

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL  
DE HUAMANGA**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**



**TESIS:**

**Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en  
mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.**

**Ayacucho agosto - octubre 2025**

Para optar el título profesional de:

**OBSTETRA**

PRESENTADO POR:

**Bach. Sarita QUISPE LLANTOY  
Bach. Yaneth Fabiola RIOS HUAMANI**

ASESORA:

**Mg. María Zenaida CABRERA RISCO**

**AYACUCHO - PERÚ**

**2025**

Dedico esta tesis en memoria de mis padres Alfonso y Justina, aunque ya no estén conmigo físicamente pero el amor incondicional permanece en mí.

A mis amados hijos César, Omar, Sebastián, ellos son el motivo de mi esfuerzo en esta tesis es para ustedes mi mayor inspiración por recordarme cada día que valía la pena esforzarse este logro en nuestro.

A mis hermanos Waldo, Ni quita, Vladimir, Marisa, Edith, Alfonso gracias por su incondicional apoyo y por creer en mi incluso yo dudaba de mí. Sus palabras de aliento sus constantes llamadas de atención ha sido mi mayor motivación gracias por siempre estar siempre pendiente de mí.

A Dios por abrir camino cuando me faltaron fuerzas.

**Sarita Quispe Llantoy**

A Dios, que nos llenó de sabiduría y fortaleza, agradezco su guía constante y su amor incondicional, A mis padres, por ser mi sostén incondicional en cada etapa de este camino y siempre apoyando en todo, mis hermanos Pilar y Dany, y mi sobrina Valeria. A mi compañero de vida Juan, gracias por tu apoyo incondicional, por sostenerme en los días de cansancio y celebrar conmigo en los logros. A los Obstetras que estuvieron todo este camino con nosotras, gracias por ser guía firme y voz serena en cada etapa de este camino. Su dedicación, paciencia y confianza que nos impulsaron cuando más lo necesitaban. En especial al Obstetra Juan y Zenaida.

**Yaneth Fabiola Rios Huamani**

## **AGRADECIMIENTO**

Expresamos, en primer término, nuestra gratitud a Dios por la vida, por atender nuestras plegarias y guiarnos por un camino de rectitud; asimismo, por concedernos salud, serenidad y la capacidad de adquirir conocimientos y comprensión.

Manifestamos nuestro reconocimiento a la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, nuestra alma mater, por contribuir a nuestra formación profesional.

De igual modo, agradecemos a la Escuela Profesional de Obstetricia y a sus docentes por la dedicación y la enseñanza brindada durante todo nuestro proceso académico.

Extendemos nuestro sincero agradecimiento a la Obst. Mg. Zenaida Cabrera Risco por su orientación, sus aportes y el acompañamiento permanente en el desarrollo de esta investigación.

Agradecemos a la directora del Centro de Salud Los Licenciados, Obstetra Nélide Vásquez López por su apoyo y por facilitar las condiciones necesarias para la ejecución de este trabajo.

Finalmente, expresamos nuestro reconocimiento al distinguido jurado de tesis conformado por la presidenta Dra. Albina Emperatriz Infante Beingolea, Obst. Elsa Fuentes Nolazco y Dr. Pavel Alarcón Vila.

## ÍNDICE

|   | Pág  |
|---|------|
| RESUMEN .....   | vii  |
| ABSTRAC .....   | viii |
| INTRODUCCIÓN .....                                      | 9    |
| CAPÍTULO I .....  | 11   |
| PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....                         | 11   |
| 1.1 Situación problemática .....                        | 11   |
| 1.2 Planteamiento del problema .....                    | 12   |
| 1.3 Formulación del problema .....                      | 13   |
| 1.4 Objetivos .....                                     | 14   |
| 1.5 Justificación .....                                 | 15   |
| CAPÍTULO II .....                                       | 16   |
| MARCO TEÓRICO .....                                     | 16   |
| 2.1 Antecedentes .....                                  | 16   |
| 2.2 Base teórica científica .....                       | 25   |
| 2.3 Hipótesis .....                                     | 35   |
| 2.4 Definición conceptual y operativa de términos ..... | 35   |
| 2.5 Variables de estudio .....                          | 35   |
| CAPITULO III .....                                      | 36   |
| DISEÑO METODOLÓGICO .....                               | 36   |
| 3.1 Tipo de investigación .....                         | 36   |
| 3.2 Enfoque de investigación .....                      | 36   |
| 3.3 Nivel de investigación .....                        | 36   |
| 3.4 Diseño de investigación .....                       | 36   |
| 3.5 Población y muestra .....                           | 36   |
| 3.6 Técnica e instrumento de recolección de datos ..... | 37   |

|      |   |    |
|------|---|----|
| 3.7  | Validez y confiabilidad del instrumento ..... | 38 |
| 3.8  | Procedimiento de recolección de datos .....   | 38 |
| 3.9  | Procesamiento de datos .....                  | 38 |
| 3.10 | Consideraciones Éticas .....                  | 39 |
|      | CAPÍTULO IV.....                              | 40 |
|      | RESULTADOS Y DISCUSION .....                  | 40 |
|      | CONCLUSIONES .....                            | 51 |
|      | RECOMENDACIONES.....                          | 52 |
|      | REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....               | 53 |
|      | ANEXOS.....                                   | 56 |

## RESUMEN

**Objetivo general:** “Determinar los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto - octubre 2025”.

**Metodología:** El estudio fue de tipo aplicado, con enfoque cuantitativo y nivel correlacional, de diseño observacional, prospectivo y transversal. Incluyó una muestra de 94 mujeres atendidas en el consultorio de planificación familiar del Centro de Salud Los Licenciados, Ayacucho, y utilizó la prueba de chi cuadrado ( $\chi^2$ ) para el análisis estadístico.

**Resultados:** El 76,6% de las mujeres rechazó el dispositivo intrauterino. Este rechazo se asoció significativamente con factores sociodemográficos como estado civil, grado de instrucción, ocupación, procedencia e ingreso económico, predominando en mujeres convivientes, amas de casa, con instrucción secundaria, procedencia urbana y bajos ingresos. Asimismo, influyeron de manera significativa la recomendación negativa de familiares o amistades y creencias culturales erróneas, como considerar que el DIU es solo para mujeres con hijos o que puede causar infertilidad y cáncer.

**Conclusión:** El estado civil, el grado de instrucción, la ocupación, la procedencia, el ingreso económico, la recomendación negativa de familiares, el pensar que es solo para madres con hijos, el pensar que causa infertilidad, y que causa cáncer, se relaciona significativamente con el rechazo al dispositivo intrauterino.

**Palabras clave:** Dispositivo intrauterino, rechazo a anticonceptivos, factores asociados, salud sexual y reproductiva, planificación familiar.

## ABSTRAC

**General Objective:** To determine the factors associated with rejection of the intrauterine device among women attended at the Licenciados Health Center, Ayacucho, from August to October 2025.

**Methodology:** The study was applied in nature, with a quantitative approach and correlational level, using an observational, prospective, and cross-sectional design. The sample consisted of 94 women who attended the family planning clinic at the Licenciados Health Center in Ayacucho. The chi-square ( $\chi^2$ ) test was used for statistical analysis.

**Results:** A total of 76.6% of the women rejected the intrauterine device. This rejection was significantly associated with sociodemographic factors such as marital status, educational level, occupation, place of origin, and economic income, with higher rejection observed among cohabiting women, housewives, those with secondary or non-university education, urban residents, and low-income levels. In addition, negative recommendations from family members or friends and erroneous cultural beliefs such as considering the IUD suitable only for women with children or believing that it causes infertility and cancer had a significant influence.

**Conclusion:** Marital status, educational level, occupation, place of origin, economic income, negative recommendations from family members, and beliefs that the IUD is only for mothers, causes infertility, or causes cancer were significantly associated with rejection of the intrauterine device.

**Keywords:** Intrauterine device, contraceptive rejection, associated factors, sexual and reproductive health, family planning.

## INTRODUCCIÓN

La planificación familiar es uno de los pilares fundamentales de la salud pública, no solo por su impacto en la reducción de embarazos no deseados, sino también por su contribución al empoderamiento de la mujer, la mejora de la salud materna e infantil y el desarrollo sostenible. Entre los métodos anticonceptivos reversibles de larga duración, el dispositivo intrauterino (DIU) destaca por su alta eficacia, seguridad y costo efectividad. No obstante, su uso en varios contextos sigue siendo limitado, no debido a su eficacia clínica, sino por múltiples factores que influyen en su aceptación y continuidad.<sup>1</sup>

A nivel mundial, el uso del DIU en mujeres en edad fértil sigue siendo bajo alrededor de un 14,3%.<sup>2</sup> La Organización Mundial de la Salud (OMS), afirma que mientras en algunos países asiáticos como China el uso del DIU supera el 30%, en países de América Latina y África su cobertura aún es limitada, principalmente por mitos, desinformación, estigmas culturales y barreras en el acceso a servicios de salud. En América Latina, se ha evidenciado una preferencia por métodos hormonales orales o inyectables, relegando al DIU a un segundo plano, a pesar de las recomendaciones clínicas.<sup>3</sup>

En el Perú, los informes del Ministerio de Salud revelan que, si bien el acceso a métodos anticonceptivos ha mejorado en los últimos años, la tasa de uso del DIU sigue siendo baja en un 1%, en comparación con otros métodos. Este fenómeno se atribuye a factores sociodemográficos, familiares y culturales. En regiones como Ayacucho, donde las brechas en salud reproductiva son más marcadas por las condiciones geográficas y económicas, el rechazo del DIU constituye un problema de salud pública que compromete los esfuerzos por reducir embarazos no planificados y mejorar los indicadores de salud sexual y reproductiva.<sup>4</sup>

El Centro de Salud Licenciados, ubicado en una zona urbano-marginal de Ayacucho, atiende a un número considerable de mujeres en edad fértil.

No obstante, se ha identificado una alta frecuencia de rechazo del DIU, a pesar de las actividades de consejería e información brindadas por el personal de salud. Esta situación genera preocupación para nosotras como profesionales de la carrera de obstetricia y la necesidad de conocer los factores asociados a este rechazo, con el fin de diseñar estrategias más efectivas de intervención en el futuro.

En este contexto, el presente estudio tuvo como objetivo “determinar los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, durante el periodo de agosto a octubre de 2025”. Los hallazgos permiten evidenciar no solo las causas clínicas o técnicas del rechazo, sino también aquellas de orden sociodemográfico, familiar y cultural, aportando a una buena toma de decisiones en políticas públicas de planificación familiar en contextos similares. La investigación tuvo una metodología aplicada, de enfoque cuantitativo, nivel correlacional, observacional, prospectiva, transversal. La muestra estuvo integrada por 94 mujeres que asistieron al consultorio de planificación familiar en el Centro De Salud Los Licenciados. La información obtenida mediante las encuestas fue organizada en Microsoft Excel 2019 y posteriormente procesada en el software SPSS versión 27. A partir de este análisis se generaron las tablas que permitieron la interpretación de los resultados. Para evaluar la asociación entre las variables de estudio se utilizó la prueba estadística de chi cuadrado ( $\chi^2$ ). Los resultados evidenciaron que el 76,6% de las mujeres rechazan el dispositivo intrauterino. El mayor rechazo se evidenció en mujeres convivientes (60,6%), con grado de instrucción secundaria y no universitario (31,9%), en amas de casa (47,9%), con procedencia urbana (45,7%) y con un ingreso económico mensual menor de S/. 1,025.00 soles (47,9%). En un 68,1% la no recomendación de familiares o amistades que usaron la T de cobre, contribuye al rechazo. El 52,1% piensa que el DIU solo es adecuado para mujeres que han tenido hijos; el 39,4% refiere que el DIU puede causar infertilidad y el 44,7% piensa que el DIU puede causar cáncer.

## **CAPÍTULO I**

### **PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1 Situación problemática**

La planificación familiar permite a las personas tomar decisiones informadas sobre el número de hijos que desean y el intervalo entre los embarazos, mediante el uso de métodos anticonceptivos. Entre estas opciones se encuentran los dispositivos intrauterinos, como la T de cobre, cuyo uso alcanza aproximadamente al 13% de las parejas, siendo más frecuente en países en desarrollo y menos común en naciones desarrolladas.<sup>3</sup>

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, en 2021 existían alrededor de 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años) en el mundo. De este total, cerca de 1100 millones requerían servicios de planificación familiar; sin embargo, solo 874 millones empleaban métodos anticonceptivos modernos, mientras que 164 millones presentaban una necesidad insatisfecha de anticoncepción. En efecto, el uso del DIU varía mucho por región. En algunos países de Asia Central, en Vietnam y Egipto, el DIU es utilizado por más del 35% de las

mujeres en edad reproductiva, Cuba 20%, Estados Unidos 10,5%. En contraste, en Brasil, Nepal y en gran parte de las naciones del África Subsahariana, menos del 1% de las mujeres hacen uso de este anticonceptivo.<sup>5</sup>

En América Latina y el Caribe se observa un uso reducido de los métodos anticonceptivos de larga duración en comparación con otros países en desarrollo. En particular, la adopción del dispositivo intrauterino (DIU) no solo es menor frente a otros anticonceptivos, sino que continúa disminuyendo, aun cuando este destaca entre los anticonceptivos modernos por su alta eficacia, favorable relación costo-efectividad y mayor continuidad en su utilización.<sup>6</sup>

De acuerdo con los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023, en el Perú el 58,6% de las mujeres entre 15 y 49 años utiliza algún método anticonceptivo, cifra que evidencia un aumento de dos puntos porcentuales en comparación con el año previo. Entre los métodos más empleados destacan los inyectables hormonales, tanto trimestrales como mensuales (19,5%), el preservativo masculino (11,5%), la esterilización femenina o ligadura de trompas (11%), los implantes subdérmicos (7,2%), las píldoras anticonceptivas (6,8%) y el dispositivo intrauterino de cobre (1,5%), entre otros.<sup>4</sup>

En el departamento de Ayacucho en el 2023, en un estudio realizado por ENDES, refiere que el 65,0% de las mujeres usaban algún método anticonceptivo al momento de la entrevista, de las cuales solo es del 1.5% utilizaba el dispositivo intrauterino de cobre.<sup>4,7</sup>

## **1.2 Planteamiento del problema**

El dispositivo intrauterino (DIU) se ha consolidado como un método anticonceptivo de elevada eficacia y seguridad. Sin embargo, su aceptación varía significativamente entre diferentes poblaciones. En el Centro de Salud Licenciados, se ha podido observar una baja aceptación del DIU entre las mujeres en edad fértil, lo cual plantea una preocupación

importante para la salud reproductiva y la planificación familiar en la región de Ayacucho.

