVALO
No válido, reformular	<input type="radio"/>	[0,20 – 0,40]
No válido, modificar	<input type="radio"/>	<0,41 – 0,60]
Válido, mejorar	<input type="radio"/>	<0,61 – 0,80]
Válido, aplicar	<input checked="" type="radio"/>	<0,81 – 1,00]

- **RECOMENDACIONES:**



Edith Y. Mayuri Vargas
OBSTETRA
C.O.P. 28974

Documentos Pertinentes





UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 027-2019-D-FCS-UNH

Huancavelica, 11 de enero de 2019.

VISTOS:

Hoja de Trámite de Decanato N° 0053, (09.01.19), Oficio N° 001-2019-DUI-FCS-UNH, (11.01.19), emitida por la Directora de la Unidad de Investigación, en la que solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14) prescribe que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto".

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH, (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, de conformidad al Artículo 25° del Reglamento de Grado y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0929-2018-CU-UNH, que a la letra dice: "La elaboración y la sustentación oral de una tesis está establecida por la ley Universitaria para la obtención del título profesional. La tesis es elaborada individualmente o por dos bachilleres.

Que, de conformidad al Artículo 25° del Reglamento de Grado y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0929-2018-CU-UNH, que a la letra dice: "En caso de no existir observaciones del jurado remitirá al Decano de Facultad, para su aprobación e inscripción mediante acto resolutorio".

Que, con Resolución N° 551-2018-FCS-UNH, (15.11.18), se DESIGNA a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, como docente asesor y jurados **PRESIDENTA:** Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN, **SECRETARIA:** Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE, **VOCAL:** Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ y **ACCECITARIA:** Mg. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA, del Proyecto de tesis: "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny.

Que, con Oficio N° 001-2019-DUI-FCS-UNH, (11.01.19), emitida por la Directora de la Unidad de Investigación, en la que solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis, titulado: "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - APROBAR e INSCRIBIR, el Proyecto de Tesis titulado "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny.

ARTÍCULO SEGUNDO. - ENCARGAR al asesor del Proyecto de Tesis, a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, para velar por su cumplimiento, ejecución y evaluación.

ARTÍCULO TERCERO. - REMITIR la presente Resolución a las interesadas e instancias correspondientes, para su conocimiento y demás fines.

Regístrese, Comuníquese y Archívese



[Handwritten Signature]
 Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Decana
 Facultad de Ciencias de la Salud



[Handwritten Signature]
 Mg. Gabriela ORDÓÑEZ CCORA
 Secretaria Docente
 Facultad de Ciencias de la Salud

Cc:
 FCS
 DCS
 Asesor
 Inscripciones
 Archivo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°551-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 15 de noviembre de 2018.

VISTOS:

Hoja de Tramite de Decanato N° 982, (15.11.18), oficio N° 082-2018-DUI-FCS-UNH, (15.11.18), remitido por la Unidad de Investigación, en la que solicita la designación de docente Asesor y Jurados del proyecto de tesis, titulada "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 34°, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°001-2014-AE-UNH, (18.12.14), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro de la Ley y el Estatuto".

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0649-2008-R-UNH (16.07.08), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica.

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 002-2016-CEU-UNH (30.09.16), se PROCLAMA, como ganador de las Elecciones, en el cargo de Decana de la Facultad de Ciencia de la Salud, a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, a partir del 01 de noviembre del 2016 al 31 de octubre del 2020.

Que, de conformidad al Inciso a, del Artículo 26°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0929-2018-CU-UNH), (06.09.18), señala "El Bachiller, egresado o estudiante a partir del octavo ciclo presenta una solicitud dirigida al Director de la Escuela Profesional, acompañando el proyecto de tesis, de acuerdo al esquema del anexo, en tres ejemplares, con la firma de conformidad del docente aseso".

Que, de conformidad al Inciso b, del Artículo 26°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0929-2018-CU-UNH), (06.09.18), señala "El director de Escuela Profesional deriva al área de investigación, para que reconozca al docente asesor y designe a los integrantes del jurado evaluador del proyecto de tesis y al docente accesitario".

Que, de conformidad al Inciso c, del Artículo 26°, del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica aprobada con Resolución (N°0929-2018-CU-UNH), (06.09.18), señala "El director de Escuela Profesional remite la propuesta al Decano de la Facultad, el cual, mediante resolución ratifica al jurado del proyecto de tesis".

Que, con oficio N° 082-2018-DUI-FCS-UNH, (15.11.18), remitido por la Unidad de Investigación, en la que solicita la designación de docente Asesor y Jurados del proyecto de tesis, titulada "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO. - DESIGNAR, a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, como docente asesor, del Proyecto de Tesis "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las estudiantes: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
 (CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N°551-2018-FCS-UNH

Huancavelica, 15 de noviembre de 2018.