Según datos del Ministerio de Salud, la tasa de aceptación del DIU en Ayacucho es una de las más bajas del país, con solo un 1% de las mujeres en edad fértil optando por este método anticonceptivo. Se han identificado diversos factores que influyen en la aceptación o rechazo del DIU, tales como los factores sociodemográficos, factores relacionados al personal de salud, factores familiares y las creencias culturales. Sin embargo, hay una falta de investigaciones específicas que aborden estos factores en la población de Ayacucho.

En el Centro de Salud Licenciados, el rechazo al DIU se manifiesta en la baja tasa de adopción del método, a pesar de los esfuerzos del personal de salud por promover su uso. Las mujeres que acuden al Centro de Salud Licenciados expresan preocupaciones sobre efectos secundarios, mitos y desinformación, lo que contribuye al rechazo del dispositivo intrauterino.

Este rechazo puede llevar a un aumento en la tasa de embarazos no planificados, lo cual repercute negativamente en la salud materna y el bienestar socioeconómico de las familias. Además, la baja utilización de métodos anticonceptivos eficaces y de larga duración dificulta los esfuerzos para la planificación familiar y control de la natalidad en la región.

### **1.3 Formulación del problema**

#### **1.3.1 Problema general**

¿Cuáles son los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025?

### **1.3.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la frecuencia al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?

¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?

¿Cuáles son los factores familiares asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?

¿Cuáles son los factores culturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?

## **1.4 Objetivos**

### **1.4.1 Objetivo general**

“Determinar los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto - octubre 2025”.

### **1.4.2 Objetivos específicos**

- Determinar la frecuencia al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.
- Determinar los factores sociodemográficos asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.
- Conocer los factores familiares asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.
- Determinar los factores culturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.

## **1.5 Justificación**

El uso del dispositivo intrauterino (DIU) es reconocido como uno de los métodos anticonceptivos más efectivos y seguros. Sin embargo, en el Centro de Salud Licenciados, se ha observado una baja tasa de aceptación del DIU entre las mujeres en edad fértil, situación que repercute desfavorablemente en los procesos de planificación familiar y en la salud reproductiva en la región de Ayacucho. Esta investigación es relevante porque aborda un problema crítico que afecta directamente la calidad de vida y el bienestar de un segmento vulnerable de la población.

Los resultados de este estudio podrán ser utilizados para diseñar estrategias de intervención más efectivas, promoviendo el uso del DIU y mejorando la salud reproductiva de las mujeres en Ayacucho. A nivel académico, este estudio contribuirá a llenar vacíos existentes en la literatura sobre los factores que influyen en la aceptación o rechazo del DIU en esta región específica, proporcionando una base para futuras investigaciones. Los hallazgos podrán informar estrategias de intervención más efectivas y adaptadas a las necesidades locales.

Realizamos este estudio en el Centro de Salud Licenciados ya que es particularmente pertinente, debido a la alta prevalencia de embarazos no planificados en la región y la necesidad de mejorar las tasas de utilización de métodos anticonceptivos eficaces. Además, la investigación se alinea con los objetivos del Ministerio de Salud para reducir la tasa de embarazos no deseados y mejorar la salud materna y neonatal.

El estudio es factible desde un punto de vista técnico, ya que se contó con el apoyo del personal del Centro de Salud Licenciados y se tuvo los recursos necesarios para llevar a cabo esta investigación.

## CAPÍTULO II

### MARCO TEÓRICO

#### 2.1 Antecedentes

##### Antecedentes internacionales

**Khatri B. et al. (2019).** En su investigación, “Percepción y uso de dispositivos anticonceptivos intrauterinos (DIU) entre mujeres casadas en edad reproductiva en Bhaktapur, Nepal”. **Objetivo:** Describir la percepción y el uso del DIU entre mujeres casadas en edad reproductiva. **Metodología:** Estudio transversal institucional entre 273 mujeres que asistían a la clínica institucional del hospital de Bhaktapur, se utilizó cuestionarios semiestructurados. Se aplicó un método de muestreo aleatorio sistemático para seleccionar a las participantes. Utilizó un la regresión logística para establecer la relación entre los factores asociados con la utilización del DIU. **Resultados:** Un poco menos de la mitad (48,7%) de las participantes había oído hablar del DIU. Sólo el 7,0% de las usuarias potenciales utilizaban actualmente el DIU, y todas ellas habían hablado de su uso con sus maridos. Entre las mujeres que conocían el DIU, casi una cuarta parte de ellas (23,8%) no querían utilizarlo debido a la desaprobación de su marido y a su supuesto miedo a la disminución del placer sexual. Las mujeres que tenían antecedentes de aborto tenían una mayor probabilidad de utilizar el DIU en 5,45 veces en

comparación con las que no lo tenían ( $p = 0,01$ ). Las mujeres que recibieron asesoramiento sobre el DIU por parte de los trabajadores de la salud tenían 2,83 veces más probabilidades de utilizar un DIU que las que no lo recibieron. Las mujeres que tenían un buen nivel de conocimiento acerca del DIU como método de anticoncepción moderna tenían 2,85 veces más probabilidades para utilizar el DIU en relación con las que tenían poco o ningún conocimiento sobre el mismo. **Conclusión:** El uso del DIU depende del apoyo de los esposos, del conocimiento sobre su seguridad, eficacia y del asesoramiento.<sup>8</sup>

**Dereje N. et al. (2020).** En su investigación, “Factores asociados con el uso de dispositivos anticonceptivos intrauterinos entre mujeres en edad reproductiva en Addis Abeba, Etiopía”. **Objetivo:** “Identificar los factores que afectan el uso de los DIU entre las mujeres en edad reproductiva en Adís Abeba”. **Metodología:** Se empleó un estudio de casos y controles no emparejados. Los factores asociados con el uso de DIU se identificaron mediante modelos de regresión logística binaria multivariable utilizando el método de pasos condicionales hacia atrás. **Resultados:** En el análisis multivariable, el uso de DIU se relacionó fuertemente cuando existe el apoyo de los esposos/parejas para el uso de DIU (OR ajustado = 13,24; IC del 95%; 5,30-33,02), el hecho de ser mujeres alfabetizadas (OR ajustado = 5,31; IC del 95%; 1,05-26,93), la percepción de las mujeres de que el DIU no causa infecciones (OR ajustado = 4,38; IC del 95%; 1,45-13,26) y la fuente de información sobre el DIU siendo los medios de comunicación masivos (OR ajustado = 3,81; IC del 95%; 1,49-9,74). **Conclusiones:** Los resultados del estudio refuerzan la necesidad de que los maridos o parejas participen en las intervenciones destinadas a mejorar la utilización del DIU.<sup>9</sup>

**Estévez J. et al. (2022).** En su estudio, “Barreras sociales y culturales asociadas al uso del dispositivo intrauterino (DIU) en el Hospital Municipal Mata Hambre, República Dominicana, junio, 2021- enero, 2022”. **Objetivo:** “Identificar las barreras sociales y culturales del rechazo al

dispositivo intrauterino (DIU) como método anticonceptivo en las pacientes de la consulta de planificación familiar”. **Metodología:** Se llevó a cabo un estudio observacional y descriptivo, con diseño de corte transversal, que incluyó una muestra probabilística obtenida mediante muestreo aleatorio simple de 310 mujeres mayores de 18 años. **Resultados:** El 41,29% de las mujeres se encontraba en el rango etario de 20 a 24 años; en relación con el estado civil, el 47,4% convivía en unión libre. Respecto a las fuentes de información, el 55,8% refirió haber recibido información a través de familiares, amigos o vecinos. En cuanto al conocimiento sobre la existencia del dispositivo intrauterino, el 97,1% manifestó conocerlo, y respecto a su uso, el 84,2% indicó haber utilizado este método anticonceptivo. **Conclusión:** Las experiencias reportadas por las pacientes respecto al uso del DIU fueron predominantemente desfavorables. Un 23,9% indicó que sus menstruaciones se volvieron más dolorosas, otro 23,9% refirió presentar cambios de humor frecuentes y un 21,7% señaló que sus periodos menstruales aumentaron en cantidad. Además, el 42,8% manifestó que no se atreve a utilizar este método debido a que, según su percepción, no ha sido efectivo para personas de su entorno cercano.<sup>10</sup>

**Mukherjee S. et al. (2023).** En su investigación, “Barreras y aceptación de los dispositivos anticonceptivos intrauterinos (DIU) entre mujeres casadas en edad reproductiva en Odisha, India”. **Objetivo:** “Determinar la tasa de aceptabilidad de los DIU, identificar las barreras para su aceptación y averiguar la causa de la interrupción del uso de los DIU”. **Metodología:** Se realizó un estudio transversal en un hospital entre 720 mujeres casadas, mediante un cuestionario y una entrevista estructurada. Se aplicó un método de muestreo aleatorio sistemático para seleccionar a las participantes. Se utilizó una prueba de regresión logística multivariable para establecer los factores asociados con la aceptación de los DIU. **Resultados:** El estudio evidenció que únicamente el 20,97% de las usuarias utilizaba actualmente el dispositivo intrauterino, mientras que el

73,75% nunca lo había empleado como método anticonceptivo y el 20,1% había discontinuado su uso. Se identificó que diversos factores sociodemográficos, obstétricos y relacionados con la planificación familiar, así como un insuficiente nivel de conocimiento, se asociaron con la aceptabilidad del DIU. Entre las principales razones para su rechazo se señalaron el temor a los efectos adversos, la oposición de los familiares, la disponibilidad de otros métodos anticonceptivos modernos, el desacuerdo de la pareja y el desconocimiento de los beneficios del DIU. Asimismo, el motivo más frecuente para la interrupción de su uso fue el deseo de concebir un nuevo hijo. **Conclusión:** La aceptabilidad del dispositivo intrauterino en Odisha fue considerablemente baja; en consecuencia, el estudio recomienda fortalecer la consejería en métodos de planificación familiar eficaces con el fin de incrementar la aceptación del uso del DIU.<sup>11</sup>

**Marimirofa M. et al. (2023).** En su estudio, “Barreras y facilitadores que influyen en la utilización del dispositivo anticonceptivo intrauterino (DIU) en Zimbabwe”. **Objetivo:** “Identificar las brechas y ofrecer oportunidades para la planificación familiar basada en evidencia destinada a mejorar la demanda de DIU, las condiciones del lado de la oferta e influir en las actitudes hacia el DIU”. **Metodología:** Diseño de estudio cualitativo, descriptivo, con una muestra de 169 mujeres. **Resultados:** Los resultados evidenciaron que un alto porcentaje de mujeres residentes en zonas rurales (81,5%) mostró resistencia al uso del dispositivo intrauterino, atribuida principalmente a mitos, creencias erróneas y temores asociados al método, tales como la esterilidad, el cáncer, las malformaciones congénitas y las complicaciones durante el embarazo. Asimismo, se identificaron como barreras relevantes para la adopción del DIU en Zimbabue las percepciones negativas a nivel comunitario, las normas sociales predominantes, las creencias religiosas y socioculturales, el limitado conocimiento del DIU entre los varones y la debilidad de los servicios de salud en su oferta y provisión. **Conclusión:** Las estrategias

sustentadas en evidencia científica orientadas a la generación de demanda, las intervenciones dirigidas a la oferta de servicios, así como las acciones de promoción y comunicación para el desarrollo, resultan fundamentales para optimizar la adopción y la provisión del dispositivo intrauterino en Zimbabue.<sup>12</sup>

**Sajjad W. et al. (2023).** En su investigación, “Por qué las mujeres pakistaníes no utilizan dispositivos anticonceptivos intrauterinos: una revisión sistemática de barreras y conceptos erróneos” en Pakistán. **Objetivo:** “Identificar los obstáculos que dificultan la utilización de DIU, independientemente de la paridad”. **Metodología:** revisión sistemática en PubMed, Google Scholar, PakMedinet y Wiley Online Library de estudios primarios en idioma inglés publicados entre 2000 y 2022, que informaran sobre la utilización de DIU en Pakistán. **Resultados:** el estudio revela múltiples barreras que impiden el uso de DIU en Pakistán. Estas abarcan las normas sociales patriarcales, el dominio masculino, el bajo nivel educativo, el nivel socioeconómico y el desempleo. Las preocupaciones de salud posteriores a la inserción, el asesoramiento inadecuado, el compromiso del gobierno y la concienciación también fueron barreras identificadas. La confianza del proveedor, la confianza del cliente, la autonomía de las mujeres, las limitaciones sociales y la participación limitada de la pareja masculina obstaculizaron la adopción de DIU. El deseo de tener familias más numerosas y descendencia masculina, creencias religiosas vagas, miedo y conceptos erróneos restringieron aún más el uso. La accesibilidad y los altos costos de los servicios también plantearon desafíos. **Conclusión:** Destaca los impedimentos prevalecientes para la adopción de DIU, que abarcan lagunas de conocimiento, déficit de motivación, resistencia de los esposos y los suegros, creencias culturales y religiosas, acceso limitado y barreras de comunicación.<sup>13</sup>

## Antecedentes Nacionales

**Sangay W. (2021).** En su tesis “Determinantes que se relacionan con el rechazo del dispositivo intrauterino. Centro De Salud Magna Vallejo. Cajamarca 2021.” **Objetivo:** “Conocer la relación entre los determinantes sociales y culturales con el rechazo al uso del dispositivo intrauterino”. **Metodología:** De tipo no experimental, prospectivo, correlacional, descriptivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 131 mujeres en edad reproductiva que se atienden en el consultorio externo de planificación familiar del Centro de Salud Magna Vallejo. **Resultados:** Entre las mujeres en edad de reproducción evaluadas, predominó el grupo de 29 a 35 años, que representó el 41,2% de toda la muestra. Asimismo, el 61,8% convivía con su pareja y el 68,97% se desempeñaba como ama de casa. La mayoría presentó nivel educativo secundario, profesaba la religión católica y procedía de áreas urbanas. El estado civil mostró una asociación estadísticamente significativa con el rechazo al método. Además, se identificó la presencia de diversas creencias erróneas, entre ellas: que el DIU de cobre causa infertilidad; que incrementa la probabilidad de embarazos ectópicos; que su uso conlleva el desarrollo de enfermedad pélvica inflamatoria o infecciones de transmisión sexual; y que puede producir cáncer de cuello uterino. También se observó que el 96,9% de las participantes rechazó el uso del dispositivo intrauterino como método anticonceptivo. **Conclusión:** Se evidenció una asociación significativa entre los determinantes sociales y culturales y el rechazo del dispositivo intrauterino (T de cobre), resaltando el estado civil y la persistencia de mitos y creencias como factores influyentes en la elección de métodos anticonceptivos por parte de las mujeres.<sup>14</sup>

**Estrada G. (2021).** En su tesis, “Percepciones Y Actitudes Frente Al Rechazo Del Dispositivo Intrauterino En Pacientes Del Hospital Hermilio Valdizán Medrano De Huánuco – 2020”. **Objetivo:** “Determinar las percepciones y actitudes frente al rechazo del Dispositivo intrauterino”.

**Metodología:** La investigación tuvo un diseño descriptivo y de corte transversal, con recolección de datos realizada en un único momento.

**Resultados:** El 64,2% de las participantes presentó percepciones negativas relacionadas con creencias y temores frente al rechazo del dispositivo intrauterino; el 61,8% evidenció una percepción desfavorable respecto a la atención brindada por el personal de salud y el 62,4% manifestó una percepción general negativa. No obstante, el 61,8% mostró una actitud positiva en la toma y ejecución de decisiones, mientras que el 63,0% presentó una actitud favorable hacia el uso del dispositivo intrauterino y una actitud general positiva. **Conclusión:** Existen relación entre percepciones y actitudes.<sup>15</sup>

**Cirineo J. (2022).** En su tesis, “Factores que limitan la elección del dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto, Lima en el periodo de julio - septiembre 2019”. **Objetivo:** “Determinar los factores que limitan la elección del dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto en el periodo de julio – septiembre 2019”. **Metodología:** El estudio presentó un diseño analítico, prospectivo, de corte transversal y nivel correlacional, con una muestra conformada por 264 mujeres en edad reproductiva, peruanas y extranjeras, atendidas en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto. **Resultados:** los factores personales que limitaron la elección del dispositivo intrauterino, se encontraron el estado civil conviviente ( $p=0,031$ ) y el nivel de instrucción secundaria ( $p=0,005$ ). En cuanto a los factores culturales, se identificó la creencia de que la T de cobre es exclusiva para mujeres con hijos ( $p=0,021$ ) y la influencia de la religión ( $p=0,009$ ). Respecto a los factores gineco-obstétricos, se observó una asociación significativa con el número de hijos ( $p=0,006$ ), la edad de inicio de la actividad sexual ( $p=0,002$ ) y la presencia de sangrado durante las relaciones sexuales ( $p=0,042$ ), tanto en mujeres peruanas como extranjeras. **Conclusión:** Se identificó la presencia de factores personales, culturales y gineco-obstétricos que restringen la elección del

dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto.<sup>16</sup>

**Cárdenas F. (2024).** En su estudio, “Factores que determinan el no uso del dispositivo intrauterino T de Cobre 380 A en usuarias del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, Lima 2023”. **Objetivo:** “Describir los factores que determinan el no uso del dispositivo intrauterino T de Cobre 380 A”. **Metodología:** El estudio fue observacional, descriptivo, cuantitativo, prospectivo y transversal, con una muestra 283 mujeres que asistieron al consultorio de planificación familiar los meses de noviembre y diciembre del año 2023. La técnica la encuesta y se empleó un cuestionario como instrumento. **Resultados:** En los factores sociodemográficos, el 44,2% de las usuarias tenía entre 26 y 33 años, el 66,4% convivía, el 65,4% era ama de casa, el 45,9% contaba con secundaria completa y el 79,5% procedía de zonas urbanas. A nivel institucional, el 83% recibió consejería menor de 20–30 minutos, el 18,7% refirió ausencia de material informativo, el 20,1% indicó falta de disponibilidad del DIU T de cobre y el 35% no contó con acompañante durante la atención. En cuanto a los factores culturales, persistieron mitos y creencias como el riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria (42,4%), infecciones de transmisión sexual (43,5%), cáncer ginecológico (35%), interferencia en las relaciones sexuales (21,9%) y expulsión frecuente del DIU (26,1%). **Conclusión:** Los principales factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino T de Cobre 380 A fueron la duración insuficiente de la consejería, inferior a 20–30 minutos, así como la persistencia de creencias basadas en mitos, particularmente la percepción de que este método incrementa de manera significativa el riesgo de enfermedad pélvica inflamatoria y de infecciones de transmisión sexual.<sup>17</sup>

### **Antecedentes locales**

**Martínez Z. (2020).** En su estudio, “Factores asociados al no uso del dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva. Centro De

Salud San Juan Bautista. Ayacucho Julio - setiembre 2019". **Objetivo:** "Determinar los factores asociados al no uso del dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva". **Metodología:** El estudio estuvo representado con una muestra de 218 mujeres en edad reproductiva (15 a 49 años). El método fue correlacional, prospectivo y transversal. Los datos fueron recolectados a través de una entrevista aplicando un cuestionario estructurado. **Resultados:** El 51,8% de las mujeres decidió no utilizar el DIU. Esta decisión se asoció significativamente con factores personales, como edad de 25 a 29 años (24,8%), estado civil casada (22%), nivel educativo secundario (29,3%), condición económica regular (29,3%) y procedencia marginal (30,3%) ( $p < 0,05$ ). Entre los factores institucionales, la falta de información adecuada se relacionó con el no uso del DIU en un 39,9%, mientras que la insuficiente aclaración de dudas, mitos y creencias se asoció en un 33% y 44,9%, respectivamente ( $p < 0,05$ ); el tiempo de atención del profesional no mostró asociación significativa ( $p > 0,05$ ). Asimismo, los factores socioculturales asociados al no uso incluyeron la falta de aceptación de la pareja (37,6%), la vergüenza (44,6%), la creencia de que el DIU produce cáncer (28,9%), provoca sangrado (40,8%) y no es un método confiable (32,1%) ( $p < 0,05$ ). **Conclusión:** El no uso del dispositivo intrauterino (T de Cu 380 A) se asoció a un insuficiente nivel de conocimiento sobre el método, así como a la influencia de factores personales, institucionales y socioculturales.<sup>18</sup>

## **2.2 Base teórica científica**

### **2.2.1 Dispositivos intrauterinos**

Se trata de dispositivos que se colocan en la cavidad uterina con el objetivo de evitar la ocurrencia de un embarazo.<sup>19</sup>

#### **Tipos:**

#### **A. Liberadores de iones de cobre (Cu): T de Cu 380 A (duración 10 años).**

El dispositivo intrauterino, conocido comúnmente como DIU, constituye uno de los métodos anticonceptivos más utilizados a nivel mundial debido a su elevada efectividad y seguridad. Se caracteriza por presentar mínimos efectos secundarios y por ser un método reversible, ya que puede retirarse en cualquier momento sin generar repercusiones, sin interferir además en la ovulación mensual.<sup>19,20</sup>

Hipócrates, en el siglo IV a. C., fue uno de los primeros en explorar la inserción de objetos en la cavidad uterina con el propósito de prevenir el embarazo; sin embargo, el avance significativo se produjo en 1928, cuando Richard Richter introdujo un sistema basado en un lazo de hilo de seda. Posteriormente, en 1929, Ernst Gräfenberg desarrolló un dispositivo similar al DIU moderno. Desde entonces, este método anticonceptivo ha experimentado una evolución progresiva que ha permitido incrementar su eficacia, dando origen al dispositivo intrauterino actual, caracterizado por una estructura en forma de "T" con uno o dos hilos en su extremo inferior que facilitan su inserción y retiro. Está fabricado de material plástico recubierto de cobre, el cual libera iones que inmovilizan a los espermatozoides y dificultan su desplazamiento dentro de la cavidad uterina.

#### **Mecanismos de acción del DIU liberador de cobre.**<sup>21,22</sup>

- Reducen la capacidad de los espermatozoides para desplazarse a través de la cavidad uterina, ya sea mediante su inmovilización o

destrucción, lo que impide que alcancen las trompas de Falopio y, en consecuencia, que logren fecundar el óvulo.

- Actúan interfiriendo el proceso reproductivo en una etapa previa a la fecundación.<sup>21,22</sup>
- **Tasa de falla:** Se estima entre 0,6 embarazos por cada 100 mujeres-año en condiciones teóricas y aproximadamente 0,8 embarazos por cada 100 mujeres-año en condiciones de uso real.<sup>19</sup>

### **Características**

- Eficacia elevada e inmediata.
- No interfiere con el coito.
- Retorno inmediato de la fecundidad al retirarse.
- Requiere la realización de un examen pélvico previo, recomendándose la evaluación clínica para descartar infecciones del tracto genital antes de la inserción.
- En algunas mujeres puede ocasionar un aumento de los cólicos y del sangrado menstrual, especialmente durante los primeros meses de uso; estas manifestaciones no suelen presentarse con los dispositivos liberadores de levonorgestrel.
- Entre el 1% y el 2% de los dispositivos pueden expulsarse de manera espontánea, siendo más frecuente esta situación cuando la inserción se realiza en el posparto inmediato o durante una cesárea.

### **Forma de uso**

- La inserción del dispositivo intrauterino debe ser realizada por un profesional de salud debidamente capacitado.
- Puede colocarse durante los primeros cinco días del ciclo menstrual o en cualquier momento del ciclo, siempre que se tenga la certeza razonable de que no existe embarazo.

- Es posible su inserción en el posparto inmediato, hasta las 48 horas posteriores al parto.
- Puede colocarse durante el acto de la cesárea (transcesárea).
- En el puerperio tardío, la inserción se recomienda a partir de la sexta semana.
- En el posaborto inmediato o dentro de los primeros siete días posteriores a un aborto no complicado.
- La extracción del dispositivo también debe ser realizada por personal de salud capacitado.
- Es fundamental asegurar que la usuaria comprenda el procedimiento para verificar que el DIU se encuentre correctamente posicionado.<sup>19</sup>

**Contraindicaciones:**

- Sospecha o confirmación de embarazo.
- Presencia de sangrado genital anormal no diagnosticado, hasta completar su evaluación clínica.
- Mujeres con múltiples parejas sexuales que no utilizan preservativo.
- Mujeres cuyas parejas mantienen relaciones sexuales con múltiples personas.
- Mujeres con infección activa del tracto genital, como cervicitis aguda mucopurulenta o vaginitis severa; en estos casos, la inserción debe realizarse únicamente después de completar el tratamiento correspondiente y brindar consejería sobre los riesgos de infecciones de transmisión sexual (ITS) y sus medidas de prevención.
- Cuando la mujer o su pareja presenten alto riesgo de ITS, se debe recomendar una alternativa anticonceptiva diferente.

- La presencia de cervicitis crónica no constituye una contraindicación para la inserción del DIU.
- Mujeres con enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) activa o reciente, definida como ocurrida dentro de los últimos tres meses.
- Mujeres con anomalías uterinas o tumores benignos, como los fibromas uterinos, que produzcan una distorsión significativa de la cavidad uterina.
- Mujeres con diagnóstico de cáncer genital.<sup>19</sup>

## **B. Liberadores de progestágenos (Levonorgestrel)**

Son dispositivos que se colocan en la cavidad uterina y liberan de forma continua levonorgestrel. Tienen una duración aproximada de cinco años y contienen 52 mg de levonorgestrel.<sup>22</sup>

### **Mecanismos de Acción (dispositivo liberador de progestágeno)**

- Provocan el espesamiento del moco cervical, lo que dificulta el paso de los espermatozoides.
- Inhiben el proceso de ovulación.<sup>22</sup>

### **Condiciones que contraindican el uso de dispositivo intrauterino liberador de progestágeno**

- Sospecha o confirmación de embarazo.
- Presencia de sangrado genital anormal no evaluado.
- Mujeres con múltiples parejas sexuales que no utilizan preservativo.
- Mujeres cuyas parejas mantienen múltiples relaciones sexuales sin uso de condón.
- Infecciones de transmisión sexual activas, como cervicitis aguda mucopurulenta o vaginitis severa.
- En situaciones donde la mujer o su pareja presentan alto riesgo de ITS, se recomienda orientar hacia otro método anticonceptivo.