ARTÍCULO SEGUNDO. - DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR(A)	JURADOS
"MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019"	<ul style="list-style-type: none"> • ESCOBAR LAIME, CELIA. • LIMA MARTINEZ, Zandarlee Sthefanny . 	Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES.	PRESIDENTA: Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN. SECRETARIA: Mg. Rossibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE. VOCAL: Mg. Ada Lizbeth LARICO LÓPEZ. ACCESITARIA: Mg. Gabriela ORDOÑEZ CCORA.

ARTÍCULO SEGUNDO. - REMÍTASE, la presente Resolución a la Unidad de Investigación, docente asesor, miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

"Regístrese, Comuníquese y Archívese"



Cocomas

Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana



Gabriela Ordoñez Ccora

Gabriela ORDOÑEZ CCORA
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente

Cc:
 FCS
 UI
 Asesor
 Jurados
 Interesadas
 Archivo
 TSGO/tpc



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 200-2020-CF-FCS-R-UNH

Huancavelica, 24 de agosto de 2020.

VISTO:

El Oficio N° 002-2020-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha (24.08.20), mediante el cual la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia solicita la modificación de jurados, para revisión del informe final de tesis Títulado "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las egresadas: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandariee Sthefanny, y;

CONSIDERANDO:

Que, de conformidad al Artículo 35º, del Estatuto de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N°0032-2019-AU-UNH, (29.05.19), PRESCRIBE que "Las Facultades gozan de autonomía académica, gubernativa, administrativa, y económica, dentro del marco de la Ley y el Estatuto";

Que, en cumplimiento a la Resolución N° 0640-2008-R-UNH, (16.07.06), se CREA la Facultad de Ciencias de la Salud con funcionamiento en la Ciudad de Huancavelica;

Que, de conformidad al inciso 18.7 del Artículo 18º del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad Nacional de Huancavelica, aprobado con Resolución N° 0330-2019-CU-UNH, de fecha, (29.03.19) y modificado con Resolución N° 1195-2019-CU-UNH, de fecha (12.11.19), que a la letra dice: "DE LA PRESENTACIÓN Y APROBACIÓN" El Director de la Escuela solicitará al jefe de área de investigación la propuesta de cinco jurados, de los cuales designará 03 titulares y 01 accesorio. El asesor es miembro titular del jurado (no preside). El presidente es uno de los titulares que ostenta el más alto grado.

Que, con Resolución N° 551-2018-FCS-UNH, (15.11.2018) se designa como docente asesor a la Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES, del proyecto de investigación, titulado "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las egresadas: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandariee Sthefanny.

Que, con Resolución N° 027-2019-D-FCS-R-UNH, (11.01.2019) se aprueba e inscribe el proyecto de investigación titulado: "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las egresadas: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandariee Sthefanny.

Que, con Oficio N° 002-2020-EPO-FCS-VRAC/UNH, de fecha (24.08.20), la Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia solicita la modificación de jurados, para revisión del informe final de tesis Títulado "MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019", presentado por las egresadas: ESCOBAR LAIME, CELIA y LIMA MARTINEZ, Zandariee Sthefanny.

En uso de las atribuciones que le confiere a la Decana, la Ley Universitaria N° 30220, Estatuto-UNH y Resolución del Comité Electoral Universitario N° 002-2016-CEU-UNH, de fecha (30.09.16);

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- MODIFICAR, en parte pertinente la Resolución N° 551-2018-FCS-UNH, de fecha (15.11.2018) en su Artículo Segundo conforme al siguiente detalle:

DONDE DICE:

ARTÍCULO SEGUNDO.- DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de Investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR(A)	JURADOS
"MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA-2019"	ESCOBAR LAIME, CELIA LIMA MARTINEZ, Zandariee Sthefanny	Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES.	PRESIDENTA: Dra. Jenny MENDOZA VILCA/JAMAN. SECRETARIA: Mg. Roxsibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE. VOCAL: Mg. Ada Lizabeth LARICO LÓPEZ. ACCESORARIA: Mg. Gabriela ORDOÑEZ COORA.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE HUANCAMELICA
(CREADA POR LEY N° 25265)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SECRETARIA DOCENTE

Resolución N° 200-2020-CF-FCS-R-UNH

Huancavelica, 24 de agosto de 2020.

DEBERA DECIR:

ARTÍCULO SEGUNDO. - DESIGNAR, como Jurados del Proyecto de investigación para su revisión y aprobación, conforme al siguiente detalle:

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	EGRESADOS A CARGO DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	ASESOR(A)	JURADOS
"MITOS SOBRE EL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EN LAS MUJERES EN EDAD FÉRTIL DEL BARRIO PROGRESO, DISTRITO PAUCARA- ACOBAMBA- 2019"	ESCOBAR LAIME, CELIA. LIMA MARTINEZ, Zandariee Stephanny.	Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES.	PRESIDENTA: Dra. Jenny MENDOZA VILCAHUAMAN. SECRETARIA: Dra. Rosibel Juana MUÑOZ DE LA TORRE. VOCAL: Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES ACCESITARIA: Mg. Ada Lizabeth LARICO LÓPEZ.