- Enfermedad pélvica inflamatoria (EPI) actual o reciente, ocurrida dentro de los últimos tres meses.
- Tuberculosis pélvica.
- Infección puerperal.
- Infección posterior a un aborto.
- Anomalías uterinas o presencia de tumores benignos, como fibromas, que distorsionen significativamente la cavidad uterina.
- Enfermedad trofoblástica gestacional o persistente.
- Cáncer de cuello uterino.
- Cáncer de mama.
- Cáncer de endometrio.
- Cirrosis hepática.
- Tumores hepáticos benignos o malignos.
- Tumores dependientes de progestágenos.<sup>22</sup>

### **Características**

- Presenta una elevada eficacia con efecto inmediato.
- No interfiere con la relación sexual.
- Permite el retorno inmediato de la fecundidad tras su retiro.
- Requiere un examen pélvico previo, recomendándose la evaluación clínica para descartar infecciones del tracto genital antes de la inserción.
- En algunas usuarias puede inducir amenorrea.
- Contribuye a la mejoría de la anemia.
- Reduce el riesgo de embarazo ectópico tubárico en comparación con otros dispositivos intrauterinos.
- Entre el 2% y el 10% de los casos puede presentarse expulsión espontánea.
- No ofrece protección frente a infecciones de transmisión sexual, VIH/SIDA ni HTLV-1; por ello, en parejas con riesgo se recomienda el uso concomitante de preservativo.<sup>22</sup>

### **Tasa de falla**

- La tasa de falla teórica es de 0,1 embarazos por cada 100 mujeres durante el primer año de uso.
- En condiciones de uso típico, la tasa de falla también es de 0,1 embarazos por cada 100 mujeres en el primer año.<sup>22</sup>

### **Posibles efectos o complicaciones más frecuentes**

- Presencia de dismenorrea.
- Alteraciones del patrón menstrual.
- Riesgo de perforación uterina.
- Ausencia de visualización o palpación de los hilos.
- Percepción de los hilos por parte de la pareja durante el coito.
- Aparición de acné.
- Cefaleas.
- Sensación de tensión y dolor en las mamas.

### **Forma de uso**

Evaluación previa a la inserción: Antes de la colocación del dispositivo intrauterino liberador de progestágenos, se debe brindar a la usuaria información clara sobre su eficacia, riesgos, características y posibles efectos adversos. Asimismo, es necesario realizar una evaluación clínica integral que incluya el examen físico general y el examen ginecológico, como el tacto vaginal, la determinación del tamaño uterino, la toma de muestra para citología cervical (Papanicolaou) y el examen de mamas. Además, se debe descartar la presencia de embarazo y de infecciones de transmisión sexual.<sup>22</sup>

### **Momentos de inserción del DIU:**

- Durante los primeros cinco días del inicio del sangrado menstrual, o en cualquier otro momento del ciclo siempre que exista certeza

razonable de ausencia de embarazo o uso de otro método anticonceptivo.

- En el posparto inmediato, hasta las 48 horas posteriores al parto.
- Durante una cesárea (inserción transcesárea).
- En el puerperio tardío, a partir de la cuarta semana.
- En el posaborto inmediato, dentro de los primeros cinco días posteriores a un aborto no complicado.
- En cualquier situación en la que se tenga certeza razonable de que la usuaria no está embarazada.
- La inserción y extracción deben ser realizadas exclusivamente por personal de salud capacitado.

### **2.2.2 Inicio del uso del DIU (T de cobre)**

#### **Mujeres con ciclos menstruales:**

Dentro de los 12 días posteriores al inicio del sangrado menstrual: el DIU de cobre puede insertarse en cualquier momento que la mujer lo considere conveniente, sin necesidad de usar protección anticonceptiva adicional.<sup>20</sup>

Después de los 12 días desde el inicio del sangrado menstrual: la inserción del DIU de cobre puede realizarse si la mujer lo desea, siempre que exista certeza razonable de que no se encuentra embarazada.<sup>20</sup>

#### **Mujeres con amenorrea (sin relación con el puerperio)**

El DIU de cobre puede insertarse en cualquier momento, siempre que se pueda confirmar que la mujer no está embarazada.

#### **Mujeres en el puerperio (con y sin lactancia materna, incluido el parto por cesárea)**

- Dentro de las 48 horas posteriores al parto: el DIU de cobre puede colocarse inmediatamente después de la expulsión de la placenta.

En casos de cesárea, la inserción se realiza tras la expulsión placentaria y antes del cierre del útero.

- Entre 48 horas y menos de cuatro semanas de puerperio: generalmente no se recomienda el DIU de cobre, salvo que no estén disponibles otros métodos más adecuados o aceptables.
- A partir de las cuatro semanas de puerperio con amenorrea: tanto en mujeres lactantes como no lactantes, el DIU de cobre puede insertarse siempre que se tenga certeza razonable de ausencia de embarazo.
- A partir de las cuatro semanas de puerperio con retorno de la menstruación: la inserción del DIU de cobre se realiza según las recomendaciones estándar para mujeres con ciclos menstruales regulares.
- Contraindicaciones absolutas: no debe colocarse en mujeres con sepsis puerperal.

## **Posaborto**

El DIU de cobre puede colocarse inmediatamente tras un aborto durante el primer o segundo trimestre, pero está contraindicado su uso inmediatamente después de un aborto séptico.

### **2.2.3 Causas del bajo uso del DIU de Cobre.**

- La aceptación del DIU de cobre por parte de las usuarias está directamente relacionada con el nivel de información que reciban sobre este método; a menor conocimiento, mayor percepción de inseguridad.<sup>6</sup>
- Los mitos y creencias populares generan ideas erróneas que dificultan la elección del DIU, siendo comunes los relacionados con su supuesto efecto abortivo, riesgo de infección pélvica, incremento de embarazos ectópicos, aparición de cáncer o infertilidad.<sup>6</sup>

- En ocasiones, las barreras al uso del DIU provienen del entorno de la mujer, incluyendo la influencia de la pareja, del personal de salud y, en cierto grado, de factores religiosos.<sup>6</sup>
- La ausencia de personal capacitado para realizar la consejería y la inserción del DIU constituye un impedimento importante para su utilización.<sup>6</sup>
- La falta de infraestructura y de equipamiento adecuado limita la recomendación, prescripción y acceso al DIU por parte del personal de salud, dificultando que se atienda la demanda de las mujeres.<sup>6</sup>

## **2.2.4 Factores asociados a la adaptación o rechazo del DIU de cobre**

**2.2.4.1 Factores sociodemográficos:** Describen a la población considerando aspectos sociales y demográficos, incluyendo variables como edad, sexo, nivel educativo, estado civil, ocupación, ingresos y lugar de residencia. Estos factores influyen en la decisión de las mujeres respecto a la aceptación o rechazo del DIU.<sup>16</sup>

**2.2.4.2 Factores familiares:** Se refieren a los diferentes aspectos y dinámicas dentro del núcleo familiar que pueden influir en la decisión de optar por el DIU de cobre. Estos factores pueden tener un impacto significativo en diversas áreas de la vida, incluyendo la salud física y mental, la educación, y las relaciones interpersonales.

**2.2.4.3 Factores relacionados al personal de salud:** Son aquellos elementos que, al personal de salud y proveedores de servicios en salud sexual y reproductiva, como planificación familiar, donde acuden las usuarias con sus parejas en búsqueda de un método que los proteja de un embarazo no deseado, ejerciendo de esta manera sus derechos sexuales y reproductivos.<sup>17</sup>

**2.2.4.4 Factores culturales:** Son creencias, costumbres, valores y prácticas que interfieren en el comportamiento de las personas y sus decisiones.<sup>23</sup>

**a) Mitos sobre los Dispositivos Intrauterino:** Un mito es un relato tradicional que narra hechos extraordinarios protagonizados por ideas equivocadas, cuyo objetivo es explicar ciertos fenómenos o acontecimientos. En este contexto, los mitos se relacionan con el uso del dispositivo intrauterino TCu 380A.

**b) Creencia:** Conjunto de ideas y principios compartidos por una comunidad que moldean las actitudes y comportamientos de sus miembros.

## 2.3 Hipótesis

**H<sub>0</sub>:** No existe relación entre los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, Ayacucho agosto – octubre 2025.

**H<sub>a</sub>:** Existe relación entre los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados Ayacucho agosto – octubre 2025.

## 2.4 Definición conceptual y operativa de términos

**Factor asociado:** Característica o circunstancia personal, ambiental o social de los individuos o grupos, asociados con un aumento de la probabilidad de ocurrencia de un daño.

**Factores culturales:** Son condicionantes que influyen en el comportamiento de diversas madres y juega un papel importante en el amamantamiento.

**Factores familiares:** Aspectos relacionados con el entorno familiar que influyen en las decisiones y comportamientos de las personas, en este caso, en la lactancia materna.

**Factores sociodemográficos:** Son todas las características de una determinada población asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población.

**Mujeres en edad fértil:** Son las mujeres cuyas edades se encuentran comprendidas entre los 15 a los 49 años.

## 2.5 Variables de estudio

### 2.5.1 Variable independiente:

Factores asociados: Factores sociodemográficos, factores familiares, y factores culturales.

### 2.5.2 Variable dependiente:

Rechazo del dispositivo intrauterino.

## **CAPITULO III**

### **DISEÑO METODOLÓGICO**

#### **3.1 Tipo de investigación**

Aplicada.

#### **3.2 Enfoque de investigación**

Cuantitativo.

#### **3.3 Nivel de investigación**

Correlacional.

#### **3.4 Diseño de investigación**

Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.

#### **3.5 Población y muestra**

##### **3.5.1 Población**

Estuvo constituida por 125 mujeres que acudieron al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Licenciados de Ayacucho de agosto – octubre 2025.

##### **3.5.2 Muestra**

Constituida por 94, mujeres que acudieron al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Licenciados de Ayacucho.

La muestra establecida se obtuvo mediante la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

Z = Al 95% de confianza = 1.96

e = Error muestral al 5% = 0.05

q = Probabilidad de aciertos = (1 – 0,5)

p = Probabilidad de no aciertos = (1 – 0,5)

N = Tamaño de la población = 125

n = 94 mujeres.

### **3.5.3 Tipo de muestreo**

Muestreo no probabilístico por conveniencia.

### **3.5.4 Criterios de inclusión**

- Mujeres que acudan al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Licenciados.
- Mujeres que deseen participar en el estudio.

### **3.5.5 Criterios de exclusión**

- Mujeres que no acudan al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Licenciados.
- Mujeres que no deseen participar en el estudio.

## **3.6 Técnica e instrumento de recolección de datos**

### **TÉCNICA**

- Encuesta.

### **INSTRUMENTO**

- Cuestionario.

### **3.7 Validez y confiabilidad del instrumento**

**Validez:** se validó el instrumento de recolección de datos mediante un juicio de expertos, para el cual solicitamos el apoyo de tres profesionales obstetras especialistas en el campo planificación familiar; luego de valorar sus opiniones y perfeccionar el instrumento, se aplicó el estadístico Alfa de Cronbach, que arrojó un valor de 0,83, al ser mayor a 0.7 indica que el instrumento es válido (anexo 5).

**Confiabilidad:** Se realizó una prueba piloto con el 10% de la muestra y se procesó estadísticamente con Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor de 0,84, al ser este mayor a 0.7 indica que el instrumento es confiable (anexo 6).

### **3.8 Procedimiento de recolección de datos**

A través de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Escuela Profesional de Obstetricia de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, se presentó una carta dirigida al director del Centro de Salud Licenciados, para obtener el acceso al servicio de consulta externa de planificación familiar y la aceptación del personal en esta investigación.

Luego se coordinó con el jefe de servicio de consultorio externo de planificación familiar para que nos proporcionen las facilidades para realizar la encuesta.

Se brindó la información a las mujeres en edad fértil, sobre la importancia de la encuesta, con el propósito motivarlas a cooperar con el llenado correcto y sobre la veracidad del mismo.

### **3.9 Procesamiento de datos**

Los datos obtenidos de las encuestas, fueron almacenados en el programa Excel 2019, y luego analizados en programa estadístico SPSS v.30 para obtener las tablas referentes a los objetivos

planteados. Se utilizó la prueba estadística Chi Cuadrado, para establecer la asociación estadística entre las variables.

### **3.10 Consideraciones Éticas**

Esta investigación está basada en los principios de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia de la bioética, cuenta con una serie de protocolos y consentimiento informado. Se cumplió con el procedimiento de consentimiento informado. Los datos que se obtuvieron de la encuesta, fueron considerados sólo para objetivos estipulados en el estudio, no para otros fines que puedan perjudicar a las participantes, respetando el derecho de anonimato y confidencialidad.

**CAPÍTULO IV**  
**RESULTADOS Y DISCUSION**

**Tabla 01. Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en relación a la frecuencia, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025.**

| Rechazo al dispositivo intrauterino | Frecuencia | Porcentaje |
|-------------------------------------|------------|------------|
|                                     | N          | %          |
| SI                                  | 72         | 76,6       |
| NO                                  | 22         | 23,4       |
| <b>Total</b>                        | 94         | 100,0      |

**FUENTE:** Cuestionario preelaborado.

La presente tabla nos muestra la frecuencia al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, en la que se puede apreciar que del 100%, el 76,6% rechaza el dispositivo intrauterino, mientras que el 23,4% no lo rechaza.

Nuestros resultados son semejantes a los de Mukherjee S. et al. En su investigación, “Barreras y aceptación de los dispositivos anticonceptivos intrauterinos entre mujeres casadas en edad reproductiva en Odisha, India”, refiere que el 73,75% de las mujeres no aceptan el DIU como método anticonceptivo, debido a factores culturales, educativos y familiares.<sup>11</sup>

Sin embargo, nuestros resultados difieren a los de Estévez J. et al. en su investigación , “Barreras sociales y culturales asociadas al uso del dispositivo intrauterino (DIU) en el Hospital Municipal Mata Hambre, República Dominicana, junio, 2021- enero, 2022”, refiere que el 84,2% de mujeres han usado el DIU como método anticonceptivo.<sup>10</sup>

Estos hallazgos tienen implicaciones relevantes, pues puede estar vinculado a creencias culturales, influencias familiares y de la pareja, y desigualdades en el acceso a información. El rechazo al DIU podría contribuir a mayores tasas de embarazos no planificados, afectando la estabilidad familiar, las oportunidades educativas y el desarrollo socioeconómico de las mujeres. En este contexto, fortalecer la educación

sexual integral, la autonomía reproductiva y la equidad de género resulta esencial para promover decisiones informadas y reducir las brechas en la salud reproductiva dentro de la sociedad.

**Tabla 2. Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en relación a los factores sociodemográficos, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025.**

| Factores sociodemográficos     | Rechazo del dispositivo intrauterino |      |    |      | TOTAL |       | Prueba de Chi <sup>2</sup>          |
|--------------------------------|--------------------------------------|------|----|------|-------|-------|-------------------------------------|
|                                | SI                                   |      | NO |      | Nº    | %     |                                     |
|                                | Nº                                   | %    | Nº | %    |       |       |                                     |
| <b>Edad</b>                    |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| De 15 – 19 años                | 6                                    | 6,4  | 0  | 0,0  | 6     | 6,4   | X <sup>2</sup> =4,920<br>p = 0,085  |
| De 20 a 35 años                | 53                                   | 56,4 | 21 | 22,3 | 74    | 78,7  |                                     |
| De 36 - 45 años                | 13                                   | 13,8 | 1  | 1,1  | 14    | 14,9  |                                     |
| <b>Estado civil</b>            |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Soltera                        | 9                                    | 9,6  | 4  | 4,3  | 13    | 13,8  | X <sup>2</sup> =9,095<br>p = 0,011  |
| Casada                         | 6                                    | 6,4  | 7  | 7,4  | 13    | 13,8  |                                     |
| Conviviente                    | 57                                   | 60,6 | 11 | 11,7 | 68    | 72,3  |                                     |
| <b>Grado de instrucción</b>    |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Primaria                       | 8                                    | 8,5  | 2  | 2,1  | 10    | 10,6  | X <sup>2</sup> =37,293<br>p = 0,001 |
| Secundaria                     | 30                                   | 31,9 | 3  | 3,2  | 33    | 35,1  |                                     |
| Sup. No universitario          | 30                                   | 31,9 | 3  | 3,2  | 33    | 35,1  |                                     |
| Sup. Universitario             | 4                                    | 4,3  | 14 | 14,9 | 18    | 19,1  |                                     |
| <b>Ocupación</b>               |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Ama de casa                    | 45                                   | 47,9 | 6  | 6,4  | 51    | 54,3  | X <sup>2</sup> =11,969<br>p = 0,007 |
| Estudiante                     | 8                                    | 8,5  | 4  | 4,3  | 12    | 12,8  |                                     |
| Trabajadora independiente      | 16                                   | 17,0 | 7  | 7,4  | 23    | 24,5  |                                     |
| Trabajadora dependiente        | 3                                    | 3,2  | 5  | 5,3  | 8     | 8,5   |                                     |
| <b>Procedencia</b>             |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Urbana                         | 43                                   | 45,7 | 19 | 20,3 | 62    | 66,0  | X <sup>2</sup> =5,327<br>p = 0,021  |
| Rural                          | 29                                   | 30,9 | 3  | 3,2  | 31    | 34,0  |                                     |
| <b>Ingreso económico</b>       |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Menos de S/. 1,025.00          | 45                                   | 47,9 | 10 | 10,6 | 55    | 58,5  | X <sup>2</sup> =6,881<br>p = 0,032  |
| De S/. 1,026.00 y S/. 2,050.00 | 26                                   | 27,7 | 9  | 9,6  | 35    | 37,2  |                                     |
| Más de S/. 2,050.00            | 1                                    | 1,1  | 3  | 3,2  | 4     | 4,3   |                                     |
| <b>TOTAL</b>                   | 72                                   | 76,6 | 22 | 23,4 | 94    | 100,0 |                                     |

FUENTE: Cuestionario preelaborado.

La presente tabla nos muestra los factores sociodemográficos asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, en la que se puede apreciar que, en cuanto a la edad, el 56,4% tuvieron edades entre 20 a 35 años, el 13,8% tuvieron

edades entre 36 a 45 años y el 6,4% entre 15 a 19 años. Respecto al estado civil, el 60,6% de las mujeres convivían, el 9,6% eran solteras y el 6,4% casadas. En cuanto al grado de instrucción, el 31,9% contaba con secundaria o educación superior no universitaria, el 8,5% con primaria y el 4,3% con educación superior universitaria. Sobre la procedencia, el 45,7% era de zonas urbanas y el 30,9% de zonas rurales. En relación al ingreso económico, el 47,9% percibía menos de S/. 1,025, el 27,7% entre S/. 1,026 y S/. 2,050, y el 1,1% más de S/. 2,050.

Al aplicar la prueba estadística de chi cuadrado ( $\chi^2$ ), se encontró que el rechazo al dispositivo intrauterino se asocia significativamente con el estado civil ( $p = 0,011$ ), el grado de instrucción ( $p = 0,001$ ), la ocupación ( $p = 0,007$ ), la procedencia ( $p = 0,021$ ) y el ingreso económico ( $p = 0,032$ ), ya que todos presentan un valor  $p < 0,05$ , indicando una relación estadísticamente significativa entre estas variables.

Estos hallazgos coinciden con los reportados por Cárdenas F., quien en su estudio señaló que el 44,2% de las usuarias tenía entre 26 y 33 años, el 66,4% convivía, el 45,9% había completado la educación secundaria, el 65,4% se desempeñaba como ama de casa y el 79,5% provenía de zonas urbanas.<sup>17</sup>

Estos resultados también son comparables con los de Sangay W., quien reportó que el grupo de edad de 29 a 35 años representaba el 41,2% del total; el 61,8% convivía; el 68,97% eran amas de casa; predominaba el nivel de educación secundaria, la religión católica y la procedencia urbana.<sup>14</sup>

Los hallazgos permiten identificar que el rechazo al dispositivo intrauterino está influenciado por diversos factores sociodemográficos que reflejan condiciones sociales, educativas y culturales. Las características observadas evidencian que las decisiones anticonceptivas no dependen únicamente del conocimiento biomédico, sino también de la posición social de la mujer, su nivel educativo, las dinámicas familiares y las oportunidades de acceso a información y servicios de salud. Asimismo,

las desigualdades económicas y las diferencias entre contextos urbanos y rurales pueden limitar la continuidad del acompañamiento en planificación familiar, perpetuando brechas en el uso de métodos anticonceptivos seguros.

**Tabla 3. Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en relación a los factores familiares, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025.**

| Factores familiares   | Rechazo del dispositivo intrauterino |      |    |      | TOTAL |       | Prueba de Chi <sup>2</sup>          |
|---|--------------------------------------|------|----|------|-------|-------|-------------------------------------|
|   | SI                                   |      | NO |      | Nº    | %     |                                     |
|   | Nº                                   | %    | Nº | %    |       |       |                                     |
| <b>¿Su esposo influye en la decisión que ud toma para aceptar un método anticonceptivo?</b>                         |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Sí  | 43                                   | 45,7 | 12 | 12,8 | 55    | 58,5  | X <sup>2</sup> =0,186<br>p = 0,666  |
| No  | 29                                   | 30,9 | 10 | 10,6 | 39    | 41,5  |                                     |
| <b>¿Si no te lo recomiendan tus familiares o amistades que han sido usuarias de la T de Cobre usted, lo usaría?</b> |                                      |      |    |      |       |       |                                     |
| Sí  | 8                                    | 8,5  | 16 | 17,0 | 24    | 25,5  | X <sup>2</sup> =33,648<br>p = 0,001 |
| No  | 64                                   | 68,1 | 6  | 6,4  | 70    | 74,5  |                                     |
| <b>TOTAL</b>  | 72                                   | 76,6 | 22 | 23,4 | 94    | 100,0 |                                     |

FUENTE: Cuestionario preelaborado.

La presente tabla, nos muestra los Factores familiares asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud los Licenciados, donde apreciamos que en cuanto a la pregunta ¿Su esposo influye en la decisión que Ud. toma para aceptar un método anticonceptivo?, el 45,7% refiere que sí y el 30,9% refiere que no. En cuanto a la pregunta ¿Si te lo recomiendan tus familiares o amistades que han sido usuarias de la T de Cobre usted, lo usaría?, el 68,1% refiere que no y el 8,5% manifiesta que sí.

La prueba de chi cuadrado ( $\chi^2$ ) mostró evidencia estadística de que el rechazo al dispositivo intrauterino está asociado con la influencia de familiares o amistades que han sido usuarias de la T de cobre, con un valor de  $p = 0,001$  ( $p < 0,05$ ), indicando una relación significativa entre ambas variables.

Estos hallazgos coinciden con los de Martínez Z., quien reporta que el no uso del DIU está relacionado con la aceptación de la pareja en un

37,6%.<sup>18</sup> Saijad W. refiere también que la participación de la pareja masculina obstaculiza la decisión por el DIU<sup>13</sup>. Sin embargo, Burga A. difiere al referir que solo el 5% de las parejas interfieren en el uso del DIU y que el 24,1% tiene influencia de algún familiar para usar el DIU.<sup>24</sup>

Los resultados evidencian que los factores familiares y sociales ejercen una influencia determinante en el rechazo del dispositivo intrauterino. La asociación estadísticamente significativa entre la recomendación de familiares o amistades y la decisión de uso del método, demuestra que las percepciones y experiencias compartidas en el entorno cercano condicionan la elección anticonceptiva. Este hallazgo revela la fuerza del componente sociocultural en la construcción de creencias sobre la anticoncepción, donde el consejo informal suele prevalecer sobre la información científica o la orientación profesional. Asimismo, la influencia de la pareja en la toma de decisiones muestra la persistencia de patrones de género y dependencia relacional, que limitan la autonomía reproductiva femenina.

**Tabla 4. Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en relación a los factores culturales, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025.**

| Factores culturales  | Rechazo del dispositivo intrauterino |             |           |             | TOTAL     |              | Prueba de Chi <sup>2</sup>               |
|--|--------------------------------------|-------------|-----------|-------------|-----------|--------------|--|
|  | SI                                   |             | NO        |             | Nº        | %            |  |
|  | Nº                                   | %           | Nº        | %           |           |              |  |
| <b>¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) solo es adecuado para mujeres que han tenido hijos?</b>     |                                      |             |           |             |           |              | <b>X<sup>2</sup>=5,255<br/>p = 0,022</b> |
| Sí   | 49                                   | 52,1        | 9         | 9,6         | 58        | 61,7         |  |
| No   | 23                                   | 24,5        | 13        | 13,8        | 36        | 38,3         |  |
| <b>¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar infertilidad?</b>                              |                                      |             |           |             |           |              | <b>X<sup>2</sup>=5,601<br/>p = 0,018</b> |
| Sí   | 37                                   | 39,4        | 5         | 5,3         | 42        | 44,7         |  |
| No   | 35                                   | 37,2        | 17        | 18,1        | 52        | 55,3         |  |
| <b>¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede moverse dentro del cuerpo y causar daño?</b>          |                                      |             |           |             |           |              | X <sup>2</sup> =2,860<br>p = 0,091       |
| Sí   | 41                                   | 43,6        | 8         | 8,5         | 49        | 52,1         |  |
| No   | 31                                   | 33,0        | 14        | 14,9        | 45        | 47,9         |  |
| <b>¿Los hilos del dispositivo intrauterino (T de cobre) incomoda a la pareja durante el acto sexual?</b> |                                      |             |           |             |           |              | X <sup>2</sup> =1,690<br>p = 0,194       |
| Sí   | 44                                   | 46,8        | 10        | 10,6        | 54        | 57,4         |  |
| No   | 28                                   | 29,8        | 12        | 12,8        | 40        | 42,6         |  |
| <b>¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) provoca infecciones recurrentes?</b>                        |                                      |             |           |             |           |              | X <sup>2</sup> =3,705<br>p = 0,054       |
| Sí   | 43                                   | 45,7        | 8         | 8,5         | 51        | 54,3         |  |
| No   | 29                                   | 30,9        | 14        | 14,9        | 43        | 45,7         |  |
| <b>¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar cáncer?</b>                                    |                                      |             |           |             |           |              | <b>X<sup>2</sup>=6,506<br/>p = 0,011</b> |
| Sí   | 42                                   | 44,7        | 6         | 27,3        | 48        | 51,1         |  |
| No   | 30                                   | 31,9        | 16        | 17,0        | 46        | 48,9         |  |
| <b>¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) es menos efectivo que otros métodos anticonceptivos?</b>    |                                      |             |           |             |           |              | X <sup>2</sup> =1,388<br>p = 0,500       |
| Sí   | 29                                   | 30,8        | 6         | 6,4         | 35        | 37,2         |  |
| No   | 43                                   | 45,8        | 16        | 17,0        | 59        | 62,8         |  |
| <b>TOTAL</b>   | <b>72</b>                            | <b>76,6</b> | <b>22</b> | <b>23,4</b> | <b>94</b> | <b>100,0</b> |  |

FUENTE: Cuestionario preelaborado.