ARTÍCULO SEGUNDO. - REMÍTASE, la presente Resolución a la Dirección de la Escuela Profesional de Obstetricia, a los miembros del Jurado Calificador y a los interesados, para su conocimiento y fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.....



Mg. Tula Susana GUERRA OLIVARES
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Decana



Obeta Kelly Yadira RIVEROS LAURENTE
 Facultad de Ciencias de la Salud
 Secretaria Docente

Cc
 FCS
 EPO
 Jurados
 Interesados
 Archivo
 T9004yt

Imágenes De Recopilación de Datos

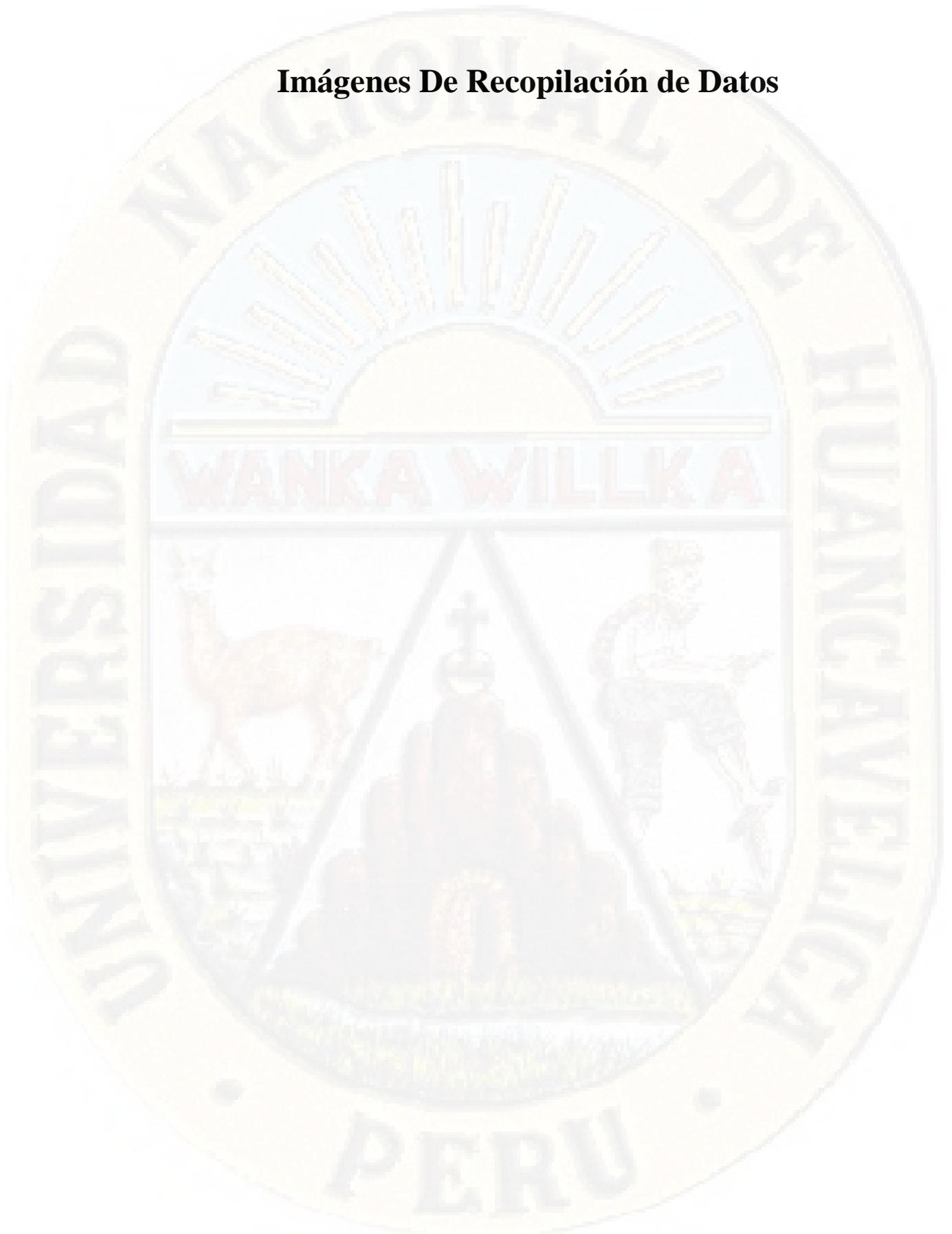


IMAGEN N° 1



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 2



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 3



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N°4



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 5



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 6.



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 7



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 8



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 9



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 10



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 11



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N.º 12



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 13



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N. ° 14



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 15



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N.ª 16



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 17



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.

IMAGEN N° 18



FUENTE: Cámara fotográfica de las investigadoras.

DESCRIPCIÓN: Investigadora entrevistando a las mujeres en edad fértil, en el barrio Progreso, del distrito de Paucará - Acobamba.