La tabla nos muestra los factores culturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud

Licenciados, en cuanto a la pregunta ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) solo es adecuado para mujeres que han tenido hijos?, el 52,1% refiere que sí y el 24,5% refiere que no. A la pregunta ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar infertilidad?, el 39,4% refiere que sí y el 37,2% refiere que no. En cuanto a la pregunta ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede moverse dentro del cuerpo y causar daño?, 43,6% refiere que sí y el 33% refiere que no. A la pregunta ¿Los hilos del dispositivo intrauterino (T de cobre) incomoda a la pareja durante el acto sexual?, el 46,8% refiere que sí y el 29,8% refiere que no. A la pregunta ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) provoca infecciones recurrentes?, el 45,7% refiere que si y el 30,9% refiere que no. En relación a la pregunta ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar cáncer? El 44,7%refiere que sí y el 31,9% refiere que no. Y en cuanto a la pregunta ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) es menos efectivo que otros métodos anticonceptivos?, el 45,8% refiere que no y el 30,8% refiere que sí.

La prueba de chi cuadrado ( $\chi^2$ ) evidenció una relación significativa entre el rechazo al dispositivo intrauterino y las creencias sobre su uso: si es solo adecuado para mujeres con hijos ( $p = 0,022$ ), si puede causar infertilidad ( $p = 0,018$ ) y si puede provocar cáncer ( $p = 0,022$ ), todos con  $p < 0,05$ , lo que indica una asociación estadísticamente significativa entre estas variables.

Al respecto Aguirre S. en su investigación refiere que las mujeres abandonan el DIU por factores culturales como pensar que, el DIU causa cáncer en un 73,7%, el DIU se desplaza en un 86% y que el DIU incomoda en las relaciones sexuales en un 49,1%.<sup>25</sup> Sin embargo, Martínez Z. en su investigación refiere que el 28,9% de las mujeres no deciden usar el DIU por que produce cáncer.<sup>18</sup>

Los resultados evidencian que las creencias culturales y los mitos en torno al dispositivo intrauterino desempeñan un papel crucial en su rechazo. La asociación estadísticamente significativa entre las percepciones erróneas, como considerar que el DIU solo es adecuado

para mujeres con hijos, que puede causar infertilidad o incluso cáncer y la decisión de no usarlo, demuestra cómo la desinformación cultural influye directamente en las conductas anticonceptivas.

Estas creencias, transmitidas generacionalmente o reforzadas por el entorno social, generan temor, desconfianza y resistencia hacia métodos altamente eficaces y seguros. Desde una mirada social, ello refleja barreras culturales que limitan el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, afectando la autonomía de las mujeres.

## CONCLUSIONES

1. Los resultados demostraron que, del 100% de las mujeres del estudio, el 76,6% rechazaron el dispositivo intrauterino y solo un 23,4% no lo rechazó.
2. Al relacionar los factores sociodemográficos con el rechazo al dispositivo intrauterino, se demostró que existe significancia estadística con el estado civil ( $p=0,011$ ), el grado de instrucción ( $p=0,001$ ), la ocupación ( $p=0,007$ ), la procedencia ( $p=0,021$ ) y el ingreso económico ( $p=0,032$ ). El mayor rechazo se evidenció en mujeres convivientes (60,6%), grado de instrucción secundaria y no universitario (31,9%), amas de casa (47,9%), de procedencia urbana (45,7%) y con un ingreso económico mensual menor de S/. 1,025.00 soles (47,9%).
3. Los factores familiares que se relacionaron al rechazo fueron en un 68,1% la no recomendación por parte de familiares o amistades que usaron la T de cobre, con una asociación estadística de  $p=0,001$ .
4. Entre los factores culturales relacionados al rechazo al dispositivo intrauterino, el 52,1% piensa que el DIU solo es adecuado para mujeres que han tenido hijos ( $p=0,022$ ); el 39,4% refiere que el DIU puede causar infertilidad ( $p=0,018$ ) y el 44,7% piensa que el DIU puede causar cáncer ( $p=0,011$ ).

## **RECOMENDACIONES**

A partir de los resultados obtenidos, se recomienda que los directivos del Centro de Salud Licenciados fortalezcan las estrategias institucionales destinadas a incrementar la aceptación del dispositivo intrauterino (DIU); es fundamental implementar un plan integral de promoción de la planificación familiar que incluya actividades educativas, sesiones de consejería y acciones de comunicación social sustentadas en evidencia científica actualizada.

Asimismo, se propone desarrollar campañas informativas permanentes dirigidas a mujeres en edad fértil y a sus parejas, con el fin de derribar creencias erróneas y ofrecer información clara sobre la seguridad, eficacia y beneficios del DIU. En su labor comunitaria, el profesional obstetra debe registrar de manera sistemática las razones de rechazo, analizar patrones emergentes y adecuar las intervenciones a las características socioculturales de la población.

Es indispensable asegurar la disponibilidad constante de insumos anticonceptivos y materiales educativos, así como promover la capacitación continua del personal de salud en derechos sexuales y reproductivos, ejerciendo un liderazgo activo en la promoción de la equidad de género, consejería humanizada y técnicas actualizadas de inserción de DIU, contribuyendo a reducir las barreras culturales y sociales que aún limitan la aceptación del DIU en la comunidad.

Establecer alianzas intersectoriales con instituciones locales y organizaciones sociales, a fin de ampliar el alcance comunitario de las intervenciones en salud sexual y reproductiva.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. Anticoncepción de urgencia [Internet]. 2018 [citado 16 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/emergency-contraception>
2. Buhling KJ, Zite NB, Lotke P, Black K. Worldwide use of intrauterine contraception: a review. *Contraception*. 2014;89:162-73. doi:10.1016/j.contraception.2013.11.011
3. OMS. Anticoncepción [Internet]. 2023 [citado 17 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/contraception>
4. MINSA. gob.pe [Internet]. 2024 [citado 17 de noviembre de 2024]. El 58.6 % de mujeres utilizan algún método anticonceptivo moderno. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/998205-el-58-6-de-mujeres-utilizan-algun-metodo-anticonceptivo-moderno>
5. Statista [Internet]. 2019 [citado 17 de noviembre de 2024]. DIU: países con mayor porcentaje de uso. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/605559/ranking-de-los-paises-con-mayor-uso-de-dispositivos-intrauterinos/>
6. Anigstein C. Estrategias de salud territorial para promover la utilización de dispositivos intrauterinos en América Latina y el Caribe [Internet]. Venezuela: UNFPA; 2022. p. 26. Report No. Disponible en: [https://lac.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/buenas\\_practicas\\_de\\_aisr.\\_estrategias\\_de\\_salud\\_territorial\\_para\\_promover\\_el\\_uso\\_de\\_diu\\_-\\_federico\\_tobar\\_1.pdf](https://lac.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/buenas_practicas_de_aisr._estrategias_de_salud_territorial_para_promover_el_uso_de_diu_-_federico_tobar_1.pdf)
7. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar Ayacucho 2023 [Internet]. 2024. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/departamentales/Endes05/pdf/Ayacucho.pdf>
8. Khatri B, Khadka A, Amatya A, Shrestha SM, Paudel R. Perception And Use Of Intrauterine Contraceptive Devices (IUCD) Among Married Women Of Reproductive Age In Bhaktapur, Nepal. *OAJC*. 2019;Volume 10:69-77. doi:10.2147/OAJC.S219188
9. Dereje N, Engida B, Holland RP. Factors associated with intrauterine contraceptive device use among women of reproductive age group in Addis Ababa, Ethiopia: A case control study. Todd CS, editor. *PLoS ONE*. 2020;15:e0229071. doi:10.1371/journal.pone.0229071
10. Estévez Reina JA, Espinoza Rivera AJ. Barreras sociales y culturales asociadas al uso del dispositivo intrauterino (DIU) en el Hospital Municipal Mata Hambre, junio, 2021- enero, 2022 [Internet]. [Republica Dominicana]: Universidad Nacional Pedro Henríquez

Ureña; 2022. Disponible en:  
<https://repositorio.unphu.edu.do/handle/123456789/4928?show=full>

11. Mukherjee S, Swain D. Barriers and Acceptance of Intrauterine Contraceptive Devices (IUCD) Among Married Women of Reproductive Age in Odisha, India. *Cureus*. 2023. doi:10.7759/cureus.40919
12. Marimirofa M, Machinga F, Zvoushe A, Murwira M, Gamba LS. Barriers and facilitators influencing utilization of intrauterine contraceptive device (IUCD) in Zimbabwe. *Afr J Reprod Health*. 2023;27:13-21. doi:10.29063/ajrh2023/v27i1.2 PubMed PMID: 37584954.
13. Sajjad W, Ishaq K, Asghar S. Why Pakistani Women Do Not Use Intrauterine Contraceptive Devices: A Systematic Review of Barriers and Misconceptions. *Cureus*. 2023. doi:10.7759/cureus.47378
14. Sangay Chuquiruna W. Determinantes que se relacionan con el rechazo del dispositivo intrauterino. centro de salud magna vallejo. Cajamarca 2021. [Tesis] [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <http://190.116.36.86/bitstream/handle/20.500.14074/4741/INFORME%20FINAL%20DE%20TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Estrada Chavez G. Percepciones Y Actitudes Frente Al Rechazo Del Dispositivo Intrauterino En Pacientes Del Hospital Hermilio Valdizán Medrano De Huánuco - 2020 [Internet]. [Huánuco]: Universidad de Huánuco; 2021. Disponible en: <https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3208/Estrada%20Ch%c3%a1vez%2c%20Gisella.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Cirineo Collana JR. Factores que limitan la elección del dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva atendidas en el Centro Materno Infantil Manuel Barreto en el periodo de julio - septiembre 2019 [Internet]. [Lima]: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3651/T061\\_43951754\\_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/3651/T061_43951754_T.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
17. Cárdenas A. Factores que determinan el no uso del dispositivo intrauterino T de Cobre 380 A en usuarias del Hospital Nacional Sergio E. Bernales, 2023 [Tesis] [Internet]. [Lima]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2024. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/a47522cc-1d45-4256-a883-b428d8b504c7/content>
18. Matinez Camiña Z. Factores asociados al no uso del dispositivo intrauterino en mujeres en edad reproductiva. Centro De Salud San

- Juan Bautista. Julio - setiembre 2019. [Tesis] [Internet]. [Ayacucho]: Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga; 2020. Disponible en: <https://repositorio.unsch.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8f9b08ca-3976-4ff3-80c4-7cfd4eb1d777/content>
19. MINSA. Guías nacionales de atención integral de la salud sexual y reproductiva [Internet]. Lima: Gráfica Nuñez S.A; 2004. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/417354/376522507664001567020191106-32001-1crabwq.pdf?v=1573077183>
  20. Organización Mundial de la Salud. Recomendaciones sobre prácticas seleccionadas para el uso de anticonceptivos [Internet]. 3a ed. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018 [citado 17 de noviembre de 2024]. 69 p. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/259814>
  21. García Gavilán EA, Gavilán López MÁ. Dispositivo intrauterino (DIU) [Internet]. [citado 17 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/dispositivo-intrauterino-diu/>
  22. MINSA. Norma técnica de salud de planificación familiar [Internet]. 1era ed. Lima: Biblioteca Nacional del Perú; 2017. 131 p. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma\\_t%C3%A9cnica\\_de\\_salud\\_de\\_planificaci%C3%B3n\\_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322903/Norma_t%C3%A9cnica_de_salud_de_planificaci%C3%B3n_familiar20190621-17253-tyg9uv.pdf?v=1634914237)
  23. OMS. Planificación familiar/métodos anticonceptivos [Internet]. 2023 [citado 17 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
  24. Burga Mejía A. Barreras que influyen en el rechazo del dispositivo intrauterino. Hospital General José Soto Cadenillas-Chota 2016. [Internet]. [Cajamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2016. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1120>
  25. Aguirre Gutierrez SC. Factores que influyen al rechazo del dispositivo intrauterino en pacientes del Centro de Salud de Marcavelica. Octubre - enero 2018 [Internet]. [Sullana]: Universidad San Pedro; 2018. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/items/1e980681-e834-450e-aac8-89d35660e85d>

## **ANEXOS**

## Anexo 1. Operacionalización de las variables

| VARIABLE                                   | DEFINICIÓN CONCEPTUAL   | DEFINICIÓN OPERACIONAL   | DIMENSIÓN                | INDICADOR                  | ITEM/VALOR   | CODIFICACIÓN  | ESCALA DE VALOR |
|--|---|--|--------------------------|----------------------------|--|---|-----------------|
| <b>INDEPENDIENTE</b><br>Factores asociados | Se refiere a los diversos elementos, condiciones y circunstancias que pueden influir en una determinada situación o fenómeno. | En el contexto de la investigación sobre el rechazo del dispositivo intrauterino, los factores asociados son aquellos aspectos que pueden influir en la decisión de una persona de aceptar o rechazar el uso del dispositivo intrauterino. | <b>Sociodemográficos</b> | Edad                       | ¿Qué edad tiene ud?  | De 15 – 19 años = 1<br>De 20 a 35 años = 2<br>De 36 - 45 años = 3                                     | Ordinal         |
|  |   |  |                          | Estado civil               | ¿Cuál es su estado civil?                                  | Soltera=1<br>Casada=2<br>Conviviente=3  | Nominal         |
|  |   |  |                          | Nivel educativo            | ¿Cuál es el nivel educativo más alto que Ud. ha alcanzado? | Primaria = 1<br>Secundaria = 2<br>Superior técnico no universitario = 3<br>Superior universitario = 4 | Nominal         |
|  |   |  |                          | Ocupación                  | ¿Cuál es su ocupación u oficio?                            | Ama de casa=1<br>Estudiante=2<br>Trabajadora independiente=3<br>Trabajadora dependiente=4             | Nominal         |
|  |   |  |                          | Procedencia                | ¿Cuál es su zona de procedencia?                           | Urbana=1<br>Rural=2   | Nominal         |
|  |   |  |                          | Ingreso económico familiar | ¿Cuál es el ingreso económico familiar mensual?            | Menos de S/. 1,025.00 = 1<br>Entre S/. 1,025.00 y S/. 2,050.00 = 2<br>Más de S/. 2,050.00 = 3         | Ordinal         |

|  |  |  |  |                                   |   |                  |         |
|--|--|--|--|-----------------------------------|---|------------------|---------|
|  |  |  | <b>Factores familiares</b>   | Influencia de familiares o amigos | ¿Su esposo influye en la decisión que usted toma para aceptar un método anticonceptivo?                   | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  |  |                                   | ¿Si te lo recomiendan tus familiares o amistades que han sido usuarias de la T de Cobre usted, lo usaría? | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  | <b>Culturales</b>  | Mitos y Creencias                 | ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) solo es adecuado para mujeres que han tenido hijos?             | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  |  |                                   | ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar infertilidad?                                      | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  |  |                                   | ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede moverse dentro del cuerpo y causar daño?                  | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  |  |                                   | ¿Los hilos del dispositivo intrauterino (T de cobre) incomoda a la pareja durante el acto sexual?         | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  |  |                                   | ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) provoca infecciones recurrentes?                                | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  |  |                                   | ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar cáncer?  | Si = 1<br>No = 0 | Nominal |
|  |  |  | ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) es menos efectivo que otros métodos anticonceptivos? | Si = 1<br>No = 0                  | Nominal   |                  |         |

|  |   |   |  |   |                                   |                                   |                |
|--|---|---|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------|
| <p><b>DEPENDIENTE</b></p> <p>Rechazo del dispositivo intrauterino.</p> | <p>Se refiere a la decisión de las mujeres en edad fértil de utilizar o no el DIU como método anticonceptivo.</p> | <p>Es una decisión influenciada por una variedad de factores, incluyendo los sociodemográficos, los referentes al personal de salud y los culturales.</p> |  | <p>Frecuencia al rechazo del dispositivo intrauterino</p> | <p>Acepta ( )<br/>Rechaza ( )</p> | <p>Acepta = 1<br/>Rechaza = 0</p> | <p>Nominal</p> |
|--|---|---|--|---|-----------------------------------|-----------------------------------|----------------|

## Anexo 2. Matriz de consistencia

**TÍTULO:** “Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.

Ayacucho agosto – octubre 2025”

| PROBLEMA  | OBJETIVOS  | HIPÓTESIS  | VARIABLES  | METODOLOGÍA   |
|---|--|--|--|---|
| <p><b>Problema General</b></p> <p>¿Cuáles son los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025?</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la frecuencia al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?</p> <p>¿Cuáles son los factores sociodemográficos asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?</p> | <p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados agosto - octubre 2025.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>-Establecer la frecuencia al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.</p> <p>-Determinar los factores sociodemográficos asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud</p> | <p><b>H0:</b> No existe relación entre los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, Ayacucho agosto – octubre 2025.</p> <p><b>Ha:</b> Existe relación entre los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, Ayacucho agosto – octubre 2025.</p> | <p><b>Variable independiente:</b></p> <p>Factores asociados.</p> <p><b>Variable dependiente:</b></p> <p>Rechazo del dispositivo intrauterino</p> | <p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Básica.</p> <p><b>ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Cuantitativo.</p> <p><b>NIVEL DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Correlacional.</p> <p><b>DISEÑO DE INVESTIGACIÓN</b></p> <p>Observacional, descriptivo, transversal y prospectivo.</p> <p><b>POBLACIÓN</b></p> <p>Estará constituida por 125 mujeres que acudan al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Licenciados de Ayacucho de agosto a octubre 2025.</p> <p><b>MUESTRA</b></p> <p>Constituida por 94, mujeres que acudan al servicio de planificación familiar en el Centro de Salud Licenciados de Ayacucho.</p> |

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| <p>¿Cuáles son los factores familiares asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?</p> <p>¿Cuáles son los factores culturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados?</p> | <p>Licenciados.</p> <p>-Conocer los factores familiares asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.</p> <p>-Determinar los factores culturales asociados al rechazo del dispositivo intrauterino, en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.</p> |  |  | <p><b>TIPO DE MUESTREO:</b> Muestreo no probabilístico.</p> <p><b>CRITERIOS DE INCLUSIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mujeres que acudan al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Licenciados.</li> <li>- Mujeres que deseen participar en el estudio.</li> </ul> <p><b>CRITERIOS DE EXCLUSIÓN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mujeres que no acudan al servicio de planificación familiar del Centro de Salud Licenciados.</li> <li>- Mujeres que no deseen participar en el estudio.</li> </ul> <p><b>TÉCNICA</b></p> <p>Encuesta.</p> <p><b>INSTRUMENTO</b></p> <p>Cuestionario.</p> |
|---|--|--|--|---|



### Anexo 3: Consentimiento informado

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN CRISTÓBAL DE HUAMANGA**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE OBSTETRICIA**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO:** “Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025”

**Nombre de las investigadoras :** Sarita Quispe Llantoy

Yaneth Fabiola Rios Huamani

Buenos días somos tesistas de pregrado de la Universidad Nacional San Cristóbal de Huamanga. Actualmente estamos desarrollando una investigación cuyo objetivo es “Determinar los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados, Ayacucho, durante agosto – octubre 2025”.

Su participación es completamente voluntaria. En caso de aceptar, se le solicitará responder algunas preguntas mediante una entrevista y completar una encuesta, lo cual tomará aproximadamente 15 minutos.

La información recopilada será **anónima y confidencial**, y los datos obtenidos únicamente se utilizarán para fines de esta investigación. Agradecemos su colaboración.

Acepta

SI

NO

---

Firma:

Nombre y apellidos:

## Anexo 4: Instrumento de recolección de datos

### Cuestionario

**TÍTULO:** “Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025”.

### INTRODUCCIÓN

Muy buenos días estimada/o estudiante:

El presente cuestionario tiene como objetivo “Determinar los factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025”. Por lo cual se solicita a Ud. que responda con sinceridad a las preguntas que se le presenta, dándole a conocer que es de carácter **ANÓNIMO y CONFIDENCIAL** ya que sus respuestas sólo se van a utilizar para el trabajo de investigación.

Agradezco su gentil participación.

### INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente las preguntas que se detallan a continuación y conteste la que crea correcta para Ud.

FECHA:.....

N° DE FICHA:.....

### I. Factores Sociodemográficos:

1. ¿Qué edad tiene ud? Edad: \_\_\_\_\_

2. ¿Cuál es su estado civil?

Soltera ( ) Casada ( ) Conviviente ( )

3. ¿Cuál es el nivel educativo más alto que Ud. ha alcanzado?

Primaria ( ) Secundaria ( )

Sup. no universitario ( ) Sup. Universitario ( )

4. ¿Cuál es su ocupación u oficio?

Ama de casa ( ) Estudiante ( )

Trabajadora independiente ( ) Trabajadora dependiente ( )

5. ¿Cuál es su zona de procedencia?

Zona Urbana ( ) Zona Rural ( )

6. ¿Cuál es el ingreso económico familiar mensual?

Menos de S/. 1,025.00 ( ) Entre S/. 1,025.00 y S/. 2,050.00 ( )

Más de S/. 2,050.00 ( )

## II. Factores familiares

7. ¿Su esposo influye en la decisión que ud toma para aceptar un método anticonceptivo?

Si ( ) No ( )

8. ¿Si te lo recomiendan tus familiares o amistades que han sido usuarias de la T de Cobre usted, lo usaría?

Si ( ) No ( )

## III. Factores culturales (Mitos y creencias)

9. ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) solo es adecuado para mujeres que han tenido hijos?

Si ( ) No ( )

10. ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar infertilidad?

Si ( ) No ( )

11. ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede moverse dentro del cuerpo y causar daño?

Si ( ) No ( )

12. ¿Los hilos del dispositivo intrauterino (T de cobre) incomoda a la pareja durante el acto sexual?

Si ( ) No ( )

13. ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) provoca infecciones recurrentes?

Si ( ) No ( )

14. ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) puede causar cáncer?

Si ( ) No ( )

15. ¿El dispositivo intrauterino (T de cobre) es menos efectivo que otros métodos anticonceptivos?

Si ( ) No ( )

#### IV. RECHAZO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO (T DE COBRE)

16. ¿Acepta o rechaza ud el uso del dispositivo intrauterino?

Acepta (    )

Rechaza (    )

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN.

**Anexo 05: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

Yo, .....,  
 identificado/a con DNI N°....., de  
 profesión....., desempeñándome actualmente  
 como;.....

, por medio de la presente hago constar que he participado de la  
 validación del instrumento del proyecto de tesis: **“Factores asociados al  
 rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el  
 Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025.”**

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

| Pautas       | Criterios  | Deficiente<br>1 pto. | Aceptable<br>2 pts. | Bueno<br>3 pts. | Muy bueno<br>4 pts. | Excelente<br>5 pts. |
|--------------|--|----------------------|---------------------|-----------------|---------------------|---------------------|
| Claridad     | Esta elaborado en un lenguaje apropiado.                         |                      |                     |                 |                     |                     |
| Objetividad  | Está expresado en conductas observables.                         |                      |                     |                 |                     |                     |
| Actualidad   | Es de interés actual.  |                      |                     |                 |                     |                     |
| Organización | Los ítems tienen una organización lógica.                        |                      |                     |                 |                     |                     |
| Suficiencia  | Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.            |                      |                     |                 |                     |                     |
| Consistencia | Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación. |                      |                     |                 |                     |                     |
| Coherencia   | Existe relación entre las variables e indicadores.               |                      |                     |                 |                     |                     |
| Metodología  | Usa una metodología adecuada.                                    |                      |                     |                 |                     |                     |

**Puntaje total:** \_\_\_\_\_

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga  
 siendo el.....del mes de.....del año 2025.

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Chaska Yanez Challo Quispe,  
 identificado/a con DNI N° 42271605, de  
 profesión Obstetra, desempeñándome actualmente  
 como: Res. de Planificación familiar - Red Huamanga, por  
 medio de la presente hago constar que he participado de la validación del  
 instrumento del proyecto de tesis: **"Factores asociados al rechazo del  
 dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud  
 Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025."**

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

| Pautas       | Criterios  | Deficiente<br>1 pts | Aceptable<br>2 pts | Bueno<br>3 pts | Muy bueno<br>4 pts | Excelente<br>5 pts |
|--------------|--|---------------------|--------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| Claridad     | Esta elaborado en un lenguaje apropiado.                         |                     |                    |                | X                  |                    |
| Objetividad  | Está expresado en conductas observables.                         |                     |                    |                | X                  |                    |
| Actualidad   | Es de interés actual.  |                     |                    |                |                    | X                  |
| Organización | Los items tienen una organización lógica.                        |                     |                    |                | X                  |                    |
| Suficiencia  | Comprende los items necesarios en cantidad y calidad.            |                     |                    |                |                    | X                  |
| Consistencia | Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación. |                     |                    |                |                    | X                  |
| Coherencia   | Existe relación entre las variables e indicadores.               |                     |                    |                |                    | X                  |
| Metodología  | Usa una metodología adecuada.                                    |                     |                    |                |                    | X                  |

**Puntaje total:** 37

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga siendo  
 el 20 del mes de agosto del año 2025.

  
 \_\_\_\_\_  
 Firma

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Obst. Tania Kristina De la Cruz Cisneros,  
 identificado/a con DNI N° 73505443, de  
 profesión Obstetra, desempeñándome actualmente  
 como: Obstetra en la DIRESA AYACUCHO, por  
 medio de la presente hago constar que he participado de la validación del  
 instrumento del proyecto de tesis: **"Factores asociados al rechazo del  
 dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud  
 Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025."**

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

| Pautas       | Criterios  | Deficiente<br>1 pto | Aceptable<br>2 pts | Bueno<br>3 pts | Muy bueno<br>4 pts | Excelente<br>5 pts |
|--------------|--|---------------------|--------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| Claridad     | Esta elaborado en un lenguaje apropiado.                         |                     |                    |                | ✓                  |                    |
| Objetividad  | Está expresado en conductas observables.                         |                     |                    |                | ✓                  |                    |
| Actualidad   | Es de interés actual.  |                     |                    | ✓              |                    |                    |
| Organización | Los ítems tienen una organización lógica.                        |                     |                    |                | ✓                  |                    |
| Suficiencia  | Comprende los ítems necesarios en cantidad y calidad.            |                     |                    | ✓              |                    |                    |
| Consistencia | Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación. |                     |                    | ✓              |                    |                    |
| Coherencia   | Existe relación entre las variables e indicadores.               |                     |                    | ✓              |                    |                    |
| Metodología  | Usa una metodología adecuada.                                    |                     |                    | ✓              |                    |                    |

Puntaje total: 27

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga siendo el 20 del mes de agosto del año 2025.

  
Tania K. De la Cruz Cisneros  
OBSTETRA  
 Firma N° 25970

### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Yo, Lina America Valverde Gonzales.....  
 identificado/a con DNI N° 21135232..... de  
 profesión Obstetra..... desempeñándome actualmente  
 como: Responsable de Materna..... por  
 medio de la presente hago constar que he participado de la validación del  
 instrumento del proyecto de tesis: **"Factores asociados al rechazo del  
 dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud  
 Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025."**

Luego de evaluar el instrumento puedo dar la siguiente apreciación:

| Pautas       | Criterios  | Deficiente<br>1 pts | Aceptable<br>2 pts | Buena<br>3 pts | Muy buena<br>4 pts | Excelente<br>5 pts |
|--------------|--|---------------------|--------------------|----------------|--------------------|--------------------|
| Claridad     | Esta elaborado en un lenguaje apropiado.                         |                     |                    |                | X                  |                    |
| Objetividad  | Está expresado en conductas observables.                         |                     |                    |                | X                  |                    |
| Actualidad   | Es de interés actual.  |                     |                    |                |                    | X                  |
| Organización | Los items tienen una organización lógica.                        |                     |                    |                | X                  |                    |
| Suficiencia  | Comprende los items necesarios en cantidad y calidad.            |                     |                    |                | X                  |                    |
| Consistencia | Está basado en aspectos teóricos – científicos de investigación. |                     |                    |                |                    | X                  |
| Coherencia   | Existe relación entre las variables e indicadores.               |                     |                    |                |                    | X                  |
| Metodología  | Usa una metodología adecuada.                                    |                     |                    |                |                    | X                  |

Puntaje total: 36

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Huamanga siendo el 20 del mes de Agosto del año 2025.


Firma

## Validación del instrumento

**“Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025.”**

| JUECES               | ITEMS |      |      |      |      |      |      |      | Total<br>Fila |
|----------------------|-------|------|------|------|------|------|------|------|---------------|
|                      | 1     | 2    | 3    | 4    | 5    | 6    | 7    | 8    |               |
| <b>Juez 1</b>        | 5     | 5    | 4    | 5    | 4    | 5    | 4    | 5    | 37.00         |
| <b>Juez 2</b>        | 2     | 5    | 3    | 3    | 3    | 4    | 4    | 4    | 28.00         |
| <b>Juez 3</b>        | 4     | 5    | 3    | 3    | 5    | 5    | 4    | 5    | 34.00         |
| Total<br>Columna     | 11.0  | 15.0 | 10.0 | 11.0 | 12.0 | 14.0 | 12.0 | 14.0 | 99.00         |
| Promedio             | 3.7   | 5.0  | 3.3  | 3.7  | 4.0  | 4.7  | 4.0  | 4.7  | 33.00         |
| Desviac.<br>Standard | 1.53  | 0.00 | 0.58 | 1.15 | 1.00 | 0.58 | 0.00 | 0.58 | 4.58          |
| Varianza             | 2.33  | 0.00 | 0.33 | 1.33 | 1.00 | 0.33 | 0.00 | 0.33 | 21.0          |

**Aplicando la siguiente fórmula para calcular el alfa de Cronbach:**

|                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| $S_i^2 = 5.7$   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| $S_t^2 = 21.00$ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| $K = 8$         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right] = \mathbf{0.83}$$

Como **alfa de Cronbach** es mayor a 0.7 indica que el instrumento es válido.

## Anexo 06: Confiabilidad del Instrumento: Prueba piloto

| Sujetos      | Items |    |    |    |    |    |    |    |    |    | $\Sigma X_t$ | $\Sigma X^2_t$ | $\Sigma x_i$ | $\Sigma x_p$ | d <sub>j</sub> | $\Sigma X_i \cdot X_p'$ | $\Sigma X^2_i$ | $\Sigma X^2_p$ |
|--------------|-------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|--------------|----------------|--------------|--------------|----------------|-------------------------|----------------|----------------|
|              | 1     | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |              |                |              |              |                |                         |                |                |
| 1            | 2     | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 2  | 14           | 22             | 7            | 7            | 0              | 49                      | 49             | 49             |
| 2            | 1     | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 14           | 22             | 7            | 7            | 0              | 49                      | 49             | 49             |
| 3            | 2     | 1  | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 14           | 22             | 8            | 6            | 2              | 48                      | 64             | 36             |
| 4            | 1     | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 12           | 16             | 6            | 6            | 0              | 36                      | 36             | 36             |
| 5            | 1     | 2  | 1  | 1  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 14           | 22             | 7            | 7            | 0              | 49                      | 49             | 49             |
| 6            | 1     | 1  | 1  | 2  | 2  | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 14           | 22             | 7            | 7            | 0              | 49                      | 49             | 49             |
| 7            | 2     | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 2  | 18           | 34             | 10           | 8            | 2              | 80                      | 100            | 64             |
| 8            | 2     | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 1  | 2  | 1  | 17           | 31             | 10           | 7            | 3              | 70                      | 100            | 49             |
| 9            | 2     | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 2  | 1  | 2  | 2  | 19           | 37             | 10           | 9            | 1              | 90                      | 100            | 81             |
| 10           | 1     | 2  | 1  | 1  | 2  | 1  | 1  | 1  | 1  | 1  | 12           | 16             | 6            | 6            | 0              | 36                      | 36             | 36             |
| $\Sigma X$   | 15    | 15 | 13 | 17 | 20 | 15 | 14 | 10 | 16 | 13 | 148          | 244            | 78           | 70           |                | 556                     | 632            | 498            |
| $\Sigma X^2$ | 25    | 25 | 19 | 31 | 40 | 25 | 22 | 10 | 28 | 19 |              |                |              |              |                |                         |                |                |

Coef. correlacion= **0.7278**

Correccion = **0.8424**

Prueba V con distribucion t

t = 9.43808

El alfa de Cronbach es = 0.842, como es mayor a 0.7, indica que el instrumento es confiable.

**ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS**  
**RESOLUCIÓN DECANAL N° 104-2026-UNSCH-FCSA-D**

En la ciudad de Ayacucho, siendo las 10:00 horas del 20 de marzo de 2026, se reunieron los docentes miembros del jurado calificador para el acto de sustentación de la tesis titulada **Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025**, presentada por las Bachilleres **SARITA QUISPE LLANTOY Y YANETH FABIOLA RIOS HUAMANI**, con la finalidad de optar el título profesional de Obstetra.

El Jurado de Sustentación estuvo conformado por los siguientes docentes:

Presidente : Prof. Edda Milagros Sanchez Huamani (delegada por el Decano)  
Miembros : Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea  
: Prof. Elsa Fuentes Nolazco  
: Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila  
Asesora : Prof. María Zenaida Cabrera Risco  
Secretaria Docente : Prof. Bacilia Vivanco Garfias

Con el quórum reglamentario, se dio inicio al acto de sustentación de tesis. Como acto inicial, la presidenta de la Comisión les da la bienvenida y presenta a los miembros del jurado evaluador, indicando el propósito de la reunión: la sustentación de tesis titulada **Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025**, presentada por las bachilleres **SARITA QUISPE LLANTOY Y YANETH FABIOLA RIOS HUAMANI**.

Seguidamente, la presidenta confirmo que se verifico el cumplimiento de los requisitos reglamentarios para la sustentación de tesis, no encontrándose observación alguna. Posteriormente, dio lectura a la **RESOLUCIÓN DECANAL N° 104-2026-UNSCH-FCSA-D**, brindó algunas indicaciones a las sustentantes y autoriza el inicio de la exposición a la Bachiller: **SARITA QUISPE LLANTOY**, continuando la Bachiller **YANETH FABIOLA RIOS HUAMANI**.

Concluida la sustentación, la presidenta de la comisión solicita a los miembros del jurado evaluador, formular sus respectivas preguntas y sugerencias, iniciando su participación el Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila, continuando la Prof. Elsa Fuentes Nolazco, seguidamente la Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea y cerrando la ronda preguntas la Prof. Edda Milagros Sanchez Huamani. Posteriormente, se invitó a la Asesora de Tesis, Prof. María Zenaida Cabrera Risco, para que pueda aclarar algunas preguntas e interrogantes, finalmente la presidenta invita a las sustentantes, abandonar el auditorio a fin de proceder con la respectiva calificación.

**RESULTADO DE LA EVALUACIÓN FINAL**

Bachiller: **SARITA QUISPE LLANTOY**.

| <b>JURADOS</b>                            | <b>TEXTO</b> | <b>EXPOSICIÓN</b> | <b>PREGUNTAS</b> | <b>P. FINAL</b> |
|---|--------------|-------------------|------------------|-----------------|
| Prof. Edda Milagros Sanchez Huamani       | 16           | 15                | 15               | 15              |
| Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea | 15           | 15                | 15               | 15              |
| Prof. Elsa Fuentes Nolazco                | 15           | 15                | 15               | 15              |
| Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila          | 17           | 16                | 17               | 17              |
| <b>PROMEDIO FINAL</b>                     |              |                   |                  | <b>16</b>       |

Bachiller: **YANETH FABIOLA RIOS HUAMANI.**

| JURADOS                                   | TEXTO | EXPOSICIÓN | PREGUNTAS | P. FINAL  |
|---|-------|------------|-----------|-----------|
| Prof. Edda Milagros Sanchez Huamani       | 16    | 16         | 16        | 16        |
| Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea | 15    | 16         | 15        | 15        |
| Prof. Elsa Fuentes Nolazco                | 15    | 15         | 15        | 15        |
| Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila          | 17    | 16         | 17        | 17        |
| <b>PROMEDIO FINAL</b>                     |       |            |           | <b>16</b> |

De la evaluación realizada por los miembros del jurado calificador, se obtuvo como resultado: aprobación por unanimidad de las bachilleres SARITA QUISPE LLANTOY, quien obtuvo la nota final de dieciséis (16) y YANETH FABIOLA RÍOS HUAMANI, quien obtuvo la nota final de dieciséis (16). En señal de conformidad, los miembros del jurado evaluador suscriben la presente acta. Siendo las 13:00 horas, se da por concluido el acto académico.

Prof. Edda Milagros Sanchez Huamani  
Presidenta

Prof. Albina Emperatriz Infante Beingolea  
Miembro


Prof. Elsa Fuentes Nolazco  
Miembro

Prof. Pavel Antonio Alarcón Vila  
Miembro

Prof. María Zenaida Cabrera Risco  
Asesora

Prof. Bacilia Vivanco Garfias  
Secretario (a)

Ayacucho, 20 de marzo 2026.

|   |              |   |   |
|---|--------------|---|---|
|  | <b>UNSCH</b> | <b>FACULTAD DE<br/>CIENCIAS DE LA<br/>SALUD</b> | <b>ESCUELA<br/>PROFESIONAL<br/>DE OBSTETRICIA</b> |
|---|--------------|---|---|

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE TRABAJO DE TESIS- N° 21- 2025

La Directora de la Escuela Profesional de Obstetricia, en mérito a la **Resolución Decanal N° 1556-2024-UNSCH-FCSA-D**, delegada por el Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud, verifica en segunda instancia, la originalidad de los trabajos de investigación y de tesis (borrador final antes de la sustentación), en el marco del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación, aprobado por Resolución del Consejo Universitario N° 039-2021-UNSCH-CU, demás normas y procedimientos inherentes; Por tanto, deja constancia que el trabajo de tesis titulado

**Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025**

**Autoras:**

Bach. Sarita QUISPE LLANTOY

Bach. Yaneth Fabiola RIOS HUAMANI

**ASESORA:**

Mg. María Zenaida CABRERA RISCO

Ha sido sometido al análisis del sistema antiplagio **TURNITIN** se concluye que presenta un porcentaje de 22% de similitud.

De acuerdo con el porcentaje establecido en el Artículo 13 del Reglamento de Originalidad de Trabajos de Investigación de la Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga es **PROCEDENTE** conceder la Constancia de Originalidad.

Ayacucho, 27 de diciembre del 2025



Dra. Delia Anaya Anaya

*Directora de la EP. de Obstetricia*

# Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados. Ayacucho agosto – octubre 2025

*por* Sarita QUISPE LLANTOY Yaneth Fabiola RIOS HUAMANI

---

**Fecha de entrega:** 26-dic-2025 10:42p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 2851362013

**Nombre del archivo:** tesis\_Sarita\_Quispe\_Llantoy\_y\_Yaneth\_Fabiola\_Rios\_Huamani.docx (978.45K)

**Total de palabras:** 13130

**Total de caracteres:** 75269

# Factores asociados al rechazo del dispositivo intrauterino en mujeres atendidas en el Centro de Salud Licenciados.

Ayacucho agosto – octubre 2025

## INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

6%

PUBLICACIONES

17%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga

Trabajo del estudiante

8%

2

[hdl.handle.net](https://hdl.handle.net)

Fuente de Internet

3%

3

[repositorio.unsaac.edu.pe](https://repositorio.unsaac.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

4

[repositorio.uwiener.edu.pe](https://repositorio.uwiener.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

5

[repositorio.unsch.edu.pe](https://repositorio.unsch.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

6

[repositorio.unp.edu.pe](https://repositorio.unp.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

7

Submitted to unjbg

Trabajo del estudiante

1%

8

[lac.unfpa.org](https://lac.unfpa.org)

Fuente de Internet

1%

9

[pt.slideshare.net](https://pt.slideshare.net)

Fuente de Internet

1%

10

[repositorio.uap.edu.pe](https://repositorio.uap.edu.pe)

Fuente de Internet

1%

11

[alicia.concytec.gob.pe](https://alicia.concytec.gob.pe)

Fuente de Internet

1%

12

Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

1%

13

Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal

Trabajo del estudiante

<1%

14 [www.infobae.com](http://www.infobae.com) <1 %  
Fuente de Internet

---

15 [repositorio.upla.edu.pe](http://repositorio.upla.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

---

16 [cybertesis.unmsm.edu.pe](http://cybertesis.unmsm.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

---

17 [repositorio.uladech.edu.pe](http://repositorio.uladech.edu.pe) <1 %  
Fuente de Internet

---

18 [repositorio.unphu.edu.do](http://repositorio.unphu.edu.do) <1 %  
Fuente de Internet

---

---

Excluir citas      Activo      Excluir coincidencias      < 30 words  
Excluir bibliografía      Activo